

**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 2016 году**

**г. Оренбург - 2017 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 бактериологическим 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 уменьшение удельного веса нестандартных проб питьевой воды в 2014 году и ростом в 2015 году до 7,1 % и в 2016 году до 7,7 %, что обусловлено гидрогеологическими свойствами водоносных пластов.

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 составляет 14,3 %.

В 2016 году удельный вес проб питьевой воды не соответствующих требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 «Вода питьевая. Контроль качества», по санитарно-химическим показателям из распределительной сети централизованного водоснабжения составил 0,7 %.

Удельный вес проб питьевой воды не соответствующих требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 «Вода питьевая. Контроль качества» из распределительной сети по санитарно-химическим показателям в 2014 году составил 0 %, а в 2015 году этот показатель составил 6,2 %.

В 2016 году удельный вес проб питьевой воды не соответствующих требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 «Вода питьевая. Контроль качества» по микробиологическим показателям из распределительной сети составил 1,1 %.

Удельный вес проб питьевой воды не соответствующих требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 «Вода питьевая. Контроль качества» из распределительной сети по микробиологическим показателям в 2014 году составил 2,6 %, а в 2015 году этот показатель составил 0,7 % (рис. 1).



Рис. 1. Доля проб питьевой воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не отвечающих гигиеническим требованиям за период 2013-2016 гг. (%)

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

### 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 2016 года в районе проживает 19440 человек, 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 96,8, в 2015 и 2014 годах составила 97,5 %.

### 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 2015 г.	по микробиологическим показателям			динамика к 2015 г.
		2014 г.	2015 г.	2016 г.		2014 г.	2015 г.	2016 г.	
2-я	октябрьский	0	0	0	стабильность	0	0	0	стабильность
2-я	обл.	0,8	0	0		1,8	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, %			
		2014 г.	2015 г.	2016 г.	динамика к 2015 г.
2-я	октябрьский	0	0	0	стабильность
2-я	обл.	0,6	0	0	

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

Происходит загрязнение водоносных горизонтов по причине отсутствия зон санитарной охраны водозаборных сооружений. Разводящие сети находятся в аварийном состоянии: п. Н-Гумбет и его отделения, п. Краснооктябрьский 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. Во многих населённых пунктах водопроводные смотровые колодцы содержатся в неудовлетворительном состоянии, со стороны владельцев водопроводных сетей и водозаборных сооружений контроль не ведётся, осуществляются самовольные врезки в существующие сети, хотя необходимо отметить, что количество аварийных ситуаций уменьшилось. Всего за 2016 год зарегистрировано 5 аварийных ситуаций.

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.

Ранжирование сел и поселков по степени несоответствия качества питьевой воды гигиеническим требованиям по санитарно-химическим и микробиологическим показателям в соответствии с приказом высчитаны среднегодовые концентрации веществ, относящихся к 1 и 2 и 3-4 классам опасности. Во исполнение Федерального закона №416 от 7 декабря 2011 года «О водоснабжении и водоотведении» в органы местного самоуправления поселений (администрацию МО Имангуловский сельсовет

Октябрьского района), направлены уведомления. В организацию, осуществляющую подачу холодного водоснабжения (ООО «Вода») с предложением разработать план мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями и согласовать его с территориальным органом федерального органа исполнительной власти, осуществляющего федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. В Октябрьском районе в с. 1-Имангулово отмечается превышение нитратов, среднегодовая концентрация 49,9 мг/л при норме 45 мг/л и в с. 2-Имангулово превышение нитратов, среднегодовая концентрация 49,9 мг/л при норме 45 мг/л. В адрес МО и ЖКХ высланы уведомления с указанием критерия существенного ухудшения качества питьевой воды. Количество уведомлений о неудовлетворительном качестве воды, направленных ТО в органы местного самоуправления поселений и организаций, осуществляющих холодное водоснабжение – 2 (Октябрьский район с. 1-Имангулово и с. 2-Имангулово).

### 1.1.5 Атмосферный воздух населённых мест

Состояние загрязнения атмосферы на территории Октябрьского района представлено данными Октябрьского отделения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области». В 2016 году ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области» исследовано 162 пробы атмосферного воздуха, все отвечают требованиям (2014 году – 134, 2015 году – 251 все отвечают требованиям).

На территории Октябрьского района расположены 4 основных источника загрязнения атмосферного воздуха: Совхозное УПХГ ООО «Газпром ПХГ» ООО Газпром Добыча Оренбург; ЗАО «Преображенскнефть» нефтеналивной пункт Октябрьский район; АГРС с. Октябрьское; ГУП «Оренбургремдорстрой». Исследования атмосферного воздуха в Октябрьском районе: по данным лабораторных исследований отмечается стабильность состояния атмосферного воздуха населённых мест. Специалистами ФБУЗ проведены исследования уровня загрязнения атмосферного воздуха в сельских поселениях. Данные исследований приведены в таблице 3.

Таблица 3

#### Исследования атмосферного воздуха

Наименование контролируемого вещества	Количество исследованных проб			Количество проб с превышением ГН			% проб с превышением ГН		
	2016 г.	2015 г.	2014 г.	2016 г.	2015 г.	2014 г.	2016 г.	2015 г.	2014 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего. в т.ч:	162	251	134	0	0	0	0	0	0
Взвешенные вещества	16	6	4	0	0	0	0	0	0
Сера диоксид	32	11	6	0	0	0	0	0	0
Дигидросульфид	0	11	6	0	0	0	0	0	0
Углерод оксид	33	11	6	0	0	0	0	0	0
Сероуглерод	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Азота диоксид	33	11	4	0	0	0	0	0	0
Аммиак	32	0	2	0	0	0	0	0	0
Углеводороды	16	89	14	0	0	0	0	0	0
из них: ароматические	16	39	32	0	0	0	0	0	0

продолжение таблицы									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
из них: бензол	16	11	4	0	0	0	0	0	0
Толуол	0	11	2	0	0	0	0	0	0
Ксилол	0	17	4	0	0	0	0	0	0
Алифатические предельные	0	38	4	0	0	0	0	0	0
Тяжелые металлы	0	36	40	0	0	0	0	0	0
Формальдегид	0	6	6	0	0	0	0	0	0
Бензапирен	0	6	4	0	0	0	0	0	0

Уровень загрязнения атмосферного воздуха в Октябрьском районе стабилизировался. Удельный вес проб с превышением предельно допустимых концентраций (ПДК) вредных веществ составил в 2016 г. - 0 %.

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

Вопросы по улучшению санитарного состояния территорий населенных 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 твердых бытовых отходов». Как правило, отходы складировались навалом, без промежуточной и окончательной изоляции уплотненного слоя ТБО грунтом, отсутствуют земляные обваловки мест захоронения отходов, загрязняются участки земли, прилегающие к подъездным дорогам.

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

Несвоевременная очистка выгребных ям приводит к загрязнению почвы и возможному загрязнению грунтовых вод. 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». Ни одна свалка ТБО не имеет санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии ее санитарным нормам и правилам.

В 2016 г. исследовано 36 проб почвы на санитарно – химические показатели, все пробы соответствуют гигиеническим нормативам (в 2014 г. исследовано 48 пробы, в 2015 г. – 36 проб все пробы соответствуют гигиеническим нормативам); 36 проб – на микробиологические показатели, соответствуют гигиеническим нормативам (в 2014 г. – 38 проб, в 2015 г. - 36 проб все соответствуют гигиеническим нормативам); 36 проб – на паразитологические показатели, соответствуют гигиеническим нормативам (в 2014 г. – 66, в 2015 г. - 43 все соответствуют гигиеническим нормативам); 14 проб –

на радиоактивные вещества, соответствуют гигиеническим нормативам (в 2014 г. – 17, в 2015 г. - 16 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 5,7 %. Из них 2 дошкольных образовательных учреждения.

Назначение искусственного освещения – создать благоприятные условия видимости, сохранить хорошее самочувствие человека и уменьшить утомляемость глаз. В 2016 году удельный вес замеров, не соответствующих гигиеническим нормативам по уровню искусственной освещенности составляет 0 % (в 2014 г. – 5 %, в 2015 г. – 0 %).

Удельный вес замеров, не соответствующих гигиеническим нормативам по микроклимату составляет 0 % (в 2014 г. – 5 %, в 2015 г. – 0 %).

В рамках плановой проверки образовательного учреждения были проведены замеры шума. В 2016 году удельный вес замеров, не соответствующих гигиеническим нормативам по уровню шума составляет 0 %.

Замеров, не соответствующих гигиеническим нормативам по уровню электромагнитных полей не было обнаружено.

Замеров мебели на соответствие росто-возрастным показателям, не соответствующих гигиеническим нормативам за 3 года не было обнаружено.

В 2016 году в детских и подростковых учреждениях продолжался вестись надзор за питанием детей. 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).

На контроле Центрального территориального отдела на территории Октябрьского района находится 35 объектов детских и подростковых организаций.

Как видно из рисунка 2 с 2013 года по 2016 год отмечается положительная тенденция сокращения неблагополучных образовательных учреждений (2 гр.) с 45 % до 42,6 % и увеличения количества учреждений I группы с 53 % до 57,4 %.

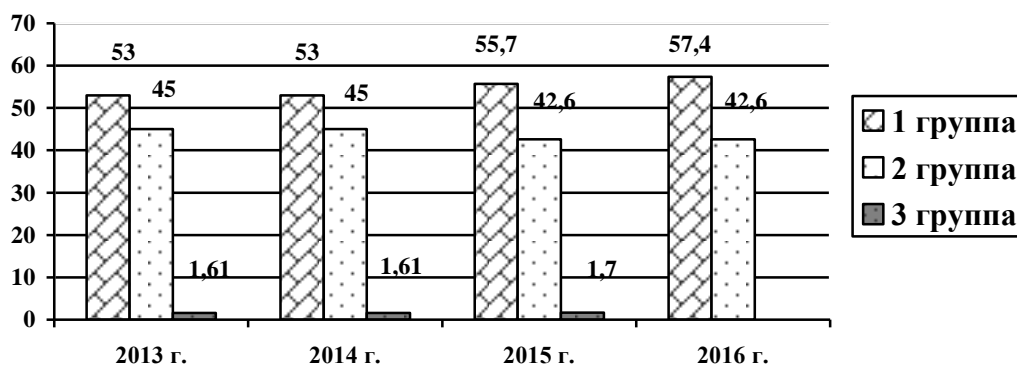


Рис. 2. Распределение детских и подростковых учреждений по группам санитарно-эпидемиологического благополучия

После завершения подготовительных работ все оздоровительные учреждения области были открыты по согласованию с территориальными органами Роспотребнадзора и с разрешения муниципальных межведомственных комиссий. Удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, с выраженным оздоровительным эффектом – 95 %. 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», проводится совместно с отделом по лицензированию и регулированию торговли и защиты прав потребителей администрации Октябрьского района, районным управлением образования.

Количество исследованных проб по санитарно-химическим показателям в течение трех лет увеличивается, с 13 проб в 2014 году до 53 проб в 2016 году пищевых продуктов. Удельный вес нестандартных проб пищевых продуктов остался на прежнем уровне и составил 0 %.

Показатель доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих по микробиологическим показателям в динамике за 3 года имеет относительную стабильность и в 2016 году составил 1 %.

Загрязненность пищевых продуктов исследуемых по паразитологическим показателям не выявлена в течение трех лет.

Отмечается снижение количества исследованных проб пищевых продуктов по радиоактивным веществам с 20 в 2013 году до 4 в 2016 году. Из отобранных проб пищевых продуктов не выявлено случаев превышения нормативов по радиоактивным веществам.

Загрязненность пищевых продуктов исследуемых по содержанию антибиотиков не выявлена в течение трех лет.

На контроле Центрального территориального отдела на территории Октябрьского района находится 11 объектов предприятий пищевой промышленности. Объектов 3 группы 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 забраковано 26 (в 2014 г. – 3, в 2015 г. - 9) партий объемом 39 (в 2014 г. – 12, в 2015 г. - 14) килограмм. Наибольший объем забракованных пищевых продуктов приходится на рыбу, нерыбные объекты промысла и продукты, выработанные из них 17 (в 2014 г. - 0, в 2015 г. - 6) партий объемом 24 кг. Основной причиной забраковки пищевых продуктов стало отсутствие документов, подтверждающих качество и безопасность данной продукции.



В Октябрьском районе с 2013 по 2016 года регистрировались только пищевые отравления не бактериального происхождения. Случаев отравления грибами с летальными исходами в последние пять лет не регистрировались. В 2014, 2015 и 2016 годах случаи отравления грибами не регистрировались.

На территории Октябрьского района отсутствуют предприятия, выпускающие обогащенные микро- и макронутриентами продукты питания повседневного спроса.

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

Динамика удельного веса рабочих мест по химическим факторам (пары и газы, пыль и аэрозоли) за 3 года 2014 г. – 0 %; 2015 г. - 0 %; 2016 г. – 0 %.

Динамика удельного веса рабочих мест по физическим факторам (шум, вибрация, освещенность, микроклимат, ЭМП) за 3 года 2014 г. – 0 %; 2015 г. - 0 %; 2016 г. – 0 %.

### **Медицинские осмотры**

В 2016 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 2014 и 2015 годами остался на прежнем уровне. Процент охвата периодическими медицинскими осмотрами в 2016 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.

В 2016 г. среди работников промышленности, сельского хозяйства и транспорта лица с впервые установленным диагнозом профзаболевания работники не выявлялись.

### **1.1.10. Радиационная безопасность**

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

Радиационная обстановка в Октябрьском районе за весь период прошедшего 2016 года оставалась благополучная. Уровень гамма-фона в контрольных точках не превышает предельно-допустимого и составляет 8-12 мкр/час. Надзор за источниками ионизирующего излучения осуществляется на 1 объекте – ГБУЗ «Октябрьская районная больница», в ЛПУ функционирует 7 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 – 14 проб: в 2016 году выполнялись радиологические

исследования почвы сельскохозяйственного назначения – 3 пробы, почва селитебной территории – 7 проб, ЗСО источников водоснабжения – 4 пробы. Нестандартных проб радиационного контроля почвы не отмечалось.

Меньшую часть объёма радиационного контроля занимают радиологические исследования пищевых продуктов и пищевого сырья. В 2016 г. исследовано 4 пробы пищевых продуктов на содержание радиоактивных веществ. Случаев превышения допустимого содержания радионуклидов в продуктах питания не отмечалось.

## 1.2 Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости.

По сравнению с 2015 годом заболеваемость в 2016 году в Октябрьском районе возросла на 14 %. Всего зарегистрировано 1667 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, показатель составил 8478,3 на 100 тыс. населения (2015 г. – 7438,6 на 100 тыс. населения).

Не регистрировались случаи заболевания корью, дифтерией, краснухой, полиомиелитом, эпидемическим паротитом, коклюшем, 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.

Вместе с тем, в прошедшем году имел место рост заболеваемости по 12 нозологиям: сальмонеллез, острые кишечные инфекции установленной этиологии, острые кишечные инфекции неустановленной этиологии, острый вирусный гепатит С, туберкулез, сифилис, гонококковая инфекция, острые респираторные вирусные инфекции, внебольничная пневмония, токсоплазмоз.

Снизилась заболеваемость по нозологиям хронический вирусный гепатит, хронический вирусный гепатит С, ветряная оспа, бактериальная пневмония, лямблиоз, энтеробиоз.

### Социально-обусловленные инфекции

Заболеваемость туберкулезом превышает уровень 2015 г., зарегистрировано 14 случаев заболевания, показатель составил 71,20 на 100 тыс. нас. (2015 г. – 40,29 на 100 тыс. населения, 2014 г. – 40,29 на 100 тыс. населения) (рис. 3).

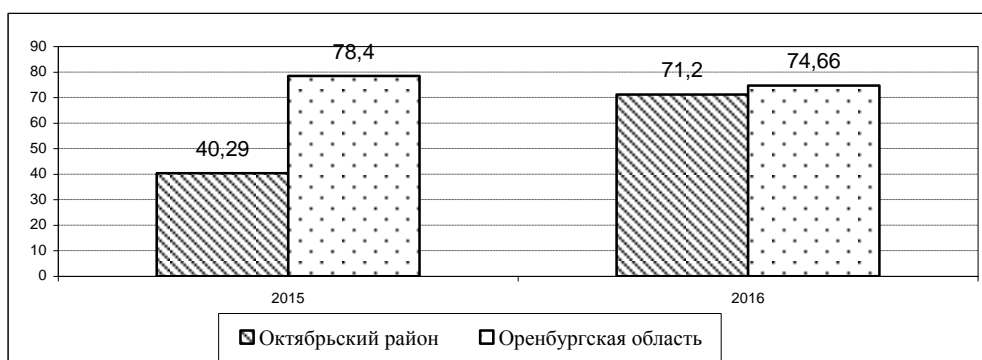


Рис. 3. Заболеваемость туберкулезом в Октябрьском районе в 2015-2016 гг. (показатель на 100 тыс. населения)

Из общего числа зарегистрированных больных активным туберкулезом 100 % приходится на туберкулез органов дыхания. В 57,1 % случаев от вновь выявленных больных регистрировалась бациллярная форма заболевания.

Заболеваемость туберкулезом среди детского населения района в 2015 г. и 2016 г. не регистрировалась.

В 2016 г. показатель своевременности охвата вакцинацией против туберкулеза новорожденных составил 96,4 % (в 2014 г. – 95,53 %, 2015 г. – 96,7 %). Выполнение плана профилактических прививок по вакцинации новорожденных составило 241,7 %.

Эпизоотическая ситуация по туберкулезу на территории района по результатам исследований ветеринарной службы района относительно благополучная, неблагополучные по туберкулезу хозяйства не регистрировались более 10 лет.

В 2016 г. зарегистрировано 15 вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции (2014 г. – 7, 2015 г. – 15). Показатель заболеваемости составил 76,29 на 100 тыс. населения (2014 г. – 75,54, 2015 г. – 75,54 на 100 тыс. населения).

На диспансерном наблюдении в ГБУЗ «Октябрьская РБ» состояло 51 чел. Охват диспансерным наблюдением составил 92 % от числа подлежащих. За 2016 г. случаев смерти ВИЧ-инфицированных не зарегистрировано (2015 г. - 3 случая). Антиретровирусную терапию получал 26 чел. (2015 г. - 21 чел.). В 2016 г. родилось 6 детей от ВИЧ инфицированной матери (2014 г. – 5, 2015 г. - 3), проведен полный курс химиопрофилактики передачи ВИЧ от матери к ребенку, в соответствии со стандартами лечения (во время беременности, в родах и новорожденному) 5 женщинам. 1 женщине в родах не проведен курс химиопрофилактики по причине преждевременных родов на дому.

В 2016 году зарегистрировано 3 случая заболевания сифилисом (2014 г. - 1 сл., 2015 г. – 0 сл.).

В 2016 году показатель заболеваемости гонореей превысил уровень 2015 г. и составил 10,17 на 100 тыс. населения (2015 г. – 5,04 на 100 тыс. населения).

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

На высоком уровне остался охват иммунизацией как детского, так и взрослого населения. В результате проводимой работы достигнуты регламентированные уровни охвата иммунизацией детей в рамках национального календаря прививок, составляющие от 95 % до 100 %.

Показатель охвата своевременной вакцинацией против дифтерии детей в возрасте 12 мес. составил 97 % (2014 г. – 95,5 %; 2015 г. – 95,44 %), ревакцинацией в 24 мес. 96,5 % (2014 г. – 97,0 %; 2015 г. – 96,91 %), охвата ревакцинацией в 6 лет – 99,6 % (2014 г. – 97,5 %, 2015 г. – 99,7 %) и 14 лет – 100 % (2014 г. – 100 %, 2015 г. – 100 %).

В целом по району охват ревакцинациями против дифтерии взрослых составил 98,95 % (2014 г. – 100 %, 2015 г. – 100 %). В 2016 году случаев заболеваний дифтерией не зарегистрировано.

Показатель своевременности охвата профилактическими прививками против коклюша детей в возрасте 12 мес. и 24 мес. составил соответственно 97,0 % и 96,49 % (2015 г. – 95,44 % и 96,91 % соответственно).

Показатель своевременности охвата вакцинацией против эпидемического паротита детей в возрасте 24 мес. составил 98,6 % (2014 г. - 99,62 %; 2015 г. - 97,94 %), охвата ревакцинацией в 6 лет 99,6 % (2014 г. – 97,5 %, 2015 г. – 99,3 %).

В результате поддержания высокого уровня охвата детей профилактическими прививками против коклюша, эпидемического паротита, кори, заболеваемость данными нозологиями в районе не регистрируется.

В 2016 году показатель своевременности охвата вакцинацией против краснухи детей в возрасте 24 мес. составил 98,6 % (2014 г. – 99,6 %; 2015 г. – 97,94 %), показатель охвата детей ревакцинацией в возрасте 6 лет 99,6 % (2014 г. – 97,5 %, 2015 г. – 99,3 %).

В 2016 году заболеваемость краснухой не регистрировалась (2013-2015 гг. – 0).

Обеспечен высокий уровень своевременности иммунизации против полиомиелита детей в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок: в 12 мес. – 97,4 % (2014 г. – 96,22 %, 2015 г. – 96,96 %), ревакцинировано в 24 мес. – 96,5 % (2014 г. – 97,14 %; 2015 г. – 97,9 %).

В 2016 г. показатель своевременности охвата вакцинацией против кори детей в возрасте 24 мес. составил 98,6 % (2014 г. – 99,6 %, 2015 г. – 97,94 %), охват детей ревакцинацией в возрасте 6 лет составил 99,6 %, (2014 г. – 97,5 %, 2015 г. – 99,3 %). По состоянию на 31 декабря 2016 г. охват прививками против кори лиц в возрасте 18-35 лет составил 99,6 % (2014 г. – 99,4 %; 2015 г. – 99,4 %).

На территории района продолжена работа по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Октябрьского района. Продолжена работа по проведению эпиднадзора за больными с явлениями ОВП, за энтеровирусной инфекцией. В 2016 г. зарегистрирован 0 случаев ОВП в Октябрьском районе (2014 г. – 0 сл., 2015 г. – 1 сл.).

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 2016 году в районе групповая заболеваемость ЭВИ не регистрировалась.

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

В структуре общей заболеваемости 69,6 % (2015 г. – 64,8 %) приходится на острые респираторные заболевания и грипп. В 2016 г. в Октябрьском районе зарегистрировано 1161 случая ОРВИ, показатель заболеваемости – 5904,8 на 100 тыс. населения, что на 24,1 % ниже показателя прошлого года (4824,7 на 100 тыс. населения).

В эпидемический сезон 2016 г. образовательный процесс был приостановлен в 2 группах детского сада «Сказка», 1 группе Новоникитинского детского сада, 1 класса Булановской средней общеобразовательной школы, 2 классах Новоникитинской средней общеобразовательной школы, 9 классов Новотроицкой средней общеобразовательной школы, 3 классов Октябрьской средней общеобразовательной школы.

В 2016 г. привито против гриппа 7274 детей и взрослых или 37,4 % населения района (2015 г. – 41,3 %). Из них 854 были привито за счет дополнительных источников финансирования.

По данным формы №2 федерального государственного статистического наблюдения «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» в 2016 г. всего зарегистрировано 180 случаев внебольничных пневмоний (2014 г – 211 сл., 2015 г. – 151 сл.). Показатель заболеваемости внебольничными пневмониями в отчетном году вырос по сравнению с 2015 г. и составил 915,5 на 100 тыс. населения (2015 г. – 760,5).

В возрастной структуре заболеваемости 57,2 % от всех зарегистрированных случаев приходится на взрослое население. В структуре детского населения наибольшее число случаев внебольничных пневмоний регистрировалось у детей 1-2 года.

### **Внебольничные пневмонии**

В 2016 г. всего зарегистрировано 180 случаев внебольничных пневмоний против 151 в 2015 г., заболеваемость внебольничными пневмониями в текущем году выросла на 19,2 %.

В возрастной структуре заболеваемости 42,8 % приходится на детское население. В структуре детского населения наибольшее число случаев внебольничных пневмоний регистрировалось в возрастной группе 1-2 года.

### **Вирусные гепатиты.**

В отчетном году зарегистрированы 1 случай заболеваемостью острым вирусным гепатитом В и 1 случай вирусным гепатитом С (2014-2015 гг. – не зарегистрировано).

Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами по сравнению с 2015 г. снизилась и составила 25,43 на 100 тыс. населения. Заболеваемость хроническим вирусным гепатитом В осталась на том же уровне. Заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С снизилась по сравнению с 2015 г. (было зарегистрировано 3 случаев заболевания против 9 в 2015 г.)

В Октябрьском районе зарегистрировано 2 случая хронического вирусного гепатита В, показатель заболеваемости составил 10,17 на 100 тыс. населения (2015 г. - 10,07 на 100 тыс. населения).

Зарегистрировано 1 случай носительства вирусного гепатита В (2014 г. – 3, 2015 г. – 1).

В общей структуре впервые выявленных хронических гепатитов основной удельный вес в 2016 г. занимает хронический вирусный гепатит С, что составляет 42,9 % (в 2014 г. – 90,9 %, 2015 г. - 81,8 %).

В 2016 г. отмечено снижение уровня заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С. Зарегистрировано 3 случая, показатель заболеваемости составил 15,26 на 100 тыс. населения, что на 33,3 % ниже показателя 2015 г. (45,33 на 100 тыс. населения).

В отчетном году среди медицинских работников заболеваемость ВГВ и ВГС в силу их профессиональной деятельности не зарегистрирована.

В рамках эпидемиологического надзора за вирусными гепатитами продолжены скрининговые исследования на маркеры гепатитов В и С среди населения, полнота их проведенных составляет 97,3 %.

Показатель своевременности вакцинации против гепатита В детей в возрасте 12 мес. составил 97 % (2015 г. – 95,44 %).

Благодаря проводимой массовой вакцинации охват прививками против гепатита В взрослого населения вырос до 63,69 % в 2016 году (2015 г. - 62 %).

Охват прививками, против вирусного гепатита В, медицинских работников составляет 99,8 % (2014 г. – 99,7 %, 2015 г. - 99,7 %), контактных в очагах 100 % (2014 г. – 97,7 %, 2015 г. - 91,3 %).

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

В 2016 г. зарегистрировано 1 случаев инфекций связанных с оказанием медицинской помощи (2014 г. – 8, 2015 г. - 5). В общей структуре заболеваемости 100 % от всех зарегистрированных случаев приходится на послеоперационные инфекции.

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 2016 г. в Октябрьском районе зарегистрировано 52 случая заболеваний острыми кишечными инфекциями, показатель заболеваемости составил 264,5 на 100 тыс. населения, что на 16,7 % выше уровня 2015 г. (226,6 на 100 тыс. населения).

В 2016 г. не регистрировалась заболеваемость вирусным гепатитом А (2014 г., 2015 г. – 0).

В структуре острых кишечных инфекций 67,3 % (2014 г. – 77,5 %, 2015 г. – 64,4 %) составляют острые кишечные инфекции неустановленной этиологии, на долю острых кишечных инфекций установленной этиологии приходится 26,9 % (2014 г. – 17,2 %, 2015 г. – 28,8 %); сальмонеллез 5,8 % (2014 г. – 5,1 %, 2015 г. – 6,8 %) (рис. 4).

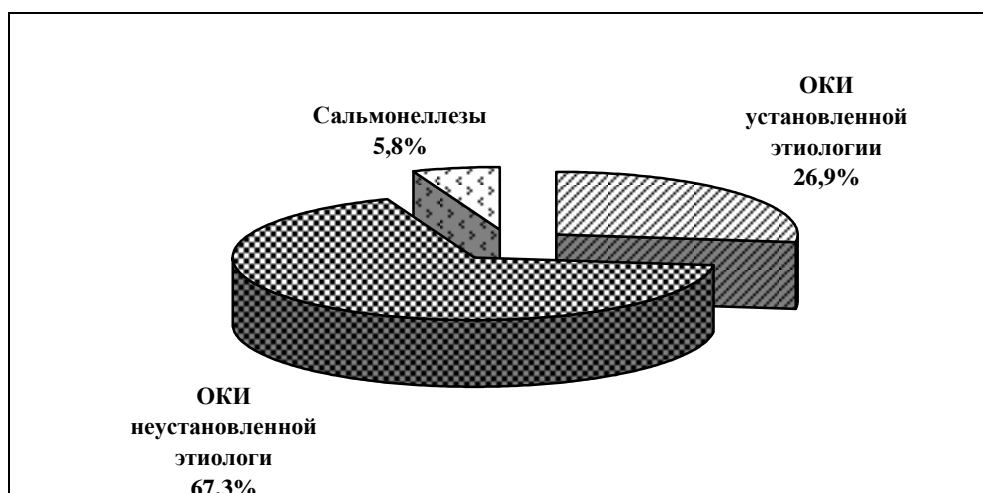


Рис. 4. Структура заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Октябрьском районе в 2016 году

В 2016 г. заболеваемость сальмонеллезами 15,26 на 100 тыс. населения (2015 г. – 15,11 на 100 тыс. населения). В этиологической структуре сальмонеллеза, заболевания вызваны сальмонеллами группы Д (2013-2014 гг. – группа Д 100 %, 2015 г. - группа С 100 %).

В 2016 г. зарегистрировано 14 случаев (2014 г. – 10 случаев, 2015 г. – 13 случаев) заболеваний ОКИ установленной этиологии, в том числе 7 случаев у детей до 17 лет, что составляет 50 % от общей заболеваемости ОКИ установленной этиологии.

В отчетном году, отмечено увеличение числа случаев ОКИ вызванных не установленными возбудителями в сравнении с 2015 годом в 0,8 раза. Показатель заболеваемости составил 178,0 на 100 тыс. населения (2014 г. – 226,6, 2015 г. – 146,1). В возрастной структуре заболеваемости 60 % приходится на детское население. На долю детей, посещающих образовательные учреждения, пришлось 38,1 % от числа зарегистрированных случаев заболевания среди детского населения.

## **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 2016 г. на территории Октябрьского района не регистрировались.

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

В 2016 г. в районе эпидемиологическая обстановка по заболеваемости зоонозными и природно-очаговыми инфекциями характеризовалась как стабильная. Природные очаги в районе отсутствуют.

В отчетном году случаев заболеваний сибирской язвой, бруцеллезом, бешенством, туляремией, клещевым энцефалитом не зарегистрировано. Был зарегистрирован 1 случай заболевания ГЛПС (2015 г. – 1 случай).

В 2016 г. по сравнению с 2015 г. на 23,6 % снизилось число лиц, обратившихся за антирабической помощью. В лечебную сеть района с укусами и другими контактами с животными обратилось 55 чел., в том числе детей до 17 лет – 21 чел. (38,2 %) (2014 г. – 78 чел., 2015 г. – 72 чел.).

Ежегодно проводится мониторинг за энтомологической ситуацией по клещевому энцефалиту. В 2016 г. обратилось с укусами клещей – 74 человека (2014 г. – 78, 2015 г. – 64).

В 2016 г. вакцинировано против клещевого вирусного энцефалита 18 чел., ревакцинировано – 5 чел.

### **Паразитарные заболевания**

В 2016 г. в районе зарегистрировано 66 случаев паразитарных заболеваний, (2014 г. – 41 случай, 2015 г. – 92 случая). Среди заболевших дети до 17 лет составляют 87,9 % (2014 г. – 70,3 %, 2015 г. – 73,9 %).

В структуре паразитарных болезней наибольшее число случаев приходится на энтеробиоз (48,5 %), на втором месте педикулез (43,9 %), на третьем месте протозоозы (лямблиоз) – 6,1 %.

Эпидемиологическая ситуация по малярии на протяжении последних лет остается благополучной, в период 2011-2016 гг. случаи малярии не зарегистрированы.

В 2016 г. случаев заболевания гименолипедозом, дифиллоботриозом, дирофиляриозом, трихинеллезом, тениаринхозом не регистрировались.

Ведущее место в структуре гельминтозов занимает энтеробиоз – 32 случая, показатель составил 162,8 случая на 100 тыс. населения. Заболеваемость энтеробиозом снизилась относительно 2015 г., показатель заболеваемости составил 162,8 на 100 тыс. населения (2014 г. – 25,18, 2015 г. – 171,2 на 100 тыс. населения). Наиболее пораженной группой являются дети 7 – 14 лет – 75 % от числа зарегистрированных случаев.

В 2016 г. заболеваемость лямблиозом снизилась в 4,7 раз по сравнению с 2015 г., показатель составил 20,34 на 100 тыс. населения (2014 г. – 65,47, 2015 г. – 95,69). Удельный вес взрослых среди заболевших составил 100 %.

Актуальной остается проблема профилактики биогельминтозов и в первую очередь эхинококкоза и описторхоза.

В 2016 г. случаи заболевания эхинококкозом не зарегистрированы (2013-2014 гг. – по 1 случаю, 2015 г. - не зарегистрировано).

В 2016 г. не было зарегистрировано случаев описторхоза (2013 г. – 5 случаев, 2014 г. – 0 случаев, 2015 г. - 5 случаев).



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

В 2016 г. не регистрировались инфекционная заболеваемость по 43 нозологиям, зарегистрировано снижение по 6 нозологическим формам, достигнута стабилизация по 4 инфекционным заболеваниям.

Обеспечен и удержан на высоком (свыше 95 %) уровне охват профилактическими прививками в декретированных возрастах детского населения. Массовая иммунизация населения против сезонного гриппа способствовала снижению активности сезонных вирусов и стабилизации эпидемиологической обстановки, общее число привитых против гриппа составило 7274 чел.

### **Основные результаты контрольно–надзорной деятельности**

В 2016 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 139 хозяйствующих субъектов.

За 2016 год специалистами территориального отдела проведено 52 проверки юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих свою деятельность на территории Октябрьского района. В том числе проведено: 17 плановых проверки и 35 внеплановых проверок.

В структуре проведенных проверок, 67,3 % приходится на внеплановые проверки.

Основаниями для проверок в 2016 году послужили:

– контроль исполнения предписаний об устранении выявленных нарушений - 11 проверок.

– приказы (распоряжения) Руководителя Роспотребнадзора, изданные в соответствии с поручениями Президента и Правительства Российской Федерации - 21 проверок.

– нарушение прав потребителей (обращение граждан) - 3 проверки\

В органы прокуратуры заявления о согласовании проведения внеплановых проверок в 2016 г. не подавались.

В 78,9 % 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 – 41 предписание должностного лица об устранении выявленных нарушений.

По итогам проверок проведенных на территории Октябрьском районе в 2016 году, за выявленные нарушения санитарного законодательства РФ и законодательства РФ

в области защиты прав потребителей должностными лицами отдела составлено - 102 протокола об административных правонарушениях.

По результатам рассмотрения дел об административных правонарушениях должностными лицами отдела вынесено 76 постановлений о привлечении к административной ответственности.

Сумма, назначенных административных штрафов составила 139,2 тысяч рублей. Сумма взысканных штрафов составила 137,2 тысяч рублей.

Кроме того, за нарушения санитарного законодательства РФ и законодательства РФ в области защиты прав потребителей 25 виновных лиц были привлечены к административной ответственности в судебном порядке, судами были назначены 1 административное приостановление деятельности, 15 административных штрафов и 3 административный штраф с конфискацией орудия совершения или предмета административного нарушения.

### **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 и федеральной целевой программой «Чистая вода» на 2011-2017 годы, 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 водоисточников;

- 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;

- Организовать производство на предприятиях пищевой промышленности района производство обогащенной микронутриентами продукции;

- 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 2017 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;

- обеспечить выполнение выданных Центральным территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Оренбургской области планов-заданий в полном объеме, 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:

В области обращения с медицинскими отходами:

- эффективное и безопасное функционирование системы управления медицинскими отходами;

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

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

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

Предусмотреть выделение ассигнований на:

- проведение иммунизации населения в соответствии с календарем прививок по эпидемиологическим показаниям и региональным календарем профилактических прививок;

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

- финансирование программы первичной профилактики заражения ВИЧ-инфекцией, туберкулезом и деятельности неправительственных организаций и объединений, работающих в сфере;

- проведение дератизационных, дезинсекционных, акарицидных, ларвицидных обработок с проведением в обязательном порядке контроля эффективности работ.

Начальник отдела

С.М. Мозгов