

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

Материалы к государственному докладу

**«О состоянии санитарно-эпидемиологического
благополучия населения в Александровском
районе в 2022 году»**

**г. Александров
2022 год**

Доклад подготовлен Территориальным отделом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Владимирской области в Александровском районе с использованием данных ГБУЗ ВО «АРБ», ГБУЗ ВО «АРДБ», управления образования администрации Александровского района, ФФБУЗ «ЦГиЭ» в Александровском и Киржачском районах.

Оглавление	
Введение	5
Раздел 1. Результаты социально-гигиенического мониторинга за отчетный год и в динамике за последние три года.	6
1.1. Состояние среды обитания человека и её влияние на здоровье населения.	6
1.1.1. Анализ среды обитания	6
- состояние атмосферного воздуха	8
- состояние питьевой воды и водоемов	18
- состояние почвы селитебных территорий	19
- состояние продовольственного сырья и пищевых продуктов	16
- состояние и сбалансированность питания населения	20
- потребление алкоголя и табака	22
- мониторинг физических факторов среды обитания	24
- мониторинг радиационной обстановки	25
- мониторинг условий обучения и воспитания	31
1.2.1. Анализ приоритетных заболеваний, обусловленных неблагоприятным воздействием факторов среды обитания на население (динамика, ранжирование, показатели рождаемости и смертности и др.)	44
1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости	45
1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости	45
1.3.1. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики	47
1.3.2. Грипп и ОРВИ	48
1.3.3. Вирусные гепатиты	49
1.3.4. Внутрибольничные инфекции	49
1.3.5. Энтеровирусная инфекция	49
1.3.6. Острые кишечные инфекции	50
1.3.7. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции	52
1.3.8. Социально обусловленные инфекции	53
1.3.9. Паразитарные заболевания	54
Раздел 2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые сотрудниками территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Владимирской области в Александровском и Киржачском районах	57
Раздел 3. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Александровском районе, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению.	57
3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения	59
3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению	59

3.3. Общие выводы	61
3.4. Предложения	62
3.5.Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	63
Заключение	65

Введение

Предлагаемые Вашему вниманию материалы к Государственному докладу «О санитарно-эпидемиологической обстановке в Александровском районе в 2022 году» являются ежегодным итоговым документом Территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзора) по Владимирской области. В 2022 году деятельность территориального отдела Роспотребнадзора в Александровском и Киржачском районах была направлена на достижение целей и решение задач, определённых основными направлениями деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и предусматривала:

- Реализацию Указов Президента Российской Федерации, основных направлений деятельности Правительства Российской Федерации.
- Повышение эффективности контрольно-надзорной деятельности и ее обеспечения.
- Организацию проведения санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в отношении инфекционных, в том числе новой коронавирусной инфекции, и неинфекционных заболеваний.
- Совершенствование государственного федерального санитарно-эпидемиологического надзора.

В соответствии с поставленными задачами в 2022 году проводилась работа по надзору за соблюдением требований санитарного законодательства, разработке и реализации мероприятий по профилактике и снижению инфекционной, внутрибольничной заболеваемости, эпидемической заболеваемости новой коронавирусной инфекцией, оздоровлению среды обитания, принимались меры административного принуждения за нарушение санитарного законодательства.

В 2022г. зарегистрирован рост инфекционной заболеваемости на 19,2% от уровня 2021г., рост, в основном, за счет инфекций верхних дыхательных путей и за счет резкого увеличения числа заболеваний ветряной оспой (в 3 раза от уровня 2021г.).

Эпидемиологическая обстановка в Александровском районе в 2022 году характеризовалась как нестабильная в связи с эпидемией новой коронавирусной инфекции, вызванной возбудителем типа COVID-19 и высоким уровнем заболеваемости ОРВИ. В 2022г. зарегистрировано 24 нозологических форм: 21 инфекционных и 3 паразитарных; достигнуто снижение заболеваемости по 9 формам (в 2021г. по 12, в 2020 г. по 15, в 2019г. по 10); зарегистрирован рост по 11 формам (в 2021г. по 6, в 2020г. по 8, в 2019г. по 4); стабилизация по 6 формам (в 2021г. - по 5, в 2020г. по 2, в 2019г. - по 13); не отмечено увеличения заболеваемости по социально значимым инфекциям - острому вирусному гепатиту В, ВИЧ-инфекции. Охват прививками в рамках Национального календаря профилактических прививок в области в декретированных возрастных группах соответствует нормативному показателю (95% и более), кроме прививок против туберкулеза новорожденным - 94,29% и против пневмококковой инфекции 90.87% - ревакцинация в 24 месяца. В 2022г. зарегистрировано 21 инфекционных и 3 паразитарных нозологических форм (в 2021г. – 24, 2020 г. – 24, в 2019г. -27, в 2018г. - 28, 2017г. - 34). В 2022г. - рост инфекционной заболеваемости на 19,2% от уровня 2021г., рост, в основном, за счет инфекций верхних дыхательных путей и за счет резкого увеличения числа заболеваний ветряной оспой (в 3 раза от уровня 2021г.).

Эпидемиологическая обстановка в Александровском районе в 2022 году характеризовалась как нестабильная в связи с эпидемией новой коронавирусной инфекции, вызванной возбудителем типа COVID-19 и высоким уровнем заболеваемости ОРВИ. В 2022г. зарегистрировано 24 нозологических форм: 21 инфекционных и 3 паразитарных; достигнуто снижение заболеваемости по 9 формам (в 2021г по 12, в 2020 г. по 15, в 2019г. по 10); зарегистрирован рост по 11 формам (в 2021г по 6, в 2020г. по 8, в 2019г. по 4); стабилизация по 6 формам (в 2021г. - по 5, в 2020г. по 2, в 2019г. - по 13); не отмечено увеличения заболеваемости по социально значимым инфекциям - острому вирусному гепатиту В, ВИЧ-инфекции. Охват прививками в рамках Национального календаря профилактических прививок в области в декретированных возрастных группах соответствует нормативному показателю (95% и более), кроме прививок против туберкулеза новорожденным - 94,29% и против пневмококковой инфекции 90.87% - ревакцинация в 24 месяца.

В материалах государственного доклада отражена работа и приведены показатели федеральной и отраслевой статистической отчетности, результаты социально-гигиенического мониторинга за 2022 год, индикативные показатели деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Представлены основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, показателей инфекционной и паразитарной заболеваемости, выделены проблемные вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, определены цели и задачи на 2023 год.

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

1.1. Состояние среды обитания и влияние на здоровье населения.

1.1.1. Анализ состояния среды обитания.

Состояние атмосферного воздуха.

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

Всего на учете состоит 169 объектов промышленности. Источниками загрязнения атмосферного воздуха в Александровском районе являются также предприятия, в состав которых входят котельные, работающие на газовом, твердом топливе, автотранспорт.

В 2022г. в районе продолжались работы по газификации населенных пунктов, что позволит сократить выбросы в атмосферу по таким загрязняющим веществам как диоксид азота, диоксид серы, оксид углерода. Все предприятия имеют согласованные проекты нормативов ПДВ, в 2022г. согласованы проекты 25 предприятиям (ООО «Квантум», ООО «Карго Транс», «Завод Искра», АО «ФНПЦ «НИИ прикладной химии», ФПАО «Россети» площадка Александровский РЭС, ООО «Вектор», «Вектор- ЛТД», ООО НПП «Экопортрет - М», 9 котельных МУП «АТС» по г. Александров, НПС «Лобково» АО

«Транснефть - Верхняя Волга», ООО «Агат», ЗАО «ГеоСтройДевелопмент», ОС МУП «АТС» д. Следнево, ООО «Вестел - СНГ», ФФГБНУ «Федеральный научный агроинженерный центр ВИМ», ОАО «Искра», ООО «БВК»).

Контроль нормативов допустимых выбросов загрязняющих веществ в атмосферу ведется в основном расчетным путем. Расчетным путём превышений допустимых выбросов не выявлено, поэтому и мероприятия по снижению выбросов, как правило, не предусматриваются.

По отраслям промышленности валовые выбросы загрязняющих веществ в атмосферный воздух распределяются следующим образом:

39,5% - приходится на предприятия по производству тепловой энергии (в т.ч. др. предприятия, эксплуатирующие котельные по производству тепловой энергии, без других выбросов),

24,5 %- животноводческие и птицеводческие производства,

6,5% - предприятия по производству приборов и предприятия машиностроения, металлообработки,

6,1%- предприятия производства пищевых продуктов, кормов для животных,

5,9% - предприятия сухопутного и ж/д. транспорта,

5,6% - химические производства (переработка пластмасс, производство поролона),

3,4 %- предприятия деревообработки,

1,7%- производства добычи нерудных ископаемых и предприятия строительного производства,

1,5%- АЗС,

0,9% - прочие предприятия (производство и распределение воды, газа)

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

Для снижения уровня загрязнения атмосферного воздуха от автотранспорта проводится исследование на содержание окиси углерода в выхлопных газах при техническом осмотре автомобилей, на автозаправочных станциях в реализацию поступает неэтилированный бензин.

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

Необходимость ведения производственного лабораторного контроля на границе санитарно-защитной зоны (СЗЗ) у 31 субъекта имеется, однако большинство субъектов его не ведет.

В 2022г. лабораторный контроль качества атмосферного воздуха (АВ) проводился только по обращениям граждан. По жалобам населения на загрязнение АВ от деятельности предприятий (ООО «Штраус», ЗАО «Птицефабрика Александровская», котельных) в жилых зонах отобрано 141 проба на аммиак, сероводород, азота оксид. Превышений ПДК не выявлено.

Организация санитарно-защитных зон.

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

В соответствии с положениями Федерального закона № 52-ФЗ от 30.03.1999 года «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» и постановления Правительства Российской Федерации от 03.03.2018г. №222 «Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон» единственное предприятие в Александровском районе, которому установлена СЗЗ - это ООО «ЭкоЛайн-Владимир».

Проектов по организации СЗЗ не было.

Основные задачи территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Владимирской области в Александровском и Киржачском районах в области охраны атмосферного воздуха и организации санитарно-защитных зон на 2023г.:

1. Рекомендовать органам местного самоуправления

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

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

2. Рекомендовать руководителям предприятий:

- установить санитарно-защитную зону в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 03.03.2018г. №222 «Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон»;

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

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

Состояние качества питьевой воды.

В 2019-2022гг. проведена большая работа по формированию реестра по холодному питьевому водоснабжению населения Александровского района.

В Александровском районе в качестве источников централизованного водоснабжения используются напорные артезианские воды защищенного Клязьменско-Ассельского водоносного горизонта (на глубине 180-250м), в Следневском и Андреевском сельских поселениях – воды верхнемеловых отложений (на глубине 30-50-100м). Качество воды подземных источников Александровского района Владимирской области характеризуется повышенным содержанием железа, марганца и жесткости, фтора, альфа-изотопов Ra²²⁶, что обусловлено природным качеством воды.

На учете состоят 92 артезианских скважины, из них в городских поселениях - 35, в селе - 57. В районе 50% арт. скважин пробурено 40 и более лет назад и требуют специального обследования по вопросу возможности дальнейшей эксплуатации. 25 источников водоснабжения (скважин) по качеству воды относится ко 2 классу, т.е. вода требует специальной очистки (устранение природных солей жесткости, железа, марганца, фтора). В районе функционирует 1 станция водоподготовки (обезжелезивания) в пос. Балакирево производительностью 2000-2400 м³/сут. Для снижения концентрации железа, солей жесткости на предприятии ЗАО «Птицефабрика Александровская» используется индивидуальная система очистки воды с применением фильтров.

Разработка проектов зон санитарной охраны (ЗСО) водозаборных сооружений в 2022 году была продолжена. Согласованы проекты организации ЗСО источников водоснабжения: ООО «Экобриз», ООО «БВК». Не разработаны проекты организации зон санитарной охраны источников централизованного водоснабжения, не утверждены границы зон санитарной охраны, не оформлена лицензия на пользование недрами в Каринском сельском поселении, где эксплуатируются 9 артезианских скважин; то же самое касается и 2-х скважин, расположенных в загородных оздоровительных лагерях «Рекорд» и «Солнечный».

В 2022г. выдано 4 СЭЗ на источники питьевого водоснабжения: ООО «Экобриз», СНТ «ИСКОЖ-1», Загородная усадьба «Полян», 2 СЭЗ на источники ОАО «РЖД» Охотничье хозяйство в д. Измайлово.

100,0% населения по городам обеспечено доброкачественной и условно доброкачественной водой и 80,81% по селу обеспечено доброкачественной водой водопроводной водой и 19,19 обеспечено недоброкачественной водой, количество потребляемой воды в среднем по 170л/сут. на 1чел. в городах и 100л/сут. на 1 чел. в сельской местности.

Строительство новых водозаборных сооружений не проводилось. Работы по обустройству зон санитарной охраны скважин по всем сельским поселениям, кроме Андреевского сельского поселения, целенаправленно не планировались и не проводились. Протяженность обслуживаемых водопроводных сетей по информации гарантирующих организаций в 2022г. 309,38 км, состояние сетей ветхое, износ составляет от 50 до 90%. Вновь построено 2 720м сетей, отремонтировано 2900м сетей.

Производственный контроль качества воды, подаваемой сельскому населению, по согласованным программам в 2022г. проводился в неполном объеме и с нарушением периодичности.

1. Гарантирующей организацией ООО «Балакиревский водоканал» производственный лабораторный контроль качества питьевой воды, подаваемой населению п. Балакирево, проводился в соответствии с программой производственного контроля качества питьевого водоснабжения, представлены протоколы исследования арт. скважин только за 1 - 4 кварталы. В водоразборной колонке по ул. Клубная, 8 в марте и апреле 2022г. зафиксированы показатели старого и свежего фекального загрязнения, представлена информация о принятых мерах и контрольных анализах после принятых мер. Снизился лабораторный контроль качества питьевой воды по городам:

2. Гарантирующая организация ООО «ВодаКанал», обеспечивающая население г. Карабаново питьевой холодной водой и водоотведением, производственный контроль качества питьевой воды в 2022г. вела не в полном объеме и с нарушением периодичности отбора проб. Представлены результаты исследования воды из арт. скважин №1,3,9,10,

резервуара по санитарно-химическим, микробиологическим показателям только за 1-3 кварталы 2022г., не контролировалось качество воды в разводящей водопроводной сети, в том числе после устранения аварийных ситуаций; не контролировалось качество воды из арт. скважин по санитарно-химическим показателям (полный анализ). По полученным результатам вся вода по микробиологическим показателям безопасна, по санитарно-химическим показателям безвредна. _

3. Гарантирующей организацией МУП «СВК» производственный контроль качества воды, подаваемой населению г. Струнино, проводился в рамках рабочей программы не в полном объеме и с нарушением кратности отбора, не представлены протоколы исследований питьевой воды за 4 квартал 2022г., протоколы исследований воды из скважин и резервуаров - за 2 и 4 кварталы. Средний показатель общей жесткости в питьевой воде централизованного водоснабжения в г. Струнино составил в 2022г. $7,1^{\circ}$ Ж при гигиеническом нормативе не более $7,0^{\circ}$ Ж. Показатель общей жесткости в питьевой воде из резервуара кв. Дубки составил в 1 квартале 2022г. $7,5^{\circ}$ Ж при гигиеническом нормативе не более $7,0^{\circ}$ Ж. Выявлено превышение содержания железа общего в арт. скважинах: №3 ул. Зеленая - $0,37$ мг/дм³ при нормативе не более $0,3$ мг/дм³, №1 ул. Зеленая - $0,5$ мг/дм³ при нормативе не более $0,3$ мг/дм³. В скважине №4 содержание фтора $1,59$ мг/дм³ при гигиеническом нормативе не более $1,5$ мг/дм³.

4. Гарантирующей организацией МУП «Александров водоканал» производственный контроль качества воды, подаваемой населению в г. Александрове, организовало по рабочей программе в 2022г. в полном объеме. По результатам санитарно-гигиенического мониторинга и производственного контроля за 2022г. средние показатели в питьевой воде из резервуаров всех водозаборных узлов и арт. скважин в г. Александрове составили: по общей жесткости в 2022г. $7,83^{\circ}$ Ж (в 2020г. было $7,469^{\circ}$ Ж, в 2021г. - $7,82^{\circ}$ Ж) при гигиеническом нормативе $7,0^{\circ}$ Ж; среднее содержание железа по городу составило $0,27$ мг/дм³ при гигиеническом нормативе не более $0,3$ мг/дм³. Всего за 2022г. исследовано проб лабораторией МУП «АВК»: физико-химический анализ – 761 проба, не отвечает обязательным требованиям 144 – 18,9% (жесткость, содержание железа, фтора, цветность, мутность); в том числе 40 проб из скважин, из них не отвечает требованиям 38; микробиологический анализ 646 проб, не отвечает обязательным требованиям 15 проб – 2.32%. Источники водоснабжения в г. Александрове по своему химическому составу относятся к 2 категории качества воды, которая требует применения методов кондиционирования.

5. В 2022 году производственный лабораторный контроль качества питьевой воды, поставляемой гарантирующей организацией МУП «АТС» населению Каринского сельского поселения, в рамках рабочей программы проводился не в полном объеме и с нарушением периодичности отбора, отбор проб проведен однократно по всем скважинам и в распределительной водопроводной сети. Программа производственного контроля качества питьевого водоснабжения и водоотведения разработана и согласована. Разработан и согласован план мероприятий по улучшению качества питьевой воды. Проектирование ЗСО (зон санитарной охраны) водоисточников в стадии сбора информации по арт. скважинам (уточнение границ, постановка на кадастровый учет и т.д.). Результаты исследований питьевой воды за 2022г. по санитарно-химическому и микробиологическому составу:

- д. Григорово в воде из арт. скважины и в разводящей сети показатели все в норме;
- д. Новожилово в воде арт. скважины концентрация железа - $0,41$ мг/дм³, при нормативе не более $0,3$ мг/дм³; в разводящей сети показатели все в норме;
- д. Воскресенское в воде из арт. скважины и в разводящей сети показатели все в норме;

- с. Б. Каринское в воде арт. скважины №2120/87 концентрация железа - 0,75 мг/дм³, при нормативе не более 0,3 мг/ дм³, жесткость 7,2° Ж, при норме не более 7,0° Ж; в разводящей сети все показатели в норме; в воде арт. скважины №1985/178 жесткость 7,2° Ж, при норме не более 7,0° Ж, остальные показатели в норме;
- д. Жабрево в воде из арт. скважины и в разводящей сети показатели все в норме;
- д. Жуклино в воде арт. скважины концентрация железа - 0,65 мг/дм³, при нормативе не более 0,3 мг/ дм³; в разводящей сети показатели все в норме;
- д. Лизуново в воде арт. скважины в жилой зоне концентрация железа 0,38 мг/дм³ при нормативе не более 0,3 мг/ дм³, в разводящей сети концентрация железа 1,3 мг/дм³ при нормативе не более 0,3 мг/ дм³; вода арт. скважины в пром. зоне - показатели хим. состава в норме, но не отвечает требованиям по содержанию ОКБ -14 при нормативе 0, E.Coli – 14, при нормативе - 0; в разводящей сети концентрация железа 0,38 мг/дм³, при нормативе не более 0,3 мг/ дм³;

6. Производственный лабораторный контроль качества питьевой воды, поставляемой гарантирующей организацией МУП «АТС» населению Краснопламенского сельского поселения, в 2022г. в рамках рабочей обязательной программы проводился не в полном объеме, отбор проб проведен однократно по всем скважинам и в распределительной водопроводной сети, вместо посезонного контроля. Программа производственного контроля качества питьевого водоснабжения и водоотведения разработана и согласована. Результаты исследований питьевой воды за 2022г. по санитарно-химическому и микробиологическому составу:

- п. Красное Пламя в воде арт. скважины №Р-986/1 концентрация железа - 0,88 мг/дм³, при нормативе не более 0,3 мг/дм³; вода из скважины №986 соответствует нормативам; в воде из распределительной сети все показатели в норме;
- п. Искра в воде из арт. скважины №3435/276 концентрация железа - 0,79 мг/дм³, при нормативе не более 0,3 мг/ дм³; в разводящей сети концентрация железа 0,72мг/ дм³ при нормативе не более 0,3 мг/дм³; в воде арт.скважины №1 концентрация железа - 1,9 мг/дм³, при нормативе не более 0,3 мг/ дм³; в разводящей сети концентрация железа 1,2мг/ дм³ при нормативе не более 0,3 мг/ дм³
- д. Желнино в воде арт. скважины №2718/223 концентрация железа - 0,90 мг/дм³, при нормативе не более 0,3 мг/ дм³; в разводящей сети концентрация железа 0,82мг/ дм³ при нормативе не более 0,3 мг/дм³;
- д. Корелы в воде арт. скважины №2909/243 концентрация железа - более 2,0 мг/дм³, при нормативе не более 0,3 мг/ дм³; в разводящей сети концентрация железа 3,5мг/дм³ при нормативе не более 0,3 мг/дм³;
- д. Обашево в воде арт. скважины №3713/286 концентрация железа 0,75мг/ дм³, при нормативе не более 0,3 мг/ дм³; в разводящей сети концентрация железа 0,74 мг/дм³, при нормативе не более 0,3 мг/дм³;
- д. Лунево в воде арт. скважины №2370/206 концентрация железа 1,2 мг/дм³, при нормативе не более 0,3 мг/ дм³; в разводящей сети концентрация железа 1,1мг/ дм³, при нормативе не более 0,3 мг/дм³;
- д. Лобково в воде арт. скважины концентрация железа 0,38 мг/дм³ при нормативе не более 0,3 мг/ дм³; в разводящей сети концентрация железа 1,2мг/ дм³ при нормативе не более 0,3 мг/дм³;
- д. Лисавы в воде арт. скважины б/н концентрация железа 1,4 мг/дм³ при нормативе не более 0,3 мг/ дм³, жесткость 7,2° Ж при норме не более 7,0° Ж; в разводящей сети все показатели в норме;
- д. Тургенево в воде арт. скважины концентрация железа более 2,0мг/дм³, при нормативе не более 0,3 мг/дм³, в разводящей сети концентрация железа 1,8мг/дм³ при нормативе не более 0,3 мг/ дм³;
- п. Маевка в воде арт. скважины концентрация железа более 2,0 мг/дм³, при нормативе не более 0,3 мг/дм³; мутность 4,1 ЕМФ, при нормативе не более 2,6 ЕМФ; жесткость 8,6° Ж,

при норме не более 7,0° Ж; концентрация марганца 0,41 мг/дм³, при нормативе не более 0,1 мг/дм³; в разводящей сети концентрация железа более 2,0 мг/дм³ при нормативе не более 0,3 мг/дм³, мутность 2,9 ЕМФ, при нормативе не более 2,6 ЕМФ;

- д. Измайлово в воде арт. скважины №1831/159 концентрация железа 2,1 мг/дм³, при нормативе не более 0,3 мг/дм³; жесткость 7,3° Ж, при норме не более 7,0° Ж; в разводящей сети концентрация железа 2,1 мг/дм³, при нормативе не более 0,3 мг/дм³;

- д. Полуэзов в воде арт. скважины б/н концентрация железа 0,65 мг/дм³, при нормативе не более 0,3 мг/дм³; в разводящей сети концентрация железа 1,2 мг/дм³ при нормативе не более 0,3 мг/дм³;

- д. Тириброво в воде арт. скважины №2372/208 концентрация железа 0,65 мг/дм³ при нормативе не более 0,3 мг/дм³, в разводящей сети концентрация железа 0,45 мг/дм³ при нормативе не более 0,3 мг/дм³; в воде арт. скважины б/н и в разводящей сети все показатели в норме;

- д. Хорошево в воде арт. скважины концентрация железа 0,45 мг/дм³ при нормативе не более 0,3 мг/дм³, в разводящей сети концентрация железа 0,33 мг/дм³ при нормативе не более 0,3 мг/дм³;

- д. Дворики - в воде арт. скважины №2825/239 концентрация железа более 2,0 мг/дм³ при нормативе не более 0,3 мг/дм³; в разводящей сети концентрация железа 1,8 мг/дм³ при нормативе не более 0,3 мг/дм³;

- Д/о. Дворики - концентрация железа более 2,0 мг/дм³ при нормативе не более 0,3 мг/дм³; в разводящей сети концентрация железа 2,2 мг/дм³, при нормативе не более 0,3 мг/дм³;

Вода из всех скважин такого качества не может использоваться в качестве источника питьевого водоснабжения без предварительной очистки.

7. Гарантирующей организацией МУП «АТС» производственный лабораторный контроль качества питьевой воды централизованного водоснабжения, подаваемого населению Следневского сельского поселения, проводился в соответствии с согласованной программой контроля качества воды, но не в полном объеме и с нарушением кратности:

- с. Бакшеево в воде скважины на ул. Совхозная – все показатели в норме, в разводящей сети железо общее 0,39 мг/дм³ при норме 0,3 мг/дм³;

- д. Долматово в воде из арт. скважины жесткость 7,2° Ж при норме не более 7,0° Ж, остальные показатели в норме, в разводящей сети железо общее менее 1,0 мг/дм³ при норме 0,3 мг/дм³;

- д. Лукьянцево в воде из арт. скважины показатели химического состава в норме, по микробиологическим показателям ОМЧ (общее микробное число) 117 при норме не более 50; в разводящей сети железо общее 0,59 мг/дм³ при норме 0,3 мг/дм³;

- с. Старая Слобода в воде из арт. скважины все показатели в норме, в разводящей сети железо общее 0,62 мг/дм³ при норме 0,3 мг/дм³;

- д. Следнево в воде из арт. скважины ООО «Возрождение» все показатели в норме; в разводящей сети железо общее 0,58 мг/дм³ при норме 0,3 мг/дм³;

8. Гарантирующей организацией МУП «АТС» производственный лабораторный контроль качества питьевой воды централизованного водоснабжения, подаваемого населению Андреевского сельского поселения, проводился в соответствии с согласованной программой контроля качества воды, но не в полном объеме и с нарушением кратности:

- в с. Андреевское в воде: из скважины №5 - показатель жесткости 8 4° Ж при гигиеническом нормативе не более 7,0° Ж; из скважины №293 - показатель жесткости 9,3 Ж при гигиеническом нормативе не более 7,0° Ж; в скважине №4 показатели в норме; из 3-х проб водопроводной сети в 1 содержание железа общего 1,0 мг/дм³, при гигиеническом нормативе не более 0,3 мг/дм³;

- в пос. Майский в воде из скважины содержание железа общего 0,9 мг/дм³ при гигиеническом нормативе не более 0,3 мг/дм³; в разводящей сети все показатели в

норме;---- в д. Елькино в воде из скважины - содержание железа общего 0,73 мг/дм³ при гигиеническом нормативе не более 0,3 мг/дм³, содержание фторидов 1,72 мг/дм³ при гигиеническом нормативе не более 1,5 мг/дм³; в распределительной водопроводной сети: содержание железа общего 5,4 мг/дм³ при гигиеническом нормативе не более 0,3 мг/дм³, мутность 5,9 ЕМФ, при нормативе не более 2,6 ЕМФ, по микробиологическим показателям в 2-х колонках содержание ОКБ 38 (11) при нормативе отсутствие в 100 мл, содержание E.Coli - 38 (11) при нормативе отсутствие в 100 мл воды;

- в д. Легково в воде из скважины содержание железа составляет 2,7 мг/дм³ при нормативе не более 0,3 мг/дм³, мутность 3,2 ЕМФ, при нормативе не более 2,6 ЕМФ; в распределительной сети содержание железа общего 3,6 мг/дм³ при нормативе не более 0,3 мг/дм³; мутность 6,1 ЕМФ, при нормативе не более 2,6 ЕМФ. по микробиологическим показателям вода соответствует нормативу;

- в д. Холопово - в воде из скважины показатель жесткости 7,1° Ж при гигиеническом нормативе не более 7,0° Ж, в разводящей сети все показатели в норме;

- в д. Спорново в воде из скважины концентрация железа общего составляет 2,5 мг/дм³ при нормативе не более 0,3 мг/дм³, в разводящей сети концентрация железа составляет 2,0 мг/дм³ при нормативе не более 0,3 мг/дм³, микробиологические показатели в норме;

- в д. Подвязье в воде из скважины концентрация железа составляет 3,2 мг/дм³ при нормативе не более 0,3 мг/дм³, марганца 0,19 мг/дм³ при нормативе не более 0,1 мг/дм³; в разводящей сети концентрация железа составляет 2,6 мг/дм³ при нормативе не более 0,3 мг/дм³;

- в п. Светлый в воде из скважины показатель жесткости 7,5° Ж при гигиеническом нормативе не более 7,0° Ж, в разводящей сети все показатели в норме;

- в д. Новинки в воде из скважины содержание железа общего 0,31 мг/дм³ при нормативе не более 0,3 мг/дм³, показатель жесткости 7,2° Ж при гигиеническом нормативе не более 7,0° Ж; в распределительной сети содержание железа общего 0,54 мг/дм³ при нормативе не более 0,3 мг/дм³; микробиологические показатели в норме;

- в с. Годуново в воде из скважины №2117/184 все показатели в норме, из скважины №2 содержание железа общего более 2,0 мг/дм³ при нормативе не более 0,3 мг/дм³; в разводящей сети содержание железа общего более 0,31 мг/дм³ при нормативе не более 0,3 мг/дм³;

- в д. Чернецкое в воде из скважины содержание железа общего 1,9 мг/дм³ при нормативе не более 0,3 мг/дм³, мутность 3,1 ЕМФ, при нормативе не более 2,6 ЕМФ; в разводящей сети содержание железа общего 1,3 мг/дм³ при нормативе не более 0,3 мг/дм³, микробиологические показатели в норме;

- в п. Маяк в воде из скважины и в разводящей сети все показатели в норме;

- в д. Поречье в воде из скважины и в разводящей сети все показатели в норме;

По показателям радиационной безопасности исследована вода из 76 арт. скважин (14 скважин МУП «Александров водоканал», 5 - ООО «БВК», 47 - МУП «АТС», 2 - МБУДО ДОО «ЦТКиЭ») при необходимости исследований воды из 92 скважин; по отдельным природным радиоизотопам проведено 9 исследований. Из исследованных 76 арт. скважин превышение концентрации альфа частиц обнаружено в 51, изменений в повышении концентрации отдельных радионуклидов в питьевой воде по сравнению с предыдущими годами не выявлено; из проведенных 9 исследований на природные радиоизотопы выявлено превышение допустимого уровня Ra²²⁶ в 8 пробах (Андреевское с/п, г. Струнино). Гарантирующие организации получили разрешительные письма управления

Роспотребнадзора по Владимирской области на использование питьевой воды с превышением уровней суммарной α и β – активности и уровня Ra^{226} .

По результатам надзорных мероприятий, санитарно-гигиенического мониторинга и производственного контроля в период 2017- 2022г. установлено, что недоброкачественная вода подается населению 12 - ти населенных пунктов (пос. Майский, д. Легково, д. Желнино, д. Хорошево, п. Маевка, д. Тургенево, д. Елькино, д. Спорново, д. Подвязье, д. Чернецкое, пос. Искра, д. Дворики) с показателями высокой концентрации железа общего, марганца, жесткости, фтора. Так, в д. Елькино - содержание железа 0,73мг/ дм³, при ПДК 0,3мг/ дм³, содержание фтора - 1,72мг/дм³ при ПДК - 1,5мг/ дм³; в д. Легково - мутность 3,2ЕМФ при нормативе не более 2,6; концентрация железа 2,7 мг/ дм³, при ПДК 0,3мг/ дм³, в д Спорново - - содержание железа 0,73мг/ дм³, при ПДК 0,3мг/ дм³, в д. Подвязье - содержание железа 3,2мг/ дм³, при ПДК 0,3мг/ дм³, марганца 0,19мг/ дм³, при ПДК 0,1мг/ дм³. Органам МСУ за 2018г., 2019г., 2020г., 2021г., 2022г. направлены уведомления о необходимости выдачи технического задания по разработке инвестиционных программ по улучшению качества питьевой воды в районе. В ресурс снабжающие организации также направлены уведомления о неудовлетворительном качестве питьевой воды для принятия соответствующих мер.

Ведомственный лабораторный контроль качества холодной питьевой воды в полном объеме организован только гарантирующей организацией ООО «Александров Водоканал». Основной контроль качества питьевой воды централизованного водоснабжения проводится лабораторией ФФБУЗ «Центра «Гигиены и эпидемиологии в Владимирской области» в Александровском и Киржачском районах в рамках производственного контроля по договорам, а также при проведении надзорных мероприятий и исследованиям качества воды в системе мониторинга по Владимирской области (в Александровском районе 12 мониторинговых точек). Результаты исследований качества питьевой воды в таблицах.

Качество водопроводной воды по санитарно-химическим и микробиологическим показателям за 2018-2022г.г. по Александровскому району
(в процентах неудовлетворительных проб).

Таблица 1.1.1.2

№ п/п	Водопровод	По санитарно-химическим показателям					По микробиологическим показателям				
		2018	2019	2020	2021	2022	2018	2019	2020	2021	2022
1.	по району	22,0	23,0	22,3	16,8 8	17,9	1,19	0,5	1,6	1,45	1,48

Качество воды из артезианских скважин по санитарно-химическим и микробиологическим показателям за 2018-2022г.г. по Александровскому району
(в процентах неудовлетворительных проб).

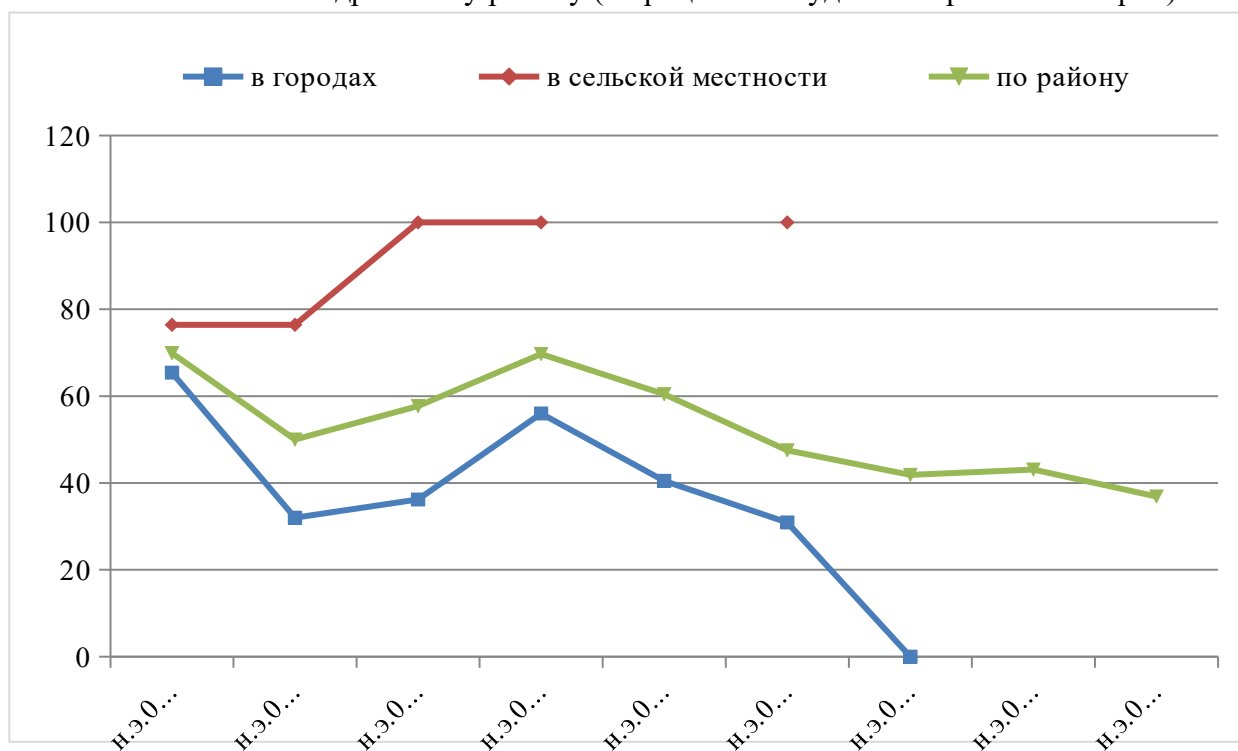
Таблица 1.1.1.1

№ п/п	Арт.	По санитарно-химическим показателям	По микробиологическим показателям
-------	------	-------------------------------------	-----------------------------------

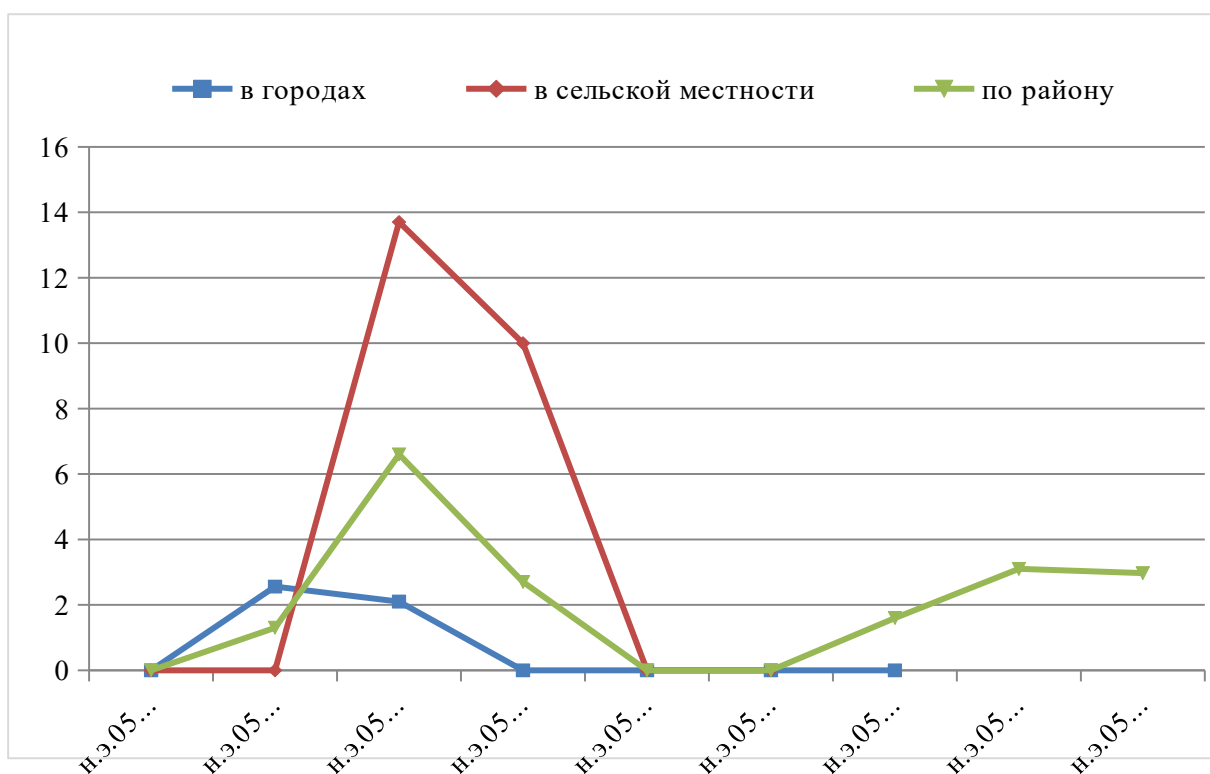
	скважины	2018	2019	2020	2021	2022	2018	2019	2020	2021	2022
3.	По району	60,45	47,5	41,8 6	43,08	36,9	0	0	1,6	3.1	2,97

Высокий процент неудовлетворительных проб по санитарно-химическим показателям связан с контролем источников централизованного водоснабжения второго класса, характеризующимся повышенным природным содержанием солей жесткости и железа, отсутствием мер по кондиционированию воды. Нестандартные пробы воды по микробиологическим показателям (ОМЧ) объясняются несвоевременным ремонтом и заменой изношенных водопроводных труб; не своевременным профилактическим ремонтом колонок и чисткой водонапорных башен и резервуаров, используемых неполный период года; отсутствием обеззараживания водопроводов после вмешательств в централизованные системы водоснабжения, отсутствием доступных к отбору проб кранов.

Качество воды из артезианских скважин по санитарно-химическим показателям за 2014-2022г.г. по Александровскому району (в процентах неудовлетворительных проб).



Качество воды из артезианских скважин по микробиологическим показателям за 2014-2022г.г. по Александровскому району(в процентах неудовлетворительных проб).



Инфекционных заболеваний, связанных с водоснабжением, не зарегистрировано.

Инвестиционные программы по водоснабжению и водоотведению в Александровском районе отсутствуют. Количество ресурс снабжающих организаций в районе 8, из них обеспечивающих только холодное водоснабжение 4, только горячее водоснабжение 3, холодное и горячее водоснабжение 1. Программы производственного контроля качества холодной воды на рассмотрение в 2022г. поступали от 6 организаций по холодной воде, все программы согласованы на период 2022-2027гг.

Производственный лабораторный контроль качества горячей воды МУП «АТС», МУП «Возрождение», МУП СТС не осуществлялся. Программы контроля качества горячей воды имеют гарантирующие организации МУП «Возрождение» (г. Карabanово), МУП «СТС» (г. Струнино), ООО «БТС» (п. Балакирево), в стадии разработки у МУП «АТС». Лабораторный контроль качества горячей воды осуществлялся в полном объеме только в п. Балакирево ООО «БВК». В 2022г. всего исследовано 53 пробы горячей воды по микробиологическим показателям и 32 пробы - по физико-химическим показателям. Обеспеченность горячим водоснабжением населения по району составляет 75%. Результаты контроля качества горячей воды приведены в таблице №1.1.1.3

Качество горячей водопроводной воды по санитарно - химическим и микробиологическим показателям за 2018- 2022г.г. по Александровскому району (в процентах неудовлетворительных проб).

Таблица 1.1.1.3

№ п/п	Водопровод	По санитарно- химическим показателям					По микробиологическим показателям				
		2018	2019	2020	2021	2022	2018	2019	2020	2021	2022
1.	в городах	16,6	12,8	0	23,0 7	0	0	0	0	0	0
2.	в сельской местности	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3.	по району	16,6	12,8	0	23,0 7	0	0	0	0	0	0

В городах Александровского района применяется система горячего водоснабжения закрытого типа. В сельских населенных пунктах горячее водоснабжение отсутствует. Для обеспечения санитарно-эпидемиологического режима в детских, медицинских учреждениях оборудованы электронагреватели накопительного или проточного вида.

Состояние водных объектов.

В городах Александровском районе протекает 14 рек, протяженностью более 10 км, 5 водоемов (озеро Дичковское, 4 плотины). Местами массового отдыха населения в районе являются 10 объектов, но официально местами рекреационного водопользования они не признаны, так как не оформлены соответствующие документы для внесения в областной реестр; распоряжением районной администрации выделены 3 места на водоемах (озеро Дичковское, плотина близ с. Андреевское, плотина возле д. Крутец), где проводились мероприятия по подготовке данных водных объектов к использованию в качестве рекреационных мест – обследование и очистка дна, благоустройство береговой зоны. Санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии данных водоемов не оформлены, т.к. качество воды не соответствовало гигиеническим нормативам, не решен вопрос обеспечения производственного лабораторного контроля качества воды из рекреационных водоемов в течение всего периода купания. В порядке контрольно-надзорных мероприятий в зонах купания населения, в контрольных точках водоемов, используемых для отведения сточных вод после очистных сооружений, а также в рамках мониторинга состояния на наличие вибрионов холеры, проводился выборочный лабораторный контроль. Процент не удовлетворительных проб: по содержанию общих колиформных форм опасных бактерий составил - 46,42%; по содержанию E.Coli – 60,71%, коли - фагов – 7,69%, холерный вибрион не выделен; по санитарно-химическим показателям - 0% .

Основными источниками загрязнения водоемов являются ливневые, аварийные хозяйственно-бытовые, также недостаточно очищенные сбросы с очистных сооружений биологической очистки. Из 24 сооружений по очистке хозяйственно-бытовых сточных вод, построенных более 30 лет назад, работают только 6: в сельских поселениях работают на начало 2023г. - 2 (в с. Андреевское, на ЗАО «Завод Искра»), 3 в городах и 1 в пос. Балакирево. Хозяйственно-фекальные стоки от многоквартирных домов сбрасываются без

очистки на рельеф в населенных пунктах п. Красное Пламя, д. Елькино, п. Светлый, с. Годуново, п. Майский, с. Каринское, д. Лобково, д. Лисавы, д. Лизуново.

Производственный лабораторный контроль качества очистки сточных вод ведется соответствующими управляющими компаниями с нарушениями требований санитарных правил; лаборатории очистных сооружений в п. Балакирево, г. Струнино и г. Карabanово не аттестованы.

Проблемными вопросами по разделу гигиены водных объектов, водоснабжения в 2023г. являются:

1. Выделение специальных зон рекреационного водопользования с необходимым их обустройством и оформлением санитарно-эпидемиологического заключения (озеро Дичковское, плотины с. Андреевское, д. Крутец, пруд с. Махра).

2. Активизация программы «Питьевая вода» - финансирование мероприятий, предусмотренных этой программой, включение дополнительных мероприятий: по замене ветхих водопроводных сетей; взятие на учет всех общественных колодцев, родников, как источников резервного водоснабжения с проведением капитального ремонта, оборудовани ем каптажей родников; создание резервного фонда глубинных насосов, запаса дез. средств для обеззараживания водопроводов; ежегодное финансирование и проведение работ по санитарному благоустройству территории в границах 1-ого, 2-го и 3-его поясов зон санитарной охраны источников питьевого водоснабжения; разработка инвестиционных программ по улучшению качества питьевой воды в первую очередь в пос. Майский, д. Легково, д. Желнино, д. Хорошево, п. Маевка, д. Тургенево, д. Елькино, д. Спорново, д. Подвязье, д. Чернецкое, пос. Искра, д. Дворики; планомерное обследование арт. скважин со сроком эксплуатации более 25 лет с привлечением гидрогеологов с целью установления возможности их дальнейшей эксплуатации; обеспечение лабораторного контроля качества питьевой воды в полном объеме с соблюдением периодичности в соответствии согласованных рабочих программ.

4. Разработка и утверждение в установленном порядке документации по организации зон санитарной охраны источников централизованного водоснабжения в Каринском сельском поселении, Краснопламенском сельском поселении, Следневском сельском поселении, арт. скважинам в загородных лагерях для детей в д. Курганиха и д. Легково;

5. Разработка гарантирующими организациями планов мероприятий по доведению качества питьевой воды до обязательных требований в пос. Майский, д. Легково, д. Желнино, д. Хорошево, п. Маевка, д. Тургенево, д. Елькино, д. Спорново, д. Подвязье, д. Чернецкое, пос. Искра, д. Дворики и других населенных пунктах.

6. Финансирование работ по строительству и реконструкции очистных сооружений хозяйственно-бытовых сточных вод.

Состояние почвы селитебных территорий.

Оценка состояния загрязнения почвы Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Владимирской области в Александровском и Киржачском районах проводится по степени загрязнения почвы селитебной зоны (в т.ч. детских площадок) при проведении надзорных мероприятий, исследованиям качества питьевой воды в системе мониторинга по Владимирской области (в Александровском районе 5 мониторинговых точек).

Лабораторные исследования почвы ведутся по санитарно-химическим, микробиологическим, паразитологическим показателям. В 2022 году было исследовано 18 проб почвы с территорий МБДОУ по санитарно-химическим показателям (соли тяжелых металлов - ртути, кадмия), 16 проб по паразитологическим показателям, 17 проб по микробиологическим показателям (все пробы соответствуют нормативам).

Одним из факторов, влияющим на качество почвы является обращения с отходами производства и потребления. Ежегодно количество всех видов отходов увеличивается, что требует его сортировки для снижения количества отходов, подлежащих захоронению. По каждому поселению Александровского района разработаны и утверждены муниципальные правила по обеспечению чистоты, порядка и благоустройства на территориях, надлежащему содержанию расположенных на них объектов, обозначены места временного складирования отходов (контейнерные площадки по городам), закреплены организации, ответственные за транспортирование отходов. Организации, осуществляющие транспортирование 1-1У классов опасности, оформили соответствующие санитарно-эпидемиологические заключения (СЭЗ) на данный вид деятельности и лицензии. Отсутствуют положительные санитарно-эпидемиологические заключения на места размещения площадок сбора ТКО по г. Александрову (согласованы единичные), г. Карабаново, г. Струнино, пос. Балакирево, по сельским поселениям - Андреевское, Каринское; Краснопламенское (согласованы единичные).

Направления для улучшения ситуации по данному разделу:

- организация работ по сбору и вывозу бытовых отходов из удаленных сельских населенных пунктов, оборудование должным образом контейнерных площадок, согласование мест размещения площадок ТКО с ТО Управления Роспотребнадзора по Владимирской области в Александровском и Киржачском районах.
- по городам организация системы сбора и вывоза коммунальных отходов из гаражных кооперативов и районов частной застройки,
- обеспечение сбора отработанных люминесцентных ламп управляющими компаниями.
- рекультивация Александровской городской свалки.
- согласование схем размещения площадок (мест) сбора ТКО по всем населенным пунктам района.

Состояние продовольственного сырья и пищевых продуктов

Состояние и сбалансированность питания населения

Потребление алкоголя и табака

Надзор за оборотом ГМИ.

В Александровском районе предприятиями пищевой промышленности использование ГМИ при производстве продуктов питания не заявлено, тем не менее, существует 11 предприятий, в продукции которых могут присутствовать ГМИ. В 2021г. исследование проб готовой продукции и сырья на наличие ГМИ не проводилось.

Надзор за оборотом БАД.

В Александровском районе функционирует два предприятия по производству БАД: ООО «Полярис» (производство капсулированного рыбьего жира) и ООО «Аскопром» (производство аскорбиновой кислоты с глюкозой в таблетках и порошках).

Оборот БАД проводится через аптечную сеть. В 2022г. в Александровском районе было зарегистрировано 88 объектов аптечной сети (в 2021г. было 64). Контрольно-надзорные мероприятия в 2022 году не проводились в связи с мораторием на проверки объектов малого и среднего бизнеса.

Надзор за действующими объектами.

В 2017г. была внедрена риск ориентированная модель надзора. Сняты с контроля объекты с низким риском для здоровья населения, а также объекты, прекратившие свою деятельность в 2022 году. Осталось под контролем всего 303 объекта, из них чрезвычайно высокого риска 23, высокого риска 280. На контроле объектов 3 группы санитарно-эпидемиологического благополучия (крайне неудовлетворительного состояния) из числа всех объектов нет. Из числа всех объектов предприятий пищевой промышленности (ППП) 32, из них 32 высокого риска; количество предприятий общественного питания всего 87, из них чрезвычайно высокого риска 23, высокого риска 64. Количество предприятий торговли всего 184, из них высокого риска 184.

Вспышки ОКИ и пищевые отравления.

В 2022г. в Александровском районе не зарегистрировано вспышек ОКИ, связанных с употреблением недоброкачественных продуктов, и пищевых отравлений.

Обеспечение безопасности продуктов питания.

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

В 2022г. ФФБУЗ «ЦГиЭ» в Александровском и Киржачском районах было исследовано проб продовольственного сырья и пищевых продуктов: 333 пробы по микробиологическим показателям, 39 проб – по санитарно-химическим и 73 пробы по физико-химическим показателям. Удельный вес нестандартных проб в 2022г. по санитарно-химическим показателям составил 2,56%, по физико-химическим показателям составил 0%, по микробиологическим показателям - 0,6% (в 2021г. 3,12%, 7,73% в 2020г., в 2019г. 4,78%, в 2018г. 3,59%, в 2017г. 7,19%).

Охрана здоровья населения от вредного воздействия алкоголя.

Основными задачами Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года являются сохранение и укрепление здоровья населения, увеличение продолжительности активной жизни, создание условий и формирование мотивации для ведения здорового образа жизни. Решение этих задач включает в себя разработку мер, направленных на снижение количества потребляемого алкоголя, регулирование производства, продажи и потребления алкогольной продукции. Алкоголизация населения, крайне отрицательно сказывается на состоянии генофонда: снижается рождаемость, средняя продолжительность жизни, деформируется демографический и социальный состав общества. В 2021- 2022гг. мероприятия по надзору за оборотом алкогольной продукции не проводились из-за моратория на проверки бизнеса.

Надзор за реализацией табачных изделий.

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

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

В целях сокращения спроса на табак и табачные изделия, профилактики заболеваний, связанных с потреблением табака, формирования ответственного отношения к здоровью и отрицательного отношения к потреблению табака, через средства массовой информации постоянно осуществляется просвещение населения и информирование его о вреде потребления табака и вредном воздействии окружающего дыма. С 01.06.2013г. вступил в силу Федеральный закон №15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего дыма и последствий потребления табака». Закон содержит не только ограничения, но и другие меры, направленные на достижение целей Концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака.

На территории Александровского района предприятий производящих табачные изделия нет.

Надзор за оборотом йодированной соли.

В 2022г. по сравнению с 2021г. число оптовых объектов торговли, реализующих йодированную соль, осталось неизменным. Предприятий, выпускающих готовую продукцию, обогащенную микро нутриентами, витаминами, и йодсодержащими добавками на территории Александровского района нет. В 2022г. было исследовано 26 образцов соли Российского и импортного производства из ДОУ при плановых проверках. Все пробы отвечали гигиеническим нормативам.

Лечебно-профилактическое и диетическое питание.

В связи с экономической ситуацией, акционированием, разукрупнением промышленных предприятий, слабым финансированием немногочисленных оставшихся государственных предприятий, полностью нарушена система организации лечебно-профилактического и лечебного питания в открытой сети, на промышленных предприятиях, в лечебных учреждениях. Штатными диетологами в больницах работают врачи-совместители. «С» - витаминизация не проводится, обеспечивается полноценный режим питания.

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

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

Среднедушевое потребление основных групп продуктов питания (кг/год) на одного среднестатистического жителя области показано в таблице (по данным областного комитета государственной статистики) 1.1.1.6.

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

Табл.1.1.1.6

Группа продуктов	Рекомендуемые объемы потребления,	Средний объем потребления продуктов	Средний объем потребления продуктов	Средний объем потребления

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

Основные направления деятельности по разделу гигиены питания на 2023 год.

Совершенствование надзора за качеством и безопасностью пищевых продуктов и активизация мер, направленных на снижение заболеваемости населения, обусловленной микронутриентной недостаточностью.

1. Организация деятельности по реализации приоритетного национального проекта «Здоровье», направленного на снижение масштабов алкоголизации населения, профилактику курения табака, пропаганду здорового образа жизни, привитие навыков здорового питания.

2. Продолжение работы по осуществлению государственного санитарно – эпидемиологического надзора за качеством и безопасностью пищевых продуктов в рамках исполнения Указов Президента РФ, поручений Правительства РФ, приказов Роспотребнадзора, и принятие мер по повышению эффективности и результативности надзора на основе использования всего комплекса мер.

3. Проведение мероприятий по недопущению попадания на потребительский рынок некачественной и фальсифицированной продукции, представляющей угрозу здоровью человека.

4. Продолжение работы по мониторингу закупок продуктов питания и продовольственного сырья для учреждений здравоохранения, социального обеспечения, школ, детских дошкольных учреждений, оздоровительных детских учреждений и других организованных коллективов, в целях недопущения поставок некачественной продукции.

5. Профилактика пищевых отравлений, в том числе алкоголем и суррогатами алкоголя.

6. Профилактика инфекционных и неинфекционных заболеваний, связанных с питанием населения.
7. Повышение уровня санитарной грамотности населения района.
8. Контроль оборота мяса-свинины, с целью недопущения распространения Африканской чумы свиней.
9. Ведение социально-гигиенического мониторинга за контаминацией пищевых продуктов и продовольственного сырья химическими веществами и агентами микробиологической природы.

Сведения о профессиональной заболеваемости.

Случаев профессиональных заболеваний не зарегистрировано.

Мониторинг физических факторов.

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

В 2022г. количество лабораторно исследованных по физическим факторам рабочих мест увеличилось на 32%, 58% составляют рабочие места в МБДОУ и школах, 38.7%-медицины (рис. № 1.1)., преобладание измерений по искусственной освещенности и микроклимату (рис. № 1.2). Замеров вибрации на рабочих местах не было.

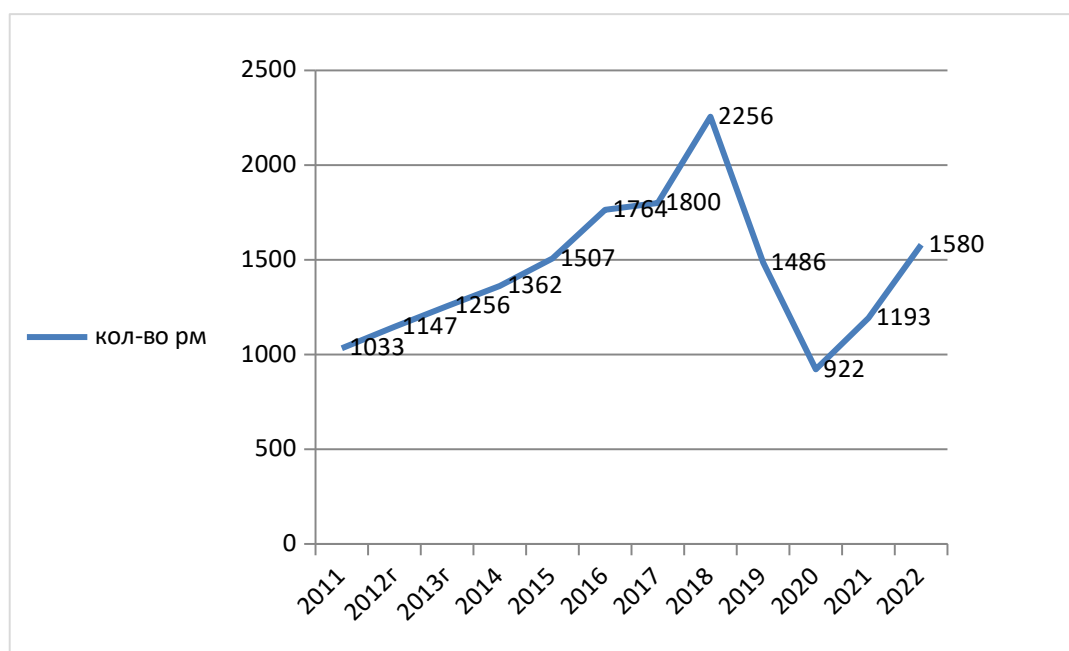


Рис. № 1.1. Динамика лабораторно обследованных рабочих мест.

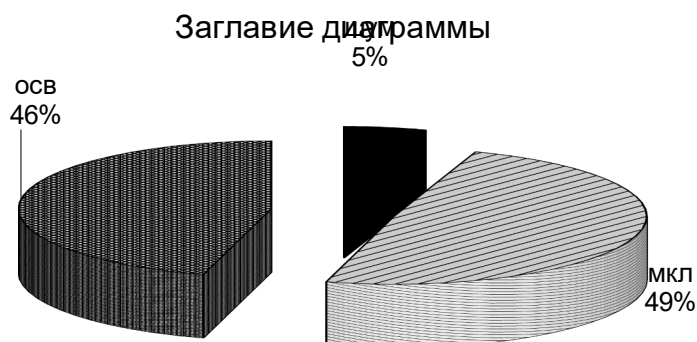


Рис. № 1.2. Структура исследований физических факторов за 2022 год.

Доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам по отдельным физическим факторам, на объектах района за 2014 - 2022 гг. таблица № 1.1.1.7

год	2014	2014	2015	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	р-н	обл	р-н	обл	р-н	р-н	р-н	р-н	р-н	р-н	р-н
физ. фактор											
Шум	24.4	11.4	20	12.4 8	15.3	16.9	0	13.3	-	0	1.0
Вибрация	0	0	0	20	0	0	0	0	-	-	-
ЭМП	11.8	29.0	8,9	10	0.8	19.7	21.0	10.0	7.9	0	0
Микроклимат	1.3	9.7	2,0	6.3	2.3	9.1	1.2	1.5	1.2	0	0
Освещённость	10.3	14.1	11,2	13.7	3.8	17.5	9.0	2.7	7.8	6.2	2.3

Тенденция с 2019г. к снижению количества рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам по шуму, микроклимату, освещенности (табл. № 1.1.1.7).

В количестве замеров, несоответствующих санитарным нормам, только освещенность. Наибольшее количество нестандартных измерений искусственной освещенности в ДОУ, школах, ЛПУ.

Из 290 обращений граждан в 2022 г. 24 (8,27%) было на неудовлетворительные условия проживания, связанные с воздействием физических факторов неионизирующей природы:

на дискомфорт, вызванный шумом в квартирах от работы объектов общественного питания, магазинов расположенных на первых этажах жилых домов, ненормированный микроклимат. Количество жалоб данной категории за последние 3 года имеет тенденцию к увеличению: 2020г. - 2.7%, 2021 - 4.9%, 2022 – 8,27%. По результатам измерений обращения оказываются не обоснованными.

Мониторинг радиационной обстановки

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

В 2022г. 76 источников централизованного водоснабжения обследованы по показателям радиационной безопасности, 51 источник водоснабжения с превышением показателей суммарной альфа активности, 8 по содержанию радия²²⁶. Использование воды подземных источников с превышением показателей суммарной альфа активности, по содержанию радия²²⁶ для питьевых целей разрешено, т.к. значения индивидуальной годовой эффективной дозы внутреннего облучения при потреблении питьевой воды с указанными показателями не превышает 1 мЗВ/год.

Гигиена применения, хранения средств защиты растений.

Применение СЗР на территории района остается незначительным (таб. № 1.1.8). СПК не имеют складов для хранения пестицидов. Закупается и используется разовое количество ядохимикатов для немедленного использования. Пестицидная нагрузка на поля мала и составила 0,37 кг/га. Протравливание семян зерновых перед посевом проводилось фунгицидом Оплот.

Таблица № 1.1.8 Применение пестицидов за 2013-2022гг.

Год	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
кг	455.1	223.55	535.6	339. 3	493.7	225,1	421,15	461.2	325. 8	384.35

Мероприятия по улучшению условий труда работающих, улучшению радиологической обстановки в районе на 2023г.:

1. Информировать юридических лиц, индивидуальных предпринимателей по вопросам реализации Постановления Правительства РФ от 10.03. 2022г № 336 «Об особенностях организации и осуществлении государственного контроля (надзора), муниципального контроля», Постановления Правительства РФ от 16 июля 2009г № 584 «Об уведомительном порядке начала осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности».

2. При надзорных мероприятиях контролировать исполнение программ производственного контроля на объектах за соблюдением санитарных правил при

осуществлении технологических процессов, работе автотранспорта, аттестацией рабочих мест.

Мониторинг условий воспитания и обучения

На контроле в 2022г. было 99 объектов, как и в 2021г.

Санитарно-техническое состояние детских учреждений. Таблица № 1.1.1.9

Год	Всего учреждений (субъектов)	объекты			
		Не канализ. (нет канал. в насел. пункте)	Нет центр. водоснабж.	Не имеют центр. отопл.	Требуют кап. ремонта
2014 г.	79(без ЛОУ)	7	0	0	1(ДОУ №8 в/ч Арсаки)
2015г.	69 (без 22 ЛОУ)	6 (3 ДОУ и 3 школы канализованы на выгреб)	0	0	0
2016г.	68	5 (2 ДОУ и 3 школы канализованы на выгреб)	0	0	все объекты требуют выборочного косметического ремонта
2017г.	66	0 (2 ДОУ и 3 школы канализованы на выгреб)	0	0	91 объект требует проведения частичного ремонта
2018г.	74	0	0	0	90 объектов требуют проведения частичного ремонта
2019г.	76	0	0	0	96 объектов требуют проведения частичного ремонта
2020г.	60	0	0	0	74 объекта

					требуют проведения частичного ремонта
2021г.	74	0	0	0	74 объекта требуют проведения частичного ремонта
2022г.	99 объектов	0	0	0	64 объекта требуют проведения частичного ремонта

Оценка объектов по группам риска Таблица 1.1.1.10.

Группы риска	2017 г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.	2023г.
Чрезвычайно высокий риск	0	0	0	0	87	87	87
Высокий риск	89	88	91	73	4	-	-
Значительный риск	12	12	12	8	8	12	12
Средний риск	-	-	-	-	-	-	-
Умеренный риск	-	-	-	-	-	-	-
Низкий риск	-	-	-	-	-	-	-

Количество организованных детей в районе. Таблица №1.1.1.11.

	2014 г.	2015 г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.
ДОУ	4290	4868	4846	4954	4918	4850	4686	4571	4422
ШКОЛЫ	10996	11446	11521	11802	11786	12211	12297	12349	12676

Инструментальные и лабораторные исследования в 2021-2022гг. Таблица №1.1.1.12.

Исследования	ДОУ				ШКОЛЫ			
	2022 г.		2021г.		2022г.		2021 г.	
	Всего	% нестан андарт.	Всего	% нестан дарт.	Всего	% нестан дарт.	Всего	% нестан дарт.
Микроклимат	1464	0	432/0	0	2520	0	408/0	0
Освещенность	630/35	5,55	435/140 10	32,18	1050/0	0	1645/8 5	5,16
Замеры мебели	0	0	-	-	0	0	-	-
Смывы	0	0	-	-	0	0	20/1	5,0
Гот.блюда по бак. показат.	31/0	0	4/0	0	46/0	0	83/0	0
Гот.блюда по хим. показат.	12/0	0	6/0	0	6/0	0	90/0	0
Вода водопр. по бак. показ.	25/0	0	8/0	0	45/0	0	8/0	0
Вода водопр. по хим.показ.	25/0	0	8/0	0	38/0	0	8/0	0

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

Необходимо отметить, что за последние годы значительно улучшилось питание в ДОУ. Это связано со сменой поставщиков, централизованным обеспечением мясом, рыбой, молочной продукцией, овощами, фруктами. Регулярно, два раза в неделю, в ДОУ поступает творог и кисломолочная продукция; в связи с повышением цен ухудшается обеспечение свежими фруктами, овощами. С учетом сложной экономической ситуацией в стране и в районе, ростом цен на продукты питания, возникла проблема с соблюдением рекомендуемых норм в день на 1 ребенка по отдельным блюдам, так и в целом по отдельным продуктам питания. В 2022г. в январе была увеличена стоимость обедов и завтраков в школах до 66 рублей, а в сентябре до 77 рублей, что позволило обеспечить более полноценное питание. В 2021 году в примерное меню было введено дополнительное питание в виде полдника (второго завтрака) стоимостью 25 рублей для детей с ОВЗ, в 2022г. эта стоимость была увеличена до 30 рублей.

Горячее питание организовано в 27 общеобразовательных школах района и 1 коррекционной школе. Дети 1-4 классов практически все охвачены бесплатным горячим питанием в виде завтрака и обеда (надомники обеспечиваются сухим пайком). В 2022г.

73,23% (в 2021г. 75,64%, в 2020г. 71,3%) всех учащихся школ были охвачены горячим питанием (завтраками и обедами), часть учащихся старших классов приобретают часть обеда (первое или второе блюдо, напиток), незначительное количество детей приносит домашнюю еду. Учащиеся 5-11 классов питаются за счет средств родителей (кроме льготной категории - по справкам ОСЗН, малообеспеченные, классы выравнивания, инвалиды). Официальных письменных отказов от горячего питания нет. Всего 11 школ, в которых имеются дети с пищевыми особенностями, во всех школах для таких детей созданы условия для приема домашней пищи. С 01.01.2022г. введена для детей надомников с ОВЗ выдача сухих пайков стоимостью 77 рублей. Количество учащихся 5-11 классов 7112, охвачено горячим питанием 3731 человек (52,46%). Стоимость завтрака 77 руб., стоимость обеда 77 рублей. 100% детей имеют возможность получать горячее питание (бесплатное или за собственные средства). Все организаторы питания укладываются в стоимость завтраков и обедов. Со стороны Управления образования и школы ведут контроль качества питания и соблюдения 10-дневного меню. В школах проводятся родительские собрания, на которых родителям рекомендуют обеспечить детей возможностью получения горячего питания. Пищеблоки школ имеют возможности охвата 100% учащихся горячим питанием. В 2022г. 52,46% (в 2021г. 57,16%, в 2020г. - 49,2%), учащихся 5-11 классов получали горячее питание в виде завтраков и обедов. Охват горячим питанием менее 80% учащихся старших классов во всех школах; ниже среднего уровня охват горячим питанием в следующих школах: гимназия №2 – 32,1%, МБОУ СОШ №3 - 49,3%, МБОУ ООШ №17- 46,8%, ООШ №33 – 39,6, МБОУ ООШ №35 – 37,5%, При этом, технические возможности пищеблоков позволяют приготовить горячее питание для всех школьников. В 6 малокомплектных сельских школах оборудованы комнаты приема пищи и буфетные, полуфабрикаты для буфетов – доготовочных готовятся в основных пищеблоках городских школ и доставляются организаторами питания; в буфеты 2 школ питание доставляется в термосах из основного пищеблока. Питание осуществляется по разработанному и согласованному единообразному по всем школам примерному 10-ти дневному меню с учетом рекомендаций по питанию и требованию санитарных правил.

В 2022 году жалоб на качество питания в ДОУ, школьных образовательных учреждениях, учреждениях среднего специального образования не зарегистрировано. Во всех школах регулярно проводился родительский контроль питания учащихся.

Горячее питание организовано в столовой ГБОУ СПО ВО «АППК», горячим питанием охвачено более 80% учащихся и 100% детей и подростков. В ГБОУ СПО ВО «АМК» горячее питание не организовано, обучающиеся питаются в открытой сети общественного питания.

Санитарно-гигиеническое состояние объектов.

В 2022 году на контроле состояло 99 объектов: 39 МБДОУ, 28 МБОУ СОШ и ООШ, 8 объектов учреждений дополнительного образования детей, 4 объекта (2 учреждения) начального и среднего профессионального образования, 2 объекта (2 субъекта) учреждения для детей-сирот. За последние 7 лет, благодаря действию нескольких муниципальных программ, значительно улучшилась материально-техническая база ДОУ и школ: проводились капитальные и косметические ремонты зданий и помещений, закупалось технологическое оборудование в пищеблоки, закупалась мебель в соответствии с ростом учащихся. Введение новых Санитарных правил и норм по ДОУ позволило управлению образования ликвидировать очередность по детям с 3 до 7 лет, решается проблема с

очередностью по детям от 1 до 3 лет. Крайне медленно решается проблема со строительством школы в мкр. Дальний Юг. В 2022 году, как и в 2016-2021 гг., продолжают работать в 2 смены 5 школ (№2,4,13,11,10). Количество учащихся во 2-й смене увеличивается ежегодно: 1098 в 2016 году, 1476 в 2017 году, 1630 в 2018 году, 2013 в 2019 году; 1765 в 2020 году, 1903 в 2021 году, 2081 в 2022 году. О результатах плановых и внеплановых проверок МБДОУ и школ проинформированы органы МСУ района трижды.

Вспышек инфекционных заболеваний в образовательных учреждениях не было.

Улучшилась ситуация по укомплектованию кадрами детских дошкольных учреждений воспитателями и помощниками воспитателей.

Вызывает беспокойство стабильный рост количества детей с нарушением речи. Группы кратковременного пребывания детей в МБДОУ, семейные, частные - не организованы.

Учреждения среднего специального образования. На контроле находилось 2 учреждения (4 объекта) среднего профессионального образования с количеством учащихся детей и подростков 599 человек, 1 учреждение (ГБОУ СПО ВО АППК») имеет общежитие. Плановые и внеплановые проверки в 2022 г. в отношении учреждений среднего профессионального образования не проводились.

Оздоровительная кампания.

В 2022 г. выданы положительные санитарно-эпидемиологические заключения (СЭЗ) всем 18-ти ЛОУ. Все ЛОУ были подготовлены своевременно к работе в условиях заболеваемости новой коронавирусной инфекции. Заболеваемость и травматизм в ЛОК – 2022 среди детей в ЛОУ не зарегистрирована. 16 ЛОУ с дневным пребыванием детей отработало в первую смену, отдохнуло в них 1365 детей. Загородные ЛОУ «Рекорд» и «Солнечный» работали в 3-х сменах, в ЛОУ «Рекорд» была организована также короткая смена «Лидер». Всего отдохнуло в загородных лагерях 1222 ребенка.

Распространенность общей заболеваемости детей 0-14 лет (на 1 000)

Таблица №1.1.1.13.

Наименование болезней	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.
Болезни органов дыхания	1404,97	1146,78	1100,23	1109,35	1127,52
Болезни органов пищеварения	62,75	117,37	59,75	54,47	65,66
Болезни глаза	85,15	63,36	80,91	59,36	59,13
Инфекционные и паразитарные	110,59	75,07	93,62	70,89	87,02
Травмы и отравления	36,21	33,75	35,62	33,34	32,32
Болезни кожи и подкожной клетчатки	73,48	61,33	117,20	26,13	50,78
Болезни эндокринной системы	56,56	57,26	60,32	55,61	50,72
Болезни крови, органов кроветворения	12,581	12,72	12,65	11,41	8,80
COVID-19				39,99	88,90

Всего	2054,16	1724,53	1989,40	1711,03	1800,5
-------	---------	---------	---------	---------	--------

Отмечается тенденция к снижению инфекционной заболеваемости и болезней органов дыхания. Наметилась стойкая тенденция к снижению и по другим нозологическим формам, кроме COVID-19.

Распространенность общей заболеваемости подростков 15-17 лет (на 1000)

Таблица 1.1.1.14

Наименование болезней	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.
Болезни органов дыхания	872,14	657,32	536,95	602,78	678,35
Болезни глаза	230,87	281,92	250,14	282,04	217,04
Болезни органов пищеварения	116,09	188,14	98,92	104,89	103,68
Болезни эндокринной системы	134,73	130,00	115,97	110,33	89,78
Болезни костно-мышечной системы	137,34	58,43	111,99	115,17	95,22
Психические расстройства	62,46	75,66	76,75	71,03	63,18
Травмы и отравления	46,76	44,40	40,08	38,99	32,95
Болезни нервной системы	63,76	58,72	53,72	56,83	50,0
Болезни кожи и подкожной клетчатки	137,34	130,88	60,83	36,27	65,59
Болезни мочеполовой системы	46,76	40,02	38,94	38,39	33,85
COVID-19				61,97	175,93
Всего	2019,62	1512,79	1933,3 9	1455,25	1697,4

В большинстве групп уровень заболеваемости в 2022г. не превышает средний многолетний, кроме COVID-19, который дал прирост в 2,83 раза к предыдущему году.

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

Численность населения Александровского района с 2000г. постоянно уменьшается. За последние 22 года суммарное уменьшение численности населения составило 19384 человека (на 15,74%). Сокращение численности населения происходило в основном из-за естественной убыли населения - превышение числа умерших человек над числом родившихся. Миграционный процесс влияет незначительно. Родилось в 2022г. 447 человек (живыми 445), умерло 1906 человек.

Динамика численности населения в округе Александров за 2001– 2022гг.
Таблица № 1.2.1.1

Годы	Абсолютное число человек	Абсолютный прирост человек	Темпы прироста по округу Александров; %	Темпы прироста по Владимирской области; %	Показатель наглядности	
					По округу Александров; %	По Владимирской области
2001	123198	-2502	-1,99	-0,95		95,8
2002	121992	-1206	-0,98	-1,02		94,8
2003	122500	+508	+0,41	-1,09		93,7
2004	118972	-3528	-	-	93,4	-
2005	117920	-1052	-	-	92,15	-
2006	117340	-580	-	-	-	-
2007	116550	-790	-0,68	-	91,64	-
2008	115976	-574	-0,49	-	91,19	-
2009	115299	-677	-0,587	-	91,72	-
2010	114613	-686	-0,595	-	91,18	-
2011	113788	-825	-0,725	-	92,36-	-
2012	113414	-374	-	-	-	-
2013	112456	-958	-	-	-	-
2014	111570	-886	-	-	-	-
2015	110458	-1112	-	-	-	-
2016	109173	-1285				
2017	112369	+3196				
2018	107192	-5177				
2019	106346	-846				
2020	105687	-659				
2021	104725	-962				
2022	103814	-911				

Рождаемость.

По Александровскому району рождаемость была низкой, не обеспечивая простого воспроизводства населения. С 2000г. по 2016г. зарегистрирован медленный подъём уровня рождаемости по району. С 2017 по 2022г. рождаемость снизилась в 2,44 раза. Тенденция рождаемости совпадает с общей тенденцией по Владимирской области. Длительные низкие показатели рождаемости определяет устойчивое постарение населения. По возрастному составу населения сохранялась тенденция к уменьшению числа детей от 0 до 14 лет. Количество детей до 14 лет с 2003 года по 2016 год сократилось с 17,3% до 14,3% от всего населения. В 2017г. впервые зарегистрирован прирост в этой возрастной группе на 2270 детей. Количество детей от 0 до 14 лет в 2022г. составляет 18,11% от всего населения. Количество подростков с 2008 года по 2016 год сократилось с 3,0% до 2,44%; в 2021 году количество подростков 3,15% от всего населения, в 2022 году - 2,86% от всего населения.

Количество лиц трудоспособного возраста (18 – 60 лет) с 2009 года по 2022 год уменьшилось с 61,8% до 55,5%. Снижение числа лиц моложе трудоспособного возраста и трудоспособного возраста и увеличение лиц старше трудоспособного возраста приводит к неизбежному старению населения, что непременно скажется на дальнейшей жизнедеятельности района – экономике, социальной сфере, культуре.

Динамика рождаемости по округу Александров 2000-2022гг.

Таблица № 1.2.1.2

Годы	Показатель рождаемости (на 1000)		Абсолютный прирост		Темпы прироста; %		Показатель наглядности; %	
	район	Владимирская область	округ	область	округ	область	округ	область
2000г.	7,5	7,4	+0,4	+0,3	+5,6	+4,2	100	61,2
2001г.	8,2	7,9	+0,7	+0,5	+9,3	+0,8	109,3	65,3
2002г.	8,4	8,4	+0,2	+0,5	+2,4	+6,3	112	69,4
2003г.	9,1	9,0	+0,7	+0,6	+8,3	+7,1	121,3	74,4
2004г.	9,9	9,4	+0,8	-	+8,10	-	132	-
2005г.	9,9	9,2	0,0	-	0,0	-	132	-
2006г.	9,4	9,4	-0,5	-	-	-	125,3	-
2007г.	9,8	10,2	+0,4	-	+4,3	-	130,6	-
2008г.	10,06	10,8	+0,26	-	+2,7	-	134,1	-
2009г.	10,63	10,8	+0,57	-	+5,36	-	141,7	-
2010г.	10,96	10,94	+0,57	-	+3,10	-	146,1	-
2011г.	11,4		+0,44	-	+3,9	-	152,0	-
2012г.	12,23	11,5/РФ-13,3	-	-	-	-	-	-
2013г.	11,71	11,1/РФ-13,2	-	-	-	-	-	-
2014г.	11,8	11,2/ -	-	-	-	-	-	-
2015г.	11,31	-	-	-	-	-	-	-
2016г.	11,44	-						
2017г.	10,50	9,7						
2018г.	8,9	9,7						

2019г.	7,1							
2020г.	5,2							
2021г.	4,8							
2022г.	4,3							

С 2001 по 2016 годы лет имелась тенденция к росту рождаемости. Однако с 2017 году рождаемость стала снижаться и достигла минимального уровня за 22 года наблюдения в 2022г.

Смертность.

С 2000г. по 2015. снижение уровня смертности проявлялось как в целом по району, так и по населённым пунктам. С 2016г. появилась стойкая тенденция к увеличению смертности и в 2022г. уровень смертности достиг среднего многолетнего уровня за период с 2000 года по 2022 год (18,92). Количество умерших лиц превышает число родившихся:

2000г.- на 1651 человек	2012г. - на 529
2001г. - на 1508 человек	2013г. - на 619
2002г. - на 1590 человек	2014г. - на 573
2003г. - на 1347 человек	2015г. - на 627
2004г. - на 1133 человека	2016г. - на 631
2005г. – на 1133 человека	2017г. - на 752
2006г. - на 1215 человек	2018г. - на 787
2007г. - на 1105 человек	2019г.- на 1007
2008г. - на 1095 человек	2020г.- на 1492
2009г. - на 950 человек	2021г. - на 2009
2010г. - на 814 человек	2022г. – на 1459
2011г. – на 650 человек	

Динамика смертности по Александровскому району за 2000 – 2022годы.
Таблица № 1.2.1.3.

Годы	Показатель смертности (на 1000)		Абсолютный прирост		Темпы прироста, %		Показатель наглядности,%	
	округ	область	округ	область	округ	область	округ	область
2000г	20,6	18,6	+1,5	+0,7	+7,8	+3,9	100	148,8
2001г	20,5	19,2	-0,1	+0,6	-4,8	+3,2	99,5	153,6
2002г	24,6	20,3	+4,5	+1,1	+21,9	+5,7	119,4	162,4
2003г	20,2	20,2	-4,4	-0,5	-17,9	+2,5	98,0	161,6
2004г	20,4	-	+0,2	-	+1,0	-	99,0	-
2005г	19,6	-	-0,8	-	-3,9	-	95,1	-

2006г	19,7	-	+0,1	-	+0,5	-	95,6	-
2007г	19,25	-	-0,45	-	-2,3	-	93,4	-
2008г	19,48	-	+0,23	-	+1,2	-	94,6	-
2009г	18,96	-	-0,52	-	-2,74	-	92,0	-
2010г	18,04	-	-0,92	-	-4,9	-	87,57	-
2011г	17,0	-	-1,04	-	-5,8	-	82,5	-
2012г	16,99	16,6/ РФ13,3	-0,01		-0,06		82,47	
2013г	17,19	16,6/ РФ13,1	+0,2	-	+1,17	-	83,45	
2014г	17,0	16,5	-	-	-0,98	-	82,52	-
2015г	17,1	-	-	-	+0,58	-	83,0	-
2016г	17,3	16,4	-0,9		+1,16		83,98	
2017г	16,60	15,7	-0,9		-4,05		80,58	
2018г	16,3	15,8	-0,5		-1,9		79,13	
2019г	16,6		+0,3		+1,8		80,58	
2020г	19,3		+3,3		+16,26		93,69	
2021г	24,10		+4,80		+24,87		116,99	
2022г	18,50		-5,60		-23,24		89,80	

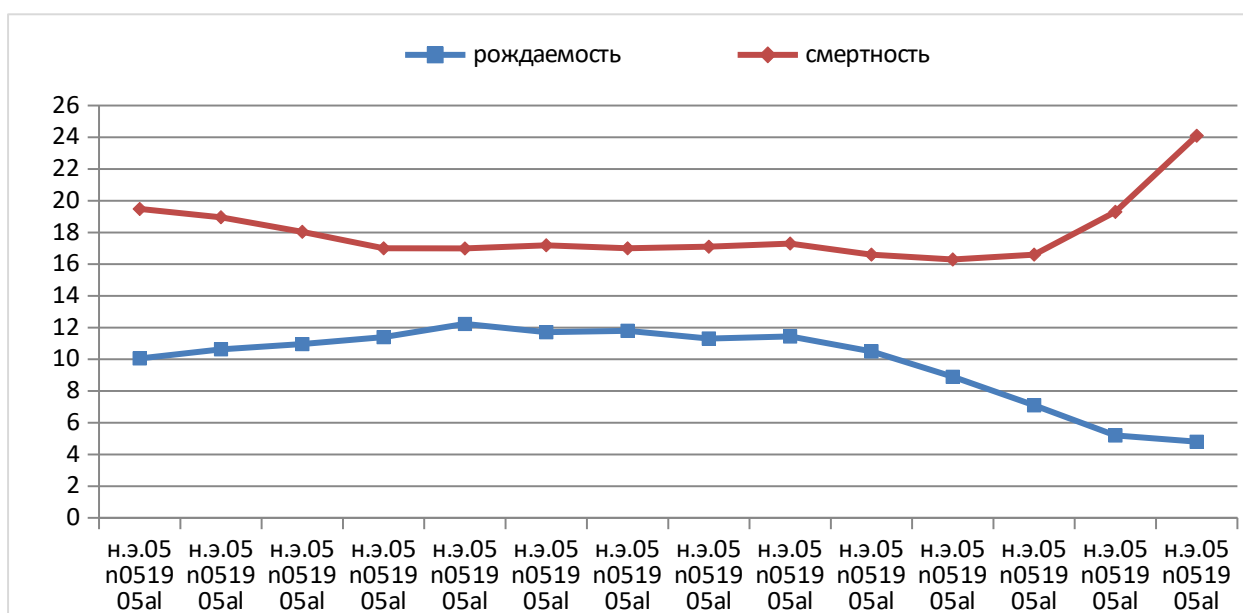
За 23 года наблюдения самая высокая смертность зарегистрирована была в 2002 и 2021годах. Уровень смертности в 2022г. ниже средней многолетней (18,52). С 2020г. закончилась наметившаяся положительная динамика соотношения рожденных и умерших. Показатель смертности выше областного.

Показатели младенческой смертности по Александровскому району. Таблица №1.2.1.4.

Годы	Александровский район	Владимирская область	По Российской Федерации
2000г.	16,2	14,7	15,3
2001г.	18,5	14,6	14,7
2002г.	14,8	13,0	13,1
2003г.	7,43	9,7	12,4
2004г.	8,6	9,9	11,6
2005г.	11,1	8,5	11,0
2006г.	10,68	8,0	10,2

2007г.	10,67	7,11	9,4
2008г.	11,22	9,4	8,5
2009г.	4,13	7,07	8,1
2010г.	4,0	7,01	7,5
2011г.	7,0	-	-
2012г.	4,41	7,9	8,6
2013г.	8,92	7,4	8,2
2014г.	6,9	7,0	-
2015г.	5,6	-	-
2016г.	4,0 (5 сл.)	6,0	
2017г.	8,8	5,7	
2018г.	5,2	4,9	
2019г.	9,3		
2020г.	12,90		
2021г.	12,9		
2022г.	8,70		

Рис. 1.2.1. График соотношения рождаемости и смертности.

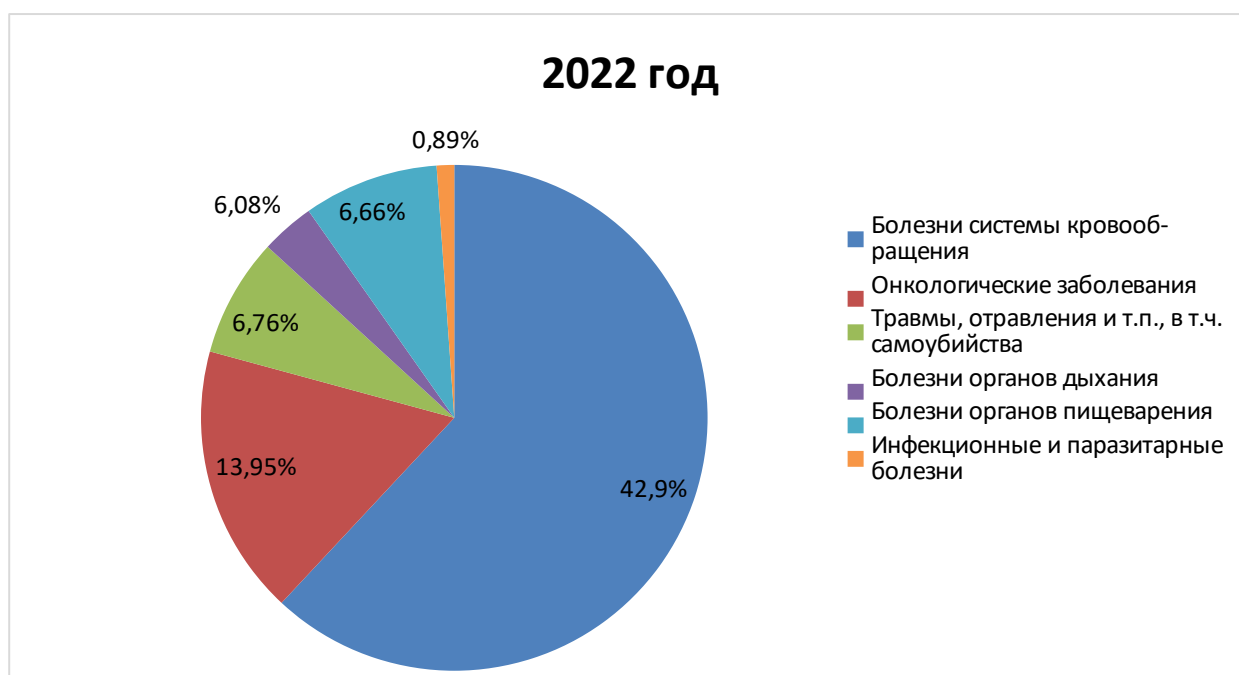


Структура смертности по основным причинам Таблица №1.2.1.5.

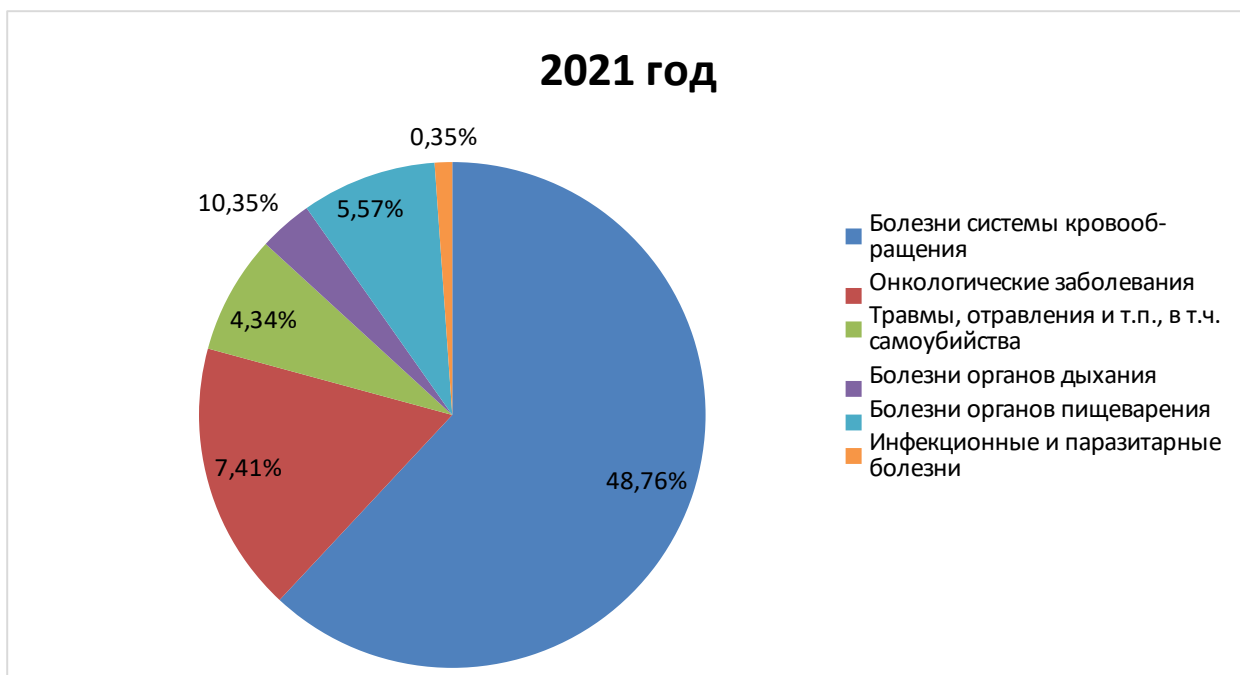
Классы болезней	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
1.Болезни системы кровообращения	68,6	61,0 4	56,3	62,2	60,6	54,3 4	41,9 1	51,8 2	56,8	48,7 6	42,9 1
2.Онкологические заболевания	13,1	14,7 7	13,9	12,8	12,6	13,4 4	12,8 1	14,4 6	10,3 6	7,41	13,9 5
3.Травмы,	7,7	8,39	8,8	6,1	6,6	5,21	7,94	6,35	4,81	4,34	6,76

отравления и т.п., в т.ч. самоубийства												
4.Болезни органов дыхания	2,07	3,5	2,84	1,96	2,1	2,18	2,61	2,87	7,85	10,35	6,08	
5.Болезни органов пищеварения	4,3	5,35	5,7	5,7	6,34	8,74 (75% б-ни пече ни)	4,66	7,23	7,31	5,57	6,66	
6.Инфекционные и паразитарные болезни	0,83	0,62	0,74	0,9	0,26 (туб ерк.)	0,67 (83,3 % ВИЧ)	0,004	0,93	0,64	0,35	0,89	
7. COVID-19										9,08	4,87	

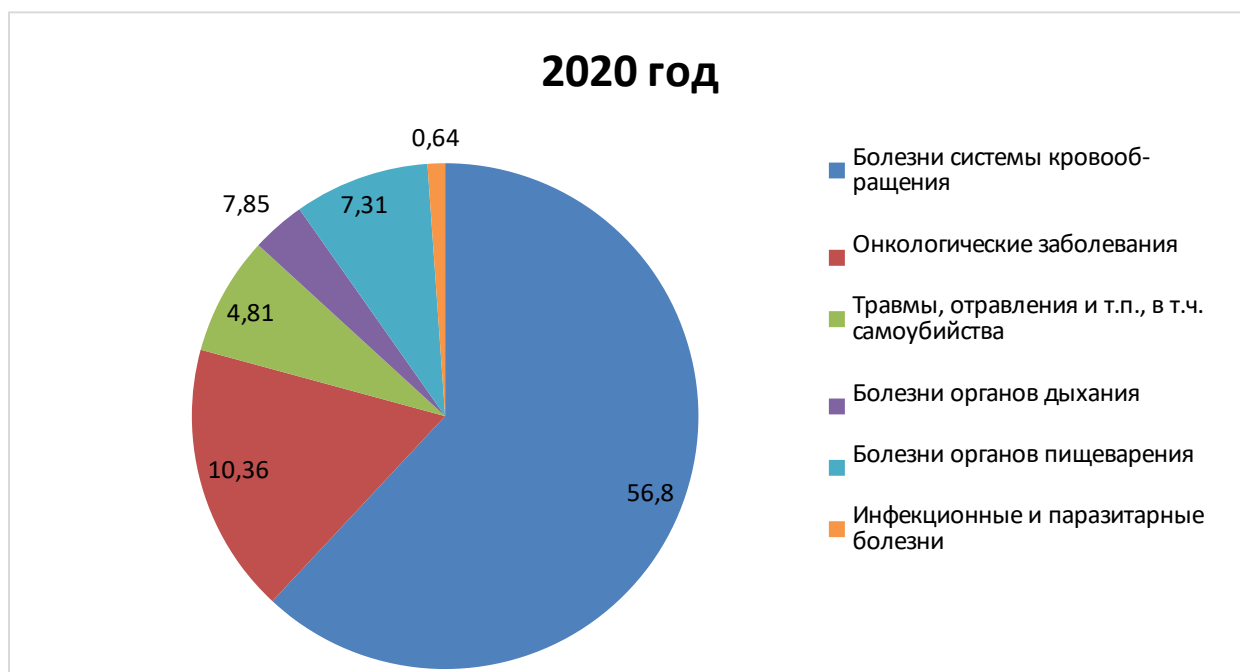
Структура причин смертности в 2022 году.



Структура причин смертности в 2021 году.



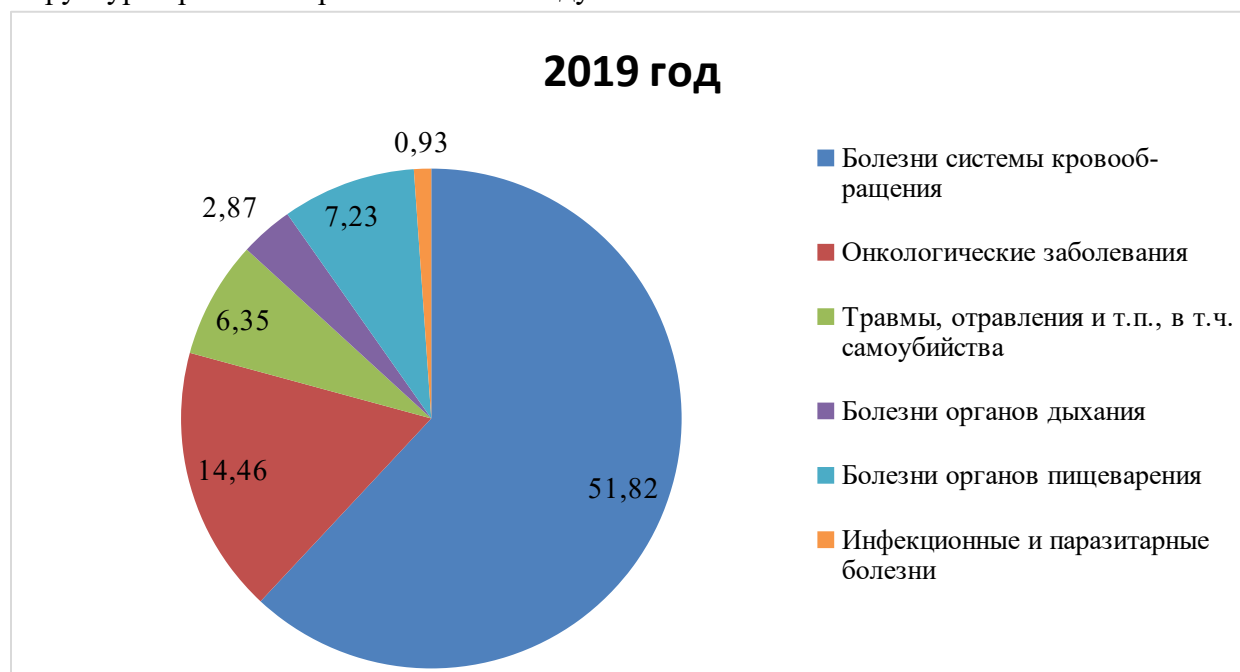
Структура причин смертности в 2020 году.



В 2022 году по сравнению с 2021 годом структура смертности по причинам изменилась: 1-ое место - болезни системы кровообращения - 42,9% (снижение на 12% по сравнению с 2021 годом);

2-е место - онкологические заболевания - 7,41% (рост на 88% по сравнению с 2021г.);
 3-е место - травмы и отравления - 6,76% (рост на 55,76% по сравнению с 2021г.);
 4-е место - болезни органов пищеварения - 6,08% (снижение на 41,3% по сравнению с 2021 годом);
 5-ое место - болезни органов дыхания – 6,08% (снижение на 42% по сравнению с 2021г.);
 6-е место - Covid-19 – 4,87% (снижение на 46,4% по сравнению с 2021г.);
 годом);
 7-е место - инфекционные и паразитарные заболевания - 0,89% (рост на 154,3% по сравнению с 2021годом).

Структура причин смертности в 2019 году.



Распространенность по основным классам болезней 2019 -2022г. на 1000 населения.

Распространенность по основным классам болезней за последние 4 года снизилась на 16,8%, распространенность инфекционной и паразитарной заболеваемости снизилась на 19,%.

Динамика заболеваемости за последние четыре года в сравнении с 2019 годом.

Группа заболеваний, лидирующих (1-5 ранги) среди других:

- болезни органов дыхания - рост на 18,2 % (1-е место);
- болезни органов кровообращения - рост на 5,3 % (2-е место);
- болезни эндокринной системы - снижение на 5,3% (3-е место);
- COVID-19 в сравнении с 2021г. (в 2019г. не было) - рост на 5,6 % (4-е место);
- болезни глаз - снижение на 13,7% (5-е место);
- психические расстройства и расстройства поведения - рост на 1,0% (6-е место);
- болезни органов пищеварения - снижение на 7,7% (7-е место)
- болезни мочеполовой системы - снижение на 3,6% (8-е место)
- травмы, отравления и т.п. - рост на 18,4% (9-е место)
- новообразования - рост на 16,9% (10-е место)
- болезни костно-мышечной системы - снижение в 2 раза (перемещение с 8-го на 11-е место);
- болезни кожи и подкожной клетчатки - снижение на 7% (перемещение с 11-го на 12-е место);
- инфекционные болезни - снижение на 19,2% (перемещение с 12-го на 13-е место);
- болезни нервной системы - снижение на 5,8 % (перемещение с 13-го на 14-е место);
- болезни крови - снижение на 3,6 % (перемещение с 14-го на 15-е место);
- врожденные аномалии - снижение на 15,6 % (перемещение с 15-го на 16-е место);

Распространенность по основным классам болезней среди всего населения
2019 - 2022гг. на 1000 населения

Таблица №1.2.1.6.

Заболеваемость – наименование классов и отдельных заболеваний	2019			2020			2021			2022			рост (снижение в % к 2019г.)
	Всего на 1000	структура %	ранг	Всего на 1000	структура %	ранг	Всего на 1000	структура %	ранг	Всего на 1000	структура %	ранг	
		2019г.	.		2020г.			2021г.			2022г.		

Всего:	1174,61			1201,67	100		1301,62	100		976,66			-16,8%
1. В т.ч. инфекционные и некоторые паразитарные заболевания	25,35	2,16	12	24,04	2,0	12	21,41	1,64	12	20,47	2,09	13	-19,2%
2. Новообразования	41,04	3,49	10	42,5	3,54	9	46,53	3,57	10	47,96	4,91	10	+16,9%
3. Болезни крови	6,38	0,54	14	6,737	0,56	14	6,52	0,5	15	6,15	0,62	15	-3,6%
4. Болезни эндокринной системы	95,68	8,14	3	98,32	8,18	3	93,63	7,19	3	90,64	9,28	3	-5,3%
5. Психические расстройства и расстройства поведения	65,76	5,6	5	66,05	5,5	5	67,06	5,15	6	66,44	6,80	6	+1,0%
6. Болезни нервной системы	18,45	1,57	13	16,98	1,41	13	16,72	1,28	13	17,38	1,77	14	-5,8%
7. Болезни глаз и придаточного аппарата	88,05	7,5	4	86,38	7,19	4	74,10	5,69	5	75,97	7,77	5	-13,7%
8. Болезни органов дыхания	330,15	28,11	1	429,07	35,71	1	483,78	37,16	1	390,37	39,96	1	+18,2%

9. Болезни органов пищеварения	63,86	5,44	6	39,5	3,29	10	54,89	4,21	7	58,93	6,03	7	-7,7%
10. Болезни кожи и подкожной клетчатки	31,10	2,65	11	31,12	2,59	8	9,44	0,72	14	28,92	2,96	12	-7%
11. Болезни костно-мышечной системы	59,63	5,08	8	32,04	2,67	11	28,12	2,16	11	29,65	3,03	11	-50%
12. COVID-19							76,47	5,87	4	80,77	8,27	4	
13. Болезни мочеполовой системы	60,55	5,15	7	48,68	4,05	6	51,97	3,99	8	58,39	5,97	8	-3,6%
14. Травмы, отравления и т.д.	45,22	3,85	9	43,23	3,6	7	47,94	3,68	9	53,55	5,48	9	+18,4%
15. Болезни системы кровообращения	166,54	14,18	2	168,43	14,02	2	173,33	13,31	2	175,29	17,94	2	+5,3%
16. Врожденные аномалии	6,1	0,52	15	5,41	0,45	15	5,38	0,41	16	5,15	0,52	16	-15,6%

Структура распространенности по основным классам заболеваний за 2022 год.

2022 год



Структура распространенности по основным классам заболеваний за 2021 год.

2021 год

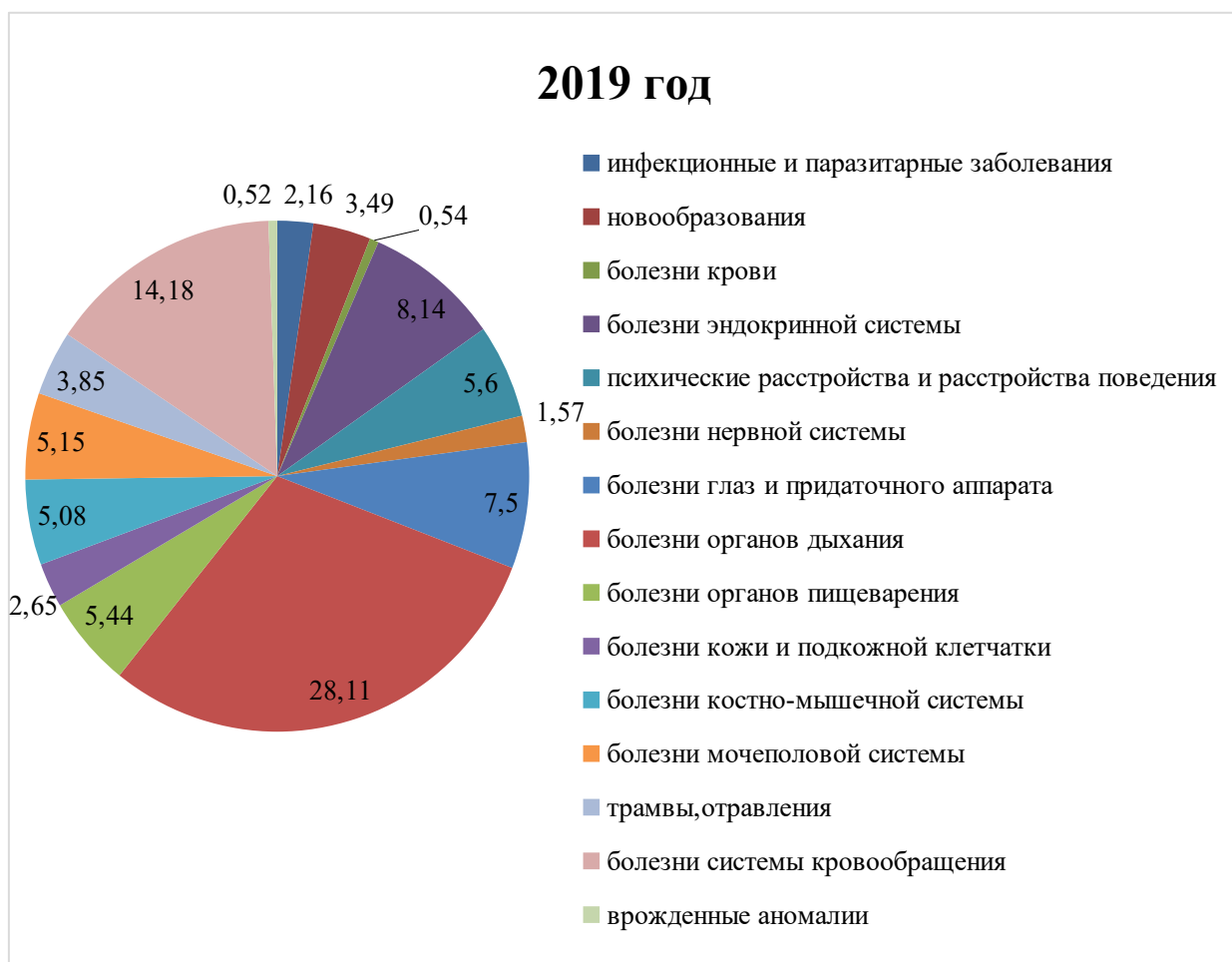


Структура распространенности по основным классам заболеваний за 2020 год.

2020 год



Структура распространенности по основным классам заболеваний за 2019 год.



1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости

Администрации предприятий, исполняя ст.2.12, 2.13 Трудового Кодекса РФ, активизировали работу по определению контингентов, подлежащих медосмотрам и организации медицинского освидетельствования рабочих. Среди рабочих преобладают мужчины, 32 % составляют женщины, подростки на промышленные предприятия не трудоустраиваются вообще. Итоги медосмотров учтены по тем предприятиям, на которых были заключены и оплачены договора на их проведение. Фактически медосмотру подлежит большее количество людей, но из-за дороговизны (более 3000 рублей с человека) не все объекты своевременно проводят данную работу. Подозрения на профессиональную патологию не выявлялись с 2005г., хотя ежегодно первичный выход на инвалидность среди трудоспособного населения в возрасте 45-50 лет составляет до 30 на 10 тыс., среди причин инвалидности преобладают заболевания костно-мышечной, нервной систем, болезни органов дыхания, за которыми могут скрываться и профессионально обусловленные. На промышленных предприятиях отсутствуют здравпункты, ЛПО района не укомплектованы специалистами, нет врачей проф. патологов. Профилактические медицинские осмотры не выполняют свою основную функцию - выявление на ранних стадиях признаков профессиональной патологии. Случаев профессиональной заболеваемости в 2022г. не зарегистрировано.

1.3.Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости

В 2022г. зарегистрировано 21 инфекционных и 3 паразитарных нозологических форм (в 2021г – 24, 2020 г. – 24, в 2019г. -27, в 2018г. - 28, 2017г. - 34). В 2022г. - рост инфекционной заболеваемости на 19,2% от уровня 2021г., рост, в основном, за счет инфекций верхних дыхательных путей и за счет резкого увеличения числа заболеваний ветряной оспой (в 3 раза от уровня 2021г.).

Эпидемиологическая обстановка в Александровском районе в 2022 году характеризовалась как нестабильная в связи с эпидемией новой коронавирусной инфекции, вызванной возбудителем типа COVID-19 и высоким уровнем заболеваемости ОРВИ. В 2022г. зарегистрировано 24 нозологических форм: 21 инфекционных и 3 паразитарных; достигнуто снижение заболеваемости по 9 формам (в 2021г по 12, в 2020 г. по 15, в 2019г. по 10); зарегистрирован рост по 11 формам (в 2021г по 6, в 2020г. по 8, в 2019г. по 4); стабилизация по 6 формам (в 2021г. - по 5, в 2020г. по 2, в 2019г. - по 13); не отмечено увеличения заболеваемости по социально значимым инфекциям - острому вирусному гепатиту В, ВИЧ-инфекции. Охват прививками в рамках Национального календаря профилактических прививок в области в декретированных возрастных группах соответствует нормативному показателю (95% и более), кроме прививок против туберкулеза новорожденным - 94,29% и против пневмококковой инфекции 90.87% - ревакцинация в 24 месяца.

1.3.1. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики

В 2022 году достаточно активно проводилась работа по охвату населения профилактическими прививками.

Дифтерия.

В 2022 г. заболеваемость дифтерией не регистрировалась. Охват вакцинацией детей в возрасте 12 месяцев в целом по району составил 96,31 %; своевременную ревакцинацию в 24 месяца получили 95,22% детей. Не привито детей и подростков от 0 до 18 лет всего 638.

Охват иммунизацией взрослых составил 97,48%, 2145 человек не имеют прививок по причинам мед. отвод и отказ от прививки. Необходимо работать с не привитым населением, используя все методы убеждения и просвещения.

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

Коклюш.

Заболеваемость коклюшем в 2022г. не регистрировалась. Своевременность вакцинации в 12 месяцев в целом по району составляет 95,51 %; своевременность ревакцинации в 24 месяца - 95,11%.

Полиомиелит и ОВП.

В 2022г. продолжалась реализация эпидемиологического надзора за указанными инфекциями. В отчетном году случаев острого вялого паралича, полиомиелита не зарегистрировано. По итогам 2022г. своевременность охвата детей вакцинацией против полиомиелита в возрасте 12 месяцев составляет в районе 96,31 %; своевременность ревакцинации в 24 месяца – 95,0 %, что соответствует рекомендуемой нормой охвата - 95%. В 2016г. с апреля был осуществлен переход на работу ЛПО района иммунизацию

населения против полиомиелита вакциной, не содержащей живой микробный компонент. В 2022 году факты использования живой вакцины не выявлены.

Корь.

В 2022 году случаев кори не зарегистрировано. Основное внимание в профилактике кори нацелено на улучшение состояния иммунизации. Показатель своевременности вакцинации детей в 24 месяца составил в 2022 г. – 97,50%, охват ревакцинацией в 6 лет - 98,7 % .

В рамках реализации Программы ликвидации кори на территории РФ на 2020 год в Александровском районе была запланирована подчищающая иммунизация против кори взрослого населения в группах риска. Всего не привито против кори 1809 человек из числа лиц, подлежащих обязательной иммунизации. В целом привито 97,84% взрослого населения. В соответствии с национальным календарем прививок всему населению, не переболевшему корью, в возрасте до 55 лет необходимо иметь 2 прививки против кори. Не привитое население групп риска способствует возникновению и распространению неблагоприятной эпидемической ситуации по кори. Необходимо приложить все усилия для иммунизации всего взрослого населения до 55 лет, в первую очередь населению в группах риска.

Эпидемический паротит.

В 2022 году не было зарегистрировано эпидемического паротита. Основное внимание в профилактике эпидемического паротита нацелено на улучшение состояния иммунизации. Показатель своевременности вакцинации детей в возрасте 24 месяца – 97,5 %.

Заболеваемость эпидемическим паротитом за последние годы (2012-2021 годы) не регистрируется, что явилось следствием высокого уровня охвата детей вакцинацией и ревакцинацией.

Показатели заболеваемости эпидемическим паротитом (на 100 тыс. населения)

Таблица № 1.3.1.

Годы	Заболеваемость
2005	7,63
2006	6,80
2007	2,57
2008	1,72
2009	0,9
2010	0
2011	0,87
2012-2022	0

Основные задачи в 2023 г. по профилактике эпидемического паротита – достижение и поддержание требуемого уровня охвата иммунизацией в декретированные сроки.

Коревая краснуха.

В 2022 году не зарегистрировано ни одного случая. За последние 12 лет произошло снижение заболеваемости краснухой до 0.

Своевременно в 24 месяца охвачено вакцинацией в 2022 году - 97,5% детей. Случаи врожденной краснухи в 2022 году не зарегистрированы.

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

1.3.2. Грипп и ОРВИ

Острые инфекции верхних дыхательных путей (ОИВДП).

В 2022 г. суммарная заболеваемость ОИВДП по сравнению с предыдущим годом снизилась на 7,13%. Дети в возрасте 0-17 лет, заболевшие всеми ОИВДП, составили 41,86% от общего числа заболевших ОИВДП.

Показатели заболеваемости гриппом и ОИВДП на 100 тыс. населения

Таблица № 1.3.2.

Годы	Заболеваемость	
	Все ОИВДП	Грипп
2005	22172,7	306,9
2006	23178,8	109,1
2007	28320,8	1029,6
2008	26346,0	1141,0
2009	31587,9	599,3
2010	27246,47	17,45
2011	30379,3	1179,6
2012	28612,8	16,8
2013	23133,49	52,46
2014	23328,85	28,68
2015	31235,1	20,61
2016	32689,4	10,9
2017	33759,26	9,15
2018	33481,97	0
2019	27752,07	0,93
2020	35467,9	6,62 (+6 случаев)
2021	40920,5	0
2022	38005,25	3случая

График заболеваемости ОРВИ за 2011-2022гг.

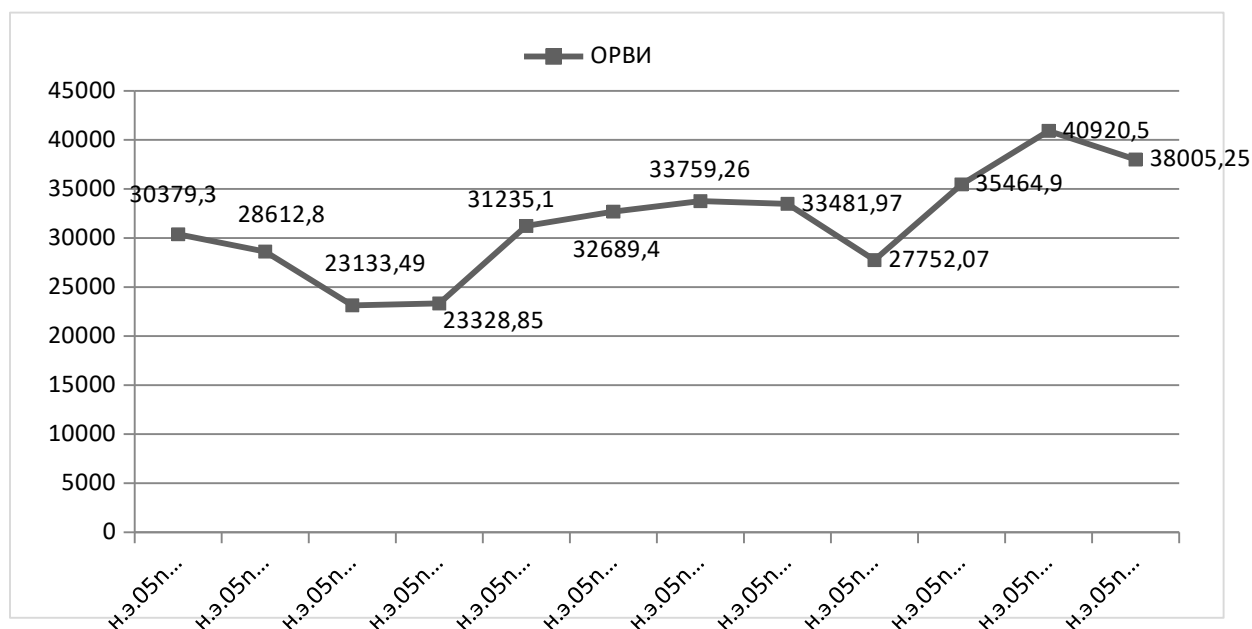
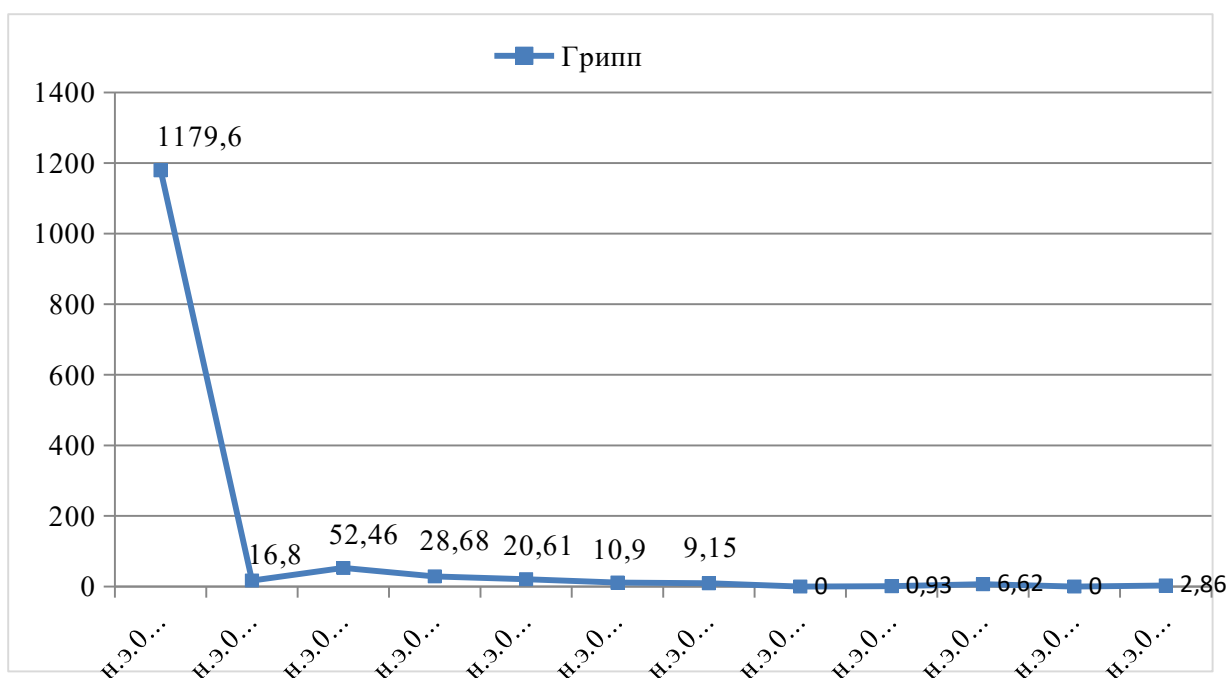


График заболеваемости гриппом за 2011-2022гг.



Значительное внимание уделялось специфической профилактике гриппа. В 2022 г. было привито 50610 человек (48,3% всего населения); детей привито в 2022г. 9631 ребенок (46,05% численности детей и подростков). % охвата прививками против гриппа значительно выше 2021г.

Задача органов здравоохранения, органов МСУ – продолжить профилактику гриппа и других ОРВИ с использованием вакцин и обеспечить процент охвата населения вакцинацией против гриппа не менее 60%.

COVID-19

Заболеваемость COVID-19 составила 6933,39 на 100тыс. В 2021г. стартовала прививочная компания по профилактике COVID-19, было привито 26953 человека, что составило 25,73% населения при рекомендуемом охвате населения 80%. В 2022г. привито 12460 человек, что составило 11,89% от всего населения.

1.3.3. Вирусные гепатиты

В Александровском районе заболеваемость острым вирусным гепатитом в 2022г. 2 случая, снижение на 9 случаев от уровня 2021г., случаев гепатита А - 1, снижение на 7случаев, гепатита В - 1 случай, снижение на 1 случай; случаев гепатита С не зарегистрировано. Приоритетной остается проблема борьбы с вирусными гепатитами В, С, Е, передающимися парентеральным путем.

Внутрибольничных вспышек гепатита В не зарегистрировано.

В 2022году охват детей в возрасте 0-17 лет профилактическими прививками против вирусного гепатита В составил 96,23% (рекомендуемый охват не менее 95%).

Также проводилась вакцинации против вирусного гепатита В взрослого населения, в 2022 привито 2659 человек, всего привито взрослого населения: от 18 до 55 лет 56405 человек (96,56%), при рекомендуемом охвате не менее 95% в рамках национального проекта. Задача перед лечебной сетью выполнить требования по иммунизации взрослого населения против гепатита В, так как уровень заболеваемости и носительства вируса гепатита напрямую связан с уровнем иммунизации населения.

1.3.4. Внутрибольничные инфекции

В 2022 году в ЛПО не зарегистрировано вспышек. В ГБУЗ ВО «АРБ»: в родильном отделении зарегистрировано 5 случаев ВУИ (9 в 2021г.) у новорожденных; гнойно-септической инфекции (ГСИ) у родильниц и новорожденных не зарегистрировано.

1.3.5. Энтеровирусная инфекция

В 2022 году случаев энтеровирусной инфекции не зарегистрировано (в 2018 году - 1 случай энтеровирусной инфекции, заболевший – взрослый, в 2019г.-2020г. - не было).

1.3.6. Острые кишечные инфекции

Заболеваемость ОКИ за 2013-2022гг. (в показателях на 100т. населения).

	2013 г	2014г	2015г	2016г	2017г	2018г	2019г	2020г	2021 г	2022г .
Дизентерия	2,67	3,58	4,48	7,3	1,83	0,000	0,000	0,000	0,00 0	0,000
ОКИ установленной этиологии	32,9	20,6	43,0	49,5	57,7	56,90 7	47,3	22,7	59,2	31,51
ОКИ не установленной этиологии	607,3 5	704,4 9	563,7 7	664,1	577,06	602,6 5	438,2	323,6	301, 74	298,8 7
Сальмонеллезные инфекции	40,0	33,16	28,68	13,7	34,8	30,78	18,5	16,08	9,54	14,32

Таблица 1.3.2.

Дизентерия.

В 2022г. случаев дизентерии не зарегистрировано.

ОКИ установленной этиологии.

Показатель заболеваемости ОКИ установленной этиологии в 2022г на 100 тыс. населения составил 31,51 (снизился по сравнению с 2021г.), в 2020г. составлял 22,7, в 2021г - 59,2, что говорит об улучшении диагностики кишечных инфекций вирусной этиологии, практически 100% случаев вызваны ротавирусом. Соотношение ОКИ с установленной этиологией к ОКИ с не установленной этиологией составило в 2022г. 1:9,48, в 2021г. 1:5, (в 2020г. 1:14,25, в 2019г. 1:9,3, в 2015г. - 1:34, в 2016г. - 1:13, в 2017г. - 1:10, в 2018-1:10,6) при рекомендуемом соотношении 1:4, 1:5. Таким образом, среди установленных возбудителей в 2022г. 100% составляют ротавирусы, (в2021г -100%, 2020г. - 83%, 68,62% - в 2019г., в 2018г. - 72,13%, в 2017г. - 41,26%). Произошла смена возбудителей бактериальной природы на вирусную.

Не налажена диагностика кампилобактериоза из-за отсутствия оборудования и специалистов в баклабораториях, остается недостаточной диагностика иерсиниозов.

ОКИ не установленной этиологии.

Заболеваемость ОКИ не установленной этиологии, не смотря на небольшое снижение заболеваемости в 2022г., сохраняется на высоком уровне; в 2022г. она составила 90,46% от суммарной заболеваемости ОКИ (в 2021г. 85,86%, в 2020г. - 89,06%). В ЛПО не были реализованы имеющиеся возможности для обоснованной диагностики ОКИ у детей: недостаточно использовались серологические и вирусологические исследования, слабо выявлялись соматические заболевания желудочно-кишечного тракта, использовалось специфическое лечение и др.

С 2018г. было введено обязательное обследование персонала оздоровительных учреждений и пищеблоков в них на наличие вирусов, что должно снизить вероятность возникновения вирусных вспышек в детских коллективах. В 2022г. было организовано профилактическое одномоментное обследование персонала пищеблоков всех видов детских учреждений на носительство вирусов типа рото, норо, энтеро.

Брюшной тиф.

В 2022г. заболевания брюшным тифом не регистрировались, как и на протяжении многих лет. При оформлении медицинских книжек обязательным является серологическое и бактериологическое обследование на носительство брюшного тифа.

Сальмонеллезы.

В 2022 году зарегистрирован рост заболеваемости по сравнению с 2021г. на 33%. Заболеваемость детей сальмонеллезами в структуре заболевших составляет 66,6%, как и в 2021г. В период с 2005 по 2022гг. заболеваемость сальмонеллезами характеризовалась некоторыми особенностями в этиологическом отношении. В 2022г. в этиологической структуре преобладали сальмонеллы группы Д - 100,0% - S.enteritidis. Ведущим путем передачи сальмонеллеза, вызванного этим сероваром, является пищевой, преобладающими факторами передачи инфекции – мясо кур, колбасы, мясная продукция, яйца, о чем свидетельствуют указания больных на употребление этих продуктов перед заболеванием.

1.3.7.Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции.

Туляремия.

В 2022г. случаи туляремии не зарегистрированы, прививки против туляремии не делались. Район остается эндемичным по указанной инфекции. План по иммунизации населения против туляремии не выполняется лечебными учреждениями последние 6 лет.

Бешенство.

Случаев заболеваний бешенством среди людей не зарегистрировано. Эпизоотическая обстановка по бешенству в районе остается неблагополучной. На лис, которые являются основным резервуаром бешенства в природе, приходится 50 % заболевших животных. В 2022г. зарегистрирован 1 случай бешенства у котенка в д. Воскресенское. От укусов животных в 2022г. 359 человек (в 2021 году пострадало 378 человек). Показатель на 100 тыс. населения в 2022г. 342,8 (в 2021г. – 360,94, в 2020г. – 355,76, в 2019г. -373,38, в 2018г. - 392,75).

Успешная борьба с бешенством возможна только при выполнении комплекса противоэпидемических и лечебно-профилактических мероприятий, осуществляемых специалистами ЛПУ, ветеринарной службы, служб коммунального хозяйства, обществом охотников. В 2022г. в связи с отсутствием финансирования отлов бродячих животных не проводился. В 2021г. отловлено 39 бродячих собак, после кастрации и чипирования все они возвращены; в 2019 – отловлено 200 собак, в 2018г. отловлено 144 собаки, в 2017г. - 40, в 2016г.- 33, в 2015г.-159. Вакцинировано против бешенства животных 2405, в том числе домашних кошек – 777, собак 1628 (в 2020г. – 2811, в 2019г.- 2399, в 2018г. - 3188, в 2017г.- 2784, в 2016г. - 3239), что явно недостаточно. Прогноз остается неблагоприятным, так как эпизоотическая ситуация по бешенству напряженная в пограничных областях с Александровским районом. В 2022г. во 2 квартале ветслужбой района было разложено 27600 приманок с вакциной «Робивак». Необходимо активизировать работы по отлову бродячих животных и иммунизации домашних и диких животных.

Холера.

Заболевших холерой и лиц с подозрением на это заболевание в 2022г. не было. Из 6 стационарных точек отбора воды (2 места сброса с очистных сооружений, 4 места массового отдыха населения) обследованы все, возбудитель холеры из воды поверхностных водоемов не выделялся. Госпитальная база в 2022г. не изменилась, план противоэпидемических мероприятий на случай возникновения холеры и других ООИ в ГБУЗ ВО «АРБ» имеется.

Сибирская язва.

Случаев сибирской язвы у людей и животных не зарегистрировано на протяжении более 60 лет. Сибирезвенных скотомогильников на территории района нет. Скотомогильник 1 благоустроенный. В районе 2 скотопольные площадки. Для утилизации биологических отходов имеется 1 яма Беккери. Ветслужбой района профилактически привито 73 лошади, 3113 КРС, 1009 МРС. В 2022г. иммунизацию населения в группах риска (охотники, ветеринары, работники убойных пунктов, работники по обработке кожевенного сырья и пр.) ЛПО не организовали.

Бруцеллез.

В 2022г. случаев бруцеллеза у людей и животных не зарегистрировано. Ветслужбой района профилактически привито 30 лошадей, 3349 КРС, 1015 МРС, 88 лошадей.

Лептоспироз.

Случаев лептоспироза в 2022г. не зарегистрировано. Ветслужбой района профилактически привито 34 лошади, 1038 собак.

Клещевой вирусный энцефалит.

Случаев клещевого вирусного энцефалита (далее КВЭ) в 2022г. не зарегистрировано. Особую тревогу вызывает прогрессирующий рост количества пострадавших от укусов клещей.

Клещевой боррелиоз.

В 2022г. зарегистрировано 6 случаев, в 2021г. зарегистрирован 1 случай, в 2020г. 5 случаев, в 2019г.- 8 случаев, в 2018г. - 2 сл.

Количество пострадавших от укусов клещей постоянно растет, обратившихся за помощью в лечебные учреждения в 2022г. 444, в 2021г. 330, в 2020г.- 357, в 2019г. – 539, 2018г. - 419. В 2022 году в целях профилактики КВЭ и клещевого боррелиоза проводились обработки от клещей территории Александровского парка и сквера, территории загородных лагерей ДОЛ «Рекорд» и ДОЛ «Солнечный, лагерей с дневным пребыванием детей.

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

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

Задачи на 2023 год главам МСУ по профилактике клещевого энцефалита и клещевого боррелиоза.

Необходимо организовать:

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

ГЛПС

Случаев ГЛПС в 2022г. не зарегистрировано.

1.3.8.Социально обусловленные инфекции

Сифилис и гонорея.

Заболеваемость сифилисом и гонореей
за 2005-2022 гг.

Таблица № 1.3.3.

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

2014	11	9,85	18	16,13
2015	10	8,96	6	5,37
2016	16	14,65	9	8,24
2017	12	10,99	6	5,49
2018	5	4,66	6	5,59
2019	11	10,19	2	1,85
2020	11	10,4	1	0,946
2021	22	21,0	2	1,9
2022	29	27,69	4	3,81

В 2022г. заболеваемость сифилисом увеличилась в сравнении с предыдущим периодом на 31,8% к 2021г., случаев у детей до 18 лет не зарегистрировано; заболеваемость гонореей прирост в 2 раза. Заболевшие в большинстве городские жители.

Основными задачами по профилактике венерических заболеваний являются:

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

ВИЧ – инфекция. В 2022г. зарегистрирован 31 случай ВИЧ носительства ВИЧ, показатель на 100тыс. населения - 29,6 (в 2021г. - 33 сл., в 2020г. – 33сл., в 2019г.- 39сл., в 2018-46 сл., в 2017г. -72сл., в 2014г. - 32сл., в 2015г. - 43сл., в 2016г. - 35сл.).

Туберкулез.

Эпидемиологическая обстановка по туберкулезу остается напряженной. Заболеваемость туберкулезом в 2022г.: выявлено 24 случая активного туберкулеза, из них 24 - органов дыхания, в том числе ВК+ 14сл., показатель заболеваемости 22,91 на 100тыс. населения (заболеваемость туберкулезом в 2021г.: выявлено 26 случаев активного туберкулеза, из них 25 - органов дыхания, в том числе ВК+ 14сл., показатель заболеваемости 24,82 на 100тыс. населения (в 2020г. -16сл., в 2019г. – 33сл., в 2018г. - 37 сл.). Передвижной флюорограф Проскан-7000 на базе а/м Камаз приобретен в ноябре-декабре 2019г. и использовался для медосмотров сельского населения.

Основная задача по профилактике туберкулеза в 2023 году:

- активное выявление больных туберкулезом, организация и проведение предварительных и периодических медицинских осмотров с применением рентгенологических методов исследования,

1.3.9.Паразитарные заболевания

Заболеваемость паразитарными болезнями в районе снизилась. В 2022г. зарегистрировано 209 случаев паразитарных заболеваний (2021г. зарегистрировано 287 случаев паразитарных заболеваний, в 2020г.- 314, в 2019г.- 395, в 2018г. -536, в 2017г.- 326, в 2016г. - 381, в 2015г. - 377, в 2014г. - 228). Остаются низкой санитарная культура в семьях заболевших и не соблюдение личной гигиены в организованных коллективах. Плановые лечебные мероприятия больным энтеробиозом детям в ДДУ и школах сведены к минимуму, лечатся в

основном дети, для которых родители приобретают медикаменты. Активное выявление энтеробиоза среди детей проводится ежегодными обследованиями в организованных коллективах, но при этом, нарушается принцип одновременного сплошного обследования детей в коллективе. Заболеваемость энтеробиозом составила в 2022г. 188,11 (в 2021г. - 264,5 на 100 тыс. населения (в 2020г. - 297,1, в 2019г. - 151,37, в 2018г. - 414,21, в 2017г. - 274,8, в 2016г. - 321,5, в 2015г. - 317,3). В структуре гельминтозов в 2022г., как и в 2016 - 2021гг., наибольший удельный вес приходится на контактные гельминтозы с механизмом самозаражения, а именно: энтеробиоз – 94,25%; на геогельминтозы (аскаридоз) – 5,26%. Заболеваемость чесоткой составила 0 случаев (4 случая в 2021г., в 2020г. - 9, в 2019г.-10, в 2018г.- 7, в 2017г.- 8).

Следует отметить, что в работе КДЛ в ЛПО до сих пор используется морально устаревшее оборудование, ощущается нехватка квалифицированных кадров, прошедших обучение диагностике паразитарных заболеваний. Практически не диагностируются зоогельминтозы (токсокароз, гименолепидоз и другие)

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

В 2022 году ТО Управления Роспотребнадзора в Александровском и Киржачском районах проводилась работа по реализации указов Президента РФ, поручений Правительства РФ основных направлений деятельности Роспотребнадзора, приоритеты которых определялись, прежде всего, состоянием здоровья населения и санитарно-эпидемиологической обстановкой.

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

По состоянию на 2022 год на территории Александровского и Киржачского районов осуществляли деятельность 763 хозяйствующих субъекта с количеством объектов в Александрове - 1018 и в Киржаче - 463, всего 1686. Все субъекты и объекты оценены по риск ориентированной модели. План проверок на 2022 год составлялся с учетом риска воздействия объектов надзора на здоровье человека. Кроме плановых проверок осуществлялись внеплановые проверки по Поручению Правительства РФ и профилактические визиты.

Должностными лицами отдела в 2022г. были выявлены нарушения по 12 составам. Всего составлено 153 протокола об административном правонарушении, в том числе 3 на юр. лицо. Вынесено 217 постановлений по протоколам отдела и материалам, поступившим из Александровской городской прокуратуры (материалы проверок с участием должностных лиц территориального отдела). К административной ответственности привлечено 3 юридических лица, 32 индивидуальных предпринимателя, 174 должностных лиц и 10 граждан.

По результатам проведенных проверок по каждому выявленному нарушению составлен протокол, юридическим лицам выданы предписания. Исполнение всех предписаний контролируется в установленные сроки.

Сотрудниками отдела принимается активное участие в совместных мероприятиях с МСУ, прокуратурой. В 2022 году принято участие в 4-х СПЭК, в 27 комиссиях по землеустройству и по обследованию жилых помещений, в СМИ направлено 5 материалов для информирования населения по различным вопросам. В органы МСУ направлено 92 материала по вопросам соблюдения санитарного законодательства и законодательства по защите прав потребителей по итогам контрольно-надзорных мероприятий, а также по санитарно-эпидемиологической обстановке в районе. В 2022 году проведено в Александровском районе 80 проверок, из них плановых 60, внеплановых 20, в том числе на основании истечения срока предписаний - 6, по поручению Правительства РФ - 14. Принято участие в 95 проверках, организованных Александровской городской прокуратурой. Вся работа проводилась в соответствии с требованиями №248-ФЗ от 31.07.2020г. «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации». Для осуществления надзорных мероприятий готовились Решения, принимаемые Врио начальника ТО Управлением Роспотребнадзора по Владимирской области в Александровском и Киржачском районах. Мероприятия по надзору включали: истребование документов, изучение документов, осмотр подконтрольных объектов, досмотр, фиксацию с помощью фото, видеосъемки, отбор проб, инструментальное обследование, испытание, экспертизу, с последующим оформлением соответствующих документов в ЕРП и на бумажном носителе. При проведении надзорных мероприятий контролировались обязательные требования в сфере санитарного законодательства в соответствии действующих Федеральных санитарных норм и правил.

Постановлением Правительства РФ №1100 от 30.06.2021г. утверждено новое Положение «О федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом контроле (надзоре) с новыми критериями отнесения объектов государственного контроля (надзора) к категориям риска и критериями отнесения продукции (товаров), подлежащих государственному санитарно-эпидемиологическому контролю (надзору), к категориям риска причинения вреда здоровью человека вследствие нарушения обязательных требований. Постановлением Правительства РФ №1019 от 25.06.2021г. утверждено новое Положение «О федеральном государственном контроле (надзоре) за соблюдением законодательства Российской Федерации о защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и (или) развитию». Вступил в действие также Административный регламент по выдаче санитарно-эпидемиологических заключений, утв. Приказом ФС РПН №747 от 05.11.2020г.

Анализ правонарушений в области санитарного законодательства и законодательства в области защиты прав потребителей за 2022 год.

По статье 6.3.ч.1 КоАП РФ: составлен 61 протокол, в том числе 3 - на юр. лицо; получено материалов по совместным с прокуратурой проверкам 58; вынесено всего 121 постановление, из них: 9 в виде предупреждения (1 - юр. лицу), 112 - о назначении административного наказания в виде штрафа (2 юр. лицу), всего на сумму 74 тыс. рублей. Выявленные нарушения: отсутствие или не полный объем обязательных прививок у персонала, нарушение полноты и периодичности прохождения ежегодного медицинского осмотра обслуживающим персоналом, отсутствие должного производственного контроля со стороны должностных и юридических лиц, превышение допустимых уровней физических факторов, не выполнение обязательных профилактических работ по

дератизации, дезинсекции и т.п. Большинство нарушений было выявлено в образовательных, государственных и муниципальных учреждениях.

По ст.6.3.ч.2. составлено 5 протоколов за несоблюдение противоэпидемического режима в период подъема заболеваемости новой коронавирусной инфекции, материалы переданы на рассмотрение в суд, применено наказание в виде предупреждения - 5.

По статье 6.4 КоАП РФ: составлено 65 протоколов, получено материалов по совместным с прокуратурой проверкам 1, вынесено 64 постановления, все в виде штрафа на сумму 73,0 тыс. рублей. Основные нарушения: не соблюдение обязательных требований к содержанию помещений, используемых для эксплуатации (не соблюдение требований к отделке помещений, составу, состоянию оборудования, мебели и т.п.). Из общего числа постановлений о назначении административного наказания привлечено 1 юридическое лицо.

По статье 6.5 КоАП РФ: составлено 2 протокола, вынесено 2 постановления о наложении штрафа на сумму 4 тыс. рублей.

По статье 6.6 КоАП РФ: составлено 10 протоколов, получено материалов по совместным с прокуратурой проверкам 6, вынесено 4 постановления о предупреждении и 12 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа за не соблюдение обязательных требований при организации питания в образовательных учреждениях, в открытой сети общественного питания на сумму 40 тыс.рублей.

По статье 6.7 часть 1 КоАП РФ: составлено 4 протокола, вынесено 4 постановления о наложении штрафа на сумму 12тыс. рублей (все на должностных лиц) за не соблюдение обязательных требований при организации образовательного процесса в дошкольных учреждениях, школах.

По статье 14.8 часть 1 КоАП РФ: получено материалов по совместным с прокуратурой проверкам 3, вынесено 3 предупреждения за не предоставление полной и достоверной информации об исполнителе и услугах.

По статье 14.8 часть 2 КоАП РФ: получено материалов по совместным с прокуратурой проверкам 4, вынесено 1 предупреждение, вынесено 3 постановления о наложении штрафа на сумму 3 тыс. рублей (все на должностных лиц)

По статье 14.43 часть 1 КоАП РФ: составлено 3 протокола, вынесено 3 постановления о наложении штрафа на сумму 12 тыс. рублей (за несоблюдение требований законодательства в сфере технического регулирования торговыми объектами и объектами общественного питания).

По статье 15.12 ч. 4 КоАП РФ: составлено 2 протокола на ИП и гражданина, материалы направлены в суд.

По статье 19.4ч.1 КоАП РФ: составлен 1 протокол на ю/л, материалы направлены в суд.

По статье 19.5часть1 КоАП РФ: составлен 1 протокол на ю/л за невыполнение предписания органа федерального надзора, материал направлен в суд, вынесено постановление о наложении штрафа в сумме 10 тыс. рублей.

Всего в 2022г. составлено 153 протокола по КоАП РФ, поступило дел из органов прокуратуры 72, вынесено 217 постановлений, из них 17 на предупреждение и 200 о наложении штрафа. Всего наложено штрафов на сумму 218 тыс. рублей. В суд направлено для рассмотрения 8 дел, вынесено 2 предупреждения, 1 штраф. Проведенный анализ правоприменительной практики за 2022 год в сфере санитарного законодательства и защиты прав потребителей позволил установить правомерность вынесенных

должностными лицами постановлений об административных наказаниях, за данный период не было обжалованных постановлений. Правоприменительная практика должностных лиц осуществляется в соответствии с определенными общепризнанными принципами КоАП РФ, среди них важнейшее значение имеют принципы обоснованности принимаемых в порядке право применения тех или иных решений, целесообразности, законности и социальной справедливости. Ни одно постановление не было отменено.

Административные расследования.

Руководствуясь статьями 28.1, 28.7 КоАП РФ, должностные лица возбуждали дела об административном правонарушении в виде административного расследования, подготовлено 8 определений, прекращено постановлением 8 дел в связи отсутствием доказательств о правонарушении.

По результатам рассмотрения дел об административном правонарушении в соответствии со статьей 29.13 КоАП РФ были вынесены 19 представлений об устранении причин и условий, способствующих совершению административного правонарушения, что составило 8,75% от общего числа вынесенных постановлений.

Анализ правоприменительной практики каждым должностным лицом ТО делается ежемесячно.

Необходимо отметить, что основная часть предписаний выполняется в текущем году. Не выполнение отдельных пунктов предписаний по улучшению МТБ, приобретению оборудования и т.п. связано с недостаточным финансированием государственных и муниципальных учреждений. В 2022г. иски не оформлялись. Материалы на АПД в суд не оформлялись.

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

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

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

Выполнение индикативных показателей за 2022 год

Таблица. 3.1.1.

Показатель, характеризующий планируемый уровень достижения	Единица измерения	Индикативные показатели	
		Планируемые в 2022г.	Фактические в 2022г.
Поддержание охвата прививками в декретированные сроки в рамках национального календаря профилактических прививок	%	Не ниже 95,0	95-97,5
Поддержание заболеваемости на уровне:			
Острым вирусным гепатитом В	сл. на 100	1,8	1,9

	тыс.		
дифтерией	сл. на 100 тыс.	0,0	0,0
корью	сл. на 1 млн.	Менее 1	0сл.
краснухой	сл. на 100 тыс.	0.1	0,0
Отсутствие случаев врожденной краснушной инфекции	сл.на 100 тыс.	0,0	0,0
Отсутствие случаев заболеваний полиомиелитом, вызванным диким полиовирусом; отсутствие случаев вакцинассоциированного полиомиелита	сл. на 100 тыс.	0,0	0,0
Охвата ВИЧ-инфицированных беременных женщин, химио профилактикой передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку	%	100,00	100,00
Охват ВИЧ-инфицированных диспансерным наблюдением	%	85,00	85,46
Наличие местных случаев инфекц-х болезней, на которые распространяются Международ. и Нац. медико-сан. правила, представляющих опасность для населения на территории субъекта Р Ф	Ед.	0,0	0,0
Количество объектов 111 гр. СЭБ	ед.	0	0
Количество протоколов на юр./л	%	28	5 (3,26%)
Количество протоколов ст.6.3.ч.1	%	менее 25%	61(39,8%)
Количество протоколов в сфере тех. регулирования	%	7,0	3 (1,96%)
Количество протоколов в сфере борьбы с курением табака	%	5	0%
Количество предупреждений	%	не менее 14	17 (11,1%)
Количество протоколов на 1 д/л	ед.	не менее 52	19,12
Средняя сумма на 1 штраф	Тыс. руб.	Не менее 4,5	Всего 218 т.р. - 1090руб.

Охват прививками против гриппа	%	40	Александров- 50610 человек (48,32% всего населения)
Охват прививками от COVID-19	%		Александров- 12460 человек (11,89% всего населения)
Применение АПД	ед.	не менее 5	0
Оформление исков в суд по СЗ и ЗПП	ед.	не менее 1	0
Применение составов по КоАП РФ	ед.	не менее 30	12
Количество выданных представлений	%	не менее 25	8,75%
Количество выданных предостережений			24 (СЗ - 16, ЗПП - 8)
Количество отмененных судом постановлений	%	0	0
Количество отклоненных заявлений на согласование проверки в прокуратуру	%	0	0
Количество рассмотренных письменных обращений, из них с нарушением установленных законом сроков	ед.	0	0(0 %)
Количество проверок, признанных недействительными в связи с грубыми нарушениями №294-ФЗ	ед.	0	0
Количество населения, обеспеченного доброкачественной и условно-доброкачественной водой	%	Не менее 90,9	98,04

3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению в 2023 году.

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

Проблемные вопросы в области водоснабжения:

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

Проблемные вопросы в области радиационной гигиены

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

Проблемные вопросы в области гигиены детей и подростков:

Выполнение в 2022 году комплекса мер по стабилизации обстановки в образовательных организациях для детей и подростков позволило обеспечить санитарно-эпидемиологическое благополучие детского населения района.

В то же время, часть воспитанников и обучающихся в образовательных организациях подвергаются вредному воздействию факторов среды обитания (не соответствие параметров искусственной освещенности, недостаточный охват горячим питанием детей 5-11 классов), что отрицательно может сказаться на состоянии их здоровья.

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

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

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

Проблемные вопросы в области эпидемиологии:

Основными проблемами, решение которых необходимо обеспечить в Александровском районе в 2023 году являются:

- Снижение удельного веса острых кишечных инфекций (ОКИ) неустановленной этиологии в структуре ОКИ. Решение данной проблемы возможно при условии создания межбольничной лаборатории, позволяющей проводить диагностические исследования на наличие различных возбудителей (бактериальных, вирусных, паразитарных), работающей с использованием современных методов исследования, в том числе ИФА, ПЦР.
- Недостаточный объём проведения дератизационных мероприятий и акарицидных обработок, с целью профилактики природно-очаговых инфекций, на территории населённых пунктов и прилегающих к ним территорий лесопарковых зон, мест массового отдыха и пребывания населения. С целью снижения числа лиц пострадавших от укусов клещей необходимо увеличить объёмы акарицидных обработок за счет включения в план обработок - лесопарковых зон населенных пунктов, мест массового отдыха и пребывания населения, в обязательном порядке проводить обработку территорий, используемых для оздоровления детей в загородных лагерях и лагерях с дневным пребыванием детей.
- Недостаточный охват прививками взрослого населения против кори и вирусного гепатита В. Решение вопроса возможно за счет увеличения охвата прививками групп повышенного риска инфицирования – работников торговли и общественного питания, сферы услуг, цыган, вынужденных мигрантов и прочих.
- Нерегулируемая численность безнадзорных собак и кошек в населенных пунктах, несоблюдение правил их содержания приводит к заражению их бешенством, а отсутствие должного внимания со стороны органов МСУ, ветеринарной службы - к возникновению и распространению бешенства.

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

Общие выводы

В 2022г. зарегистрировано 21 инфекционных и 3 паразитарных нозологических форм (в 2021г – 24, 2020 г. – 24, в 2019г. -27, в 2018г. - 28, 2017г. - 34). В 2022г. - рост инфекционной заболеваемости на 19,2% от уровня 2021г., рост, в основном, за счет инфекций верхних дыхательных путей и за счет резкого увеличения числа заболеваний ветряной оспой (в 3 раза от уровня 2021г.).

Эпидемиологическая обстановка в Александровском районе в 2022 году характеризовалась как нестабильная в связи с эпидемией новой коронавирусной инфекции, вызванной возбудителем типа COVID-19 и высоким уровнем заболеваемости ОРВИ. В 2022г. зарегистрировано 24 нозологических форм: 21 инфекционных и 3 паразитарных; достигнуто снижение заболеваемости по 9 формам (в 2021г по 12, в 2020 г. по 15, в 2019г. по 10); зарегистрирован рост по 11 формам (в 2021г по 6, в 2020г. по 8, в 2019г. по 4); стабилизация по 6 формам (в 2021г. - по 5, в 2020г. по 2, в 2019г. - по 13); не отмечено увеличения заболеваемости по социально значимым инфекциям - острому вирусному гепатиту В, ВИЧ-инфекции. Охват прививками в рамках Национального календаря

профилактических прививок в области в декретированных возрастных группах соответствует нормативному показателю (95% и более), кроме прививок против туберкулеза новорожденным - 94,29% и против пневмококковой инфекции 90.87% - ревакцинация в 24 месяца.

В 2022г. не регистрировались случаи заболеваемости вакцин управляемыми инфекциями такими, как дифтерия, полиомиелит, корь, врожденная краснуха, коклюш, столбняк, гемофильная инфекция, эпидемический паротит.

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

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

Решение проблем и реализация мер, обозначенных в разделах материала к Государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2022 году» в Александровском районе позволит обеспечить укрепление здоровья населения и его санитарно-эпидемиологического благополучия.

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

1. Рассмотреть предложения и подготовить технические задания гарантирующим организациям, эксплуатирующим системы централизованного водоснабжения по вопросам:
 - использования подземных вод для централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения населения;
 - обеспечения эффективного функционирования систем очистки и обеззараживания питьевой воды, внедрению прогрессивных технологий и оборудования, в т.ч. очистке воды от избыточного содержания железа, марганца, солей жесткости;
 - строительства и реконструкции водоводов с применением пластмассовых и (или) стальных труб с антикоррозийным покрытием;
 - совершенствования технологии очистки питьевой воды на водопроводах.
2. Узаконить специальные зоны рекреационного водопользования, выполнить их обустройство и оформить разрешительные документы – санитарно-эпидемиологические заключения на озеро Дичковское, плотины с. Андреевское и д. Крутец, пруд с. Махра.
3. Активизировать программу «Питьевая вода» - финансирование мероприятий, предусмотренных этой программой, включение дополнительных мероприятий:
 - замена ветхих водопроводных сетей;
 - взятие на учет всех общественных колодцев, родников, как источников резервного водоснабжения с проведением капитального ремонта, оборудованием каптажей родников,
 - создание резервного фонда глубинных насосов, обеспечение запаса дез. средств;

- ежегодное финансирование и планомерное проведение работ по санитарному благоустройству в границах 1-ого, 2-го и 3-его поясов зон санитарной охраны источников питьевого водоснабжения (артезианских скважин);
- разработка инвестиционных программ по улучшению качества питьевой воды в первую очередь д. Легково, п. Майский, д. Лисавы, д. Лобково и др.;
- планомерное обследование (с привлечением гидрогеологов) арт. скважин, со сроком эксплуатации более 25 лет, с целью установления возможности дальнейшей эксплуатации,
- обеспечение лабораторного контроля качества питьевой и горячей воды, подаваемой населению в полном объеме и без нарушения периодичности.

4. Потребовать от всех гарантирующих организаций, обеспечивающих эксплуатацию систем водопотребления и водоотведения, обеспечение:

- проведение лабораторного контроля качества подаваемой населению питьевой воды по разработанным и согласованным с ФС Роспотребнадзора программам на 5-летний период с целью установления ее соответствия нормативным требованиям, в т.ч. и по показателям радиационной безопасности,
- разработать и утвердить в установленном порядке документацию по организации зон санитарной охраны источников централизованного водоснабжения в Каринском, Краснопламенском, Следневском сельских поселениях;
- разработать, согласовать с ТО Роспотребнадзора и утвердить в органах МСУ план мероприятий по доведению качества питьевой воды до нормативных показателей в Майский, д. Легково, д. Елькино, д. Лисавы, д. Желнино, д. Хорошево, п. Маевка, д. Лобково, д. Спорново, д. Жабрево и других населенных пунктах, озвученных в уведомлениях за 2022г.; рассмотреть возможные пути решения уменьшения жесткости в водопроводной воде г. Александров, Струнино,

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

6. С целью профилактики природно-очаговых инфекций и снижения числа лиц, пострадавших от укусов клещей органам МСУ изыскать необходимые финансовые средства на проведение акарицидных обработок территорий высокого риска инфицирования населения клещевым боррелиозом (зоны летнего оздоровительного отдыха детей и взрослых, парков, садоводческих кооперативов, участков леса, прилегающих к населённым пунктам и др.).

7. Совместно с лечебными учреждениями района организовать работу по иммунизации населения по эпидемиологическим показаниям (прививки против гриппа и короновиральной инфекции) и в рамках Национального календаря.

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

9. Принять меры по улучшению материально - технической базы детских образовательных организаций;

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

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

С 2016 год создан и регулярно обновляется единый электронный реестр юридических лиц, состоящих на контроле в ТО Роспотребнадзора в Александровском и Киржачском районах. Была продолжена работа по внедрению риск ориентированного подхода в контрольно-надзорной деятельности ТО Роспотребнадзора в Александровском и Киржачском районах. Проведена оценка всех подконтрольных объектов с учетом категорий риска воздействия на здоровье населения, обновлен реестр объектов надзора, сняты с учета объекты, прекратившие свою деятельность и имеющие низкий риск. Под контролем в Александровском районе в 2022г. находилось 1018 объектов (в 2021г. - 1223), их них чрезвычайно высокого риска – 113, высокого риска - 397, значительного риска - 214, среднего риска - 56, умеренного риска - 238. В 2022г. в соответствии с новыми рекомендациями в группу объектов чрезвычайно высокого риска отнесены родильное отделение, психоневрологический интернат, ДОУ, школы, организации отдыха и оздоровления детей, организации для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, организаторы питания в общеобразовательных учреждениях.

Ведется электронная система учета всех проведенных проверок в едином реестре проверок. Ведется электронная система учета образцов продукции, не соответствующей обязательных требований по качеству и безопасности пищевых продуктов. Проводится мониторинг качества продуктов, поставляемых в муниципальные и государственные учреждения, мониторинг качества продуктов питания в общественном питании, торговле, предприятиях по производству продуктов питания, мониторинг обеспечения населения доброкачественной питьевой водой, мониторинг состояния воды в водоемах и состояния почвы, атмосферного воздуха. Ведется работа в системе электронного документооборота (СЭД).

Заключение

Надеемся, что данные содержащиеся в Материалах к государственному докладу «О санитарно-эпидемиологической обстановке в Александровском районе в 2022 году» будут использованы при подготовке управленческих решений, разработке программ и мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения в районе и улучшение среды обитания.

Врио начальника

А.В.Стяжкин