ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ

ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

**УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ**

**ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ - ЧУВАШИИ**

**Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора**

**по Чувашской Республике - Чувашии в Цивильском районе**

**Доклад**

**«О состоянии санитарно -эпидемиологического благополучия**

**населения в Цивильском районе**

**Чувашской Республики**

**в 2016 году»**

 Цивильск • 2017

О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Цивильском районе Чувашской Республики в 2016 году: Государственный доклад. – Ч.: Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Чувашской Республике – Чувашии в Цивильском районе, 2017. – 36 с.

Доклад подготовлен Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Чувашской Республике - Чувашии в Цивильском районе, (начальник Гермонова Т.Г.), филиалом ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии в Цивильском районе" (главный врач Иванова Н.М.).

**Введение**

 В докладе отражены актуальные для 2016 г. вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Цивильском районе Чувашской Республике, тенденции и прогнозы, полученные на основе динамического наблюдения за состоянием среды обитания и здоровьем населения за последние 3 года, а также определены задачи на 2017 г.

 Анализ представленных материалов доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Цивильском районе Чувашской Республике в 2016 году» показал, что в ходе реализации деятельности по выполнению Указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Чувашской Республике - Чувашии в Цивильском районе в целом достигнуты плановые значения показателей по всем ключевым событиям.

 В докладе отражены данные социально-гигиенического мониторинга факторов среды обитания, актуальные проблемы неинфекционной заболеваемости, состояния инфекционной и паразитарной заболеваемости в динамике, основные достигнутые результаты деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки.

**Раздел I. Результаты социально-гигиенического мониторинга за 2016 год и в динамике за последние 3 года**

* 1. **Состояние среды обитания и её влияние на здоровье населения**

**1.1.1. Состояние атмосферного воздуха**

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2006 г. № 60 «Об утверждении Положения о проведении социально- гигиенического мониторинга» формируется федеральный информационный фонд данных социально-гигиенического мониторинга, который представляет собой базу данных о состоянии среды обитания человека и здоровья населения, формируемого на основе постоянных системных наблюдений.

Мониторинг качества атмосферного воздуха в г. Цивильск и Цивильском районе обеспечивается проведением исследований качества атмосферного воздуха в зоне влияния автотранспорта по неполной программе. Всего исследовалось 8 загрязняющих веществ. Наибольшее количество исследований проведено на определение содержания диоксида серы, диоксида азота и оксида углерода по 24,6%, взвешенных веществ – 23,4% от общего количества исследований, остальные 1,5% пришлись на определение фенола, аммиака, формальдегида и сероводорода.

В 2016г. в соответствии с программой лабораторных исследований в рамках социально-гигиенического мониторинга, в ходе проведения мероприятий по контролю, производственного лабораторного контроля лабораторией филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике - Чувашии в Цивильском районе» для оценки качества атмосферного воздуха в городских и сельских поселениях исследовано 825 проб (в 2015г. – 723 пробы, в 2014г. – 1095 проб). В городских поселениях удельный вес проб атмосферного воздуха с превышением гигиенических нормативов составил 0,0% (в 2015г. – 0,0%, 2014г. – 0,0%), в сельских поселениях - 1,25% (в 2015г. – 0,0%, 2014г. – 0,0%) (табл. 1). Уровень загрязнения атмосферного воздуха в целом по г. Цивильск и Цивильскому району составил 0,24%, что выше показателя в среднем по республике (по ЧР – 0,06%).

Таблица 1

**Уровень загрязнения атмосферного воздуха в городских и сельских поседениях (по данным отчетной формы №18)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Показатели | Годы | темп прироста к 2014г., % |
| 2014г.  | 2015г.  | 2016г.  |
| Всего проб в городских поселениях | 1013 | 651 | 665 | -52,34  |
| Удельный вес проб с превышением ПДК, %  | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Всего проб в сельских поселениях | 82 | 72 | 160 | +48,75 |
| Удельный вес проб с превышением ПДК, % | 0,0 | 0,0 | 1,25 | +100% |

 В сельских поселениях пробы атмосферного воздуха с содержанием веществ выше ПДК зарегистрированы по формальдегиду (2 пробы).

 В 2016г. на границе жилой застройки в зоне влияния автомагистралей проведено 3 измерения шума, превышений предельно допустимых уровней не установлено.

Улучшению качества атмосферного воздуха способствовали: разработка практически всеми предприятиями, имеющими выбросы в атмосферу, проектов нормативов ПДВ с комплексом мероприятий, направленных на снижение объема выбросов загрязняющих веществ; ужесточение надзора за объектами, имеющими источники негативного воздействия на среду обитания и здоровье человека, улучшение производственного лабораторного контроля в зонах влияния промышленных предприятий.

 **1.1.2. Состояние водных объектов и хозяйственно-питьевого водоснабжения**

На учете территориального отдела в 2016г. состояло 142 (в 2015г.-138, 2014г. -134) подземных источников централизованного питьевого водоснабжения населения.

Удельный вес источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарным нормам и правилам составил 7,7%, в 2015г.- 9,4 %, 2014г. – 9,70% (по ЧР – 12,58%), в том числе из-за отсутствия зон санитарной охраны - 7,04%, в 2015г. – 8,7%, 2014г. – 8,9% (по ЧР – 8,82%).

За последние годы отмечается снижение доли источников централизованного водоснабжения, не имеющих зон санитарной охраны.

 В течение 2016г. из подземных источников централизованного водоснабжения в Цивильском районе исследовано по санитарно-химическим показателям 86 проб (в 2015г. – 60, 2014г. - 77), гигиеническим нормативам не соответствовали 11,63% (в 2015г. – 15,0%, 2014г. - 24,68%) проб, что ниже среднего показателя по республике (по ЧР - 13,48%).

Качество воды из источников централизованного водоснабжения по критериям эпидемиологической безопасности исследовано в 91 пробе (в 2015г. – 62, в 2014г. – 63). В 2016г., как и в предыдущие годы, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям проб воды не выявлено (средний показатель по республике – 0,64%) (табл. 2).

Таблица 2

**Гигиеническая характеристика воды из источников централизованного водоснабжения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателей  | 2014г. | 2015г. | 2016г. |
| всего | нестанд. |  % | всего | нестанд. |  % | всего | нестанд. |  % | ЧР % |
| Санитарно-химические  | 77 | 19 | 24,68 | 60 | 9 | 15,0 | 86 | 10 | 11,63 | 13,48 |
| Микробиологические  | 63 | - | 0,0 | 62 | - | 0,0 | 91 | - | 0,0 | 0,64 |

Пробы питьевой воды подземных источников централизованного водоснабжения не соответствовали гигиеническим нормативам по сухому остатку, мутности, жесткости, содержанию железа, бора, лития, фторидов, что связано с природным составом подземных вод.

В 2016г. из водопроводных сооружений до поступления в распределительную сеть исследованы по санитарно-химическим показателям 34 пробы (в 2015г. – 15, 2014г. - 9) питьевой воды, из них не соответствовали гигиеническим нормативам - 32,35%, что выше, чем в среднем по республике (средний показатель по республике - 8,7%).

По микробиологическим показателям из водопроводных сооружений исследованы 39 (в 2015г. – 15, 2014г. - 25) проб воды. Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, составила 0,0% (по ЧР – 0,61%) (табл. 3).

 Таблица 3

**Удельный вес проб воды из водопроводов, не соответствующих гигиеническим нормативам, %**

|  |  |
| --- | --- |
| по санитарно-химическим показателям  | по микробиологическим показателям |
| 2014 | 2015 | 2016 | темп прироста к 2014г. в %  | 2014 | 2015 | 2016 | темп прироста к 2014г., в %  |
| 33,33 | 13,33 | 32,35 | - 2,94 | 0,0 | 0,0 | 0,0  | -100,0 |

Из водопроводных сетей систем централизованного водоснабжения в 2016г. исследовано 94 (в 2015г. – 69, 2014г. – 65) пробы питьевой воды, из них не соответствовали гигиеническим нормативам – 10,64%, что выше, чем в среднем по республике (по ЧР – 6,46%).

 По микробиологическим показателям из исследованных в 2016г. 177 (в 2015г. – 165, 2014г. – 158) проб воды, не соответствовали гигиеническим нормативам 0,0% (табл.4).

Таблица 4

 **Удельный вес проб питьевой воды из разводящей сети, не соответствующих гигиеническим нормативам, %**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели  | 2014 | 2015 | 2016 | темп прироста к 2014г., в % |
| Санитарно-химические  | 22,35 | 2,90 | 10,64 | -52,39  |
| Микробиологические  | 0,0  | 0,0 | 0,0 | -100,0  |

 На учете ТО в 2016г. находилось 106 (в 2015г. – 106) источников нецентрализованного водоснабжения. Доля источников нецентрализованного водоснабжения, не отвечающих гигиеническим нормативам в 2016г. составила 17,92%.

 В 2016г. из источников нецентрализованного водоснабжения по санитарно-химическим показателям исследованы 4 (в 2014г. – 15) пробы воды. Из 4 исследованных проб 2 не соответствовали гигиеническим нормативам.

 По микробиологическим показателям в 2016г. исследованы 3 пробы, из них 1 не соответствовала гигиеническим нормативам (табл. 5).

Таблица 5

**Гигиеническая характеристика воды источников нецентрализованного водоснабжения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателей  | 2014г. | 2015г. | 2016г. |
| Всего | Не станд. | Уд. вес % | Всего | Не станд. | Уд. вес % | Всего | Не станд | Уд. вес % | ЧР% |
| Санитарно-химические  | 15 | 2 | 13,33 | - | - | - | 4 | 2 | 2 из 4 | 24,82 |
| Микробиологические  | 23 | 2 | 8,7 | 4 | - | - | 3 | 1 | 1 из 3 | 14,69 |

*Обеспечение населения питьевой водой.* В 2016г. 91,52% (в 2015г. – 91,52%, 2014г. – 94,45%) населения районаобеспечивалось централизованным хозяйственно-питьевым водоснабжением.

Согласно результатам лабораторных исследований, проведенных в 2016г. испытательным лабораторным центром филиала, 15 887 человек в районе обеспечено питьевой водой, отвечающей требованиям санитарного законодательства, что составляет 43,84% (в 2015г. – 22,51%, 2014г. – 14,16%), по ЧР – 84,06%.

Доля населения обеспеченного доброкачественной питьевой водой в 2016г. составила 34,30% (в 2015г. – 20,42%, 2014г. - 3,08%), по ЧР – 75,79%.

Удельный вес населения района обеспеченного недоброкачественной водой в 2016г. составил 3,57% (в 2015г. – 24,03%, 2014г. – 28,03%), по ЧР 1,28%.

По данным регионального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга в течение 2016г. выявлены превышения гигиенических нормативов в пробах питьевой воды из источников централизованного водоснабжения и распределительной сети по содержанию лития, бора, фторидов, кремнию, сульфатов (более 1,1-2,0 ПДК), по показателю общей минерализации, что связано с природным составом воды подземного водоносного горизонта.

*Состояние водных объектов.* Контроль за состоянием воды водоемов II категории организован на 4 контрольных створах водных объектов.

В 2016г. из водных объектов II категории исследована 1 проба воды (в 2015г. - 6 проб) по санитарно-химическим показателям, нестандартных проб воды не выявлено.

 На микробиологические показатели исследованы за отчетный год 4 пробы воды, из них 1 не соответствовала гигиеническим требованиям (табл. 6).

 Таблица 6

**Гигиеническая характеристика воды из водоемов II категории**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателей  | 2014г. | 2015г. | 2016г. |
| всего | не станд. | уд. вес % | всего | не станд. | уд. вес % | всего | не станд. | уд. вес % | ЧР% |
| Санитарно-химические  | 3 | - | 0,0 | 6 | - | 0,0 | 1 | - | 0,0 | 6,82 |
| Микробиологические  | 3 | - | 0,0 | 4 | - | 0,0 | 4 | 1 | 1 из 4 | 9,60 |

**1.1.3 Состояние почвы населенных мест**

Почва может существенно влиять на состояние санитарно- эпидемиологической обстановки территории, так как является начальным звеном всех трофических цепей в биосфере, источником вторичного загрязнения атмосферного воздуха, водоемов, подземных вод, продуктов питания растительного происхождения и кормов животных.

За отчетный 2016г. контроль почвы проводился по санитарно-химическим показателям: рН, СПЗ, сернистые соединения, бенз/а/пирен, нефтепродукты, свинец, ртуть, кадмий, нитраты, мышьяк; по микробиологическим показателям: БГКП, индекс энтерококков, патогенные энтеробактерии; по паразитологическим показателям: яйца гельминтов, цисты простейших, ооцисты криптоспоридий.

В 2016г. исследованы 21 проба (за 2015г. – 18, 2014г. - 24) почвы по санитарно-химическим показателям, из них не соответствовали гигиеническим нормативам 4,76%, что выше, чем в среднем по республике (по ЧР – 1,45%).

По микробиологическим показателям исследовано 19 проб (за 2015г. – 15, 2014г. - 16). Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, составила 5,26% (по ЧР – 1,72%).

В течение 2016г. исследовано 25 проб (за 2015г. – 24, 2014г. - 28) почвы по паразитологическим показателям, все пробы соответствовали гигиеническим нормативам (табл.7).

Таблица 7

**Показатели загрязнения почвы на территории Цивильского района**

|  |  |
| --- | --- |
| Годы | Показатели  |
| санитарно-химические  | микробиологические  | паразитологические  |
|  | всего | из них, не соответствует гигиеническим нормативам  | всего | из них, не соответствует гигиеническим нормативам  | всего | из них, не соответствует гигиеническим нормативам  |
| 2014 | 24 | 0,0 | 16 | 6,25 | 28 | 0,0 |
| 2015 | 18 | 0,0 | 15 | 0,0 | 24 | 0,0 |
| 2016 | 21 | 4,76 | 19 | 5,26 | 25 | 0,0 |
| темп прироста к 2014г., % | - | +100 | - | -15,84 | - | 0 |

**1.1.4. Обеспечение безопасности от неионизирующего излучения**

Неблагоприятное влияние физических факторов неионизирующей природы (далее – ФФНИП) на организм человека наиболее интенсивно проявляется в условиях производства. Длительное воздействие ФФНИП (шум, вибрация, ЭМП), превышающие установленные допустимые уровни, может привести к возникновению профессиональных заболеваний у работников.

В 2016г. произошло увеличение доли рабочих мест, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям в сравнении с 2015г. по ЭМП с 0,0% до 4,34%, по остальным ФФНИП произошло снижение (табл. 8).

Таблица 8

**Сравнительная характеристика исследований физических факторов на рабочих местах по Цивильскому району**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателей  | 2014г. | 2015г. | 2016г. |
| Всего | Не соответ. | % | Всего | Не соответ. |  % | Всего | Не соответ. | % | ЧР% |
| Освещенность  | 490 | 74 | 15,1 | 265 | 32 | 12,0 | 407 | 45 | 11,0 | 3,55 |
| Микроклимат | 280 | 1 | 0,4 | 207 | 27 | 13,0 | 149 | 13 | 8,7 | 1,65 |
| Шум | 116 | 7 | 6,0 | 12 | 5 | 41,6 | 26 | - | 0,0 | 12,5 |
| Вибрация | 75 | 2 | 2,7 | 5 | - | 0,0 | 8 | - | 0,0 | 6,2 |
| ЭМП | 67 | 4 | 5,97 | 41 | - | 0,0 | 69 | 3 | 4,34 | 9,19 |

 В 2016г. по сравнению с 2015г. произошло снижение доли рабочих мест, не соответствующих санитарным требованиям по уровню шума (табл. 9).

Таблица 9

**Сравнительная характеристика исследований шума на рабочих местах по Цивильскому району**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателей  | 2014г. | 2015г. | 2016г. |
| Всего | Не соответ. | % | Всего | Не соответ. | % | Всего | Не соответ.  | % | ЧР% |
| Промышленные предприятия  | 47 | 5 | 10,6 | 5 | 1 | 20,0 | 3 | - | 0,0 | 20,3 |
| Пищевые объекты | 5 | - | 0,0 | - | - | - | - | - | - | 4,1 |
| Коммунальные объекты | 14 | - | 0,0 | 6 | 4 | 67,0 | 5 | - | 0,0 | 7,33 |
| Детские и подростковые организации | 15 | - | 0,0 | - | - | - | 12 | - | 0,0 | 0,0 |
| Транспортные средства | 35 | 2 | 5,7 | 1 | - | 0,0 | 6 | - | 0,0 | 17,24 |

 В 2016г. отмечается тенденция к снижению доли рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам в сравнении с 2015г. по параметрам микроклимата на 4,3%. Наибольшее количество не соответствующих замеров по параметрам микроклимата зафиксировано на коммунальных объектах - 19,69% (табл.10)

Таблица 10

**Сравнительная характеристика исследований параметров микроклимата на рабочих местах по Цивильскому району**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателей  | 2014г. | 2015г. | 2016г. |
| Всего | Не соответ. | % | Всего | Не соответ.  | % | Всего | Не соответ. |  % | ЧР% |
| Промышленные предприятия  | 20 | - | 0,0 | 4 | - | 0,0 | 2 | - | 0,0 | 3,26 |
| Пищевые объекты | 6 | - | 0,0 | 2 | - | 0,0 | 2 | - | 0,0 | 0,39 |
| Организации коммунального и социального значения  | 91 | 1 | 1,09 | 51 | 7 | 13,7 | 66 | 13 | 19,69 | 1,26 |

За 2016г. количество рабочих мест, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям в сравнении с 2015г. по показателям освещенности снизилось с 12% до 11,0%.

Значительно улучшилась ситуация по показателям освещенности на коммунальных объектах по сравнению с 2015г. данный показатель снизился на 6,4% (табл.11).

 Таблица 11

**Сравнительная характеристика исследований уровню освещенности на рабочих местах по Цивильскому району**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателей  | 2014г. | 2015г. | 2016г. |
| Всего | Не соответ. | % | Всего | Не соответ. | % | Всего | Не соответ. | % | ЧР% |
| Промышленные предприятия  | 64 | - | 0,0 | 4 | 2 | 2 из 4 | 2 | - | 0,0 | 31,4 |
| Пищевые объекты | 6 | - | 0,0 | 15 | 1 | 20,0 | 4 | - | 0,0 | 1,2 |
| Организации коммунального и социального значения | 66 | 29 | 43,9 | 65 | 6 | 9,2 | 36 | 1 | 2,8 | 5,2 |

В течение 2016г. проведены замеры уровня вибрации на 8 рабочих местах (в 2015г. – 1 рабочее место), доля не соответствующих рабочих мест, как и в предыдущие годы, составила - 0,0% (табл. 12).

Таблица 12

**Сравнительная характеристика исследований уровня вибрации на рабочих местах по Цивильскому району**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателей  | 2014г. | 2015г. | 2016г. |
| Всего | Не станд. | Уд. вес % | Всего | Не станд. | Уд. вес % | Всего | Не станд. | Уд. вес % | ЧР% |
| Промышленные предприятия  | 26 | 1 | 1 из 26 | 4 | - | 0,0 | - | - | - | 9,4 |
| Пищевые объекты | 4 | - | 0,0 | - | - | 0,0 | - | - | - | 2,1 |
| Организации коммунального и социального значения | 8 | - | 0,0 | 4 | - | 0,0 | - | - | - | 2,3 |
| Детские и подростковые организации  | 4 | - | 0,0 | - | - | 0,0 | 4 | - | 0,0 | 6,0 |
| Транспортные средства | 35 | 1 | 2,8 | 1 | - | 0,0 | 4 | - | 0,0 | 11,2 |

**1.1.5. Радиационная гигиена и радиационная безопасность**

В 2016 году ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике - Чувашии» радиационным контролем охвачены все основные объекты среды обитания человека (вода, помещения жилых и общественных зданий, строительные материалы) и пищевые продукты. Радиационная обстановка на территории Цивильского района оставалась стабильной.

В 2016г. исследованы 22 пробы питьевой воды, из них из источников централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения – 18 проб. Случаев превышение уровня по суммарной альфа и бета - активности не обнаружено.

Лабораторий ФБУЗ исследованы 3 пробы пищевых продуктов на содержание цезия-137 и 2 пробы на содержание стронция – 90, случаев превышения гигиенических нормативов не отмечено.

Наибольший вклад в дозу облучения населения вносят природные источники ионизирующего излучения. В жилых и общественных зданиях проведено исследование мощности дозы гамма–излучения в 112 помещениях, превышений гигиенических нормативов не установлено. Наиболее значимым в дозе облучения являются изотопы радона и их короткоживущие дочерние продукты распада, содержащиеся в воздухе жилых и общественных помещений. В жилых и общественных зданиях проведено 27 исследований помещений на содержание радона, превышений нормативов не установлено.

 **1.1.6. Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых**

**продуктов**

В 2016г. филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии в Цивильском районе» исследованы 64 пробы (в 2015г. – 59, 2014г. – 76) пищевых продуктов и продовольственного сырья по санитарно-химическим показателям. Проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, как и в предыдущие годы, не выявлено (по ЧР - 0,43%).

Содержание контаминантов химической природы, как пестициды, микотоксины, токсичные элементы в пищевых продуктах не превысило допустимые концентрации.

На содержание нитратов исследовано 30 (в 2015г. – 36, 2014г. - 30) проб плодоовощной продукции, проб с превышением нормативов по нитратам не выявлено.

По физико-химическим показателям качества исследовано 75 (в 2015г. – 98, 2014г.- 121) проб пищевых продуктов и продовольственного сырья. Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам составила 1,33%, что ниже среднего показателя по республике (по ЧР – 5,47%) (табл. 13).

Таблица 13

**Удельный вес проб пищевой продукции, не соответствующей гигиеническим требованиям по физико-химическим показателям, %**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатель | 2014г.  | 2015г.  | 2016г.  |
| по Цивильскому району | по ЧР | по Цивильскому району | по ЧР | по Цивильскому району | по ЧР |
| физико-химические показатели | 0,0 | 3,65 | 1,02 | 4,23 | 1,33 | 5,47 |

На физико-химические показатели исследованы 54 пробы молочных продуктов, из них 1 проба (0,5%) не соответствовала по содержанию растительных стеринов, т.е. является фальсифицированной.

По паразитологическим показателям исследовано 26 проб (в 2015г. – 21, 2014г. -20) пищевых продуктов и продовольственного сырья. Проб, не соответствующих нормативам по паразитологическим показателя, как и в предыдущие годы, не выявлено (по ЧР - 0,40%).

Одним из важнейших показателей, характеризующих качество и безопасность продовольственного сырья и продуктов питания, является контаминация их микроорганизмами.

В 2016г. было исследовано 198 (в 2015г. – 226, 2014г. – 280) проб продовольственного сырья и пищевых продуктов по микробиологическим показателям. Доля неудовлетворительных проб выросла в 2,8 раза и составила 2,02% против 0,71%. Показатель выше среднего показателя по республике (по ЧР - 1,59%)

Наибольший удельный вес продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, был выявлен в группах: «кулинарные изделия» (0,5%), «молоко и молочная продукция» (1,5%). В группе «кулинарные изделия» не соответствовала нормативам продукция предприятия общественного питания (1,5%).

В целях профилактики йоддефицитных состояний при приготовлении пищи в детских, лечебных учреждениях и предприятиях общественного питания применяется йодированная соль.

Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Чувашской Республике - Чувашии осуществлялся мониторинг за содержанием йода в йодированной соли. В 2016г. исследовано 8 проб йодированной соли на содержание йодата калия (в 2015г. – 5, в 2014г. - 10). Все исследованные пробы по содержанию йода соответствовали нормативам.

**1.1.7. Гигиеническая характеристика детских и подростковых учреждений**

Решение проблемы сохранения и укрепления здоровья детского населения в Чувашской Республике осуществляется путем реализации основных целевых программ:

-Республиканской целевой программы развития образования в Чувашской Республике на 2011-2020 годы;

- Республиканской целевой программы «Дети Чувашии на 2010-2020 годы».

 К ключевым факторам, определяющим условия для профилактики нарушений осанки и зрения у детей и подростков, являются условия для зрительной работы.

 В 2016г. в детских и подростковых учреждениях района было проведено 355 измерений уровня искусственной освещенности, не соответствовали гигиеническим нормативам 12,3% (в 2015г. - 13,7%, 2014г. – 12,7%) замеров, средний показатель по республики – 4,2%.

Наибольшее количество не соответствующих замеров зафиксировано в общеобразовательных организациях - 5,6%, учреждениях профессионального образования 1,1% замеров с заниженным уровнем освещенности.

 За последние три года прослеживается тенденция к улучшению показателей «внутришкольной» среды. По сравнению с предыдущим годом улучшились параметры микроклимата. В 2016г. на 9 объектах детских и подростковых организаций все проведенные замеры параметров микроклимата соответствовали гигиеническим требованиям (в 2015г. не соответствовали 14%, 2014г. – 0,0%) (средний показатель по республике – 2,66%).

 За последние пять лет проведена большая работа по обеспечению образовательных учреждений новой компьютерной техникой. Не смотря на это, неправильная расстановка и отсутствие заземления электропроводки, несоблюдение требований к площади кабинетов, отделки помещений по-прежнему являются ведущими причинами несоответствий уровней электромагнитных излучений (ЭМИ) в кабинетах информатики. В 2016г. в общеобразовательных учреждениях Цивильского района зарегистрировано 4,47% замеров ЭМИ, не соответствующих требованиям (в 2015г. – 0,0%, 2014г. – 9,5%), средний показатель по республике – 12,9%.

 В 2016 году в детских образовательных учреждениях из разводящей сети исследовано по санитарно-химическим показателям 19 проб воды, гигиеническим нормативам не соответствовали 10,5% (2 пробы) (в 2015г.-0,0%, 2014г. - 0,0%) проб, средний показатель по республике – 6,7%.

 По микробиологическим показателям из исследованных в 2016г. 23 проб воды, не соответствовали гигиеническим нормативам 0,0% (по ЧР – 2,3%).

Организация горячего питания детей и подростков в организованных детских коллективах оценивается по проценту охвата горячим питанием школьников.

 Охват питанием обучающихся в общеобразовательных учреждениях по Цивильскому району в 2016г. остался на уровне 2015г. и составил 99,1% (по ЧР – 97,09%); горячим питанием в начальных классах охвачены 100,0% детей (по ЧР – 98,9%), в 5-11 классах – 98,3% (по ЧР – 95,6%).

В образовательных учреждениях Цивильского района в целях профилактики йододефицита используется йодированная соль. Проводится «С» – витаминизация готовых блюд.

В 2016г. всего исследовано 8 проб готовых блюд на содержание витамина «С», все пробы содержали необходимое количество витамина «С» (по республике не соответствует 6,48% проб).

В 2016г. исследовано 43 пробы готовых блюд по микробиологическим показателям, не соответствующих гигиеническим требованиям не выявлено (по республике – 1,08%).

За 2016г. было исследовано 6 проб готовых блюд на качество термической обработки, из них 2 блюда не соответствовали требованиям (по ЧР - 2,2%).

Удельный вес проб готовой продукции в детских и образовательных учреждениях района, не отвечающих гигиеническим требованиям по калорийности и полноте вложения составил в 2016г. - 44,45%, что выше, чем в среднем по республике – 7,8%.

**1.1.8. Гигиеническая характеристика условий труда работающего населения**

По данным лабораторных исследований испытательного лабораторного центра филиала в 2016г.наблюдается уменьшение количества исследованных проб воздуха рабочей зоны на промышленных предприятиях Цивильского района (табл. 14).

Удельный вес не соответствующих проб воздуха рабочей зоны на пары и газы на промышленных предприятиях Цивильского района составил 0,0%, средний показатель по ЧР - 0,8%. Удельный вес не соответствующих проб воздуха рабочей зоны на пыль и аэрозоли на промышленных предприятиях составил – 0,0%, по республике – 6,20%.

Таблица 14

**Результаты контроля состояния воздушной среды рабочей зоны на предприятиях промышленности**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателей  | 2014г. | 2015г. | 2016г. |
| Всего | Не станд. | % | Всего | Не станд. | % | Всего | Не станд. |  % |
| Всего  | 91 | - | 0,0 | 43 | - | 0,0 | 9 | - | 0,0 |
| в т. ч. пары и газы | 48 | - | 0,0 | 24 | - | 0,0 | 1 | - | 0,0 |
| пыль и аэрозоли | 43 | - | 0,0 | 17 | - | 0,0 | 8 | - | 0,0 |

На предприятиях промышленности, строительства, транспорта, связи и сельского хозяйства за 2016г. в сравнении с 2015г. удельный вес показателей физических факторов на рабочих местах, не отвечающих гигиеническим нормативам, в целом снизился (табл. 15).

Таблица 15

**Доля рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по отдельным физическим факторам, %**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Физические факторы  | Цивильский район | Чувашская Республика |
| 2014 | 2015 | 2016 | 2014 | 2015 | 2016 |
| Шум  | 10,64 | 1 из 5 | 0,0 | 12,26 | 15,74 | 20,39 |
| Вибрация  | 3,8 | 1 из 4 | - | 4,68 | 3,1 | 9,4 |
| Микроклимат | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 3,57 | 2,59 | 3,26 |
| Освещенность  | 0,0 | 2 из 4 | 0,0 | 6,33 | 3,21 | 3,15 |
| ЭМП | 0,0 | 0,0 | - | 4,86 | 1,09 | 2,37 |

* 1. **Анализ состояния заболеваемости населения массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения**

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики Чувашской Республики (Чувашстат) численность населения Цивильского района на начало 2015 г. составляла 36332 человека (в 2014г.- 36424 человека), в т.ч. детей до 14 лет- 5943 (в 2014г.-5800 чел.) или 16,41% (в 2014г.- 15,9%), подростки 15-17 лет- 954 (в 2014г.- 1025 чел.) или 2,62% (в 2014г.-2,8%), взрослое население 18 лет и старше- 29435 (в 2014г.-29599) или 81,01% (в 2014г.- 81,2%). Сельское население составило 22624 чел.(в 2014г.- 22884) или 62,27% (в 2014г.-62,82%), городское- 13698 чел. (в 2014г.- 13540) или 37,70% (в 2014г.- 37,1%).

Медико- демографические показатели в целом по району хуже, чем по Чувашской Республике. Так, показатель рождаемости на 1000 населения за последние 3 года имеет тенденцию к снижению (с 15,5 в 2013г. до 11,64 в 2015г.) и в 2015г. ниже показателя по Чувашской Республике (13,8 в 2015 г.) (таблица 16).Показатель общей смертности в последние 3 года имеет тенденцию к росту (с 14,5 в 2013г. до 14,97 в 2015г.).Естественный прирост населения с отрицательным знаком и имеет тенденцию к росту (-3,33 в 2015г.), тогда как по Чувашской Республике естественный прирост населения с положительным знаком (0,7). Показатели младенческой смертности за 2013-2015гг. по Цивильскому району ниже таковых по Чувашской Республике.

Таблица 16

**Медико- демографические показатели по Цивильскому району**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатели | 2013г. | 2014г. | 2015г. |
| Цив. р-н | ЧР | Цив. р-н | ЧР | Цив. р-н | ЧР |
| Рождаемость на 1000 чел. | 15,5 | 14,0 | 13,1 | 13,9 | 11,64 | 13,8 |
| Общая смертность на 1000 чел. | 14,5 | 13,2 | 14,9 | 13,3 | 14,97 | 13,1 |
| Естественный прирост | -1,0 | 0,8 | - 1,8 | +0,6 | -3,33 | 0,7 |
| Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми) | 2,0 | 4,8 | 3,8 | 4,4 | 2,36 | 3,3 |

 Первичная заболеваемость населения Цивильского района, как и в целом Чувашской Республики, за последние 3 года имеет тенденцию к снижению (таблица 17). При этом показатель первичной заболеваемости по району ниже показателя по Чувашской Республике на 36,1%.

Таблица 17

**Заболеваемость населения (на 1000 населения)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Территории  | Общая  | Первичная  |
| 2013г. | 2014г. | 2015г. | 2013г. | 2014г. | 2015г. |
| Цивильский район | 1702,2 | 1456,4 | 1452,6 | 886,5 | 744,1 | 721,7 |
| Чувашская Республика | 2299,6 | 2261,2 | 2208,2 | 1039,2 | 1018,2 | 982,86 |

 Анализ первичной заболеваемости населения Цивильского района за 2013-2015гг. показывает, что наибольший удельный вес в структуре первичной заболеваемости составляют заболевания органов дыхания, как среди детского населения (0-14 лет), подростков (15-17 лет), так и взрослого населения(таблица 18).

На 2-ом месте у детей в Цивильском районе в 2015г. - болезни кожи и подкожной клетчатки -7,37% (в 2014г.- 7,74 %), по Чувашской Республике на 2 месте среди детей - травмы, отравления и др. последствия воздействия внешних факторов. На 3- м месте по району среди детей, как и по Чувашской Республике - болезни органов пищеварения.

Таблица 18

**Структура первичной заболеваемости среди детского населения Цивильского района (0-14 лет включительно) в 2013-2015гг. (в %)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Наименование классов и отдельных болезней  | 2013г. | 2014г. | 2015г. |
| Цив. р-н | ЧР  | Цив. р-н | ЧР  | Цив. р-н | ЧР  |
| 1 | Инфекционные и паразитарные болезни  | 3,78 | **3,98** | 3,2 | **4,41** | 3,87 | **4,25** |
| 2 | Новообразования | 0,22 | **0,26** | 0,21 | **0,27** | 0,16 | **0,28** |
| 3 | Болезни крови, кроветворных органов  | 0,94 | **1,43** | 0,42 | **1,23** | 0,86 | **1,17** |
| 4 | Болезни эндокринной системы  | 0,46 | **1,07** | 0,18 | **1,08** | 1,02 | **1,18** |
| 5 | Психические расстройства  | 0,05 | **0,25** | 0,09 | **0,23** | 0,11 | **0,2** |
| 6 | Болезни нервной системы  | 5,03 | **4,44** | 2,4 | **3,98** | 2,63 | **3,94** |
| 7 | Болезни глаза и его придаточного аппарата  | 4,7 | **4,45** | 4,59 | **4,14** | 4,44 | **4,06** |
| 8 | Болезни уха и сосцевидного отростка  | 4,3 | **3,49** | 2,8 | **0,33** | 2,79 | **2,88** |
| 9 | Болезни системы кровообращения  | 0,3 | **0,55** | 0,16 | **0,37** | 0,63 | **0,49** |
| 10 | Болезни органов дыхания | 56,97 | **57,38** | 62,12 | **60,0** | 61,19 | **60,22** |
| 11 |  Болезни органов пищеварения  | 7,0 | **4,98** | 6,98 | **5,07** | 6,29 | **5,35** |
| 12 | Болезни кожи и подкожной клетчатки  | 6,0 | **5,18** | 7,74 | **4,33** | 7,37 | **4,07** |
| 13 | Болезни костно – мышечной системы  | 2,2 | **2,03** | 1,41 | **1,97** | 0,90 | **2,06** |
| 14 | Болезни мочеполовой системы  | 0,97 | **2,56** | 1,25 | **2,16** | 1,29 | **2,13** |
| 15 | Беременность, роды  | - | **0,00** | - | **0,00** | - | **0,00** |
| 16 | Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде  | 0,84 | **0,65** | 0,64 | **0,61** | 0,47 | **0,43** |
| 17 | Врожденные аномалии  | 1,17 | **1,39** | 0,66 | **1,25** | 0,96 | **1,42** |
| 18 | Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при исследованиях  | - | **0,28** | - | **0,06** | - | **0** |
| 19 | Травмы, отравления и др. последствия воздействия внешних факторов  | 5,07 | **5,58** | 4,96 | **5,43** | 4,93 | **5,8** |

Среди подростков Цивильского района в возрасте 15-17 лет в 2015г. на 2 месте болезни кожи и подкожной клетчатки, а по Чувашской Республике- травмы, отравления и др. последствия воздействия внешних факторов.

 На 3 месте среди подростков района занимают травмы, отравления и др. последствия воздействия внешних факторов (по Чувашской Республике- болезни кожи и подкожной клетчатки).

Таблица 19

**Структура первичной заболеваемости среди подростков Цивильского района (15-17 лет) в 2013-2015гг.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Наименование классов и отдельных болезней  | 2013г | 2014г. | 2015г. |
| Цив. р-н | ЧР  | Цив. р-н | ЧР  | Цив. р-н | ЧР  |
| 1 | Инфекционные и паразитарные болезни  | 1,58 | **2,45** | 2,11 | **2,73** | 2,55 | **4,12** |
| 2 | Новообразования | 0,62 | **0,39** | 0,52 | **0,46** | 0,61 | **0,46** |
| 3 | Болезни крови, кроветворных органов  | 1,03 | **0,80** | 0,79 | **0,61** | 1,58 | **0,59** |
| 4 | Болезни эндокринной системы  | 0,4 | **1,93** | 0,52 | **1,98** | 0,88 | **2,92** |
| 5 | Психические расстройства  | 0,48 | **0,62** | 0,08 | **0,65** | 0,17 | **0,63** |
| 6 | Болезни нервной системы  | 1,58 | **3,35** | 3,07 | **0,33** | 4,14 | **3,42** |
| 7 | Болезни глаза и его придаточного аппарата  | 10,9 | **5,53** | 5,62 | **4,84** | 5,91 | **4,25** |
| 8 | Болезни уха и сосцевидного отростка  | 4,9 | **3,93** | 2,19 | **3,92** | 2,20 | **2,69** |
| 9 | Болезни системы кровообращения  | 0,55 | **1,83** | 1,14 | **1,64** | 2,55 | **1,65** |
| 10 | Болезни органов дыхания | 49,17 | **45,19** | 49,78 | **44,22** | 49,77 | **44,14** |
| 11 |  Болезни органов пищеварения  | 5,78 | **4,75** | 6,5 | **6,55** | 5,76 | **6,06** |
| 12 | Болезни кожи и подкожной клетчатки  | 6,4 | **7,42** | 7,21 | **8,09** | 8,20 | **7,11** |
| 13 | Болезни костно – мышечной системы  | 4,48 | **4,46** | 5,62 | **4,77** | 3,7 | **5,13** |
| 14 | Болезни мочеполовой системы  | 3,5 | **6,59** | 3,51 | **5,51** | 2,29 | **5,74** |
| 15 | Беременность, роды  | 0,68 | **0,60** | 1,05 | **0,59** | 0,17 | **0,41** |
| 16 | Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде  | - | **-** | - | **-** | - | **-** |
| 17 | Врожденные аномалии  | 0,06 | **0,86** | 0,35 | **0,74** | 1,58 | **0,68** |
| 18 | Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при исследованиях  | - | **0,11** | - | **0,05** | - | **0** |
| 19 | Травмы, отравления и др. последствия воздействия внешних факторов  | 7,85 | **9,10** | 9,85 | **9,24** | 7,85 | **9,92** |

У взрослых на 2-м месте- травмы, отравления и др. последствия воздействия внешних факторов (14,11%), как и по Чувашской Республике, на 3-ем- болезни глаза и его придаточного аппарата, а по Чувашской Республике- болезни мочеполовой системы. (табл. 20).

Таблица 20

**Структура первичной заболеваемости среди взрослого населения Цивильского района (18 лет и старше) в 2013-2015гг.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Наименование классов и отдельных болезней  | 2013г | 2014г. | 2015г. |
| Цив. р-н | ЧР  | Цив. р-н | ЧР  | Цив. р-н | ЧР  |
| 1 | Инфекционные и паразитарные болезни  | 1,77 | **3,12** | 1,74 | **2,98** | 2,16 | **2,89** |
| 2 | Новообразования | 1,87 | **2,04** | 2,72 | **2,18** | 2,58 | **2,02** |
| 3 | Болезни крови, кроветворных органов  | 0,67 | **0,38** | 0,46 | **0,37** | 0,52 | **0,45** |
| 4 | Болезни эндокринной системы  | 3,36 | **1,68** | 7,11 | **2,12** | 7,0 | **3,09** |
| 5 | Психические расстройства  | 1,15 | **0,87** | 1,01 | **0,97** | 0,79 | **0,87** |
| 6 | Болезни нервной системы  | 1,5 | **1,51** | 1,35 | **1,39** | 1,29 | **1,37** |
| 7 | Болезни глаза и его придаточного аппарата  | 9,7 | **4,98** | 8,39 | **5,27** | 12,24 | **4,79** |
| 8 | Болезни уха и сосцевидного отростка  | 5,6 | **5,46** | 2,3 | **5,24** | 2,58 | **5,22** |
| 9 | Болезни системы кровообращения  | 5,1 | **4,45** | 4,69 | **4,63** | 5,95 | **5,28** |
| 10 | Болезни органов дыхания | 27,07 | **25,46** | 20,2 | **24,32** | 17,56 | **25,8** |
| 11 |  Болезни органов пищеварения  | 4,9 | **3,64** | 5,85 | **4,19** | 5,82 | **4,75** |
| 12 | Болезни кожи и подкожной клетчатки  | 5,4 | **7,51** | 6,09 | **6,32** | 5,57 | **6,19** |
| 13 | Болезни костно – мышечной системы  | 5,7 | **5,47** | 7,07 | **5,78** | 7,69 | **5,65** |
| 14 | Болезни мочеполовой системы  | 6,48 | **13,85** | 9,77 | **14,55** | 5,84 | **13,32** |
| 15 | Беременность, роды  | 0,06 | **5,9** | 6,08 | **5,86** | 8,04 | **4,76** |
| 16 | Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде  | - | **-** | - | **-** | - | **-** |
| 17 | Врожденные аномалии  | 0,06 | **0,05** | 0,1 | **0,05** | 0,16 | **0,03** |
| 18 | Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при исследованиях  | - | **0** | - | **0** | - | **0** |
| 19 | Травмы, отравления и др. последствия воздействия внешних факторов  | 12,4 | **13,58** | 14,93 | **13,69** | 14,11 | **13,86** |

**Заболевания крови**

 В 2015 г. показатели заболеваемости болезнями крови и кроветворных органов составили среди детей - 14,30, подростков - 18,87, взрослых - 2,75 на 1000 населения соответствующего возраста (таблица 21). В структуре заболеваний этой группы подавляющую часть составляют анемии: у детей - 91,9 %, среди подростков – 85,71 %, взрослых – 93,18 %.

Таблица 21

**Показатели первичной заболеваемости болезнями крови, кроветворных органов по Цивильскому району (на 1 000 населения соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2013г. | 2014г. | 2015г. |
| Цивильский р-н | ЧР  | Цивильский р-н | ЧР  | Цивильский р-н | ЧР  |
| Детское население (0 - 14 лет) | 21,45 | 31,33 | 7,66 | 26,81 | 14,30 | 25,47 |
| Подростки (15 - 17 лет) | 13,78 | 13,53 | 0,09 | 9,44 | 18,87 | 8,62 |
| Взрослое население (18 лет и старше) | 4,09 | 2,95 | 2,44 | 2,81 | 2,75 | 3,25 |

Показатели заболеваемости анемиями в 2015 г. были следующие: среди детского населения – 13,80, подростков – 16,77, взрослых – 2,75 на 1000 населения соответствующего возраста. Наиболее высокий показатель заболеваемости наблюдается среди подростков - 16,77 на 1000 населения, что выше показателя по Чувашской Республике в 2,5 раза (по ЧР- 6,79).

Заболеваемость анемиями возросла среди детского населения и подростков в 2,0 и 2,4 раза соответственно, у взрослых - в 1,18 раза.

**Болезни эндокринной системы**

В 2015 г. показатели заболеваемости болезнями эндокринной системы составили среди детей – 16,99, подростков – 10,48, взрослых – 36,93 на 1000 населения соответствующего возраста. Показатель первичной заболеваемости эндокринной системы среди детского населения (0-14 лет) в 2015г. возрос по сравнению с 2014г. - в 4,9 раза, среди подростков - в 1,79 раза. Однако, первичная заболеваемость среди детского населения ниже, чем в среднем по Чувашской Республике в 1,5 раза, среди подростков - в 4,03 раза (таблица 22).

Таблица 22

**Показатели первичной заболеваемости болезнями эндокринной системы по Цивильскому району (на 1 000 населения соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2013г. | 2014г. | 2015г. |
| Цивильский р-н | ЧР  | Цивильский р-н | ЧР  | Цивильский р-н | ЧР  |
| Детское население (0 - 14 лет) | 10,46 | 23,40 | 3,41 | 23,45 | 16,99 | 25,71 |
| Подростки (15 - 17 лет) | 5,51 | 32,78 | 6,06 | 30,30 | 10,48 | 42,25 |
| Взрослое население (18 лет и старше) | 20,32 | 13,10 | 36,96 | 16,08 | 36,93 | 21,92 |

**Сахарный диабет**

 Сахарный диабет в структуре заболеваемости болезнями эндокринной системы среди взрослого населения в 2015г. занимает 8,09% (по Чувашской Республике - 10,13%). Показатель первичной заболеваемости сахарным диабетом среди взрослого населения на 1000 населения составляет 2,96 (по Чувашской Республике - 2,16). Среди детей и подростков в Цивильском районе сахарный диабет в 2015г. не зарегистрирован, а по Чувашской Республике первичная заболеваемость составила среди детей 0-14 лет- 0,14, среди подростков- 0,14 на 1000 населения.

**Ожирение**

Ожирение встречается среди детского населения (0-14 лет) в 12,87% случаях (по ЧР-12,35%), среди подростков 15-17 лет - в 30% случаях (по ЧР-12,37%), среди взрослых- в 17,29% случаях (по ЧР-17,21%). Показатели первичной заболеваемости ожирением на 1000 населения в 2015г. среди детского населения 0-14 лет составили 2,19 (по ЧР- 3,18 ), среди подростков- 3,14 (по ЧР- 5,23), среди взрослого населения - 6,39 (по ЧР-3,77). По сравнению с 2014 г. заболеваемость ожирением возросла среди детей в 3 раза, снизилась у взрослых на 15,36 %. Среди подростков в 2014 г. заболеваемость ожирением не зарегистрирована.

 Болезни щитовидной железы наиболее характерны для детей в возрасте от 15- 17 лет и занимают в структуре эндокринных заболеваний 20% (по ЧР- 27,05%), а среди детей от 0-14 лет- 13,86% (по ЧР-31,6%), взрослых 18 лет и старше- 4,5% (по ЧР-14,36%). Показатели первичной заболеваемости болезнями щитовидной железы на 1000 населения в 2015г. среди детского населения 0-14 лет составили 2,35 (по ЧР- 8,12 на 1000 населения), среди подростков- 2,09 (по ЧР- 11,43 на 1000 населения), среди взрослого населения - 1,66 (по ЧР-3,14 на 1000 населения).

 **Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением**

 В 2015 г. показатели заболеваемости болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, составили среди взрослого населения 5,71 на 1000 населения соответствующего возраста. Первичная заболеваемость болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, по району не зарегистрирована среди детского населения. Показатель первичной заболеваемости болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением среди взрослого населения Цивильского района в 2015г. возрос на 40,74 % по сравнению с 2014 г., но ниже показателя по Чувашской Республике в 2,03 раза. По Чувашской Республике показатель первичной заболеваемости на 1000 населения имеет тенденцию к росту и по сравнению с 2014г. возрос на 47,2% (таблица 23).

Таблица 23

**Показатели первичной заболеваемости болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением по Цивильскому району (на 1 000 населения соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2013г. | 2014г. | 2015г. |
| Цивильский р-н | ЧР  | Цивильский р-н | ЧР  | Цивильский р-н | ЧР  |
| Детское население (0 - 14 лет) | 0 | 0,05 | 0 | 0,03 | 0 | 0,05 |
| Подростки (15 - 17 лет) | 1,83 | 1,64 | 0 | 1,36 | 0 | 1,70 |
| Взрослое население (18 лет и старше) | 4,29 | 6,25 | 4,07 | 7,91 | 5,71 | 11,61 |

**Болезни органов дыхания**

 В 2015 г. заболеваемостьболезнями органов дыхания среди детей составила 1015,1, среди подростков - 591,19, среди взрослых - 92,31на 1 000 населения соответствующего возраста. Показатель первичной заболеваемости органов дыхания среди детей и взрослых снизился по сравнению с 2014 г. на 9,8 % и 12,14 % соответственно, среди подростков – возрос на 3,4 %), Данные показатели ниже показателей по Чувашской Республике (таблица 24).

 Таблица 24

**Показатели первичной заболеваемости болезнями органов дыхания по Цивильскому району (на 1 000 населения соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2013г. | 2014г. | 2015г. |
| Цивильский р-н | ЧР  | Цивильский р-н | ЧР  | Цивильский р-н | ЧР  |
| Детское население (0 - 14 лет) | 1296,09 | 1254,79 | 1125,34 | 1299,59 | 1015,1 | 1307,52 |
| Подростки (15 - 17 лет) | 656,25 | 763,6 | 571,72 | 673,76 | 591,19 | 637,28 |
| Взрослое население (18 лет и старше) | 163,89 | 197,79 | 105,06 | 183,84 | 92,31 | 183,01 |

**Бронхит хронический и неуточненный, эмфизема**

 В структуре болезней органов дыхания в 2015 г. бронхит хронический и неуточненный, эмфизема среди взрослого населения составляет 6,9 % от всех заболеваний органов дыхания. Среди детского населения заболеваемость в 2015г. не зарегистрирована. Показатели заболеваемости в 2015 г. составили среди взрослых 0,85 на 1 000 населения соответствующего возраста, что в 6 раз ниже заболеваемости по Чувашской Республике (по ЧР - 5,36).

**Астма, астматический синдром**

 Показатели заболеваемости бронхиальной астмой в 2015 г. составили среди детей – 0,5 (по ЧР – 1,14), среди взрослых - 0,24 (по ЧР – 0,36) на 1 000 населения соответствующего возраста. Среди подростков заболеваемость бронхиальной астмой в 2015 г. не зарегистрирована (по ЧР – 0,75). В сравнении с 2014 г. показатель заболеваемости детей снизился на 26,47 %, что в 2,3 раза ниже заболеваемости по Чувашской Республике (по ЧР – 1,14). Среди взрослого населения заболеваемость осталась на том же уровне, также как и по ЧР.

 В структуре заболеваний органов дыхания астма, астматический синдром составляют среди детей (0-14 лет) - 0,04% (по ЧР-0,08%), среди взрослого населения - 0,25% (по ЧР- 0,26%).

**Болезни органов пищеварения**

 В 2015 г. первичная заболеваемость болезнями органов пищеварения составила среди детей 104,49, подростков – 68,13, взрослых – 30,61 на 1 000 населения соответствующего возраста.

 В сравнении с 2014 г. показатель заболеваемости взрослых увеличился на 0,62 %, снизился у детей - на 17,42 %, подростков - на 8,9 %. Показатели заболеваемости во всех возрастных группах не превышают среднереспубликанские значения (таблица 25). Среди взрослого населения первичная заболеваемость как в районе, так и по Чувашской Республике имеет тенденцию к росту.

Таблица 25

**Показатели первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения по Цивильскому району (на 1 000 населения соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2013г. | 2014г. | 2015г. |
| Цивильский р-н | ЧР  | Цивильский р-н | ЧР  | Цивильский р-н | ЧР  |
| Детское население (0 – 14 лет) | 159,39 | **108,99** | 126,53 | **110,03** | 104,49 | **116,22** |
| Подростки (15 - 17 лет) | 77,20 | **80,37** | 74,75 | **99,86** | 68,13 | **87,56** |
| Взрослое население (18 лет и старше) | 29,64 | **28,30** | 30,42 | **31,74** | 30,61 | **33,72** |

**Гастрит и дуоденит**

 Гастрит и дуоденит в структуре заболеваемости болезнями органов пищеварения по Цивильскому району в 2015г. составили: у детей - 20,23 %, подростков - 73,94 %, взрослых- 39,63 %. Показатели первичной заболеваемости гастритом и дуоденитом в 2015 г. составили среди детей - 15,14 (по ЧР- 11,76), подростков- 30,40 (по ЧР-20,53), взрослых- 5,64 (по ЧР- 3,92). Показатели заболеваемости среди подростков превысили среднереспубликанские значения в 1,5 раза.

**Болезни мочеполовой системы**

В 2015 г. первичная заболеваемость болезнями мочеполовой системы составила для детей - 21,54, подростков - 27,25, взрослых - 30,75. Показатели заболеваемости в 2015 г. по отношению к предыдущему году снизилась незначительно у детей – на 4,9 %, подростков – в 1,5 раза, у взрослых на 39,4 % по сравнению с 2014 г. (таблица 26). Показатели заболеваемости во всех возрастных группах не превысили среднереспубликанские значения.

Таблица 26

**Показатели первичной заболеваемости болезнями мочеполовой системы по Цивильскому району (на 1 000 населения соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2013г. | 2014г. | 2015г. |
| Цивильский р-н | ЧР  | Цивильский р-н | ЧР  | Цивильский р-н | ЧР  |
| Детское население (0 - 14 лет) | 21,98 | **55,89** | 22,65 | **46,80** | 21,54 | **46,25** |
| Подростки (15 - 17 лет) | 46,87 | **111,37** | 40,40 | **83,97** | 27,25 | **82,92** |
| Взрослое население (18 лет и старше) | 39,23 | **107,64** | 50,78 | **110,05** | 30,75 | **94,53** |

 В 2015 г. заболеваемость мочекаменной болезнью среди детей и взрослых не зарегистрирована. Показатель первичной заболеваемости мочекаменной болезнью среди подростков составил 1,05 на 1 000 населения соответствующего возраста, что в 6 раз превышает показатели по ЧР. По Чувашской Республике заболеваемость составила для детей - 0,005, подростков - 0,17, взрослых - 2,24 на 1 000 населения соответствующего возраста.

**Врожденные пороки развития**

 В 2015 г. заболеваемость детского населения врожденными пороками развития по отношению к предшествующему году возросла на 32,26 %, что в 1,9 раза ниже показателя по Чувашской Республике. Заболеваемость подростков составила 18,87на 1 000 населения соответствующего возраста, что в 4,7 раза выше показателей 2014 г. и в 1,9 раза выше показателя по Чувашской Республике. Заболеваемость взрослых составила 0,85, что выше предыдущего показателя на 39,34 % и выше показателя по Чувашской Республике в 3,5 раза (таблица №27).

Таблица 27

**Показатели первичной заболеваемости врожденными пороками развития по Цивильскому району (на 1 000 населения соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2013г. | 2014г. | 2015г. |
| Цивильский р-н | ЧР  | Цивильский р-н | ЧР  | Цивильский р-н | ЧР  |
| Детское население (0 - 14 лет) | 26,59 | **30,57** | 12,09 | **27,13** | 15,99 | **30,95** |
| Подростки (15 - 17 лет) | 0,91 | **14,63** | 4,04 | **11,32** | 18,87 | **9,93** |
| Взрослое население (18 лет и старше) | 0,33 | **0,45** | 0,61 | **0,41** | 0,85 | **0,24** |

* 1. **Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости**

 За 2016 год в Цивильском районе зарегистрировано 5214 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, что составляет 14389,79 на 100 тыс. населения (по ЧР- 24343,3). По сравнению с 2015 годом произошел рост общей инфекционной и паразитарной заболеваемости в 1,26 раза.

 В структуре заболеваемости острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) и грипп составляют 83,48%, другие воздушно-капельные инфекции – 3,50%, кишечные инфекции – 2,91%, социально-обусловленные инфекции – 0,80%, зоонозные и трансмиссивные инфекции – 3,52%, паразитарные заболевания – 2,45%, внебольничные пневмонии – 3,22%, внутрибольничные инфекции – не зарегистрированы.

В группе воздушно- капельных инфекций произошел рост заболеваемости в 1,35 раза, показатель на 100 тыс. населения составляет 12518,6 против 9219,19 в 2015 году. Рост произошел в основном за счет ОРВИ, показатель на 100 тыс. населения составляет 12013,6 (по ЧР- 21419,0) против 8678,3 в 2015 году, что выше показателя СМУ в 1,59 раза. Зарегистрированы 179 случаев ветряной оспы (в 2015г.- 189 случаев), на 100 тыс. населения показатель заболеваемости ниже, чем по ЧР в 1,47 раза, ниже показателя СМУ в 1,08 раза.

Заболеваемость кишечными инфекциями за 2016 год ниже, чем за аналогичный период 2015 года в 1,23 раза, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составляет 419,5 против 518,88 в 2015 году, но выше показателя СМУ в 1,06 раза. Наблюдается рост ОКИ неустановленной этиологии в 1,03 раза, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составляет 361,5 (по ЧР-597,8) против 351,4 в 2015 году. Заболеваемость сальмонеллезом снизилась в 4,48 раза, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составляет 5,52 (по ЧР- 29,92) против 24,71 в 2015 году. За 2016 год зарегистрированы 4 случая бактериальной дизентерии (в 2015г. – 1 случай), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составляет 11,04 (по ЧР- 5,09) против 2,75 в 2015 году. В 2016 году зарегистрировано 15 случаев ОКИ установленной этиологии, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составляет 41,40 (по ЧР- 197,2) против 137,3 в 2015 году.

Показатели заболеваемости социально - обусловленными инфекциями в районе ниже показателей по ЧР. Был зарегистрирован 1 случай ХВГВ (в 2015 году – не зарег.), ХВГС- 3 сл. (в 2015г. – 2 случая), гонореи - 8 сл. (в 2015г. – 8 случаев), сифилиса- 3сл. (в 2015г.- 3 случая), чесотки -1сл. (в 2015г.- 1 случай), 26 случаев микроспории (в 2015г.- 26 случаев). Не зарегистрированы случаи ОВГ С, ОВГ В, носителей возбудителя вирусного гепатита В.

Внутрибольничные инфекции за 2016 год, как и в 2015г., не зарегистрированы.

Заболеваемость зоонозными и трансмиссивными инфекциями за 2016 год по сравнению с 2015 годом снизилась в 1,34 раза, показатель на 100 тыс. населения составляет 507,81 против 680,86 в 2015 году. Заболеваемость впервые выявленным туберкулезом выросла в 1,08 раза, показатель на 100 тыс. населения составляет 74,51 (по ЧР- 49,0) против 68,63 в 2015 году, и выше показателя СМУ в 1,08 раза. Все 27 случаев - это туберкулез органов дыхания, в том числе 20 из них бациллярной формы. Заболеваемость укушенными ранами снизилась в 1,34 раза и составляет 298,1 (по ЧР- 257,2) против 400,8 в 2015 году, ниже показателя СМУ в 1,38 раза. Заболеваемость на 100 тыс. населения по сравнению с показателями по ЧР: ГЛПС - ниже в 5,3 раза, педикулезом - ниже в 1,4 раза, укусы клещами - выше в 1,39 раза.

В целом по паразитарным заболеваниям показатель заболеваемости снизился в 1,2 раза и на 100 тыс. населения составляет 353,25 против 436,52 в 2015 году. Заболеваемость аскаридозом выросла в 3,34 раза и на 100 тыс. населения составила 27,60 (по ЧР- 4,61) против 8,24 в 2015 году. Зарегистрирован 1 случай описторхоза (в 2015г.- не зарег.), заболеваемость на 100 тыс. населения - 2,76 (по ЧР- 1,94). Не зарегистрировано случаев дифиллоботриоза, гименолепидоза, малярии. Заболеваемость токсакарозом в 1,89 раза выше, чем по ЧР (2,91).

За 2016 год показатель заболеваемости внебольничной пневмонией на 100 тыс. населения выше показателя по ЧР в 1,35 раза и показателя 2015 года в 1,21 раза, показателя СМУ в 1,13 раза. Среди детей и подростков до 17 лет зарегистрировано 42 случая внебольничных пневмоний (25 % от общей заболеваемости), в 2015 году - 39 случаев (28,05% от общей заболеваемости). Возбудители внебольничных пневмоний установлены в 104 случаях – 61,9%. На долю пневмококка пришлось 3,84 % (4 сл.), прочих бактериальных возбудителей – 96,15 % (100 сл.)

Вспышечная и групповая заболеваемость за 2016 год в Цивильском районе не зарегистрирована.

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

 Проводимые государственной санитарно-эпидемиологической службой совместно с учреждениями здравоохранения организационные и практические мероприятия по реализации Федеральных законов от 30.03.1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», от 17.09.1998г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» способствовали значительному снижению заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами вакцинопрофилактики. Существенное влияние на снижение заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики, оказывает плановая иммунизация населения.

 Показатели охвата детей прививками против дифтерии в возрасте 12 мес. составили – 96,8%, в возрасте 24 мес. – 93,6 %, в возрасте 7 лет – 98,1 в возрасте 14 лет – 237,0, взрослые – 100,2 %. Показатель охвата прививками против дифтерии взрослых достиг нормативного уровня (95 %). Показатель охвата прививками против коклюша детей в возрасте 12 мес. составил – 104,2 %, в возрасте 24 мес. – 95,0 %; против полиомиелита детей в возрасте 12 мес. – 96,1 %, детей в возрасте 24 мес. – 80,6 %, в возрасте 14 лет – 91,04 %; охват прививками против кори детей в возрасте 24 мес. составил 102,4 %, в возрасте 6 лет – 96,7 %, взрослые с 18 до 35 лет – 100 %. Показатель охвата прививками против кори взрослых достиг нормативного уровня (95%); против эпидемического паротита, краснухи – 102,7%, 96,9 % в возрасте 12 мес., 6 лет соответственно, нормативные уровни выполнены. Вакцинация против туберкулеза новорожденных составила – 88,9 %.

 В рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения привиты против гриппа 13953 человек, в том числе дети в возрасте до 17 лет – 4530, против полиомиелита привито 371 человек, в т.ч. ОПВ привито 371 ребенок. Против краснухи привито 383 человека, в т.ч. детей – 378; против вирусного гепатита В привито 795 человек, в т.ч. детей, родившихся у больных ВГВ и носителей НВS Ag - 0; детей в возрасте 1 года согласно календаря прививок - 357, детей другого возраста - 17, взрослых – 421.

Ведущее место в комплексе профилактических мероприятий полиомиелита занимает иммунопрофилактика. Всего вакцинировано детей 371, охват составил 100,0 %, ревакцинировано против полиомиелита всего детей 1034, охват составил 88,7 %, в том числе первой ревакцинацией – 96,0 %, второй ревакцинацией – 80,66 %, третьей ревакцинацией - 91,0 %.

**1.3.2. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции**

 Удельный вес гриппа и ОРВИ среди регистрируемых инфекционных заболеваний составил 83,48 % (в 2015 году – 76,53 %). За 2016 год зарегистрированы 4353 случая ОРВИ, случаи гриппа не зарегистрированы; в 2015 году – 3161 случай ОРВИ и 3 случая гриппа (показатель заболеваемости ОРВИ на 100 тыс. населения составляет 12013,6 против 8678,3 в 2015 году). По ЧР удельный вес гриппа и ОРВИ составляет 88,1% (в 2015 году – 89,2 %).

Наиболее эффективным и научно обоснованным методом профилактики гриппа остается вакцинация.

 В целом по Цивильскому району всего против гриппа в рамках Национального календаря прививок привито 1610 детей ДОУ, 200 неорганизованных детей, 2510 учащихся школ, 410 студентов, 387 медработников, 416 работников образовательных учреждений, 128 работников транспорта, 92 работника коммунальной сферы, 60 человек лиц, подлежащих призыву на военную службу, 10 беременных, 467 человек с хроническими заболеваниями легких, 2200 человек с хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой системы, 400 человек с метаболическими нарушениями и ожирением, 4990 взрослых старше 60 лет, 73 человека привито дополнительно вакцинами, закупленными из иных источников. В эпидсезоне 2016-2017гг. прививками против гриппа было охвачено 38,5 % населения Цивильского района, в 2015 году 23,5 %.

 **1.3.3. Вирусные гепатиты**

 В 2016 году были зарегистрированы 3 случая ХВГС (в 2015 году – 2 случая), 1 случай ХВГВ (в 2015 году – не зарег.). Заболеваемость ХВГС в 2016 году возросла в 1,51 раза и составила на 100 тыс. населения 8,28(по ЧР - 24,74) против 5,49 в 2015 году. За 2016 год не зарегистрированы случаи острого вирусного гепатита В, С, носителей возбудителя вирусного гепатита В. Привитость против ВГВ по району составила 119,5 %, в т.ч. среди детей до года – 106,5 %, с 1 года до 17 лет – 100,0 %, среди взрослых - 134,5 %.

**1.3.4. Внутрибольничные инфекции**

 В лечебно – профилактических организациях Цивильского района в 2016 году случаи внутрибольничных инфекций не зарегистрированы, в 2015 году также не зарегистрированы.

**1.3.5. Полиомиелит**

 Ведущее место в комплексе профилактических мероприятий полиомиелита занимает иммунопрофилактика, проводимая в рамках Национального календаря профилактических прививок.

 Всего иммунизировано 371 ребенок, запланировано 370, это 100,0 %. Ревакцинировано всего 1034 ребенка, запланировано 1166 это 88,6%, в том числе первой ревакцинацией 366, запланировано 381 – 96,06%, второй ревакцинацией 363, запланировано 450 - 80,6%, третьей ревакцинацией 305, запланировано 335 – 91,04 %.

**1.3.6. Энтеровирусная инфекция**

 В 2016 году в Цивильском районе зарегистрировано 4 случая энтеровирусной инфекции, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 11,04 (по ЧР -8,09) против 2,75 в 2015 году, выше показателя СМУ в 10,03 раза. Всего зарегистрировано 4 случая энтеровирусного менингита, в т. ч. дети до 17 лет - 4, до 14 лет – 4, все школьники. В структуре энтеровирусных инфекций энтеровирусный менингит составил 100,0% (4 случая).

**1.3.7. Острые кишечные инфекции**

 Уровень заболеваемости населения кишечными инфекциями в Цивильском районе в 2016 году по сравнению с 2015 годом снизился в 1,23 раза, показатель заболеваемости составил 419,5 против 518,88 в 2015 году, но был выше СМУ в 1,06 раза. Снижение произошло за счет ОКИ неустановленной этиологии, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 361,5 (по ЧР – 597,8) против 351,4 в 2015 году; ОКИ установленной этиологии, показатель на 100 тыс. населения составил 41,40 (по ЧР – 197,2) против 137,3 в 2015 году; сальмонеллеза показатель на 100 тыс. населения составляет 5,52 (по ЧР – 29,92) против 24,71 в 2015 году. Зарегистрированы 4 случая бактериальной дизентерии, вызванной шигеллами Флекснера (в 2015году – 1 случай). Заболеваемость на 100 тыс. населения составила 11,04 (по ЧР – 5,09) против 2,75 в 2015 году.

 Заболеваемость ОКИ сельского населения (195,94) была в 1,14 раза ниже, чем городского (223,54). Доля детей и подростков в структуре общей заболеваемости ОКИ составила 60,52 %, показатель заболеваемости – 253,90 на 100 тыс. контингента, что в 1,5 раза выше показателя заболеваемости взрослого населения (165,59). Возбудители кишечных инфекций установлены у 13,8 % больных ОКИ, при этом доля ротавирусной инфекции составила 57,1%, сальмонеллезов – 9,5%, заболеваний, вызванных патогенными кишечными палочками – 4,7 %, прочими возбудителями – 9,5 %, дизентерии – 19,04%.

**1.3.8. Природно-очаговые и зооантропонозные заболевания**

 В 2016 году в Цивильском районе не зарегистрированы случаи заболеваний людей сибирской язвой, бруцеллезом, лихорадкой Ку, орнитозом, бешенством, туляремией, клещевым боррелиозом. Произошло снижение заболеваемости укушенными ранами в 1,34 раза, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 298,1 (по ЧР - 257,2) против 400,8 в 2016 году, что ниже СМУ в 1,38 раза. Произошло снижение заболеваемости педикулезом в 4,97 раза, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 13,8 (по ЧР – 19,41) против 68,64 в 2015 году, что ниже СМУ в 1,88 раза. Заболеваемость укусов клещами снизилась в 1,2 раза, показатель на 100 тыс. населения составил 118,7 (по ЧР -84,83) против 142,8 в 2015 году, но выше СМУ в 2,07 раза. Зарегистрирован 1 случай ГЛПС (в 2015г. – не зарег.), показатель на 100 тыс. населения составил 2,76 (по ЧР – 14,72), что выше СМУ в 1,68 раза.

**1.3.9. Социально - обусловленные инфекции**

 Заболеваемость впервые выявленным туберкулезом по Цивильскому району возросла в 1,08 раза, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 74,51 (по ЧР 49,0) против 68,63 в 2015 году. Зарегистрированы 27 случаев впервые выявленного туберкулеза, все 27 случаев это туберкулез органов дыхания, 20 из них бациллярной формы, что выше СМУ в 1,08 раза.

 Флюорографическим обследованием охвачено 20153 человека из 22049 подлежащих, это 91,4 %; декретированная группа 2112 из 2122 подлежащих – 99,5%, работники ДДУ и педагоги 1138 из 1138 подлежащих – 100%, работники пищевой промышленности и к ним приравненные 573 из 573 подлежащих -100%, работники МТФ и СТФ 99 из 99 подлежащих – 100%, работники бань и парикмахерских 16 из 16 подлежащих, медработники 413 из 413 подлежащих – 100%, работники культуры 35 из 35 подлежащих – 100%, работники аптек 13 из 13 подлежащих – 100%, двукратным флюорографическим обследованием охвачено 1242 человека из 1312 подлежащих – 94,6%, другие категории граждан обследованы 2653 из 2794 подлежащих – 94,9%.

 Всего привито против туберкулеза 157 человек, в том числе до 2-х месяцев 36, старше 2-х месяцев 45, ревакцинировано 76 человек, из них в 7 лет – 76, в 14 лет – 0.

**1.3.10. Паразитарные заболевания**

 В целом по паразитарным заболеваниям заболеваемость в Цивильском районе снизилась в 1,2 раза. Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 353,25 против 436,52 в 2015 году. Заболеваемость снизилась за счет энтеробиоза, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 193,2 (по ЧР -263,1) против 313,0 в 2015 году, выше СМУ в 1,18 раза. Зарегистрированы 10 случаев аскаридоза (в 2015 году - 3 случаев), показатель на 100 тыс. населения составил 27,60 (по ЧР – 4,61) против 8,24 в 2015 году, что выше СМУ в 1,17 раза. Зарегистрированы 2 случая токсакароза (в 2015 году – 4 случая), 1 случай описторхоза (в 2015 году – не зарег.). Заболеваемость лямблиозом возросла в 1,19 раза, показатель составил 124,2 (по ЧР – 77,23) против 104,3 в 2015 году, что ниже СМУ в 1,95 раза. Не зарегистрированы случаи дифиллоботриоза, малярии. Плановыми обследованиями на энтеробиоз охвачены 3294 ребенка (100%), выявлено 95 инвазированных острицами, процент пораженности составил 5,2 %. Обследовано на гельминтозы 3280 детей (100%), инвазированных не выявлено.

**Раздел II. Основные проблемы и меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения**

**2.1. Гигиенические проблемы атмосферного воздуха**

 Автомобильный транспорт является основным источником загрязнения атмосферного воздуха и шумового воздействия на окружающую среду. Для города Цивильск приоритетным остается загрязнение атмосферного воздуха выбросами автотранспорта в связи с тем, что по территории района пролегает автомагистраль межрегионального значения, г. Цивильск расположен на пересечении двух автомагистральных дорог: М-7 и М-4. Решение данной проблемы возможно при строительстве объездной транспортной автомагистрали вне г. Цивильск. В связи с ежегодным ростом количества автотранспортных средств вопрос строительства объездной автомагистрали актуален.

**2.2. Гигиенические проблемы состояния водных объектов в местах водопользования населения и состояние здоровья населения**

Удельный вес источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарным нормам и правилам составил 7,7%, в 2015г.- 9,4 %, 2014г. – 9,70% (по ЧР – 12,58%), в том числе из-за отсутствия зон санитарной охраны - 7,04%, в 2015г. – 8,7%, 2014г. – 8,9% (по ЧР – 8,82%).

За последние годы отмечается снижение доли источников централизованного водоснабжения, не имеющих зон санитарной охраны.

Основные проблемы водоснабжения населенных мест района, которые необходимо решить:

- факторы природного характера подземных вод, используемых для централизованного водоснабжения населения, в том числе превышения гигиенических нормативов жесткости, содержанию железа, бора, лития, фторидов, отсутствие систем по их доочистке;

- низкое санитарно-техническое состояние и высокая степень износа водопроводных сетей и сооружений;

- отсутствие или ненадлежащее состояние зон санитарной охраны источников водоснабжения;

- отсутствие специализированных предприятий по ремонту, санитарно-техническому содержанию и эксплуатации источников водоснабжения и водопроводов хозяйственно - питьевого водоснабжения в сельской местности;

- отсутствие производственно-лабораторного контроля и программ производственного контроля;

- отсутствие тампонажа и консервации недействующих артезианских скважин;

 **2.3. Гигиенические проблемы санитарной охраны почвы**

 Наиболее острой проблемой, которая может привести к ухудшению качества среды обитания человека, является загрязнение селитебных территорий отходами производства и потребления.

 Наибольшее количество отходов образовывается в жилищно-коммунальном секторе. Но при этом количество утилизируемых отходов составляет незначительную часть от общего количества образовавшихся за год отходов.

 В целях сокращения объемов накопления отходов на территории района необходимо продолжить работу по внедрению современных безопасных технологий сортировки и селективного сбора ТБО, максимальная их переработка и утилизация.

 Размещение отходов на не обустроенных в соответствии с требованиями санитарного законодательства объектах размещения отходов, а также на стихийных несанкционированных свалках оказывает негативное воздействие на среду обитания.

 Под надзором территориального отдела в 2016 г. находился 1 объект размещения твердых бытовых отходов.

 С ростом населенных пунктов и увеличением количества образующегося мусора санитарная очистка населенных мест приобретает важное гигиеническое значение.

 В связи с этим является актуальным своевременный сбор и удаление отходов с территорий поселений согласно имеющимся схемам санитарной очистки.

 Остаются проблемы по удалению отходов в жилищно-коммунальном секторе, такие как: несвоевременный вывоз отходов с контейнерных площадок, неудовлетворительная организация сбора, хранения и вывоза крупногабаритных отходов; несоблюдение санитарных правил размещения контейнеров для сбора бытовых отходов вблизи жилых зданий.

**2.4. Гигиенические проблемы жилых и общественных зданий**

 В Цивильском районе имеются жилые дома, которые находятся в пределах санитарно-защитных зон промышленных предприятий. В санитарно-защитной зоне по уточненным данным проживает 216 человек. Актуальным является проблема вывода таких жилых домов за пределы санитарно-защитных зон предприятий.

**2.5. Гигиенические проблемы питания населения**

 В ходе надзорных мероприятий выявляется большое количество нарушений требований технических регламентов: несоответствие процессов производства, хранения и реализации продукции требованиям, обеспечивающим безопасность, несоблюдение технологических режимов производства продукции, производство и реализация продукции, не отвечающей требованиям по показателям качества и безопасности, несоблюдение требований к маркировке продукции и другие нарушения.

 В целях обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов необходимо ведение мониторинга за контаминацией пищевых продуктов и продовольственного сырья загрязнителями химической и микробиологической природы, осуществление контроля за выполнением требований технических регламентов в области обеспечения безопасности продовольственного сырья, обеспечение контроля за реализацией табачной продукции, усиление надзора за оборотом алкогольной и спиртосодержащей продукции с применением всех предусмотренных законодательством мер, направленных на недопущение в обороте некачественной и нелегальной алкогольной и спиртосодержащей продукции, информирование населения о принципах здорового образа жизни.

**2.6. Обеспечение улучшения санитарно - эпидемиологической обстановки на объектах воспитания и обучения детей и подростков**

 Вопросы проведения мероприятий по дальнейшему совершенствованию организации горячего питания в организованных коллективах, организация новых форм обслуживания, укрепление материально-технической базы столовых образовательных учреждений, обеспечение продуктами повышенной пищевой и биологической ценности и полуфабрикатами высокой степени готовности, повышение гигиенической грамотности работников столовых, педагогов, учащихся и родителей являются актуальными.

 Необходимо принять меры по увеличению охвата горячим питанием учащихся общеобразовательных учреждений и учреждений начального и среднего профессионального образования, проводить целенаправленную работу по профилактике йоддефицитных состояний детей и подростков, по применению в горячем питании организованных коллективов продуктов, обогащенных йодом и микроэлементами;

 Приоритетной задачей является обеспечение безопасного пребывания детей в оздоровительных учреждениях в рамках летней оздоровительной кампании, профилактика заболеваемости детей и подростков, оздоровление, организация отдыха и занятости детей;

* 1. **Проблемы обеспечения охраны здоровья работающего населения**

В 2016г.наблюдается уменьшение количества исследованных проб воздуха рабочей зоны на промышленных предприятиях Цивильского района.

 Не соответствующих проб воздуха рабочей зоны на пары и газы, пыль и аэрозоли на промышленных предприятиях Цивильского района не выявлено.

 На предприятиях промышленности, строительства, транспорта, связи и сельского хозяйства за 2016г. в сравнении с 2015г. удельный вес показателей физических факторов на рабочих местах, не отвечающих гигиеническим нормативам, в целом снизился.

 Остается актуальным вопрос проведения инвентаризации канцерогеноопасных производств, технологических процессов, цехов, производственных участков, рабочих мест и завершение проведения их санитарно-гигиенической паспортизации.

**2.8. Радиационная гигиена и радиационная безопасность**

Радиационная обстановка на территории Цивильского района оставалась стабильной. Случаев превышения гигиенических нормативов не отмечено.

Основные проблемы: в целях снижения дозы медицинского облучения в медицинских учреждениях необходимо заменить устаревшее рентгеновское оборудование на малодозовые и цифровые аппараты, визиографы, использовать рентгенорадиологические исследования строго по показаниям; обеспечить полный охват радиационно - гигиенической паспортизацией организации и учреждения, использующие источники ионизирующего излучения; строительным организациям до ввода в эксплуатацию зданий проводить замеры концентрации радона в воздухе помещений.

**Раздел III. Заключение. Общие выводы и рекомендации**

Приоритетными проблемами обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Цивильском районе Чувашской Республики остаются: негативные тенденции к усилению факторов, определяющих состояние инфекционной и паразитарной заболеваемости; факторы риска, связанные с условиями обучения и воспитания детей и подростков; факторы риска, связанные с образом жизни, прежде всего алкоголизмом, табакокурением, наркоманией; качество продуктов питания и уровень сбалансированности питания населения, активизация работы по контролю за оборотом продукции, внесенной в Перечень запрещенной к ввозу в Российскую Федерацию сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия.

 С целью совершенствования обеспечения санитарно-эпидемиологического бла-гополучия населения в деятельность территориального отдела Управления РПН по Чувашской Республике - Чувашии в Цивильском районе внедрена система риск-ориентированного подхода в оценке среды обитания человека, определения приоритет-ных факторов, оказывающих неблагоприятное воздействие на состояние здоровья населения. Приоритетом при внедрении риск- ориентированных подходов является определение воздействия факторов среды обитания человека на состояние здоровья населения, профилактика инфекционной и массовой неинфекционной заболеваемости населения.

 Использование системы оценки рисков потенциальной опасности воздействия факторов среды обитания человека на состояние здоровья населения позволит оптими-зировать силы и средства ТО Управления и филиала ФБУЗ и обеспечить эффективный надзор за эпидемиологически значимыми объектами.

 Оценка динамики и результатов их изменения за трехлетний период позволяют проводить целенаправленную работу по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

 В целях реализации основополагающих документов Президента Российской Фе-дерации и Правительства Российской Федерации в 2016 году и в последующие годы необходимо осуществить комплекс мер по приоритетным направлениям:

 разработка, корректировка и реализация районных программ по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также предъявление исков о возмещении вреда здоровью человека в связи с воздействием факторов среды обитания человека, причиненного в результате нарушения законодательства Российской Федерации;

 информирование органов государственной власти о санитарно-эпидемиологической обстановке и о принимаемых мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

 повышение эффективности федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за реализацией мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе в период подготовки и про-ведения массовых мероприятий на территории Цивильского района Чувашской Республики.

 Выполнение мер, предложенных в предыдущих докладах, позволило обеспечить устойчивую санитарно-эпидемиологическую обстановку в Цивильском районе Чувашской Республики, внедрение риск-ориентированного подхода при контроле (надзоре), а также реагирования на вновь возникающие вызовы и угрозы.

 В целях стабилизации санитарно-эпидемиологической обстановки в Цивильском районе Чувашской Республики, снижения уровня влияния факторов окружающей среды на здоровье населения необходимо:

**В области охраны атмосферного воздуха:**

* предусмотреть разработку (корректировку) муниципальных целевых программ, направленных на снижение негативного воздействия хозяйственной и иной деятельности на среду обитания населения, предусмотрев в них следующие мероприятия:

вывод за пределы СЗЗ жилья и других нормируемых объектов, в том числе за счет мероприятий по обоснованию уменьшенных границ СЗЗ;

разработку, установление, благоустройство и озеленение промышленными предприятиями единых санитарно-защитных зон промышленных узлов;

контроль за качеством атмосферного воздуха на границах санитарно-защитных зонах предприятий и промышленных узлов;

* в соответствии с республиканскими целевыми программами, направленными на строительство автодорог и реконструкцию улично-дорожной сети, предусмотреть специальные мероприятия и санитарные разрывы, уменьшающие неблагоприятное воздействие этих факторов до значений гигиенических нормативов на границе жилой застройки, детских образовательных учреждений, объектов здравоохранения со стационарами.

**В области водоснабжения населения:**

* принятие мер по обязательному финансированию первоочередных мероприятий по строительству и реконструкции сооружений по очистке воды, своевременному их ремонту и реконструкции, по развитию и реконструкции систем и сооружений водоснабжения в соответствии с республиканскими и территориальными программами и привлечение инвестиций для наращивания потенциала коммунальных предприятий, объектов по водоснабжению;
* организовать зоны санитарной охраны источников централизованного и нецентрализованного водоснабжения и поддержание в них режима, предусмотренного санитарным законодательством Российской Федерации;
* принятие мер по обеспечению бесперебойной подачи питьевой воды населению, соответствующей гигиеническим нормативам, своевременному устранению аварий на сетях и сооружениях систем водоснабжения;
* модернизировать и улучшать санитарно-техническое состояние эксплуатируемых водопроводно-канализационных сооружений в городе, сельских поселениях и передавать бесхозные, неэксплуатируемые сооружения и сети в сельских поселениях на баланс специализированному предприятию (организации) для проведения их ремонта, чистки и дезинфекции, а также организации постоянного производственного лабораторного контроля за качеством воды;
* ликвидировать или восстанавливать работы бездействующих, бесхозных и неэксплуатируемых артезианских скважин – потенциальных источников загрязнения подземных вод.

**В области охраны почвы:**

* реализация региональных целевых программ по охране почвы населенных мест от загрязнения бытовыми и промышленными отходами.
* совершенствование системы планово-регулярной санитарной очистки населенных мест и обращения с отходами производства и потребления.

**В области обеспечения безопасности**

**продовольственного сырья и продуктов питания:**

* участие в мероприятиях по реализации Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года в части снижения алкоголизации населения и курения табака при осуществлении надзора за алкогольной продукцией и табачными изделиями, привитие навыков здорового питания, личной и общественной профилактики алиментарно-зависимых заболеваний;
* систематическое информирование населения о структуре питания, качестве и безопасности реализуемых населению пищевых продуктов, широкое использование средств массовой информации для пропаганды гигиенических знаний населения, особенно по профилактике болезней, обусловленных дефицитом железа, йода, витаминов и ряда других макро - и микронутриентов в рационах питании населения, а также при использовании продуктов питания с генетически модифицированными компонентами.

**В области улучшения санитарно-эпидемиологической**

**обстановки в детских и подростковых учреждениях:**

* продолжить работу по реализации республиканской программы «Дети Чувашии» и муниципальных целевых программ по вопросам охраны здоровья детей и подростков;
* предусмотреть строительство новых дошкольных и общеобразовательных учреждений;
* проводить мероприятия по дальнейшему совершенствованию организации горячего питания в организованных коллективах, организация новых форм обслуживания, укрепление материально-технической базы столовых образовательных учреждений, обеспечение продуктами повышенной пищевой и биологической ценности и полуфабрикатами высокой степени готовности, повышение гигиенической грамотности работников столовых, педагогов, учащихся и родителей;
* принять меры по увеличению охвата горячим питанием учащихся общеобразовательных учреждений и учреждений начального и среднего профессионального образования;
* проводить целенаправленную работу по профилактике йоддефицитных состояний детей и подростков, по применению в горячем питании организованных коллективов продуктов, обогащенных йодом и микроэлементами;
* обеспечить безопасность пребывания детей в оздоровительных учреждениях в рамках летней оздоровительной кампании, обратив особое внимание на профилактику заболеваемости детей и подростков, на оздоровление и организацию отдыха и занятости детей;
* продолжить работу со средствами массовой информации по вопросам профилактики курения, наркомании и алкоголизма, гигиене, основам рационального питания в целях формирования у детей и подростков здорового образа жизни.

**В области обеспечения здоровых условий труда:**

* обеспечить проведение инвентаризации используемых и образующихся в ходе технологического процесса канцерогеноопасных химических веществ и других физических и биологических факторов, определение канцерогеноопасных производств, технологических процессов, цехов, производственных участков, рабочие мест и завершение проведения их санитарно-гигиенической паспортизации.

**В области обеспечения безопасности населения и**

**надзора за источниками физических факторов:**

* обеспечение соблюдения гигиенических нормативов при размещении в жилых зданиях помещений общественного назначения с оборудованием, являющимся источником шума (кондиционеры, холодильное оборудование), инженерного оборудования (вентиляционных систем) и коммуникаций;
* разработка и реализация мероприятий, направленных на снижение шумового воздействия от автомобильного и железнодорожного транспорта на население, проживающего в жилых зданиях, расположенных в непосредственной близости к автомобильным дорогам и железнодорожным путям.

**В области обеспечения радиационной безопасности населения:**

* получить санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии условий работы санитарным нормам и правилам, оформить лицензии на деятельность в области использования генерирующих ИИИ всеми предприятиями, использующими в своей деятельности ИИИ;
* обеспечить проведение контроля технических эксплуатационных параметров рентгеновских аппаратов и эффективности средств радиационной защиты персонала и пациентов, анализа доз облучения персонала и пациентов при проведении рентгенорадиологических исследований в рамках Единой государственной системы учета индивидуальных доз граждан;
* для дальнейшего снижения дозы медицинского облучения в медицинских учреждениях необходимо заменить устаревшее рентгеновское оборудование на малодозовые и цифровые аппараты, визиографы, использовать рентгенорадиологические исследования строго по показаниям;
* обеспечение полного охвата радиационно-гигиенической паспортизацией организаций и учреждений, использующих источники ионизирующего излучения, обратив особое внимание на оценку доз облучения населения и работающего персонала с использованием результатов радиационного мониторинга;
* строительным организациям до ввода в эксплуатацию зданий, в воздухе помещений которых концентрация радона превышает 100 Бк/м3, проводить мероприятия по ее снижению (снижение поступления изотопов радона в воздух помещений за счет дополнительной изоляции почвы под зданием, создание разрежения в пространстве под зданием, повышение кратности воздухообмена помещений и подпольного пространства здания и др.).

**В области профилактики и борьбы с инфекционными болезнями:**

* реализация приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения по профилактики ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ;
* проведение вакцинопрофилактики угрожаемым контингентам против инфекционных заболеваний, общих для животных и человека;
* поддержание не ниже нормативного уровня охвата профилактическими прививками против инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, во всех возрастных группах и на всех административных территориях;
* обеспечить 95% охват профилактическими прививками против кори медицинских работников, работников образовательных учреждений;
* обеспечить выполнение плана ФГ- обследования населения, добиться ежегодного охвата ФГ- обследованием не менее 85% населения;
* проведение комплекса дератизационных мероприятий, направленных на борьбу с источниками и переносчиками возбудителей инфекционных заболеваний, общих для животных и человека, в природных условиях и населённых пунктах, летних оздоровительных учреждениях и зонах отдыха населения;
* активная работа по гигиеническому воспитанию населения с привлечением средств массовой информации о доступных мерах личной и общественной инфекционных и паразитарных заболеваний.

Начальник территориального отдела

Управления Роспотребнадзора

по Чувашской Республике в Цивильском районе Т.Г. Гермонова