

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ ВСФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ
ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ УПРАВЛЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ
ПО НАДЗОРУ ВСФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ В
СЕВЕРСКОМ, АБИНСКОМ, КРЫМСКОМ, БЕЛОРЕЧЕНСКОМ,
АПШЕРОНСКОМ РАЙОНАХ, г. ГОРЯЧИЙ КЛЮЧ**

Утверждаю:

**НАЧАЛЬНИК ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО
ОТДЕЛА УПРАВЛЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ
СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО
КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ В
СЕВЕРСКОМ, АБИНСКОМ,
КРЫМСКОМ, БЕЛОРЕЧЕНСКОМ,
АПШЕРОНСКОМ РАЙОНАХ, г.**

Е. А. Вечерняя

« » февраля 2024г.



ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ДОКЛАД

**«О СОСТОЯНИИ САНИТАРНО-
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ
НАСЕЛЕНИЯ В АБИНСКОМ РАЙОНЕ
В 2023 ГОДУ»**

Содержание

Введение	
Раздел 1. Результаты социально-гигиенического мониторинга в Абинском районе	
1.1. Состояние среды обитания и здоровья населения.....	
1.1.1. Анализ состояния среды обитания в Абинском районе.....	
1.1.2. Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Краснодарского края.....	
1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) в связи с вредным воздействием факторов среды обитания на человека.....	
1.2.1. Анализ состояния здоровья населения в Абинском районе	
1.2.2. Анализ приоритетных заболеваний населения Абинского района, обусловленных неблагоприятным воздействием факторов среды обитания.....	
1.2.3. Анализ демографических показателей.....	
1.2.4. Результаты социально-гигиенических исследований отдела социально-гигиенического мониторинга.....	
1.2.4. Анализ профессиональной заболеваемости.....	
1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости населения Абинского района.....	
1.3.1. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики.....	
1.3.2. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции.....	
1.3.3. Вирусные гепатиты.....	
1.3.4. Внутрибольничные инфекции.....	
1.3.5. Полиомиелит.....	
1.3.6. Энтеровирусная инфекция.....	
1.3.7. Острые кишечные инфекции.....	
1.3.8. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции	
1.3.9. Социально обусловленные инфекции.....	
1.3.10. Паразитарные болезни.....	
Раздел 2. Основные результаты деятельности органов и учреждений в Абинском районе, входящих в систему федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора	
2.1. Основные результаты деятельности по улучшению состояния среды обитания населения в Абинском районе.....	
2.2. Основные результаты деятельности по улучшению приоритетных санитарно-эпидемиологических и социальных факторов, формирующих негативные тенденции в состоянии здоровья населения Абинского района.....	
2.3. Основные результаты деятельности по профилактике массовых неинфекционных заболеваний в связи с неблагоприятным воздействием факторов среды обитания населения Абинского района.....	
2.4. Основные результаты деятельности по улучшению показателей приоритетных заболеваний, обусловленных неблагоприятным воздействием факторов среды обитания населения Абинского района.....	

2.5. Основные результаты деятельности по улучшению показателей инфекционной и паразитарной заболеваемости населения Абинского района.....

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

3.1. Сводный анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Абинского района.....

3.1.1. Деятельность по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки в Абинском районе.....

3.1.2. Оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Абинского района.....

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

3.2.1. Проблемы гигиены населенных мест.....

3.2.1.1. Решение проблем гигиены атмосферного воздуха.....

3.2.1.2. Гигиенические проблемы состояния водных объектов в местах водопользования населения.....

3.2.1.3. Гигиена почвы.....

3.2.2. Гигиенические проблемы питания населения.....

3.2.3. Гигиенические проблемы обучения, воспитания и здоровье детского населения.....

3.2.4. Проблемы обеспечения охраны здоровья работающего населения.....

3.2.5. Обеспечение безопасности от неионизирующего излучения и шума.....

3.2.6. Радиационная гигиена и обеспечение безопасности от ионизирующего излучения.....

Заключение.....

Введение

Деятельность Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в Северском, Абинском, Крымском, Белореченском, Апшеронском районах, г. Горячий Ключ осуществлялась в соответствии с Основными направлениями службы на 2023г. и предусматривала:

- Реализацию Указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»
- Повышение эффективности контрольно-надзорной деятельности и ее обеспечения на территории Абинского района.
- Организацию проведения санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний на территории Абинского района.
- Совершенствование федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей, реализацию планов и программ взаимодействия с гражданским обществом в сфере защиты прав потребителей на территории Абинского района Краснодарского края.
- Совершенствование деятельности по предоставлению государственных услуг в электронном виде, внедрение информационных технологий в деятельность Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в Северском, Абинском, Крымском районах.

В соответствии с планом основных организационных мероприятий, Территориальным отделом Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в Северском, Абинском, Крымском, Белореченском, Апшеронском районах, г. Горячий Ключ проведена последовательная работа по реализации указанных направлений.

Каждое из направлений деятельности предполагает реализацию ряда мероприятий, которые в совокупности обеспечивают решение задач Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю по исполнению государственных функций в установленной сфере деятельности и оказанию государственных услуг.

Продолжена работа по обеспечению межведомственного электронного взаимодействия при предоставлении государственных услуг в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

В соответствии с указом Президента Российской Федерации от 23.01.2015 №31 «О дополнительных мерах по противодействию незаконному обороту промышленной продукции» и в соответствии с регламентом комиссии по противодействию незаконному обороту промышленной продукции в субъекте Российской Федерации, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 17 июля №718 «Об утверждении регламента Государственной комиссии по противодействию незаконному обороту промышленной продукции и регламента комиссии по промышленной продукции в субъекте Российской Федерации», Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю является членом Комиссии по противодействию незаконному обороту промышленной продукции. В этой связи

организован ряд мероприятий, целью которых является пресечение реализации фальсифицированной продукции на потребительском рынке Краснодарского края, в том числе на территории Абинского района.

Осуществлялся мониторинг ситуации оборота на потребительском рынке края продукции, выработанной по Техническим регламентам.

Реализация приоритетного Национального проекта в сфере здравоохранения, обеспечение безопасной среды обитания человека позволили уменьшить уровень инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний.

За 2023 год в Абинском районе зарегистрировано 3886 случая инфекционных и паразитарных болезней (в 2022 году – 7272 случая, в 2021 г – 3976; в 2020г. – 3537 случаев, 2019 г. – 2420 случаев, в 2018г. – 1419 случаев). В структуре инфекционных и паразитарных болезней, как и ранее, преобладали острые инфекции верхних дыхательных путей множественной и доля которых составила 80% . Снижение, в сравнении с 2022 годом, общей заболеваемости произошел за счет ОРВИ, внебольничных пневмоний и COVID - 19.

В 2023г. зарегистрирован рост заболеваемости по нозологиям кишечной группы.

В формировании показателей заболеваемости велика роль детей. Так уровень заболеваемости населения района инфекциями верхних дыхательных путей на 55,3 % сформировались за счет детей, кишечными инфекциями на 48 %; скарлатине – 100 %, ветряной оспе – 100 %. В возрастной структуре заболевших инфекциями наружных покровов также преобладают дети (100 %). Проводимая иммунизация населения в рамках национального календаря профилактических прививок позволила добиться снижения и стабилизации заболеваемости населения иммуноуправляемыми инфекциями: не регистрируется заболеваемость острым вирусным гепатитом В, дифтерией, краснухой, эпидемическим паротитом, корью, столбняком, полиомиелитом.

В 2023 г. в Абинском районе зарегистрировано 1698 (в 2022 году – 2724, в 2021 – 1356; в 2020 г. – 1798) случая заболеваний острыми инфекциями верхних дыхательных путей, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения в 2023 г. составил 1701,4.

Всего в сезон 2022 – 2023 гг. привито против гриппа 49940 человек (в 2022 – 51403, в 2021 – 48762; в 2020 г. – 59393), что составило 51 % от численности населения района.

Сформирован Региональный информационный фонд показателей социально-гигиенического мониторинга, включающий данные многолетнего наблюдения.

Комплекс организационных, практических и санитарно-противоэпидемических мероприятий, проведенных в 2023г. Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в Северском, Абинском, Крымском, Белореченском, Апшеронском районах, г. Горячий Ключ и Северским филиалом ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае", позволил обеспечить реализацию задач в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей.

Анализ сложившейся в Абинском районе в 2023 году санитарно-эпидемиологической обстановки позволил определить приоритетные направления деятельности, которые будут способствовать дальнейшему ее улучшению, сохранению здоровья населения, снижению уровня смертности, увеличению продолжительности жизни.

Раздел I. Результаты социально-гигиенического мониторинга в Абинском районе

1.1. Состояние среды обитания и здоровья населения.

1.1.1. Анализ состояния среды обитания в Абинском районе.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Абинского района Краснодарского края Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека проводится социально-гигиенический мониторинг, который представляет собой государственную систему наблюдения, анализа, оценки и прогноза состояния здоровья населения и среды обитания человека, а также определения причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и воздействием на него факторов среды обитания человека для принятия мер по устранению вредного воздействия на население факторов среды обитания человека.

Проведение мониторинга обеспечивает: установление факторов, оказывающих вредное воздействие на человека, и их оценку; прогнозирование состояния здоровья населения и среды обитания человека; определение неотложных и долгосрочных мероприятий по предупреждению и устранению воздействия вредных факторов среды обитания человека на здоровье населения; разработку предложений для принятия решений в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения; информирование органов государственной власти, органов местного самоуправления, организаций и населения о результатах, полученных при проведении мониторинга.

Специалистами Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в Северском, Абинском, Крымском, Белореченском, Апшеронском районах, г. Горячий Ключ и Северским филиалом ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае" был разработан Порядок выбора мониторинговых точек отбора проб факторов среды обитания в системе социально-гигиенического мониторинга Абинского района.

С учетом требований указанного Порядка и результатов лабораторных исследований на территории Абинского района был определен принцип приоритетного выбора мониторинговых точек для получения систематических данных лабораторного контроля за состоянием экофакторов для последующего обобщения и принятия управленческих решений органами местной власти с целью улучшения состояния среды обитания.

Лабораторный контроль в рамках социально-гигиенического мониторинга за состоянием среды обитания в 2023г. проводился в мониторинговых точках, утвержденных приказом руководителя Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю от 26.12.2022 № 533/1020 «Об утверждении мониторинговых точек факторов внешней среды на территории Краснодарского края на 2023год». В течение года мониторинг проводился в 32 точках (в 2022 году в 12 точках мониторинга) по всем экофакторам.

При выборе точек наблюдения специалистами Роспотребнадзора ставилась задача изучения комплексного влияния загрязнения атмосферного воздуха, почвы, воды питьевой, шума на состояние здоровья населения г. Абинска и Абинского района. В организм человека загрязняющие химические вещества попадают в основном из атмосферного воздуха, пищевых продуктов и питьевой воды. Уровень загрязнения

атмосферного воздуха, пищевых продуктов в последние годы в Абинском районе в пределах нормируемых показателей, в целом по краю в пределах 1% проб, не отвечающих гигиеническим нормативам.

Состояние загрязнения атмосферного воздуха. Мониторинг за состоянием атмосферного воздуха проводился на границе санитарно-защитной зоны ООО «Абинский электрометаллургический завод» в районе западной окраины г. Абинска.

По данным РИФ СГМ, основными веществами (по количеству исследований), контролируемые на территории Абинского района в 2013—2023 гг., являлись: углерод оксид, сера диоксид, взвешенные вещества, азота диоксид, предельные углеводороды. Превышения ПДК по исследуемым показателям в 2013 - 2022 годах не регистрировались.

- Мониторинговая точка на границе СЗЗ ООО «Абинский ЭлектроМеталлургический завод», г.Абинск, ул.Ипподромная, 3. Отбор проб осуществляется с периодичностью 1 раз в месяц в течении всего года. Исследования проводятся на среднесуточные и максимальные разовые концентрации загрязняющих веществ: диоксид азота, азота оксид, оксид углерода, диоксид серы, сажа, взвешенные вещества, этилбензол.

Превышений 1,0 ПДУ содержания загрязняющих веществ не установлено. С 2018 года введена дополнительная точка мониторинга на границе Абинского и Крымского районов, в связи с неблагоприятным воздействием на окружающую среду Абинской свалки ТБО. Точка мониторинга установлена на территории малоэтажной застройки х. Верхняя Ставрополька Крымского района. Выбор точки мониторинга обоснован зоной влияния свалки ТБО.

Источниками загрязнения атмосферного воздуха продолжают оставаться транспорт и промышленные объекты. На территории Краснодарского края сохраняется тенденция роста загрязнения атмосферного воздуха вблизи автомагистралей и на улицах городов с интенсивным движением транспорта.

Наибольший уровень загрязнения атмосферного воздуха на территории края взвешенными веществами отмечается в городских поселениях на автомагистралях в зоне жилой застройки. Взвешенные вещества вызывают болезни органов дыхания, повышают смертность. Увеличение загрязнения атмосферного воздуха взвешенными веществами связано с ростом числа автомобилей, парковкой индивидуального транспорта во дворах, что приводит к загрязнению проездов и улиц, недостаточной уборкой проезжей части. Необходимо ограничение парковок автомобилей во дворах, на газонах, проведение регулярной качественной влажной уборки улиц населенных пунктов.

Загрязнение атмосферного воздуха является одним из главных факторов, негативно влияющих на здоровье населения.

Питьевая вода систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения. По данным анализа РИФ СГМ за 2013-2023 гг. к числу приоритетных веществ, загрязняющих питьевую воду систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, отнесены:

- за счет поступления из источника водоснабжения: соли кальция и магния, железо, аммиак, марганец и его соединения, нитраты, сульфаты, сульфиды и сероводород, фториды, хлориды и др.;

- за счет загрязнения питьевой воды в процессе водоподготовки: железо, хлор;

- загрязняющие питьевую воду в процессе транспортирования: аммиак, железо.

Для оценки влияния качества питьевой воды на здоровье населения в 2023г. мониторинг проводился в 23 точках Абинского района:

- г. Абинск – 6 точек контроля;
- п. Ахтырский – 4 точки контроля;
- с. Светлогорское – 1 точка контроля;
- п. Пролетарий – 1 точка контроля;
- ст. Холмская – 5 точек контроля;
- п. Синегорский – 1 точка контроля;
- ст. Мингрельская – 1 точка контроля;
- х. Ольгинский – 1 точка контроля;
- х. Ленинский – 1 точка контроля;
- ст. Федоровская – 1 точка контроля;
- х. Екатериновский – 1 точка контроля.

Исследования проводились ежемесячно в течении всего года :

- на органолептические показатели, жёсткость и санитарно-химический показатель – железо;
- на микробиологические показатели: ОМЧ, ОКБ, E.coli;

Исследования проводились лабораторией Северского филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае».

В мониторинговых точках системы СГМ в 2023 году выявлено не соответствие нормативов СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»:

- п. Синегорск – в пробах питьевой воды в распределительной сети установлено не соответствие по содержанию санитарно-гигиенических показателей: железо общее 0,47 мг/л, при нормативе не более 0,3 мг/л;

- ст. Мингрельская – в пробах питьевой воды в распределительной сети установлено не соответствие по бактериологическим показателям: обобщенные колиформные бактерии 1,6 КОЕ/100 куб.см., при нормативе отсутствие; E.coli 1,6 КОЕ/100 куб.см., при нормативе отсутствие;

- х. Ленинский – в пробах питьевой воды в распределительной сети установлено не соответствие по содержанию санитарно-гигиенических показателей: железо общее 0,57 мг/л, при нормативе не более 0,3 мг/л;

Поверхностные водоёмы.

1) Мониторинговая точка малая река Абин, г.Абинск – точка отбора до входа в черту города, 200 метров выше моста объездной дороги Краснодар - Новороссийск.

Проведены исследования:

- на органолептические, санитарно-химические показатели, БПК, ХПК, аммиак, нитраты, нитриты – всего 4 пробы в год;
- на микробиологические показатели: ОКБ, энтерококки, E.coli, колифаги – 4 пробы в год
- холерный вибрион – 12 проб в летний период года.

Установлено не соответствие требованиям СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»:

- по микробиологическому показателю - E.coli 531- 1305 КОЕ (при норме не более 100), общие колиформные бактерии 531- 1332 КОЕ (при нормативе не более 500) в 4 пробах воды из 4-х исследованных.

- по санитарно-химическому показателю – аммоний 1,6 мг/л, при нормативе не более 1,5 мг/л.

2) Мониторинговая точка река Ахтырь, п. Ахтырский, 500 метров выше места сброса сточных вод.

Проведены исследования:

- на органолептические, санитарно-химические показатели, БПК, ХПК, аммиак, нитраты, нитриты – всего 4 пробы ;

- на микробиологические показатели: ОКБ, энтерококки, E.coli, колифаги – 4 пробы в год

Установлено не соответствие требованиям СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»:

по микробиологическому показателю - E.coli 612- 1773 КОЕ (при норме не более 100), общие колиформные бактерии 630- 1773 КОЕ (при нормативе не более 500);

по санитарно-химическим показателям: наличие бурой окраски.

3) Мониторинговая точка река Кубань, х.Екатериновский.

Проведены исследования:

-- на органолептические, санитарно-химические показатели, БПК, ХПК, аммиак, нитраты, нитриты – всего 4 пробы ;

- на микробиологические показатели: ОКБ, энтерококки, E.coli, колифаги – 4 пробы в год

Установлено не соответствие требованиям СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»:

по микробиологическому показателю - - E.coli 153 - 1422 КОЕ (при норме не более 100), общие колиформные бактерии 1377 КОЕ (при нормативе не более 500);

по санитарно-химическим показателям: наличие бурой окраски.

Состояние загрязнения почвы. Мониторинг за состоянием почвы проводился лабораторией Северского филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае" в трех точках:

1) с. Светлогорское, МБДОУ Д/С №6;

2) ст.Холмская, МБДОУ Д/С № 29;

3) г. Абинск, ул. Заводская, МБДОУ Д/с № 4.

Исследуемые показатели: кадмий, мышьяк, ртуть, свинец, бактериологические и паразитологические показатели.

В 2023 году не стандартных проб почвы не выявлено.

1.1.2. Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Абинского района

В информационный фонд СГМ входят показатели загрязнения атмосферного воздуха, питьевой воды, продуктов питания, социально-экономические факторы, которые в последние двадцать лет оказывают значительное влияние на здоровье населения. Основные социально-экономические показатели представляются администрацией МО Абинский район, а также Территориальным органом федеральной службы государственной статистики по Краснодарскому краю.

На общем фоне роста показателей социально-экономического развития в Краснодарском крае в Абинском районе не отмечается повышение уровня социально-экономического развития. Необходимо дальнейшее улучшение социально-экономических показателей и выравнивание района до уровня социально-экономических показателей соседних территорий.

Анализ связей в системе «среда-здоровье» в Краснодарском крае в 2010-2023гг. показал, что комплекс показателей неблагоприятия в состоянии здоровья – повышенная смертность, смертность от болезней системы кровообращения, травм и отравлений, в том числе от самоубийств, убийств, смертность в трудоспособном возрасте, заболеваемость и смертность от алкоголизма, туберкулеза и др. связан с комплексом социально-экономических факторов – низкими зарплатами, инвестициями, основными фондами, расходами на здравоохранение, обеспеченностью врачами, зарплатой работников здравоохранения, повышенной безработицей и др., более характерным для сельских поселений и малых городов.

1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) в связи с вредным воздействием факторов среды обитания на человека

1.2.1. Анализ состояния здоровья населения в Абинском районе

В 2023 году, так же как и в 2021 - 2022 годах в структуре болезней, среди детей первое место занимают болезни органов дыхания, данные отражены в Таблице 1.

На втором месте среди всего населения и взрослых стоят болезни органов кровообращения.

Третье место у всего населения и взрослых занимают болезни органов костно-мышечной системы и соединительной ткани.

На четвертом месте у всего населения травмы и отравления.

Таблица № 1

Структура первичной заболеваемости населения в 2023 г. (%)

Классы болезней	дети	подростки	взрослые
Всего	100,0	100,0	100,0
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	3,3	1,38	0,7
Новообразования	0,9	1,97	6,7
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1,5	1,5	0,7
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	1,68	1,6	9,3
психические расстройства и расстройства поведения	1,8	4,7	2,4
болезни нервной системы	6,5	10,8	3,8
болезни глаза и его придаточного аппарата	4,4	10	6,4
болезни уха и сосцевидного отростка	0,8	0,4	0,2
болезни системы кровообращения	0,5	1,1	29
болезни органов дыхания	47,7	31,9	12
болезни органов пищеварения	10,6	7,2	4,6
болезни кожи и подкожной клетчатки	5,4	1,5	1,1
болезни органов костно-мышечной системы и соединительной ткани	6,7	11,8	10,4
болезни мочеполовой системы	2,4	3,5	4,8
беременность, роды и послеродовой период		0,4	1,9
отдельные состояния, возникшие в перинатальном периоде	0,6		
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	2,09	3,1	0,1
симптомы, признаки и отклонения от нормы не классифицированные в других рубриках	-	-	-
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	2,17	5,9	0,8

При анализе данных выявлена тенденция к росту общей и первичной заболеваемости всего населения. Рост общей заболеваемости по возрастным группам

за счет взрослого населения. Динамика общей и первичной заболеваемости населения Абинского района отражена в таблице № 2.

Таблица №2

**Динамика общей и первичной заболеваемости населения Абинского района
(на 1000 человек и 10000 человек соответствующего возраста)**

Показатель	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Все население						
общая заболеваемость	9568	1232,7	1252,3	1252,3	4533,7	975,3
первичная заболеваемость	6409,1	547,17	549,16	549,16	259,08	1289,8
Детское население от 0 до 14 лет						
общая заболеваемость		8696,2	8670,3	1531,1		1831,1
	1269,1				1819,2	
первичная заболеваемость	1078,1	1359,1	1360,9	149,8	1348,4	2575,0
Подростковое население от 15 до 17 лет						
общая заболеваемость	1373,2	6593,9	6794,9	20601,7	1924,4	2157,1
первичная заболеваемость	1137,5	2113,3	2123,1	5999,3	1126,0	470,7
Взрослое население от 18 лет и старше						
общая заболеваемость	8672,3	11142,1	12182,5	25196,3	2590,8	5765,7
первичная заболеваемость	5076,4	356,6	364,7	14782,0	330,8	9853,0

Общая заболеваемость детского населения имеет тенденцию к росту, что отражено в рисунке 1 по общей заболеваемости среди детского населения.

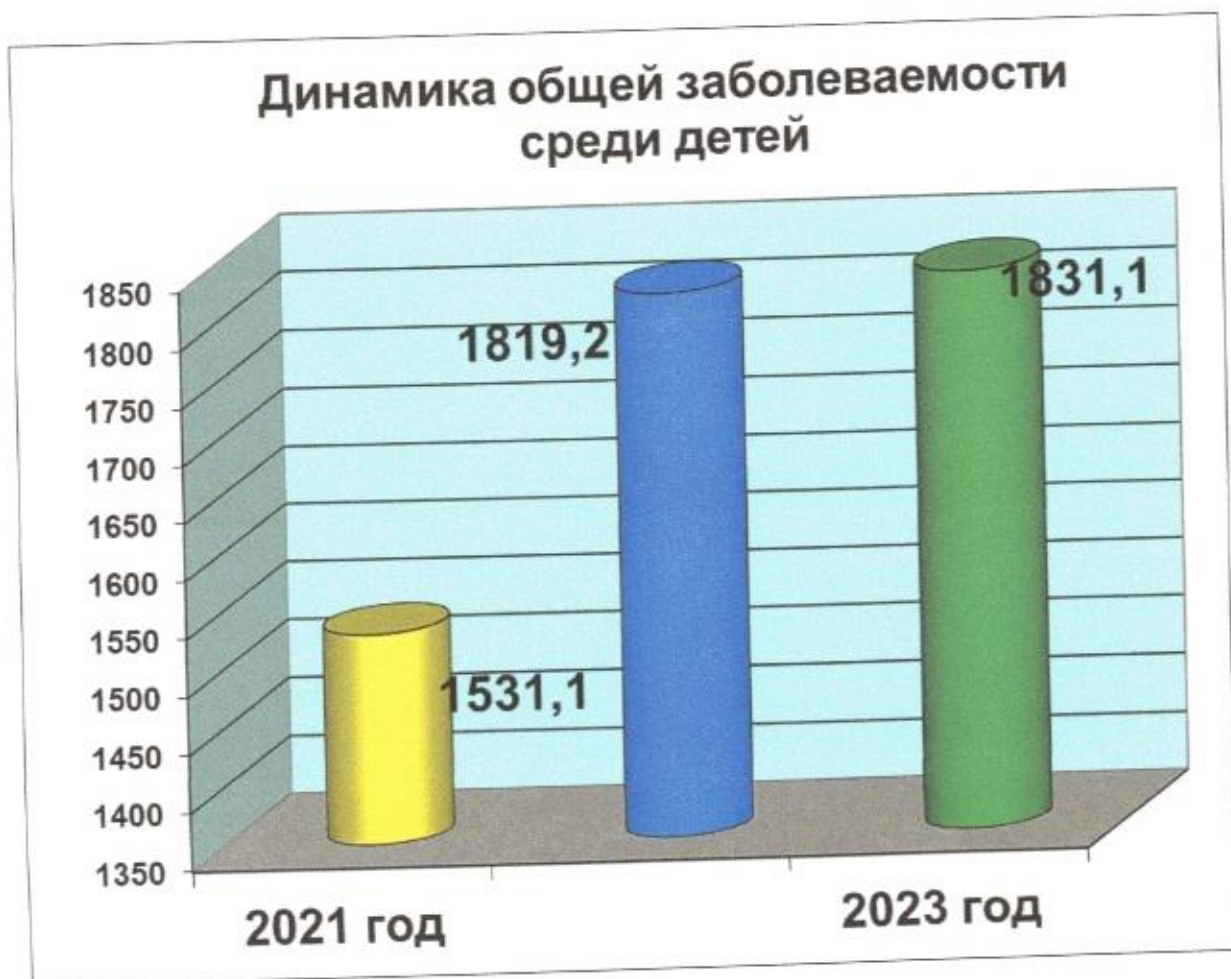


Рисунок 1. Динамика общей заболеваемости среди детей за период 2021 – 2023 годы Абинского района (на 1000 человек всего населения).

Динамика первичной заболеваемости отдельными болезнями детей в возрасте от 0 до 14 лет представлена в таблице № 3.

Таблица № 3

Динамика первичной заболеваемости отдельными болезнями детей в возрасте от 0 до 14 лет на 100000 человек

Показатель	2020	2021	2022	2023
анемии	188,1	56,57	333,3	943
инсулинзависимый сахарный диабет (диабет I)	6,2	14,8	12,1	66
инсулиннезависимый сахарный диабет (диабет II)	0	0	0	3,8
ожирение	89,5	39,3	30,3	41,9
бронхит хронический и неуточнённый, эмфизема	227,3	56,5	34,54	66
астма, астматический статус	192,1	52,4	25,4	70,6
язва желудка и 12-ти перстной кишки	0	1,19	0,6	7,7
гастрит и дуоденит	895,4	173,3	9,03	180,9
мочекаменная болезнь	24,8	1,7	14,66	7,7
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения у детей	447,1	247,1	116,9	209,7

В 2023 году по сравнению с предыдущими годами отмечается рост первичной заболеваемости среди детей в возрасте от 0 до 14 лет, за счет роста заболеваемости анемии и инсулинозависимого сахарного диабета 1 типа, где идет стабильный рост первичной заболеваемости.

Динамика первичной заболеваемости детей по отдельным болезням отражена в рисунке 2.

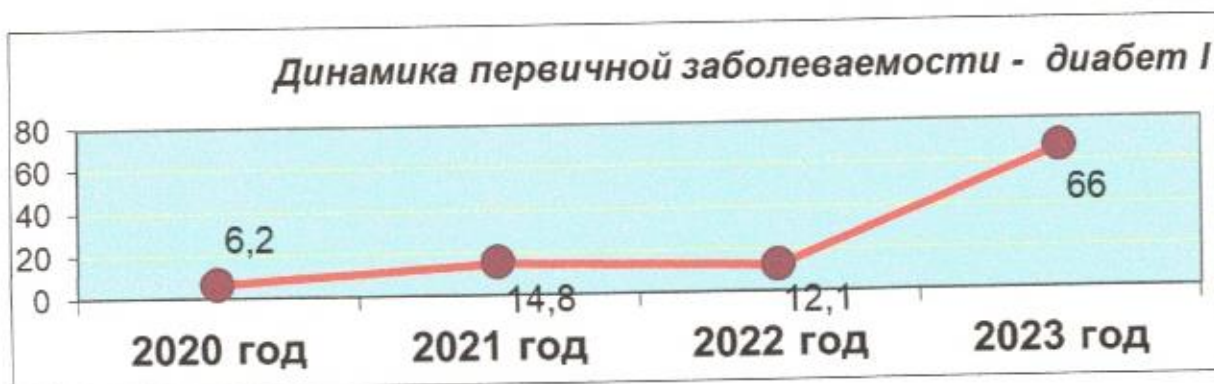


Рисунок № 2 Динамика первичной заболеваемости инсулинозависимым сахарным диабетом среди детей в возрасте от 0 до 14 лет на 100000 человек

Динамика первичной заболеваемости отдельными болезнями подростков в возрасте от 15 до 17 лет отображена в таблице 4.

Таблица №4

Динамика первичной заболеваемости отдельными болезнями подростков в возрасте от 15 до 17 лет на 100000 человек

Показатель	2020	2021	2022	2023
анемии	0	95,1	82,6	93,2
инсулинзависимый сахарный диабет	0	0		
инсулиннезависимый сахарный диабет	0	1,2		
ожирение	62,7	79,8	29,5	30,5
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	0	9,2		0,04
бронхит хронический и неуточнённый, эмфизема	0	39,9	35,419	43,1
астма, астматический статус	65,6	135,0	32,46	31,6
язва желудка и 12-ти перстной кишки	0	36,8		11,6
гастрит и дуоденит	718,3	429,8	18,004	367
мочекаменная болезнь	0	3,07	11,80	10,9

В 2023 году, как и в 2022 году не зарегистрировано заболеваемости диабетом 1 и 2 типа.

Динамика первичной заболеваемости отдельными болезнями взрослых в возрасте от 18 до 60 лет, отображена в таблице 5.

Таблица № 5

Динамика первичной заболеваемости отдельными болезнями взрослых в возрасте от 18 до 60 лет и старше на 100000 человек

Показатель	2019	2020	2021	2022	2023
анемии	24,3	25,1	61,2	47,3	45,3
инсулинзависимый сахарный диабет	6	7,1	31,3	18,3	17,9
инсулиннезависимый сахарный диабет	359	359	59,1	66,16	65,2
ожирение	13,2	13,8	13,2	29,4	29,5
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	145,70	155,74	189,10	441,5	442,1
бронхит хронический и неуточнённый, эмфизема	39,6	39,1	125,1	48,52	47,2
астма, астматический статус	208,3	210,5	132,5	23,8	22,8
язва желудка и 12-ти перстной кишки	120,9	120,5	58,3	55,13	54,4
гастрит и дуоденит	724,8	723,8	360,08	208,0	207,6
мочекаменная болезнь	26,4	26,2	153,7	38,9	35,6

В 2023 году по сравнению с 2022 годом не отмечается повышение динамики первичной заболеваемости среди взрослых.

1.2.2 Анализ приоритетных заболеваний населения Абинского района, обусловленных неблагоприятными воздействиями факторов среды обитания.

Ведущими факторами питания в формировании структуры заболеваемости и смертности населения является качественный и количественный состав пищи, её сбалансированность по белкам, жирам, углеводам, витаминам и микронутриентам.

В сравнении с 2019-2020гг. в 2023 г. отмечается значительное улучшение питания населения: потребление на душу населения мяса и масла растительного увеличено в 1,7 раза, рыбы и рыбопродуктов – в 1,9 раза, яиц – на 24% , молочных продуктов на 12%, фруктов – на 20%. Потребление некоторых видов пищевых продуктов ниже уровня 2019г.: мучных и крупяных изделий, в т.ч. хлеба, а также сахара и кондитерских изделий – на 7,5%, овощей, бахчевых – в 1,0 раза, картофеля на 18,5%. Однако по результатам анализа состояния потребления жизненно важных пищевых ингредиентов населением района, на начало 2023 г. среднесуточный рацион на 27,6% ниже физиологически нормируемого, остается дефицит потребления основных групп продуктов питания по сравнению с физиологическими нормами. Так, отмечается выполнение физиологических норм по молоку и молочным продуктам на 68,2%, фруктам-на 71,8%, картофелю - на 80,4%, овощам и бахчевым – на 93,4%, мучным и крупяным изделиям - на 97,3%, мяса и мясопродуктов – на 96,6%, рыбы и рыбопродуктов на 93,6%. При этом имеет место избыточное потребление углеводов за счёт сахара и кондитерских изделий – на 5,1%, растительных жиров – на 90,8%, яиц – на 26%. Структура и характер питания расценивается как несбалансированное по белкам, жирам, углеводам - соотношение их в питании населения: 1:1:1(в норме 1:1:4); соотношение жиров животного и растительного в рационе на одного человека 1:3 (в норме 1:4). Соотношение в рационе минеральных веществ - кальция, фосфора, магния соответствовали физиологической норме. Несбалансированный по пищевым веществам, микроэлементам, витаминам рацион питания является одним из главных факторов риска для заболевания органов пищеварения, эндокринной системы, сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний. Кроме того, важно, чтобы пища была безопасной, соответствовала действующим санитарным правилам, нормам и гигиеническим нормативам по органолептическим, санитарно-химическим, микробиологическим показателям. Отклонение от рекомендуемых норм питания во всех возрастных группах населения крайне отрицательно отражается на здоровье нации в целом. Ведущую роль в структуре заболеваемости взрослого населения района, связанной с алиментарным фактором, играет патология сердечнососудистой системы с преобладанием болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением (артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца), одной из основных причин, возникновения которых является употребление в пищу продуктов богатых липидами очень низкой плотности и сложными углеводами. Общая заболеваемость взрослого населения связанная с алиментарными факторами отображена в таблице № 6.

Таблица № 6

Общая заболеваемость взрослого населения Абинского района (на 1000 населения) связанная с алиментарным фактором.

№ п/п	Наименование группы заболеваний	2019	2020	2021	2022	2023
1	Болезни органов пищеварения	20,1	19,1	20,05	16,55	15,2
2	Болезни эндокринной системы	3,37	3,27	11,35	3,008	3,25
3	Болезни системы кровообращения	179,1	176,2	46,8	51,466	52,6
4	Болезни крови (в т. ч. анемии)	0,44	0,43	0,73	1,38	1,4

На втором месте среди алиментарно - зависимых заболеваний у взрослого, детского и подросткового населения находятся болезни системы пищеварения в 2023 году отмечается спад по сравнению с предыдущими годом данной патологии практически во всех возрастных группах. Отражено в рисунке №3. При этом отмечается рост заболеваний болезни крови (в т.ч. анемии), отражено рисунком 4.

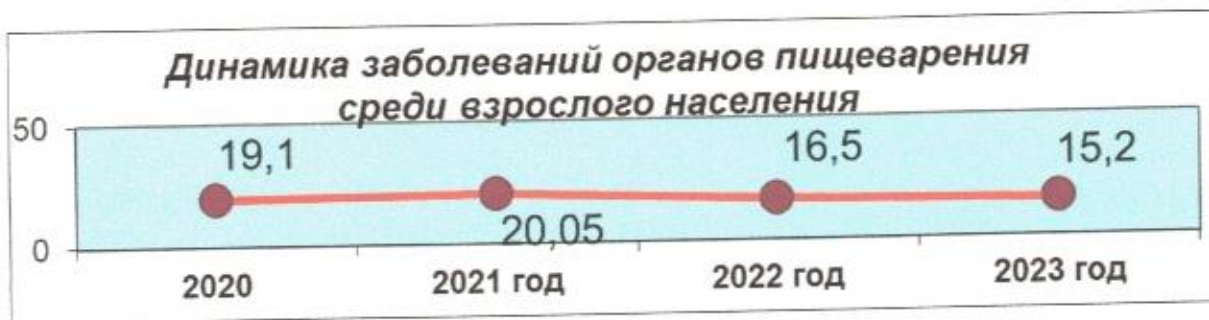


Рисунок № 3 Динамика первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения взрослого населения на 1000 населения Абинского района



Рисунок № 4 Динамика первичной заболеваемости болезни крови взрослого населения на 1000 населения Абинского района

Таблица № 7

Общая заболеваемость детей, подростков и взрослого населения (на 1000 населения) Абинского района, связанная с алиментарным фактором в 2023 году.

Нозологическая форма	Дети (до 14 лет)	подростки	взрослые
	2020/2021/2022/2023	2020/2021/2022/2023	2020/2021/2022/2023
Болезни, эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	7,2/4,2/9,8/10,7	23,1/3,09/3,86/19,4	79,1/6,57/10,37/3,0
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	6,3/1,2/9,4/6,2	7,2/2,7/1,7/8,2	1,1/0,43/0,73/1,3
Болезни органов пищеварения	55,4/30,1/82,0/69,5	134,1/44,7/100,0/72,3	89,2/43,9/205,6/16,5

Усугубляет возникновение алиментарно-зависимых заболеваний недостаток йода, железа, витаминов, других незаменимых микронутриентов.

На территории Абинского района ведётся большая работа по пропаганде здорового питания (в детских организованных коллективах, лечебно-профилактических учреждениях, местных СМИ). В период с 2018г. по 2023г. среди взрослого населения отмечается повышение распространенности заболеваний, прямо связанных с нарушением питания, за счёт недостаточного поступления в организм микроэлементов с пищей – тиреотоксикоз. Динамика эндокринной патологии среди взрослого населения Абинского района отображена в таблице 8.

Таблица №8

Динамика эндокринной патологии среди взрослого населения Абинского района в 2019-2023гг. (на 10000 населения).

Наименование группы заболеваний	2019	2020	2021	2022	2023
Болезни эндокринной системы, в т.ч.:	33,7	33,9	113,53	30,8	32,5
Тиреотоксикоз	2,5	2,7	2,9	0,9	1,2
Сахарный диабет	24,1	24,6	62,2	23,2	22,9
Ожирение	1,5	2,1	13,2	1,03	1,06

Особую озабоченность вызывает состояние питания детей раннего возраста, ведь для них единственным способом получения необходимых питательных веществ и микроэлементов, антител является грудное вскармливание.

У детей первого года жизни дефицит поступления микронутриентов является ведущей причиной развития рахита, гипотрофии, пищевой аллергии (болезни органов пищеварения и костно-мышечной системы), что в большей степени обусловлено длительным использованием неадаптированных молочных смесей, несвоевременным введением прикорма. В 2023 г. по сравнению с 2019 г. у детей до одного года отмечается значительное снижение болезни органов пищеварения, динамика заболеваемости отображена в таблице 9 и рисунке 5.

Таблица №9

**Динамика заболеваемости среди детей первого года жизни за 2019 - 2023 гг.
(на 1000 детей до одного года).**

№ п/п	Наименование группы заболеваний	2019	2020	2021	2022	2023
1	Болезни крови (анемии)	40,4	39,4	1,1	6,7	6,5
2	Болезни органов пищеварения	1,2	1,1	0,3	65,3	38,1
3	Эндокринные расстройства	6,3	5,9	0,3	24,7	11,6



Рисунок № 5. Динамика заболеваемости среди детей первого года жизни за 2019-2022 гг. (на 1000 детей до одного года).

В целях снижения уровня заболеваний связанных с микронутриентной недостаточностью в 2018 - 2023 г. проводилась работа по контролю за выполнением Постановления Правительства РФ от 05.10.99г. № 1199 «О мерах по профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода», приказа Минздрава России № 444 от 14.12.99г. «О мерах по профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода и других микронутриентов», №9 от 05.03.04г. «О дополнительных мерах по профилактике заболеваний, обусловленных дефицитом микронутриентов», Постановления Главного государственного санитарного врача по Краснодарскому краю № 4 от 20.07.98г. «О дополнительных мерах по профилактике йоддефицитных состояний». На территории района организована реализация йодированной соли через торговую и аптечную сеть, кроме того в организованных коллективах (в т. ч.

дошкольных и подростковых учреждениях, в лечебнопрофилактических) широко применяется йодированная соль. Фактически на сегодняшний день такой продукт питания, как йодированная соль, является общедоступным для всех слоёв населения района.

1.2.3. Анализ демографических показателей

Демографические показатели являются важнейшими для оценки здоровья населения. Численность населения Абинского района на 01.01.2024г. составляет всего: 100560 человек, в том числе детей до 14 лет 15756 человек, в возрасте 60 лет и старше – 26223 человек. Динамика демографических показателей и их динамика по Абинскому району (на 1000 населения) за 2019 - 2023 г.г. отображены в таблице № 10 и в рисунках № 6 и № 7. За последние годы наблюдается стабильный отрицательный прирост населения, за счет низкой рождаемости.

Таблица №10

Демографические показатели по Абинскому району (на 1000 нас.)

показатель	2019	2020	2021	2022	2023
Рождаемость	7,9	7,1	7,3	6,8	6,3
Смертность	13,7	15,7	16,8	14,6	15,7
Естественный прирост	-5,8	-8,6	-9,5	-7,8	-7,9

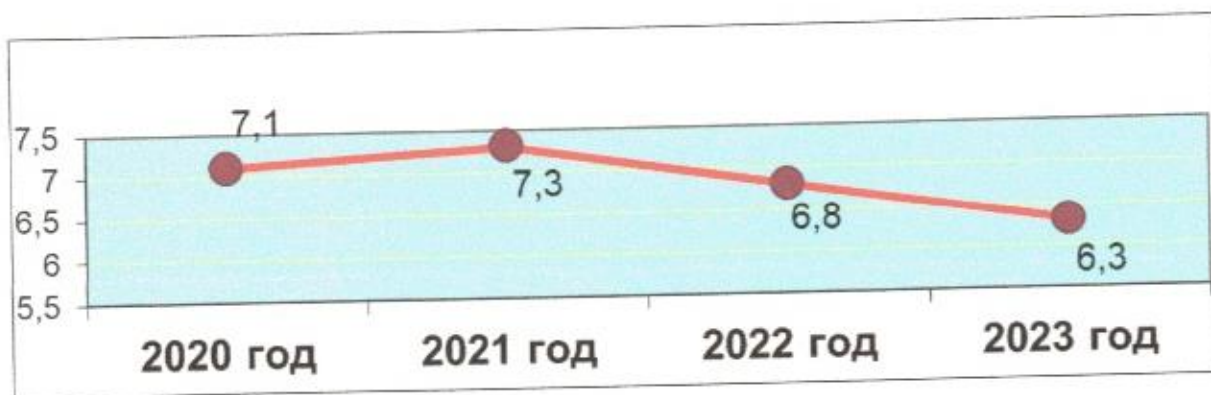


Рисунок 5. Показатель рождаемости по Абинскому району на 1000 населения за период 2020- 2023 г.г.

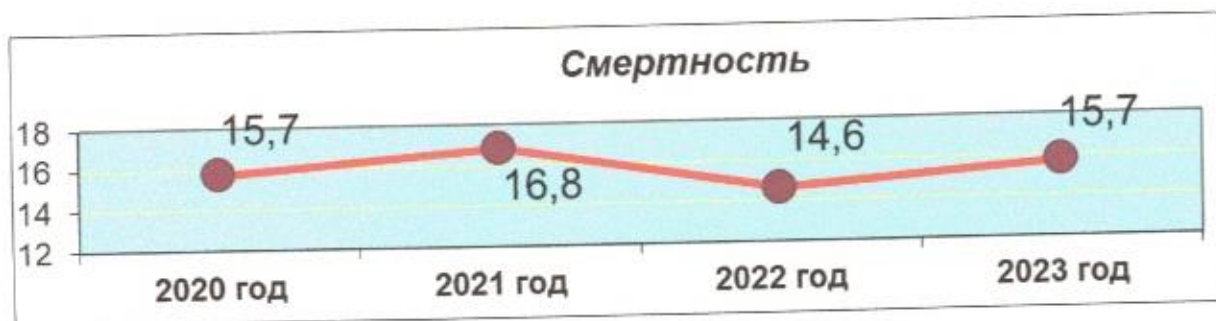


Рисунок 6. Показатель смертности по Абинскому району на 1000 населения за период 2020- 2023 г.г.

Отмечается тенденция увеличения смертности и снижения рождаемости по району. Улучшение демографической ситуации не наблюдается.

1.2.4 Анализ профессиональной заболеваемости

За период с 2016 года по 2023 год на территории Абинского районе не регистрировались случаи выявления профбольных с впервые установленными диагнозами профессионального заболевания.

В 2020 году зарегистрирован 1 случай профессионального заболевания, со смертельным исходом у рентгенлаборанта ГБУЗ «Абинская ЦРБ». Медицинский работник работал в рентгенологическом отделении ГБУЗ «Абинская ЦРБ», при выполнении должностных обязанностей имела непосредственный контакт с больными, инфицированными вирусом COVID-19.

В 2021 году зарегистрировано 2 случая профессионального заболевания, со смертельным исходом у рентгенлаборанта и процедурной медицинской сестры ГБУЗ «Абинская ЦРБ» МЗ КК.

Профессиональное заболевание, со смертельным исходом обусловлено биологическим фактором при несовершенных системах средств индивидуальной защиты, используемых при выполнении должностных обязанностей.

1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости населения Абинского района.

За анализируемый период на территории Абинского района сохраняется стабильная эпидемиологическая ситуация по инфекционным и паразитарным заболеваниям. Рост общей заболеваемости произошел за счет ОРВИ, в связи с проведением диагностики во всех случаях заболевания.

По инфекционным заболеваниям с 2018г по 2023 г. отмечается положительная динамика:

- не регистрировалась заболеваемость острыми вирусными гепатитами В и С, лептоспирозом, ГЛПС, корь, коклюшем, краснухой, эпидемическим паротитом, менингококковой инфекцией, редкими гельминтозами;

- снизилась заболеваемость туберкулезом, сифилисом, чесоткой, микроспорией, педикулезом (единичные случаи). Динамика инфекционной и паразитарной заболеваемости отображена в таблице № 13.

За 2023 г. в Абинском районе зарегистрировано - 3886 (в 2022 году – 7272, в 2021 году – 3976, в 2020 году – 3537) случаев инфекционных и паразитарных болезней. В структуре инфекционных и паразитарных болезней, как и ранее, преобладали острые инфекции верхних дыхательных путей множественной и доля которых составила 80 %

В 2023г. зарегистрирован рост заболеваемости по нозологиям кишечной группы. В формировании показателей заболеваемости велика роль детей. Так уровень заболеваемости населения района инфекциями верхних дыхательных путей на 55,3 % сформировались за счет детей, кишечными инфекциями на 48 %; скарлатине – 100 %, ветряной оспе – 100 %. В возрастной структуре заболевших инфекциями наружных покровов также преобладают дети (100 %). Проводимая иммунизация населения в рамках национального календаря профилактических прививок позволила добиться снижения и стабилизации заболеваемости населения иммуноуправляемыми инфекциями: не регистрируется заболеваемость острым вирусным гепатитом В, дифтерией, краснухой, эпидемическим паротитом, столбняком, полиомиелитом.

Таблица №11

**Динамика инфекционной и паразитарной заболеваемости в Абинском районе
за период 2021-2023 гг.**

Нозология	2021		2022		2023		Среднегодовая за 3 года		Краевой показ атель
	Абс	Интенс	Абс	Интенс	Абс	Интенс	Абс	Интенс	Интенс
ОКИ – суммарно	196	198,2	338	338,7	469	469,9	334,3	335,6	639,3
Сальмонеллез	5	5,05	3	3,0	20	20,0	9,3	9,4	14,4
В т.ч. В	1	1,01	1	1,0	2	2,0	1,3	1,3	1,4
С					1	1,0	0,3	0,3	1,4
Д	4	4,1	2	2,0	1	1,0	2,3	8,4	5,3
Дизентерия	1	1,01	4	4,0	6	6,0	3,7	3,7	2,7
В т.ч. бак.подтв.	1	1,01	2	2,0	2	2,0	1,7	1,7	1,9
Зонне			2	2,0	1	1,0	1	1,0	1,2
Флекснера			0	0	0	0	0	0	0
ОКИ вызв.уст.возб.	81	81,8	136	137,4	215	215,4	144	144,9	223,1
ОКИ вызв.неуст.возб.	110	111,1	114	115,2	228	228,5	150,7	150,6	399,1
ОВП	0	0	0	0	0	0	0	0	0,7
ОВ гепатиты	0	0	0	0	1	1,0	0,3	0,3	4,2
В т.ч. ОВГА	0	0	0	0	0	0	0	0	2,1
ОВГВ	0,	0	0	0	0	0	0	0	0,4
ОВ ГС	0	0	0	0	1	1,0	0,3	0,3	1,7
Скарлатина	1	1,01	3	3,0	16	16,0	6,7	6,7	8,3
Хронические ВГ	10	10,1	6	6,1	47	47,1	21	21,1	42,2
Хронический ВГВ	0	0	0	0	5	5,0	1,7	1,7	7,3
Хронический ВГС	10	10,1	6	6,1	42	42,1	19,3	58,3	34,9
Носители ВГВ									

Ветряная оспа	334	337,4	125	126,3	142	142,3	200,3	202,0	353,7
Корь	0	0	0	0	1	1,0	0,3	0,3	4,3
Менингококк инф.	3	3,03	0	0	0	0	1	1,0	0,1
Коклюш	0	0	0	0	10	10,0	3,3	3,3	39,9
Лептоспироз	0	0	0	0	0	0	0	0	0,5
ЛЗН	0	0	0	0	1	1,0	0,3	0,3	1,6
Болезнь Лайма	0	0	0	0	1	1,0	0,3	0,3	2,5
Укусы животными	142	143,5	164	165,7	217	217,4	174,3	175,5	314,9
Педикулез			8	8,1	5	5,0	4,3	4,4	6,4
Туберкулез	22	22,2	16	16,2	28	28,1	22	22,2	25,9
В т.ч.бацил.формы	11	11,1	9	9,1	25	25,1	15	15,1	13,9
Сифилис	2	2,01	3	3,0	8	8,0	4,3	4,3	17,2
Гонорея	0	0	0	0	0	0	0	0	4,5
ВИЧ	32	32,3	30	30,1	47	47,1	36,3	36,5	36,4
Внебольничная пневмония	745	732,4	325	328,3	199	199,4	423	420,0	461,5
Грипп	3	3,03	12	12,1	80	80,2	31,7	31,8	110,8
ОРВИ	135 6	1369,8	2724	2751,8	1698	1701,4	1926	1941,0	2411,3
COVID-19	845	853,6	3449	3484,2	318	318,6	1537	1552,1	623,1
Чесотка	5	5,05	1	1,0	1	1,0	2,3	2,3	8,2
Микроспория	8	8,08	16	16,2	18	18,0	14	14,1	25,9
Описторхоз	0	0	0	0	2	2,0	0,7	0,7	0,5
Энтеробиоз	36	36,4	37	37,4	27	27,1	33,3	33,6	45,2
аскаридоз	0	0	8	8,1	0	0	2,7	2,7	20,6
трихинеллез	0	0	0	0	1	1,0	0,3	0,3	0,04

1.3.1. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики.

Рост охвата профилактическими прививками в районе позволил достичь существенных успехов в предупреждении распространения заболеваний, управляемых средствами специфической профилактики. Так не регистрируется заболеваемость полиомиелитом, дифтерией, столбняком, эпидпаротитом, краснухой, коклюшем. Динамика охвата прививками против полиомиелита, кори детей отображена в таблице № 12.

Таблица № 12

Своевременный охват прививками против полиомиелита, кори детей

Инфекция	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Полиомиелит %	99,9	99,9	99,9	99,9	99,9	99,9
Корь %	99,8	99,8	99,8	99,9	99,9	99,9

1.3.2. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции

Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) остаются одной из самых актуальных медицинских и социально-экономических проблем. В сентябре–декабре 2023 г. заболеваемость гриппом в районе как в целом и в крае оставалась низкой. Наблюдался рост заболеваемости острыми респираторными инфекциями, характерный для данного времени года.

В 2023 г. в Абинском районе зарегистрировано 1698 случаев заболевания острыми инфекциями верхних дыхательных путей, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения в 2023 г. составил 1701,4, краевой показатель – 2411,3.

Всего в сезон 2023 привито против гриппа 49940 человек (в 2022 году – 51403, в 2021 году - 48762, в 2020г.- 59393) человека, что составило 51,0 % от численности населения района.

COVID-19

На территории Абинского района за 2023 г. зарегистрировано 318 случаев заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), показатель заболеваемости составил - 318,6 на 100 тыс. населения, при краевом показателе 623,1.

На уровень заболеваемости среди взрослого населения значительно влияет уровень трудовой миграции населения района в город Краснодар, где регистрируется высокий уровень заболеваемости.

Из общего числа зарегистрированных случаев заболевания удельный вес случаев в медицинских организациях составил 34,0%, из них работников медицинских организаций – 50,9%, пациентов медицинских организаций – 49,1%.

В 2023 году проводилась противоэпидемическая работа в очагах новой коронавирусной инфекцией COVID-19 среди организованного населения на территории Абинского района. Все очаги ликвидированы.

В адрес ГБУЗ «Абинская ЦРБ» МЗ КК направлялись предписания по меднаблюдению, обследованию, дезинфекции в домашних очагах контактных лиц. Динамика роста острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ), новой коронавирусной инфекцией (COVID-19 и внебольничной пневмонии за период 2021 – 2023 г.г. отражены в рисунке 7.

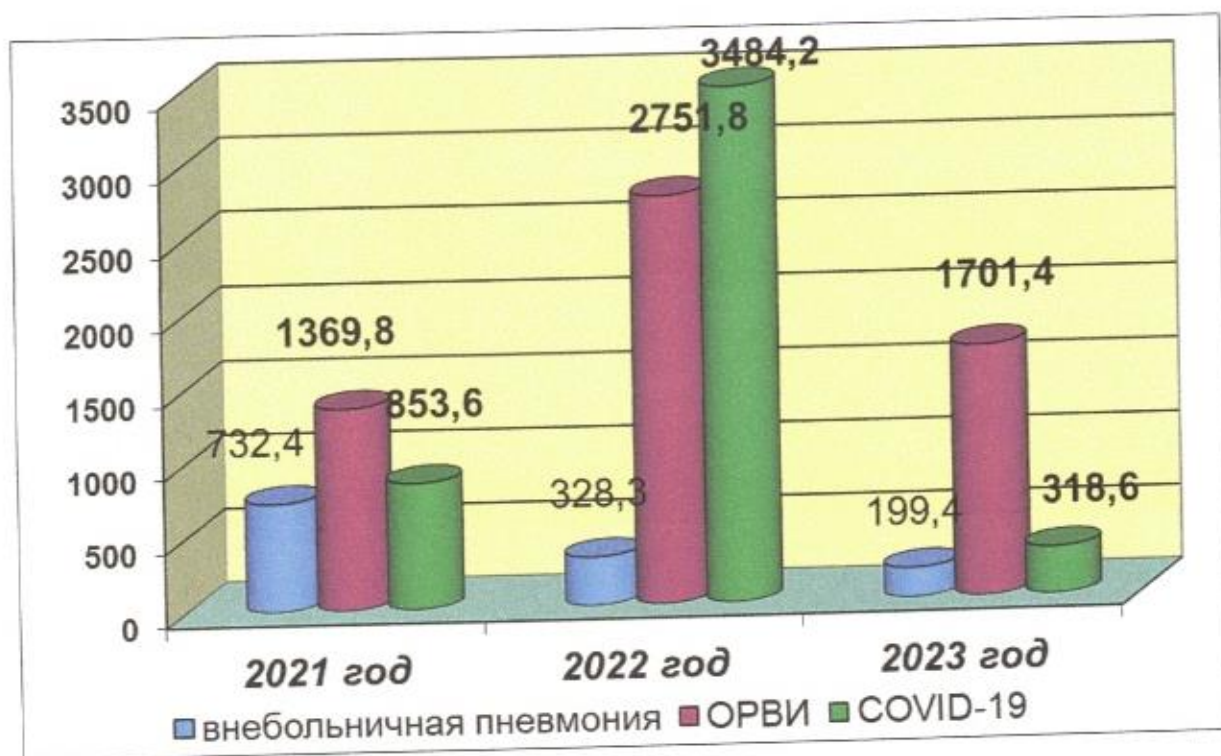


Рисунок 7. Показатель заболеваемости по Абинскому району на 100000 населения за период 2021- 2023г.г.

1.3.3. Вирусные гепатиты

За последние 3 года заболеваемость острыми вирусными гепатитами среди населения Абинского района не регистрировалась. При этом заболеваемость хроническими вирусными гепатитами (ХВГ) суммарно за указанный период стала выше и составила 42,1 на 100 тыс., при среднем краевом показателе 34,9 на 100 тыс. населения.

1.3.4. Внутрибольничные инфекции.

В 2021г. зарегистрирован 1 случай ВБИ - постинъекционный абсцесс. В 2020г. зарегистрирован 1 случай ВБИ - постинъекционный абсцесс. В 2023 году заболеваемость ГСИ новорожденных не регистрировалась.

1.3.5. Острые кишечные инфекции

Динамика заболеваемости острыми кишечными инфекциями отображена в таблицах №13, №14.

Таблица №13

Динамика заболеваемости ОКИ среди всего населения в Абинском районе за период 2021-2023 гг.

Нозология	2021			2022			2023			Среднего до вой Интенс
	Абс.	Инт.	край	Абс.	Инт.	край	Абс.	Инт.	край	
ОКИ –	196	198,2	396,2	338	338,7	532,2	469	469,9	639,3	335,6

суммарно										
Сальмонеллез	5	5,05	7,5	3	3,0	10,1	20	20,0	14,4	9,4
В т.ч. В	1	1,01	0,3	1	1,0	0,5	2	2,0	1,4	1,3
Д	4	4,1	4,8	2	2,0	4,8	1	1,0	5,3	2,4
Дизентерия	1	1,01	0,3	4	4,0	3,4	6	6,0	2,7	3,7
В т.ч. бак.подтв.	1	1,01	0,3	2	2,0	2,9	2	2,0	1,9	1,7
Зонне			0,1	2	2,0	2,5	1	1,0	1,2	1,0
ОКИ вызв.уст.возб.	81	81,8	133,1	136	137,4	164,7	215	215,4	223,1	144,9
ОКИ вызв.неуст.воз.	110	111,1	255,2	195	197,0	353,3	228	228,5	399,1	178,9
Ротавирусная инфекция	57	57,58	57,0	58	58,6	83,8	93	68,5	115,1	61,6
Норволк	12	12,1	24,3	43	43,4	28,3	66	48,6	36,8	34,7
Энтеровирусная инфекция	1	1,01	1,5	0	0	3,2	3	3,0	7,5	1,3

Таблица №14

**Динамика заболеваемости ОКИ среди детей и подростков до 17 лет
в Абинском районе за период 2021-2023 гг.**

Нозология	2021			2022			2023			Сред него до вой Инт.
	Абс.	Инт.	край	Абс.	Ин т	край	Абс	Инт.	край	
ОКИ – суммарно	139	693,3	2564,2	257	1292,3	2025,3	332	1539,1	2241,1	1174,9
Сальмонеллез			36,4			24,6	12	60,3	27,3	20,1
В т.ч. В			5,0			1,4			1,4	
Д			22,6			11,2	1	5,0	10,3	1,7
Дизентерия			11,6	3	13,8	10,6	4	20,1	9,3	11,3
В т.ч. бак.подтв.			5,2	1	4,6	8,9	2	10,0	7,1	4,8
Зонне			5,2	1	4,6	7,7	1	5,0	4,5	3,2
ОКИ вызв.уст.возб.	57	28,4	988,3	124	572,1	679,5	161	809,6	865,4	470,0
ОКИ вызв.неуст.воз.	82	378,3	1485,7	130	599,7	1309,7	155	779,4	1339,1	585,8
Ротавирусная инфекция	36	166,1	431,8	54	249,1	375,8	66	331,9	490,6	249,0
Норволк	11	50,8	110,8	40	184,5	121,4	66	331,9	137,9	189,1
Энтеровирусная инфекция	1	4,6	18,7			14,8	3	15,1	32,9	6,6

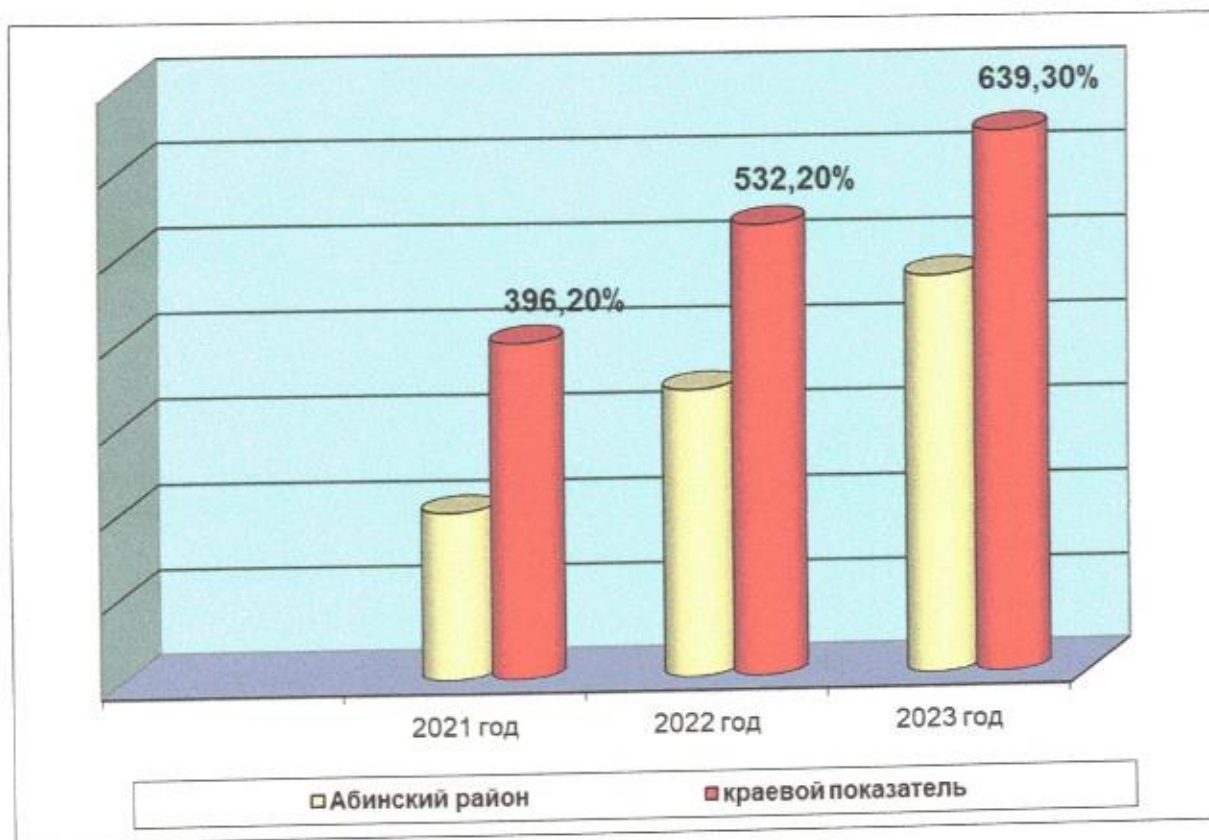


Рисунок № 8. Уровни заболеваемости ОКИ-суммарно среди всего населения в Абинском районе в сравнении с краевыми показателями за период 2021-2023гг.

Удельный вес заболеваемости кишечными инфекциями: по всему населению – в 2023 году ОКИ установленной этиологии – 46,0% (в 2022 – 54,4%, в 2021 году – 56,1%; в 2020г. 73,8%), ОКИ неустановленной этиологии – 49,0% (в 2022 году – 45,6%, в 2021 год у – 43,9%; в 2020г. – 26%). Что указывает на недостаточность проведение лабораторной диагностики при постановке диагноза со стороны лечебного учреждения.

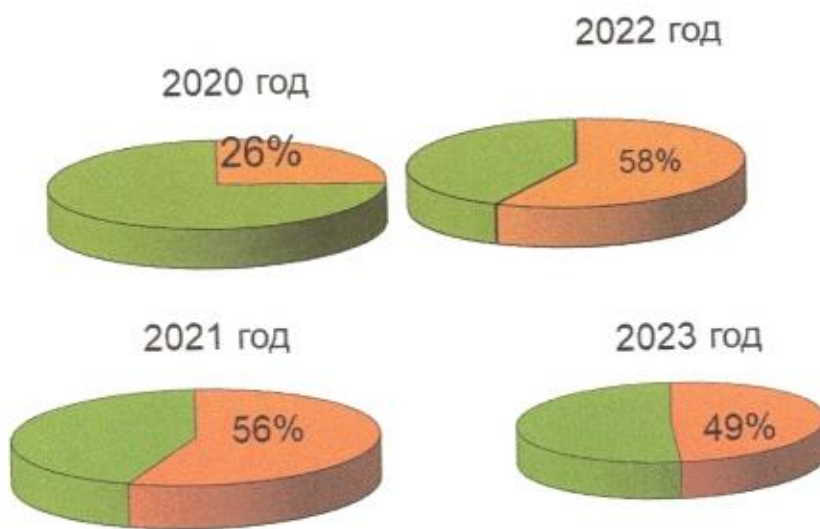


Рисунок №9. Удельный вес заболеваемости ОКИ установленной и неустановленной этиологии в Абинском районе среди всего населения.

Удельный вес заболеваемости кишечными инфекциями среди детей и подростков: в 2023г. ОКИ установленной этиологии- 48,4% (в 2022 году – 49%, в 2021 году – 41,08%; в 2020г. – 73,8%), ОКИ неустановленной этиологии- 47,0% (в 2022 году – 51,0%, в 2021 году – 59,0%; в 2020г. – 26%). Что указывает на недостаточность проведения лабораторной диагностики при постановке диагноза со стороны лечебного учреждения.

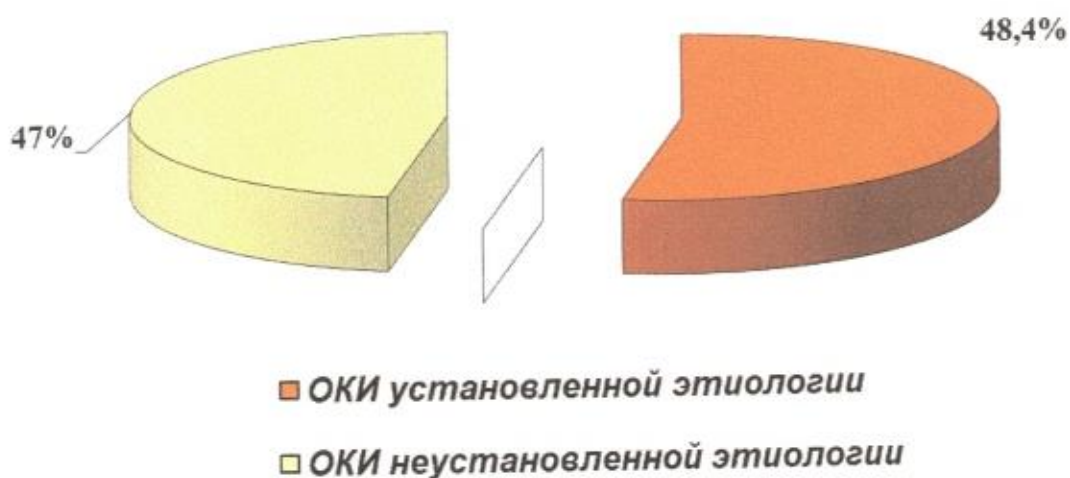


Рисунок №10. Удельный вес заболеваемости ОКИ установленной этиологии среди детей и подростков в Абинском районе в 2023году.

Удельный вес этиологических факторов передачи кишечных инфекций: ротавирус- 19,8%, энтеровирус- 0,6%, условно патогенная микрофлора (УПМ)- 1,3%, сальмонелла 4,3%. Удельный вес этиологических факторов передачи кишечных инфекций УПМ: Enterobacter- 19,2%, Proteus- 17,5%, Citrobacter- 16,0%, E. colli- 14,3%. Главный путь передачи ОКИ – пищевой. Факторы передачи: готовые домашние блюда- 84,1%, овощи и фрукты- 5,7%, молочные продукты -1,5%, мясопродукты- 4,5%, яйцопродукты- 4,2%.

1.3.6. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции

В Абинском районе эпидемиологическая ситуация по природно-очаговым и зооантропонозным инфекциям остается относительно благополучной. На протяжении ряда лет не регистрируется заболеваемость бешенством, бруцеллезом, сибирской язвой, геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (ГЛПС), иксодовым клещевым боррелиозом (болезнь Лайма), клещевым вирусным энцефалитом, туляремией, что связано с высоким качеством профилактической работой по подавлению численности источников и переносчиков инфекций.

1.3.7. Социально обусловленные инфекции

Туберкулез

Заболееваемость активным туберкулёзом имеет тенденцию к снижению: инт.п. в 2019 году составил 35,9, что соответствует средне краевому показателю, а в 2020 г. 15,3, что ниже среднекраевого показателя. В 2021 году -22,2, при краевом показателе 26,2. В 2022 году 16,2, при краевом показателе – 26,8. В 2023 году 28,1, при краевом показателе – 25,9. Динамика заболеваемости среди детей и взрослого населения отображены в таблице № 15, № 16, № 17.

Таблица №15

Динамика заболеваемости среди всего населения за период 2020-2023 гг.

Нозология	2020		2021		2022		2023		Среднегодовой показатель	Краевой показатель
	абс	пок	абс	пок	абс	пок	абс	пок		
Туберкулёз	15	15,3	22	22,2	16	16,2	28	28,1	22,2	25,9
из них МБТ +	8	8,2	11	11,1	9	9,1	8	8,0	9,4	13,9

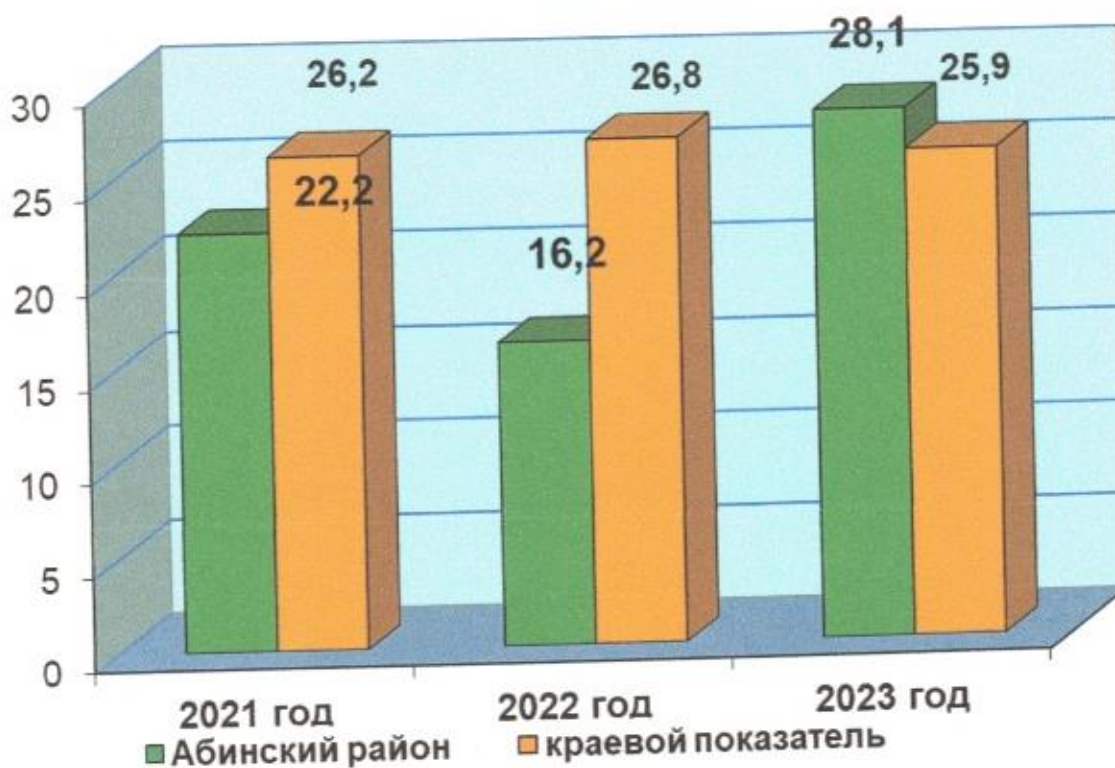


Рисунок 11. Динамика заболеваемости туберкулезом среди всего населения за период 2021-2023 гг. (на 100000 населения)

Таблица №16

Динамика заболеваемости среди детей до 14 лет за период 2020-2023 гг.

Нозология	2020		2021		2022		2023		Среднегодовой показатель	Краевой показатель
	абс	пок	абс	пок	абс	пок	абс	пок		
Туберкулёз	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2,9
из них МБТ +	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0

Таблица №17

Динамика заболеваемости среди детей и подростков до 17 лет за период 2020-2023 гг.

Нозология	2020		2021		2022		2023		Среднегодовой показатель	Краевой показатель
	абс	пок	абс	пок	абс	пок	абс	пок		
Туберкулёз	0	0	1	4,6	0	0	1	5,0	3,2	3,8
из них МБТ +	0	0	1	4,6	0	0	0	0	1,5	0,4

Таблица №18

Возрастной состав заболевших туберкулёзом в Абинском районе за 2021-2023гг.

Возраст	2021	2022	2023	сумма	%
До 1 года					
1 -2 года					
3-6 лет			1	1	1,5
7-14 лет					
15-17 лет	1			1	1,5
18-19 лет					
20-29 лет	3	2		5	15,2
30-39 лет	4	4	6	14	21,2
40-49 лет	6	3	13	22	33,3
50-59 лет	7	5	5	17	25,8
60-69 лет	1	2	1	4	6,0
70 лет и старше					
ВСЕГО	22	16	28	66	100

Таблица №19

Социальный состав заболевших туберкулёзом в Абинском районе в 2021- 2023гг.

	2021	2022	2023	всего	%
Рабочие пром. предприятий	3	2	2	7	10,6
Служащие	1		4	5	7,5
Декретированные контингенты		1		1	1,5
в том числе: работники пищевых предприятий					
работники детских образ. учреждений		1		1	1,5

работники ЛПУ					
Учащиеся, студенты	1			1	1,5
Работники сельского х-ва					
Социально незащищённые лица	17	13	22	52	78,8
в том числе: пенсионеры	6	1	4	11	16,7
инвалиды					
не работающие	11	12	15	38	57,6
БОМЖ					
освобождённые из ИТУ					
ВСЕГО	22	16	28	66	100

Таблица 20.

Анализ заболеваемости активным туберкулёзом в разрезе территорий Абинского района за 2021-2023 г.г.

Территория	2021				2022				2023			
	Абс.		показатель		Абс.		Показатель на 100 тыс нас		Абс.		Показатель на 100 тыс нас	
	Акт .	МБТ +	Акт .	МБТ +	Акт .	МБТ +	Акт .	МБТ +	Акт .	МБТ +	Акт .	МБТ +
Абинск	9	4	20,1	7,2	8	6	17,8	13,2	11	6	24,5	13,2
Мингрельская	3	2	55,6	37,1					1		18,6	
Фёдоровская	1	1	19,4	19,4	2	1	38,8	19,4	5	2	97,0	38,8
Воскресенска я												
Ахтырский	3	3	9,6	9,6	2	1	9,6	4,8	5	1	16,0	3,2
Холмская	7	1	33,1	4,7	4	1	18,8	4,7	2	1	66,2	33,1
РАЙОН	22	11	22,2	11,1	16	9	16,2	9,1	28	8	28,1	8,0



Рисунок 12. Динамика заболеваемости туберкулезом в разрезе территории Абинского района исходя из инт. показателя заболеваемости на 100 тыс. населения.

Анализ заболеваемости ВИЧ в Абинском районе

В 2023 году продолжалась работа по государственному эпидемиологическому надзору за ВИЧ-инфекцией и контролю за реализацией национального приоритетного проекта «Здоровье» по направлению «Профилактика ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявление и лечение больных ВИЧ».

По данным формы №2 федерального статистического наблюдения «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» за 2023 г. в Абинском районе впервые выявлено 47 случаев (в 2022 году – 30 случаев, в 2021 году – 32; в 2020г – 39 случаев) ВИЧ-инфицированных лиц с окончательно установленным диагнозом, инт. показатель составил – 47,1 на 100 тыс. населения, что выше, чем в 2022 году. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Абинском районе выше средне краевого показателя.

Таблица №21

Анализ заболеваемости ВИЧ в сравнении с краевыми показателями за период 2021-2023гг.

Показатель	2021			2022			2023			среднегодовой		
	абс	ин.	край	абс	ин.	край	абс	ин.	край	абс	ин.	край
нозология	32	32,3	37,9	30	30,1	45,4	47	47,1	36,4	36,3	32,9	39,9

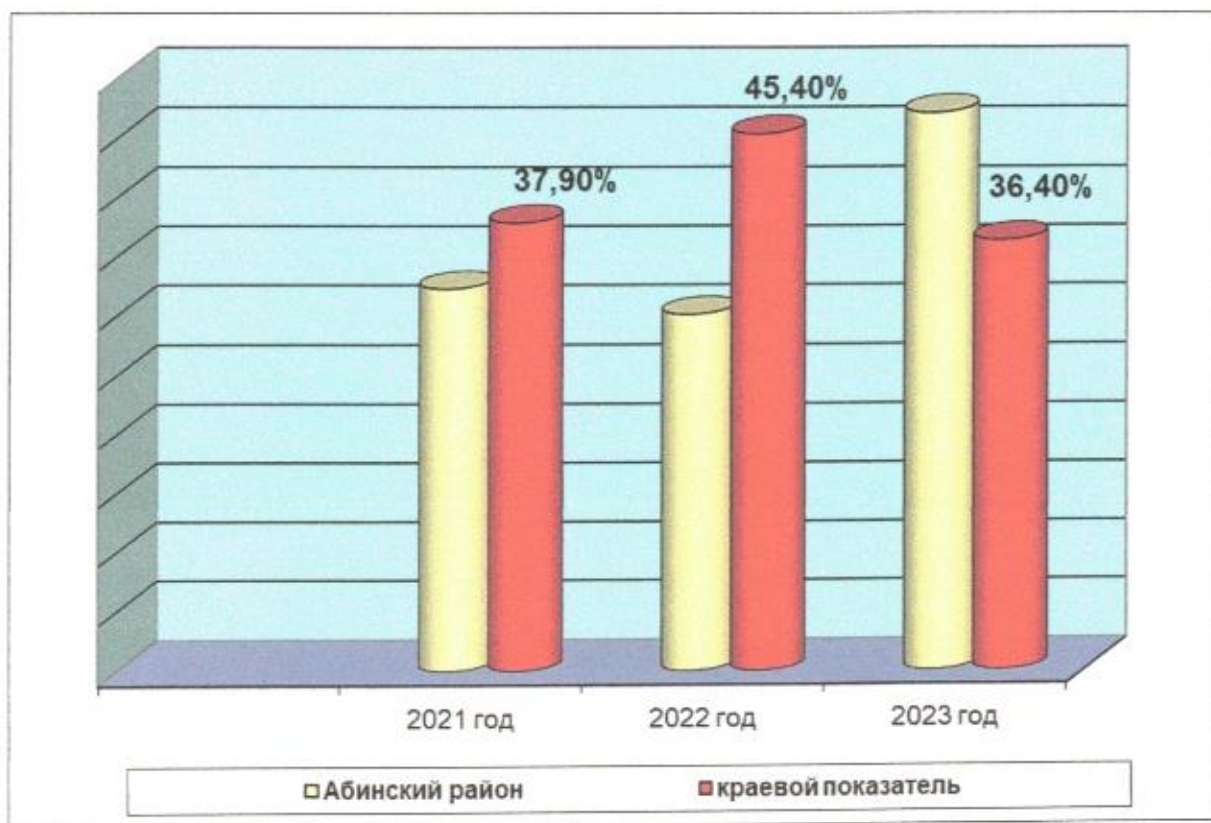


Рисунок 13. Динамика заболеваемости ВИЧ в Абинском районе в 2021-2023 гг. в сравнении с краевыми показателями.

Таблица №22

Распределение по возрастам ВИЧ-инфицированных в Абинском районе в период 2021 – 2023г.г.

Возраст	2021	2022	2023	всего	
	Аб.	Аб.	Аб.	Абс	%
0-6					
7-14					
15-17					
18-25	3	1	1	5	5,5
26-30	4	4	3	11	10,1
31-35	2	3	4	9	8,2
36-40	3	7	8	18	16,5
41-45	4	5	11	20	18,3
46-50	10	2	3	15	13,8
51-55	3	5	9	17	15,6
56-60	2	3	7	12	11,0
61-65	1		1	2	1,8
более 65					
ВСЕГО	32	30	47	109	100

Таблица №23

Распределение по социальному признаку ВИЧ-инфицированных в Абинском районе за период 2021-2023г.г.

	2021	2022	2023	Всего	%
рабочие	8	5	2	15	13,8
служащие	4	7	4	15	13,8
наркоманы	2	1	1	4	3,7
декретированные	1	1		2	1,8
студенты	1			1	0,9
Не работающие	16	16	40	72	66,1
Бомжи					
Всего	32	30	47	109	100

Таблица №24

Распределение заболеваемости ВИЧ по половому признаку за период 2021-2023г.г.

Показатель	2021		2022		2023		всего	
	м	ж	м	ж	м	ж	м	ж
Абинский район	23	9	20	10	27	20	70	39
%	71,9	28,1	66,7	33,3	57,4	42,6	64,2	35,8

Процентное соотношение мужчин и женщин в структуре заболеваемости ВИЧ представлено в рисунке 14.

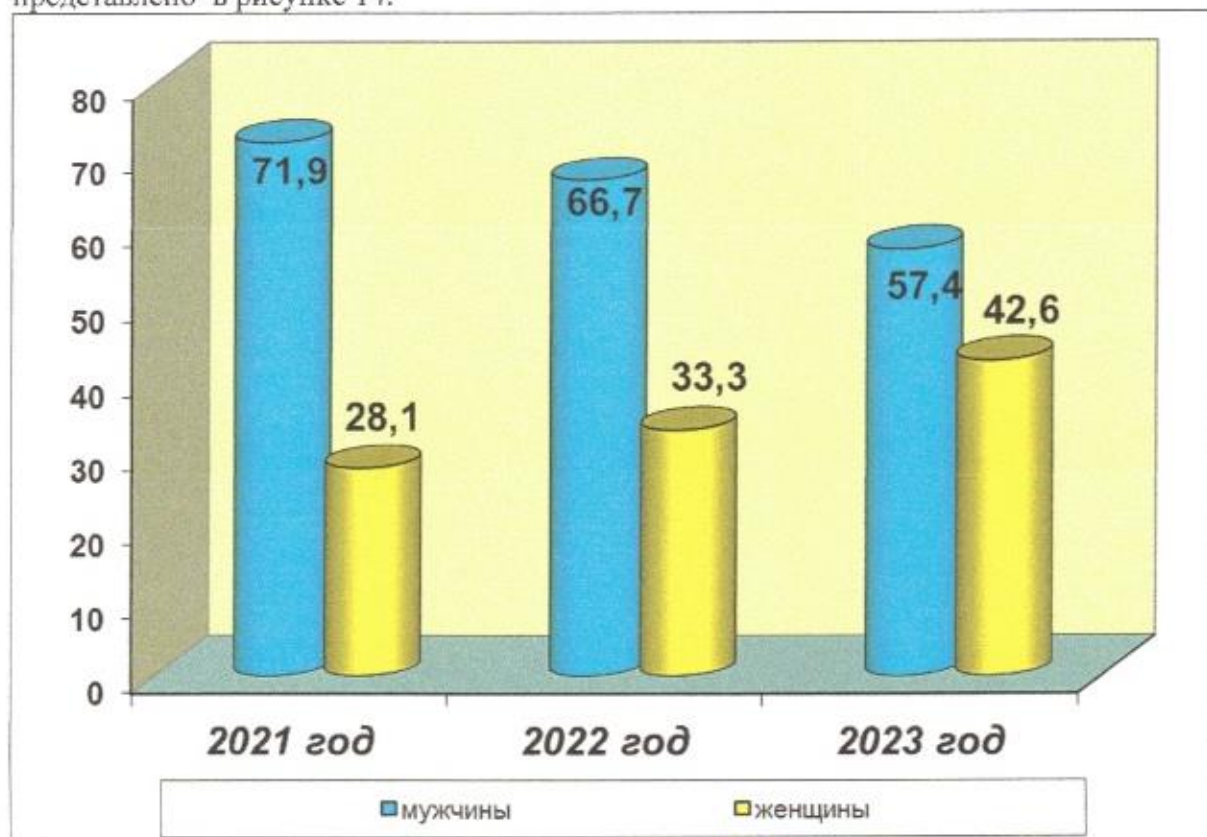


Рисунок 14. Удельный вес заболеваемости ВИЧ по половому признаку.

Таблица №25

Динамика ВИЧ –инфекции в Абийском районе за 2021-2023гг. у беременных женщин

Год	2021	2022	2023	всего
Беременных женщин	1	1	1	3

Таблица №26

Распределение по факторам риска заражения

Год	2021	2022	2023	всего	%
Гомосексуальный контакт	1			1	0,9
в/в введ. Наркот	6	1	1	8	7,3
Гетеросексуальность	18	28	45	91	83,5
Вертикальный путь					
Прочие	7	1	1	9	8,3
всего	32	30	47	109	100

Основные задачи в области профилактики и борьбы с инфекционными болезнями:

- реализация программ ВОЗ по ликвидации полиомиелита и кори;
- достижение уровня своевременного охвата прививками против инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, в рамках национального календаря профилактических прививок не ниже 99,5%;
- недопущение массовых заболеваний среди населения края, завоза и распространения инфекционных заболеваний;
- стабилизация инфекционной заболеваемости на уровне целевых показателей: по дифтерии - 0,02 на 100 тыс., коклюшу - 2,2, кори - 0,01, эпидемическому паротиту - 0,5; краснухе - 2,0; ВГВ - 2,8, сумме ОКИ - 150,0;
- Улучшение качества этиологической расшифровки ОКИ, включая энтеровирусные инфекции;
- предупреждение массового распространения гриппа и ОРВИ путем охвата прививками не менее 95% подлежащего контингента риска и не менее 60% численности населения;
- предупреждение случаев завоза и распространения инфекционных заболеваний в оздоровительных учреждениях Краснодарского края.

Раздел 2. Основные результаты деятельности органов и учреждений в Абинском, входящих в систему федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора

—

2.1. Основные результаты деятельности по улучшению состояния среды обитания населения в Абинском районе

В 2023 году деятельность территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в Северском, Абинском, Крымском районах осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности, стратегическими целями и задачами, планом деятельности на 2023 год по реализации документов стратегического планирования, содержащих систему долгосрочных приоритетов, целей и задач, направленных на обеспечение устойчивой и эффективной системы предупреждения, выявления и реагирования на угрозы санитарно-эпидемиологического благополучия на территории района:

1. Совершенствование федерального государственного санитарно - эпидемиологического надзора за соблюдением санитарного законодательства.
3. Совершенствование практики организации и осуществления федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей.
4. Совершенствование контрольно-надзорной деятельности.
5. Правовая регламентация сферы деятельности Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае».
6. Развитие кадрового потенциала и реализация комплекса мер по профилактике коррупционных и иных правонарушений.
7. Финансово-экономическое обеспечение деятельности, модернизация бюджетного процесса в условиях внедрения проектных методов управления.
8. Совершенствование системы управления государственным имуществом.
9. Развитие деятельности по информатизации и обеспечению безопасности информации, не содержащей сведения, составляющие государственную тайну, в Управлении Роспотребнадзора по Краснодарскому краю и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае».
10. Развитие деятельности по рассмотрению обращений граждан.
11. Информирование и гигиеническое просвещение населения.

Каждое из направлений деятельности предполагает реализацию ряда мероприятий, которые в совокупности обеспечивают решение задач территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю по исполнению государственных функций в установленной сфере деятельности и оказанию государственных услуг.

Каждое из направлений деятельности оценивается по целевым показателям, достижение которых обеспечивается совокупными усилиями территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю в Северском, Абинском, Крымском, Белореченском, Апшеронском районах, г. Горячий Ключ, Северским филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае».

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в Северском, Абинском, Крымском, Белореченском, Апшеронском районах, г. Горячий Ключ в 2023 году осуществлял контроль за соблюдением санитарного

законодательства на 983 объекта, расположенных на территории Абинского района, см. таблицу № 27.

Таблица №27

Число объектов на территории Абинского района находящихся на контроле в Территориальном отделе Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в Северском, Абинском, Крымском, Белореченском, Апшеронском районах, г. Горячий Ключ

Вид объекта	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
Всего	866	967	983	1017
Коммунальные объекты	386	413	326	326
Детские и подростковые учреждения	104	103	100	134
Пищевые объекты	308	363	387	387
Промышленные объекты	84	84	83	83

Совершенствование контрольно-надзорной деятельности территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в Северском, Абинском, Крымском, Белореченском, Апшеронском районах, г. Горячий Ключ осуществляется в соответствии с программой по расчетам классов риска хозяйствующих объектов.

В связи с внедрением риск-ориентированного подхода, согласно Федерального закона № 248-ФЗ, контрольно-надзорные мероприятия проводятся с учетом значимости объекта, смотри таблицу 28.

Таблица №28

Число объектов находящихся на контроле в территориальном отделе по Абинскому району с ранжированием по категориям риска.

Вид деятельности	Всего объектов	Чрезвычайно высокого риска	Высокого риска	Значительного риска	Среднего риска	Умеренного риска	Низкого риска
Всего	1017	122	169	101	185	403	37
Организации коммунального и социального назначения	326	4	138	54	40	90	0
Детские и подростковые организации	134	88	3		10	1	32
Пищевые объекты	387	30	12	34	66	244	1
Промышленные предприятия	83		11	8	51	11	2

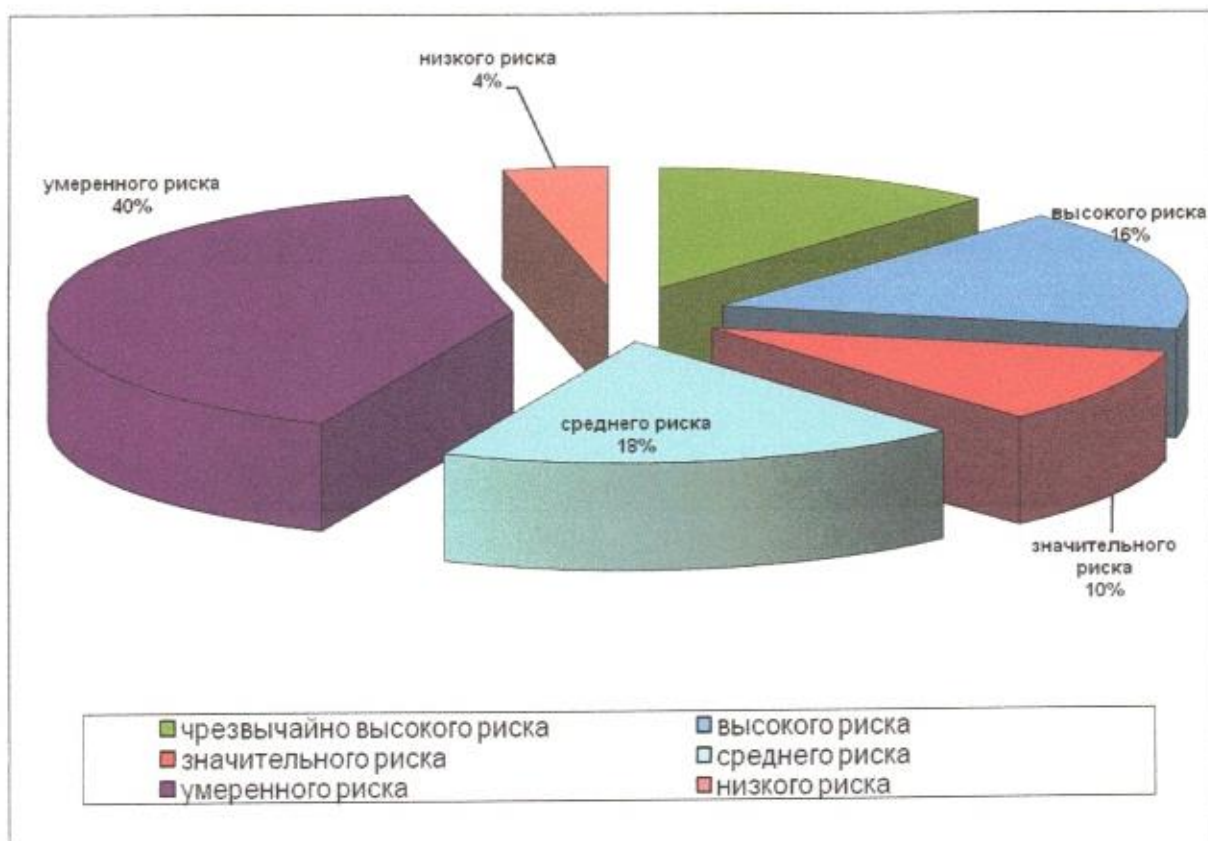


Рисунок 15. Структура распределение объектов по категориям риска в 2023 году.

За 2023 год специалистами территориального отдела составлено 280 протоколов об административных правонарушениях, вынесено 69 представлений об устранении выявленных нарушений.

Для применения таких мер административного наказания, как административное приостановление деятельности, административный штраф, либо административный штраф с конфискацией предметов административного правонарушения в суд направлено 19 протоколов об административных правонарушениях.

Направлено в суд 18 исковых заявлений об устранении нарушений санитарного законодательства.

Работа по рассмотрению обращений

В 2023 году в адрес территориального отдела поступило и было рассмотрено всего 1423 обращения, в 2022 году – 456 обращений, в 2021 году – 474 обращения, в 2020 году – 733 обращения, в 2019 году – 631, в 2018 году – 334 обращения от граждан и органов местного самоуправления, в 2017 году – 225 обращений.

Из общего числа по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия – 583 обращения, в 2022 году 310 обращений, в 2021 году – 261 обращение, в 2020 году – 505 обращений, в 2019 г. – 410, в 2018 году – 221 обращение.

По вопросам питания, о пищевых продуктах – 57 обращений, в 2022 году – 72 обращения, в 2021 году – 21 обращение, в 2020г. - 62 обращения, в 2019 – 67, в 2018г. - 22 обращения, в 2017 г. – 5.

По вопросам питьевой водой и питьевом водоснабжении населения - 111 обращений, в 2022 году – 47 обращений, в 2021 году – 44 обращения, в 2020 году - 78 обращений, в 2019 – 48, в 2018 году 37 обращения, в 2017 г – 28.

При рассмотрении обращений основанием для проведения проверок послужило 0 обращений, в 2021 году – 1 обращение, в 2020 году - 4 обращения, в 2019 -17, в 2018 году – 8, из них подтвердились 4 обращения.

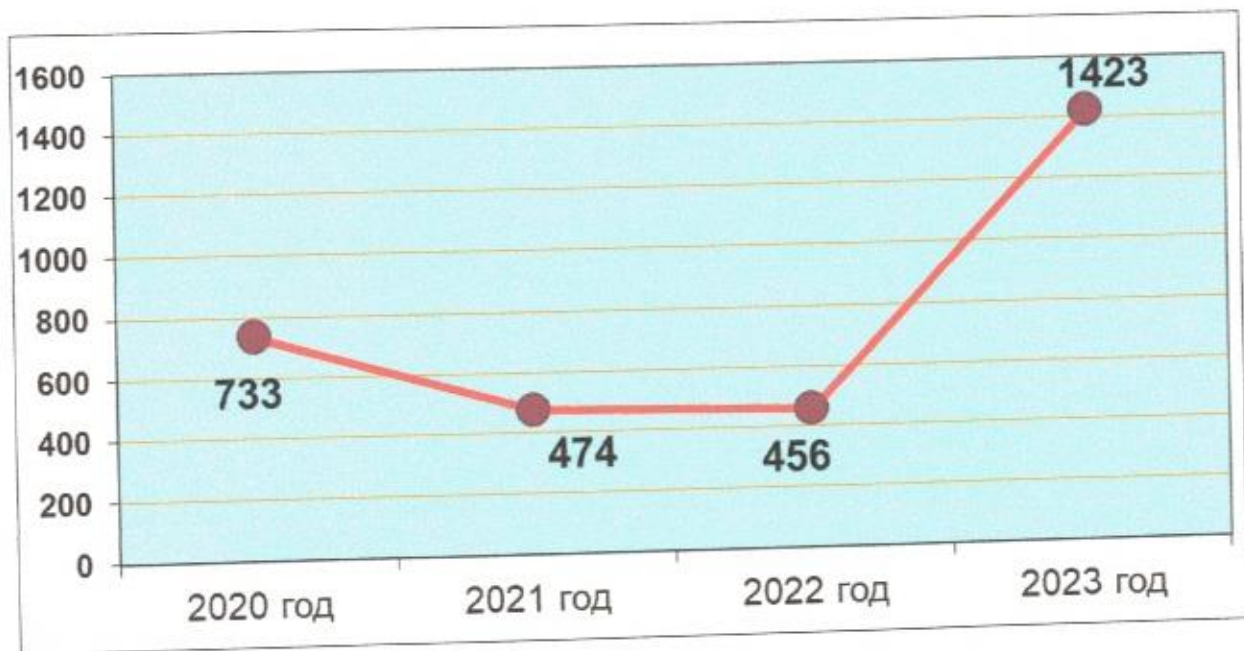


Рисунок 16. Количество рассмотренных обращений в период с 2020 по 2023 годы.

2.2. Основные результаты деятельности по улучшению приоритетных санитарно-эпидемиологических и социальных факторов, формирующих негативные тенденции в состоянии здоровья населения Абинского района

По результатам СГМ принимаются управленческие решения по оздоровлению населения. В течение 2023 г. на территории Северского, Абинского, Крымского, Белореченского, Апшеронского районах, г. Горячий Ключ проведены мероприятия, направленные на снижение вредного воздействия факторов среды обитания на здоровье населения.

С целью улучшения качества предоставления услуг водоснабжения и водоотведения, а также привлечения бюджетных инвестиций в отрасль водопроводно-канализационного хозяйства на региональном и местном уровнях министерством топливно-энергетического комплекса и жилищно-коммунального хозяйства Краснодарского края в 2018 году реализовывалась подпрограмма «Развитие водопроводно-канализационного комплекса населенных пунктов Краснодарского края» государственной программы Краснодарского края «Развитие жилищно-коммунального хозяйства» на 2016-2024 годы.

Ежегодно в адрес администраций поселений направляются уведомления с предложениями о внесении изменений в технические задания и корректировок в инвестиционные программы, в части мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствии с требованиями санитарного законодательства. На основании полученных от нашей службы уведомлений органами местного самоуправления, службами «ЖКХ» вносились корректировки в инвестиционные программы с учетом мероприятий, направленных на обеспечение приведения качества питьевой вод в соответствии с установленными требованиями путем замены, реконструкции водопроводной сети, разработки проектов зон санитарной охраны источников централизованного водоснабжения.

На подведомственной территории проведены следующие виды работ.

В рамках реализации своих полномочий администрацией Холмского сельского поселения было вынесено Постановление № 199 от 30.08.2023 года «О внесении изменений в постановление администрации Холмского сельского поселения Абинского района от 10 октября 2022 года № 268 «Об утверждении муниципальной программы «Развитие жилищно-коммунального хозяйства Холмского сельского поселения» на 2023 – 2027 годы». В рамках реализации Постановления № 199 от 30.08.2023 запланированы следующие мероприятия: ремонт линий водоснабжения, капитальный ремонт артезианской скважины в х. Воробьев и в ст. Холмская пер. Безымянный; проектно-изыскательские работы по проектированию нового водовода; проведение работ по межеванию земельного участка под артскважину № 30114 в ст. Холмская; проведение диагностики водопроводных сетей с определением скрытых утечек воды; выполнение работ по обследованию водозаборных скважин; выполнение работ по анализу технического состояния резервуаров чистой воды и насосных установок на водозаборе в ст. Холмская.

Общее финансирование составляет 8 182,8 тыс. руб, из них в 2023 году из средств местного бюджета 2 801,4 тыс.руб,из краевого бюджета 3 806,4 тыс. руб.

В рамках реализации своих полномочий администрацией Черноморского городского поселения вынесено Постановление № 186 от 12.07.2023 «О внесении изменений в постановление администрации Черноморского городского поселения Северского района от 3 августа 2021 года № 249 «Об утверждении муниципальной программы «Развитие жилищно-коммунальной инфраструктуры в Черноморском городском поселении на 2021 – 2024 годы». В рамках реализации Постановления №

186 от 03.08.2023 запланированы следующие мероприятия: капитальный ремонт артезианской скважины на Крюковском водозаборе, замена 15 км ветхих сетей водопровода, замена 4,2 км сетей канализации.

Общий объем финансирования в 2023 году составляет 1 304,5 тыс. руб., из них из средств местного бюджета 1 304,5 тыс.руб.

В рамках реализации своих полномочий администрацией Ильского городского поселения вынесено Постановление от 28.02.2023 № 104 «Об утверждении технического задания на разработку инвестиционной программы предприятия водопроводно-канализационного комплекса Ильского городского поселения на период с 2023 года по 2025 год». В рамках реализации Постановления № 104 от 28.02.2023 запланированы на 2023 год следующие мероприятия по строительству, модернизации и реконструкции объектов централизованных систем водоснабжения: замена стального трубопровода водоснабжения на полиэтилен 2900 метров в п.Ильский, ремонт 28 колодцев в п. Ильский; ликвидация аварий и технологических повреждений. Общий объем финансирования в 2023 году из средств местного бюджета составляет 2 762,69 тыс. руб.

В рамках реализации своих полномочий администрацией Северского сельского поселения вынесено Постановление № 244 от 02.06.2023 О внесении изменений в постановление администрации Северского сельского поселения Северского района от 05 февраля 2021 года № 47 «Об утверждении муниципальной программы Северского сельского поселения Северского района «Развитие коммунальной инфраструктуры» на 2021-2023 годы».

В рамках реализации Постановления № 244 от 02.06.2023 запланированы мероприятия по объектам водоснабжения и водоотведения в 2023 году на общую сумму 21411,3 тыс. руб:

- организация водоснабжения населения, сумма финансирования в 2023 году составляет 16703,5 тыс. руб.

- реконструкция очистных сооружений в ст. Северская, сумма финансирования на 2023 год 710,0 тыс. руб.

- замена водопроводной сети, сумма финансирования на 2023 год 3997,8 тыс. руб.

В рамках реализации своих полномочий администрацией Южного сельского поселения Крымского района вынесено Постановление № 28 от 10.03.2023 «О проведении муниципальной сезонной специализированной розничной ярмарки по реализации сельскохозяйственной продукции на территории Южного сельского поселения Крымского района вдоль участка автомобильной дороги «Славянск-на-Кубани – Крымск», км 22+180 справа».

В рамках реализации Постановления № 28 от 10.03.2023 обеспечить размещение торговых мест на ярмарке с соблюдением норм и правил санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Обеспечить надлежащее санитарно-техническое состояние торговых мест на ярмарке. Обеспечить контроль за наличием у продавцов справки ЛПХ.

В рамках реализации своих полномочий администрацией Северского сельского поселения Северского района вынесено Постановление № 76 от 06.03.2023 «О внесении изменения в постановление администрации Северского сельского поселения Северского района от 29 октября 2020 года № 377 «Об утверждении муниципальной программы Северского сельского поселения Северского района "Благоустройство Северского сельского поселения» на 2021 – 2023 годы».

В рамках реализации Постановления № 76 от 06.03.2023 обеспечить улучшение санитарного и эстетического вида территории поселения, создание комфортных и

безопасных условий проживания, в том числе развитие уличного освещения, строительство нового кладбища, озеленение территории и др.. Общий объем финансирования по муниципальной программе на 2023 год – 45 957,7 тыс.руб.

В рамках реализации своих полномочий администрацией горда Горячий Ключ вынесено Постановление администрации МО г. Горячий Ключ Краснодарского края № 924 от 04.05.2023г. «О внесении изменений в постановление администрации МО г. Горячий Ключ Краснодарского края от 27.07.2022г. № 1404 «Об утверждении муниципальной программы «Развитие коммунального комплекса муниципального образования город Горячий Ключ на 2023 – 2029 годы».

Общий объем финансирования программы составляет 1221133,4 тыс. рублей.

Программа включает в себя мероприятия:

- Совершенствование системы санитарной очистки и уборки территории.
- Повышение уровня благоустроенности и санитарного состояния территории муниципального образования город Горячий Ключ (в т.ч. ликвидация несанкционированных свалок, устройство контейнерных площадок для ТКО, рекультивация полигона ТКО, озеленение и благоустройство территории).

- Развитие системы водоснабжения населенных пунктов муниципального образования город Горячий Ключ на 2023 – 2028 годы (в т.ч. актуализация схем водоснабжения и водоотведения, ремонт инженерных сетей холодного водоснабжения, организация водоотведения населения (канализация жилых домов), строительство второй нитки водозабора на водозаборных сооружениях).

- Обеспечение деятельности управления жизнеобеспечения городского хозяйства на 2023 – 2028 годы.

В рамках реализации своих полномочий администрацией горда Горячий Ключ вынесено Постановление администрации МО г. Горячий Ключ Краснодарского края №1204 от 09.06.2023г. «О внесении изменений в постановление администрации МО г. Горячий Ключ Краснодарского края от 14.09.2022г. № 1723 «Об утверждении муниципальной программы «Обеспечение объектами инженерной и социальной инфраструктуры территории МО г. Горячий Ключ на 2023 – 2028 годы».

Общий объем финансирования программы составляет 1414381,0 тыс. рублей, в том числе на 2023г. – 740545,9 тыс. рублей.

Программа включает в себя мероприятия:

- Разработка проекта на строительство школы на 550 мест по ул. Ленина, 193/Е, г. Горячий Ключ.

- Строительство пристройки к школе № 4 по ул. Заводская, 37, г. Горячий Ключ на 425 мест.

- Разработка проектно-изыскательных работ по объектам: «Центр единоборств, расположенный по адресу: Краснодарский край, г. Горячий Ключ, ул. Обьездная, 8/1», «Малобюджетный спортивный комплекс, расположенный по адресу: Краснодарский край, г. Горячий Ключ, ул. Кучерявого, 43А», «Бассейн для плавания в г. Горячий Ключ».

2.3. Основные результаты деятельности по улучшению показателей инфекционной и паразитарной заболеваемости населения Абинского района

Результатом проводимой работы ТО Роспотребнадзора по контролю за реализацией национального проекта «Здоровье» явилось достижение запланированных индикативных показателей, таких как охват профилактическими прививками, обеспечение лечения антиретровирусными препаратами ВИЧ-инфицированных граждан, обследование на ВИЧ инфекцию.

Проводимая иммунизация населения в рамках национального календаря профилактических прививок позволила добиться снижения и стабилизации на низких уровнях заболеваемости населения вирусным гепатитом «В», дифтерией, краснухой, эпидемическим паротитом, корью.

В 2023г. зарегистрировано снижение заболеваемости нозологиям кишечных групп, по 33 инфекциям заболеваний не зарегистрировано (брюшной тиф, Болезнь Бриля, вирусные гепатиты «В», «С», менингококковая инфекция, псевдотуберкулез, холера, лептоспироз, паратифы, дифтерия, носительство токсигенных штаммов дифтерии, коклюш, паракоклюш, корь, паротит, краснуха, врожденная краснуха, полиомиелит, туляремия, сибирская язва, бруцеллез, бешенство, КГЛ, ЛЗН, клещевой весенне-летний энцефалит, клещевой боррелиоз, риккетсиозы, легионеллез, листериоз, орнитоз, пневмоцистоз, паразитоносительство малярии, поствакцинальные осложнения, тениаринхоз, трихоцефалез).

По 12 нозологическим формам произошел рост заболеваемости (гастроэнтерит не установленной этиологии, дизентерии, ОБГА, ХВГВ, ХВГС, коклюш, скарлатина, ветряная оспа, туберкулез, ВИЧ-инфекция, микроспория, ОРВИ), по 6 – снижение, по 33 инфекциям заболеваний не зарегистрировано (брюшной тиф, Болезнь Бриля, вирусные гепатиты «В», «С», менингококковая инфекция, псевдотуберкулез, холера, лептоспироз, паратифы, дифтерия, носительство токсигенных штаммов дифтерии, коклюш, паракоклюш, корь, паротит, краснуха, врожденная краснуха, полиомиелит, туляремия, сибирская язва, бруцеллез, бешенство, КГЛ, ЛЗН, клещевой весенне-летний энцефалит, клещевой боррелиоз, риккетсиозы, легионеллез, листериоз, орнитоз, пневмоцистоз, паразитоносительство малярии, поствакцинальные осложнения, тениаринхоз, трихоцефалез).

Активная организация и практическая работа по обеспечению максимального охвата населения профилактическими прививками, совершенствование эпидемиологического надзора за иммуноуправляемыми инфекциями, реализация федеральной и краевой целевой программ «Вакцинопрофилактик», создание надлежащих условий хранения и транспортирования вакцин, информирование населения о необходимости профилактических прививок, позволила в течение последних лет поддерживать высокий уровень охвата профилактическими прививками населения в установленные сроки. Так в районе не регистрируется заболеваемость полиомиелитом, дифтерией, краснухой, за анализируемый период эпидемическим паротитом, на спорадическом уровне находится заболеваемость коклюшем.

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

=

3.1. Сводный анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Абинского района

В соответствии с Планом мероприятий территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в Северском, Абинском, Крымском районах по реализации документов стратегического планирования Роспотребнадзора на период 2020-2025 годы, утвержденном приказом руководителя Управления сформированы основные целевые показатели для территориального отдела в Северском, Абинском, Крымском, Белореченском, Апшеронском районах, г. Горячий Ключ по основным направлениям деятельности: увеличение удельного веса детей с наличием выраженного оздоровительного эффекта в лагерях с дневным пребыванием; увеличение охвата вакцинацией декретированного контингента; увеличение охвата населения обеспеченного доброкачественной питьевой водой и т.д.

В течение года деятельность службы была направлена на проведение мероприятий по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки в Абинском районе а также в Краснодарском крае и достижение указанных показателей. Оценка эффективности достижения основных показателей представлены в таблице № 29.

Таблица № 29

Оценка эффективности достижения основных целевых показателей

Показатель, характеризующий планируемый уровень достижения	Единица измерения	Целевые значения	Фактические значения
Заболеваемость дифтерией	на 100. тыс. населения	0	0
Заболеваемость острым вирусным гепатитом В	на 100. тыс. населения	0,8	0,8
Заболеваемость корью	на 100. тыс. населения	0	0
Заболеваемость вирусным гепатитом А	на 100 тыс. нас.	2,0	2,0
Охват прививками населения против инфекций, управляемых средствами специфической профилактики	процент	98,0	95,0
Достижение уровня охвата прививками против гриппа населения в группах риска	процент	95,0	95,0
Заболеваемость эпид. паротитом	на 100 тыс. населения	0,1	0,1
Заболеваемость краснухой	на 100 тыс. населения	0,1	0,1
Охват школьников горячим питанием	%	98,2	98,2
Удельный вес детей с наличием оздоровительного эффекта	%	98,0	98

Удельный вес выполненных проверок от числа запланированных в ежегодном плане проведения плановых проверок	процент	99,4	100%
Удельный вес проверок, результаты которых были признаны недействительными	процент	0,02	0
Удельный вес плановых выездных проверок осуществленных с применением лабораторных исследований	процент	95,0	100%
Охват ВИЧ-инфицированных диспансерным наблюдением	%	99,6	99,9
Уровень противоэпидемической готовности учреждений государственного санитарно-эпидемиологического надзора и лечебно-профилактической сети	баллы	Не ниже 90	90
Удельный вес объектов, относящихся к III группе санитарно-эпидемиологического благополучия:	процент	0,03	0
- пищевых объектов		0	0
- коммунальные объекты		0,06	0
- детских и подростковых учреждений		0	0
- промышленных предприятий		0,07	0
Удельный вес населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой	%	92,5	99,3
Удельный вес пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам:	%	2,2	2,0
- по санитарно-химическим показателям		1,5	1,0
- по микробиологическим показателям			
Удельный вес населения, охваченного контролем в системе социально-гигиенического мониторинга	%	90	82

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

3.2.1. Проблемы гигиены населенных мест.

3.2.1.1. Решение проблем гигиены атмосферного воздуха.

В 2023 году в Абинском районе в рамках плановых, внеплановых контрольно-надзорных мероприятий, в рамках СГМ выполнено 230 исследований атмосферного воздуха, в 2022 году – 54, в 2021 году 374; в 2019 году – 1729 исследований. Исследования проводились в районе влияния промышленных объектов ЗАО «Абинский Электрометаллургический завод» и т.д., в селитебной зоне в районе прохождения автомагистралей. По результатам лабораторных исследований в 2012 – 2023г.г. не выявлено проб атмосферного воздуха не соответствующих нормативным значениям по исследуемым показателям.

Загрязняющие вещества, контроль за концентрациями, которых проводился в 2019-2023г.г. представлен в таблице № 30.

Таблица №30

Загрязняющие вещества, контроль за концентрациями, которых проводился в 2019-2023г.г.

Ингредиенты	2019г.	2020 г.	2021г.	2022г.	2023 г.
взвешенные вещества	+	+	+	+	+
сера диоксид	+	+	+	+	+
углерод оксид	+	+	+	+	+
азота диоксид	+	+	+	+	+
Углеводороды, в том числе алифатические предельные	+	+	+	+	+
дигидросульфид		+	+		
аммиак		+	+		
формальдегид		+	+		+
сажа			+	+	

Основными веществами (по количеству исследований), контролируемые на территории Краснодарского края в 2018-2023г.г. являлись: взвешенные вещества, азота диоксид, углерод оксид, сера диоксид, углеводороды, формальдегид.

Так на протяжении последних трех лет доля проб атмосферного воздуха с превышением гигиенических нормативов отмечалась на следующих территориях Краснодарского края: Белореченск, Краснодар, Новороссийск.

Основным источником загрязнения атмосферного воздуха в Абинском районе является транзитный автотранспорт (ст. Холмская, пгт.Ахтырский), а также деятельность промышленных узлов, расположенных на западной окраине города Абинска (ООО «АЭМЗ», ООО «Южно-промышленная компания», железнодорожная станция).

Загрязненными остаются селитебные территории, расположенные вдоль федеральной трассы Краснодар – Новороссийск. Связь заболеваемости населения с состоянием атмосферным воздухом не выявлялась.

3.2.1.2. Гигиенические проблемы состояния водных объектов в местах водопользования населения.

Открытые водоемы

За состоянием качества воды открытых водоемов наблюдения проводят службы различных ведомств Краснодарского края, в том числе органы и организации Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в рамках осуществления санитарно-эпидемиологического надзора.

На территории Абинского района в состав наблюдательной сети входят утвержденные постоянные 3 створа на реке Абин (в г. Абинске), река Ахтырь в п. Ахтырский – водоемы II категории, река Кубань – х.Екатериновский. Лабораторные исследования проб воды открытых водоемов проводятся лабораторией Северского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае». За период 2023 г. было отобрано 81 проба воды. Пробы воды исследовались на санитарно-химические, микробиологические и паразитологические показатели, холерный вибрион. Из исследованных проб воды выявлено не соответствующих по

микробиологическим показателям в реке Абин, реке Ахтырь, р.Кубань данные отражены в таблице № 31.

Таблица № 31

Результаты исследования проб воды поверхностных водосемов по микробиологическим показателям в Абинском районе за период 2014 – 2023гг.

Годы	Количество исследованных проб	Количество проб, не отвечающих по микробиологическим показателям	Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим требованиям по бактериологическим показателям, в %
2014	53	4	6,3%
2015	53	3	5,6 %
2016	53	3	5,6 %
2017	53	4	6,3%
2018	88	5	5,7%
2019	68	8	12%
2020	73	9	12,3%
2021	75	11	15 %
2022	65	5	7,7%
2023	81	6	7,4%

Ухудшения качества воды фиксируется во всех реках района: реке Ахтырь, реке Абин и реке Кубань связано с сезонным мелководьем, отсутствием ливневой канализации в черте населенных пунктов и отсутствием централизованной канализации в частном секторе.

Питьевое водоснабжение

На территории Абинского района централизованным водоснабжением обеспечено 72010 человек, что составляет 71,6 % от общего числа населения Абинского района. При краевом показателе 92 % населения должно быть обеспечено доброкачественной питьевой водой.

Водоснабжение производится приоритетно через централизованные системы водоснабжения. Всего в Абинском районе 32 населенных пункта.

Территория Абинского района включает в себя:

▲ 1 городское поселение

▲ Абинское городское поселение — центр город Абинск (3)

▲ сельских поселений

- ▲ Ахтырское городское поселение — центр п. Ахтырский (1)
- ▲ Светлогорское сельское поселение – центр с. Светлогорское (3)
- ▲ Холмское сельское поселение — центр станица Холмская (11)
- ▲ Мингрельское сельское поселение — центр станица Мингрельская (2)
- ▲ Федоровское сельское поселение — центр ст. Федоровская (6)
- ▲ Воскресенское сельское поселение — центр х. Ольгинский (5)
- ▲ Варнавинское сельское поселение – центр с. Варнавинское (1)

В 2023 г. состояло на учете 91 подземный источник централизованного водоснабжения. Население Абинского района обеспечивается питьевой водой из подземных источников водоснабжения.

Водных вспышек инфекций в крае в течение последних лет не зарегистрировано.

По данным анализа РИФ СГМ за 2010-2023 гг., к числу приоритетных веществ, загрязняющих питьевую воду систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, отнесены:

- за счет поступления из источника водоснабжения: соли кальция и магния, железо, аммиак, марганец и его соединения, нитраты, сульфаты, сульфиды и сероводород, фториды, хлориды и др.;

- за счет загрязнения питьевой воды в процессе водоподготовки: железо, хлор;

- загрязняющие питьевую воду в процессе транспортирования: аммиак, железо.

Для оценки влияния качества питьевой воды на здоровье населения в 2022 г. мониторинг проводился в 5 точках района.

Для оценки влияния качества питьевой воды на здоровье населения в 2023г. мониторинг проводился в 23 точках Абинского района:

- г. Абинск – 6 точек контроля;
- п. Ахтырский – 4 точки контроля;
- с. Светлогорское – 1 точка контроля;
- п. Пролетарий – 1 точка контроля;
- ст. Холмская – 5 точек контроля;
- п. Синегорский – 1 точка контроля;
- ст. Мингрельская – 1 точка контроля;
- х. Ольгинский – 1 точка контроля;
- х. Ленинский – 1 точка контроля;
- ст. Федоровская – 1 точка контроля;
- х. Екатериновский – 1 точка контроля.

Исследования проводились ежемесячно в течении всего года :

- на органолептические показатели, жёсткость и санитарно-химический показатель – железо;

- на микробиологические показатели: ОМЧ, ОКБ, E.coli;

Исследования проводились лабораторией Северского филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае".

В мониторинговых точках системы СГМ в 2023 году выявлено не соответствие нормативов СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»:

- п. Синегорск – в пробах питьевой воды в распределительной сети установлено не соответствие по содержанию санитарно-гигиенических показателей: железо общее 0,47 мг/л, при нормативе не более 0,3 мг/л;

- ст. Мингрельская – в пробах питьевой воды в распределительной сети установлено не соответствие по бактериологическим показателям: обобщенные колиформные бактерии 1,6 КОЕ/100 куб.см., при нормативе отсутствие; E.coli 1,6 КОЕ/100 куб.см., при нормативе отсутствие;

- х. Ленинский – в пробах питьевой воды в распределительной сети установлено не соответствие по содержанию санитарно-гигиенических показателей: железо общее 0,57 мг/л, при нормативе не более 0,3 мг/л;

В 2023 году качество воды по санитарно-химическим показателям подземных источников водоснабжения в сравнении с предыдущими не ухудшилось.

Превышение значений по микробиологическим и санитарно-химическим показателям в пробах воды, отобранных их подземных источников выявлено в ст. Холмская и ст. Мингрельская.

Доля проб воды из распределительной сети подземных источников водоснабжения, не соответствующих по санитарно-химическим показателям в 2023 году составила 1,6%; в 2022 году составила -1,8 %; в 2021 году составило 2,4%; в 2019 году составило – 2,4%, в 2018г.- 0,8% , в 2017 году - 1,4 % .

Доля проб воды в распределительной сети, не соответствующих по микробиологическим показателям в 2023 году – 2,2%, в 2022 году – 1,2 %; в 2021 г. – 1,3%, что меньше, чем в предыдущие годы. В 2019г. составила 1,7% (в 2018г – 1,6%).

Всего было исследовано 790 пробы питьевой воды из распределительной сети на санитарно-химические показатели и 917 проб воды на бактериологические показатели.

Проб, не отвечающих нормативным требованиям по паразитологическим и радиологическим показателям, не зарегистрировано.

Обеспечение питьевой водой населения Абинского района производится приоритетно через централизованные системы водоснабжения.

3.2.1.3. Гигиена почвы

Анализ объема лабораторных исследований почвы за 2016 – 2023 годы показал, что в 2023г. не увеличилось количество исследованных проб почвы. Отбор проб проводился преимущественно в рамках контрольно-надзорной деятельности и социально-гигиенического мониторинга. Динамика исследуемых проб за период с 2018 по 2023 годы отражена в таблицах №№№32, 33, 34.

Таблица №32

Количество исследованных проб почвы на санитарно-химические показатели в Абинском районе

2018 г.	2019	2020	2021	2022	2023 год
47	45	31	45	49	80

Таблица №33

Количество исследованных проб на микробиологические показатели

2018 г.	2019	2020	2021	2022	2023
41	34	35	30	50	80

Таблица №34

Количество исследованных проб на паразитологические показатели

2018 г.	2019	2020	2021	2022	2023
45	35	38	38	73	92

Анализ качества почвы показал, что в 2023 году – выявлено 20 проб почвы, не отвечающих по микробиологическим показателям, из них 2 пробы – на территории детских дошкольных учреждений и 18 проб с территории 1 пояса ЗСО.

В 2022 году выявлено 5 проб почвы не отвечающих по микробиологическим показателям, все пробы были отобраны на территории детских дошкольных учреждений в г.Абинске, ст. Холмская, с. Сетлогорское.

Анализ качества почвы показал, что в 2021 году выявлена 1 пробы почвы с превышением содержания свинца на детской площадке в п.Новый. Благоустройство детской площадки было выполнено с применением производственного отхода (шлака), доставленного с ООО «АЭМЗ». По микробиологическим показателям было выявлено 6 не соответствующих проб почвы, отобранных с территории детских дошкольных учреждения. Основной причиной по выявлению проб почвы не соответствующих по микробиологическим и паразитологическим показателям являются бродячие собаки.

В 2020 г выявлена 1 проба почвы, не отвечающая гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям и 8 проб почвы не отвечающих по микробиологическим показателям, а также 6 проб почвы не соответствующих по паразитологическим показателям. В 2019г. выявлено 6 пробы почвы, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям и 6 проб почвы не отвечающих гигиеническим требованиям по паразитологическим показателям.

3.2.2. Гигиенические проблемы питания населения.

Обеспечение населения Российской Федерации пищевыми продуктами — важнейшее направление государственной политики России и деятельности Роспотребнадзора.

В соответствии с национальными целями, определенными Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018г. № 204 « О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», разработанные национальные проекты (программы) по ряду направлений, в том числе национальный проект «Демография», одним из структурным элементов которого является федеральный проект «формирование системы мотивации граждан на здоровый образ жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек».

Реализация указанного федерального проекта направлена на сохранение и укрепление здоровья населения, профилактику заболеваний, обусловленных неполноценным и несбалансированным питанием и другими неблагоприятными факторами внешней среды.

В рамках федерального проекта внедряется система мониторинга за состоянием питания различных групп населения в регионах, в том числе детей, основанное по результатам научных исследований в области нутрициологии, диетологии и эпидемиологии, а также связывающие здоровье население со структурой питания и качеством пищевых продуктов.

Питание является одним из важнейших факторов, определяющих здоровье населения. Правильное питание обеспечивает нормальный рост и развитие детей, способствует профилактике заболеваний, продлению жизни людей, повышению работоспособности. Полноценное питание призвано обеспечить удовлетворение физиологических потребностей организма человека в пищевых веществах и энергии, должно способствовать защите организма человека от неблагоприятных условий окружающей среды. Рациональное питание способствует повышению сопротивляемости организма неблагоприятному воздействию окружающей среды, профилактике различных заболеваний, нормальному развитию подрастающего поколения. Исследованиями установлено, что сокращение продолжительности жизни населения, рост заболеваемости в современных условиях связаны с резким падением уровня жизни значительной части населения, недостаточной грамотностью в вопросах здорового, рационального питания. Одним из социально обусловленных факторов, влияющих на высокий уровень детской и взрослой заболеваемости населения, является несбалансированное по качественному и количественному составу питание.

Всего на контроле отдела надзора за питанием населения по Абинскому району в 2023 году 387 объектов (в 2021 году – 363 объекта, в 2020г. – 333 объекта, в 2019 году - 308 пищевых объектов, 2022 году - 387), в т.ч.: предприятий пищевой промышленности - 13, общественного питания - 100, предприятий торговли – 250.

Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в Северском, Абинском, Крымском, Белореченском, Апшеронском районах, г. Горячий Ключ осуществляется в соответствии с программой по расчетам классов риска хозяйствующих объектов.

В связи с внедрением риск-ориентированного подхода, с внесением изменений в Федеральный закон № 248-ФЗ, контрольно-надзорные мероприятия проводятся с учетом значимости объекта.

Таблица № 35

Число объектов находящихся на контроле в территориальном отделе по Абинскому району с ранжированием по категориям риска.

Вид деятельности	Всего объектов	Чрезвычайно высокого риска	Высокого риска	Значительного риска	Среднего риска	Умеренного риска	Низкого риска
Всего	387	30	12	34	66	244	1
Предприятия пищевой промышленности	17		6	2	3	6	
Предприятия общественного питания	108	30	1	15	31	30	1
Предприятия торговли	259		3	17	31	208	

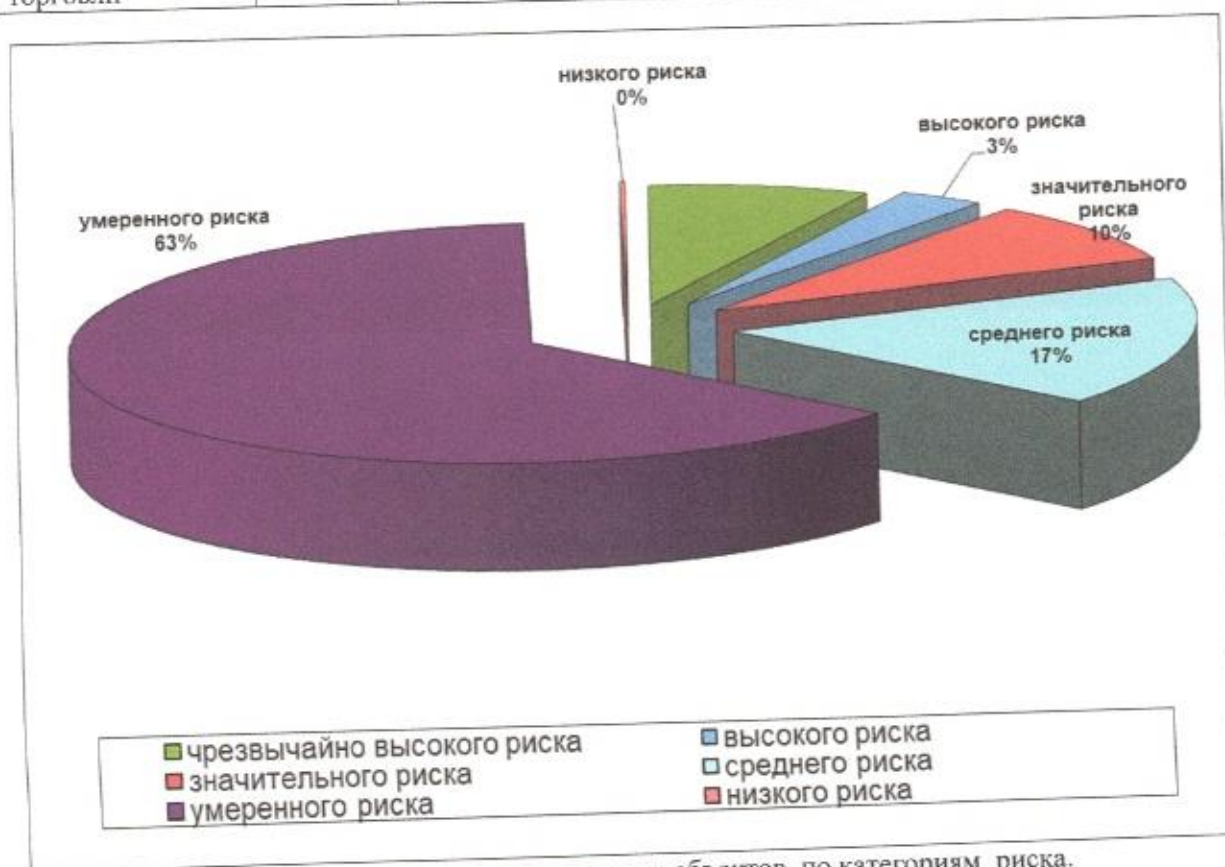


Рисунок 17. Ранжирование пищевых объектов по категориям риска.

Анализ лабораторного контроля за качеством продовольственного сырья и пищевых продуктов.

За 2023 год лабораторные исследования пищевых продуктов проводились по показателям безопасности в соответствии с санитарно - эпидемиологическими правилами и нормативами ТР ТС. Подвергнуты лабораторному контролю основные группы пищевых продуктов отечественного и импортного производства, смотри таблицу № 36 и № 37.

Таблица № 36

Гигиеническая характеристика продуктов питания и продовольственного сырья по физико- и санитарно-химическим показателям.

Виды исследований	2021 год			2022 год			2023г		
	всего	нест.	%	всего	нест	%	всего	нест	%
Итого проб	716	6	0,8						
В т.ч. импорт	0	0	0				0	0	
Физико-химич. показатели	290			210	0	0	336	0	
Нитраты	112			64	0	0	81	0	
Пестициды	111			64	0	0	66	0	
Микотоксины	55			36	0	0	33	0	
Нитрозамины	0			0			0		
Токсич. эл-тов	154			128	0	0	88	0	
Антибиотики	6			6	0		3	0	
Радиоактивные вещества	59			40	0		34	0	
Паразитологические исследования	54			34	0		47	0	
Микробиологические исследования	597	6	1%	471	1	0,2	623	1	0,16

В исследованных пробах наиболее употребляемых основных групп продуктов питания и продовольственного сырья микотоксины, нитрозамины, тяжелые металлы, антибиотики не обнаружены.

Патогенные микроорганизмы, в том числе возбудители сальмонеллеза, в 2014-2023 годах не выделены.

Исследованные пробы импортируемой продукции по бак. показателям все соответствовали гигиеническим нормативам.

Таблица № 37

Гигиеническая характеристика продуктов питания и продовольственного сырья по микробиологическим показателям.

Виды продукции	2021			2022			2023		
	всего	нест.	%	всего	нест	%	всего	нест	%
Всего	597	6	1%	471	1	0,2	623	1	0,16
Мясопродукты	18			6			7		
Птицепродукты	68			53			80		
Молокопродукты	75			84			141	1	0,7
Рыбопродукты	26	1	4%	24			17		
Хлебобулоч. изделия	11			118			19		
Кондитерские	33	1	3%	44			49		
Овощи и бахчевые	12			1			3		
Плоды и ягоды	0						22		
Прод. дет. питания	42			29			33		
Соки, нектары, сокосодержащие	72			45			35		
Жиров. раст. продукты	4	1	25%				0		
Вода, расфасованная в емкости	40	4	10%	32			34		
Пищевые добавки				2	1	50	0		

По неудовлетворительным показателям в связи с микробным загрязнением и содержанию вредных химических примесей принимались меры административного воздействия и снятия с реализации недоброкачественных продуктов питания.

Особое внимание уделяется вопросам обновления материально-технической базы объектов торговли и общественного питания. Обеспечение населения продовольствием - важнейшая социально-экономическая задача. Одним из многих факторов решения этой проблемы является реформирование организационно-экономических отношений в сельскохозяйственных предприятиях, созданию высокопродуктивных и экологически сбалансированных агроэкосистем, обеспечивающих значительное повышение урожайности сельскохозяйственных культур и продуктивности животных.

Внедрены программы производственного контроля всех отраслей пищевой промышленности, общественного питания, и торговли. На промышленных предприятиях и на объектах общественного питания разрабатываются и внедряются процедуры, основанные на принципах ХАССП.

Проводился мониторинг продукции, находящейся в обороте на потребительском рынке Краснодарского края, и принимались все предусмотренные законодательством меры по недопущению оборота некачественных и опасных для жизни и здоровья населения пищевых продуктов и товаров народного потребления.

Несбалансированный по пищевым веществам, микроэлементам, витаминам рацион питания является одним из главных факторов риска для заболевания органов пищеварения, эндокринной системы, сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний. Кроме того, важно, чтобы пища была безопасной, соответствовала действующим санитарным правилам, нормам и гигиеническим нормативам по органолептическим, санитарно-химическим, микробиологическим показателям.

Отклонение от рекомендуемых норм питания во всех возрастных группах населения крайне отрицательно отражается на здоровье нации в целом.

Для взрослого населения характерна высокая распространенность заболеваний прямо связанных с нарушениями питания за счет недостаточного поступления микронутриентов с пищей: болезни щитовидной железы, остеопороз, анемия, другие болезни обмена веществ.

Недостаточное питание в период беременности увеличивает риск рождения недоношенных и маловесных детей, недостаток йода и фолиевой кислоты на ранних сроках беременности приводит к развитию врожденных пороков и нарушения течения беременности.

Организация питания в ЛПУ – неотъемлемая часть лечебного процесса, входящая в число его основных составляющих. По сравнению с предыдущими годами питание в лечебных учреждениях, в 2019-2023 гг., улучшилось. Питание больных должно быть разнообразным и соответствовать лечебным показаниям по химическому составу, пищевой ценности, набору продуктов, режиму приема пищи. В ассортименте имеется весь необходимый набор продуктов: мясные, молочные изделия, яйцо, растительное масло, консервы, крупы, макаронные изделия, рыба и др. Для оптимизации лечебного питания, совершенствования организации и улучшения управления его качеством введена новая номенклатура диет, отличающихся по содержанию основных пищевых веществ и энергетической ценности, технологии приготовления пищи и среднесуточному набору продуктов.

Среднесуточный набор основных продуктов в ЛПУ на одного больного составляет: хлеб -100г, овощи – 290г, говядина 2кат. -100г, птица – 22г, рыба -70г, творог – 35г, сыр -16г, кефир – 120г, молоко –200г, сметана -15г, масло сливочное – 30г, масло растительное -20г, яйцо – 1/шт., сахар -50г., фрукты-150г, соки-100г, крупы -100г, картофель - 200г, макаронные изделия - 200г.

В 2023 году на территории Абинского района забраковка пищевых продуктов не проводилась. В основном снимаются с реализации скоропортящиеся, эпид. значимые продукты питания (мясопродукты, кондитерские изделия, молочная продукция). Анализ забравки свидетельствует, что порча продукции происходит при дроблении крупных партий, при нарушении сроков и условий реализации, часто реализация продуктов осуществляется без маркировки с информацией о товаре и документов удостоверяющих качество и безопасность.

Профилактика йоддефицитных состояний

В целях выполнения программы профилактики йоддефицитных заболеваний в районе проводится пропаганда использования в пищу йодированной соли и выработки предприятиями пищевой промышленности продуктов питания, обогащенных йодказеином и йодатом калия. В Абинском районе налажен выпуск йодированной молочной продукции на ООО «Маслозавод Абинский», йодированного хлеба и хлебобулочных изделий на ОАО «Ахтырский хлебозавод» продукты производятся:

В программу производственного контроля вышеуказанных объектов включены лабораторные исследования на содержание йода в йодированных продуктах. Осуществлялся мониторинг за качеством йодированной соли, по данным которого качество реализуемой соли не ухудшилось.

Таблица № 38

Исследование йодированной соли в Абинском районе в 2017 – 2023 гг.

	2017	2018	2019	2021	2022	2023
Всего исследовано проб, в т.ч.	4	2	0	11	4	2
из торговли	0	0	0			
из ЛПУ и ДОУ	4	2	0	11	4	2

Все исследуемые пробы соответствуют гигиеническим нормативам.

За 2016-2023г. в Абинском районе отравлений, вызванных недоброкачественной продукцией, среди населения не зарегистрировано. С целью предупреждения угрозы возникновения отравлений грибами, проводились разъяснительные беседы с населением, а также через средства массовой информации Экстренных извещений по случаю отравления алкогольной и спиртосодержащей продукцией не зарегистрировано..

Основные задачи на 2024 год:

1. Активизация работы со средствами массовой информации по вопросам здорового образа жизни, организация правильного питания, по обеспечению контроля за качеством производимой и реализуемой продукции по предупреждению пищевых отравлений;
2. Проведение мероприятий направленных на производство продуктов массового потребления обогащенных витаминами, железом, фтором и другими микронутриентами;
3. Осуществление контроля за внедрением технических регламентов на продукты питания и приравненные к ним виды товаров;
4. Усиление надзора за производством и оборотом мясо-птицеводческой, молочной и рыбной продукции, биологически активных добавок, систематически мониторинг за её качеством и безопасностью;
5. Осуществлять контроль за качеством и безопасностью продуктов питания поступающих на потребительский рынок района;
6. Проведение мероприятий по решению вопроса обеспечения полноценным лечебным и диетическим питанием граждан, находящихся на лечении в ЛПУ района;
7. Проведение мероприятий по решению вопросов обеспечения горячим питанием работников промышленных и сельхоз. предприятий
8. Достижение показателей, предусмотренных ведомственными целевыми программами;
9. Проведение мероприятий, направленных на предупреждение острых кишечных инфекций и массовых пищевых отравлений, связанных с употреблением некачественных продуктов питания;
10. Санитарно-просветительная работа по вопросам правильного питания различных групп населения.

3.2.3. Гигиенические проблемы обучения, воспитания и здоровье детского населения.

Среда обитания играет существенную роль в формировании здоровья детей. Условия воспитания и обучения в дошкольных организациях и школах оказывают влияние на состояние здоровья подрастающего поколения. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения с целью сохранения и укрепления здоровья является одним из основных направлений деятельности ТО Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в Северском, Абинском, Крымском, Белореченском, Апшеронском районах, г. Горячий Ключ.

При осуществлении надзора за условиями воспитания и обучения детей и подростков территориальный отдел Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в Северском, Абинском, Крымском, Белореченском, Апшеронском районах, г. Горячий Ключ руководствуется основными направлениями деятельности, отраженными в ст. 41 Конституции Российской Федерации, ст. 6 Конвенции о правах ребенка, в Федеральном Законе от 24.07.98г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», в Федеральном Законе № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1999 г, в Федеральном Законе от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

В 2023 году на территории Абинского района функционировало 135 объектов для детей и подростков (в. 2022 году – 100 учреждений, в 2021 году – 101 учреждение, в 2020г – 76 учреждений, в 2019г. - 104 учреждения, в 2018 г - 102 учреждения для детей и подростков).

Таблица № 39.

Типы детских и подростковых учреждений 2023 год.

	субъекты	объекты
Детские и подростковые учреждения – Всего в т.ч.:	94	135
Дошкольные образовательные учреждения	31	35
-из них специальные (коррекционные) дошкольные образовательные учреждения	1	1
Общеобразовательные учреждения	25	25
-из них школы-интернаты, специальные (коррекционные) общеобразовательные учреждения	1	1
-общеобразовательные учреждения, имеющие в составе дошкольные группы		
Учреждения дополнительного образования детей	11	43
Учреждения начального и среднего профессионального образования	1	3
Учреждения для детей- сирот, детей оставшихся без попечения родителей, учреждения социальной реабилитации (приюты)	3	3
Детские санатории	-	-
Учреждения в сфере отдыха и оздоровления детей и подростков, в т.ч. с дневным пребыванием детей	23	26

Совершенствование контрольно-надзорной деятельности территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в Северском, Абинском, Крымском, Белореченском, Апшеронском районах, г. Горячий Ключ

осуществляется в соответствии с программой по расчетам классов риска хозяйствующих объектов.

В 2021 году Постановлением Правительства РФ от 30.06.2021 № 1100 утверждены «Положения о федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом контроле(надзоре)», в котором изложены критерии отнесения объектов государственного контроля к категориям риска, утверждены перечни отдельных объектов государственного контроля (надзора) в организациях и на территории по категориям риска, в том числе по видам деятельности с особой социальной значимостью, к которым относятся практически все стоящие на контроле детские и подростковые учреждения.

Согласно проведенному перераспределению объектов детских и подростковых организаций по категориям риска, отображено на рисунке № 18:

- чрезвычайно высокого риска – 89 объекта (66 %);
- объекты высокого риска - 3 объекта (2 %);
- объекты значительного риска – 0 объектов;
- объекты среднего риска – 10 объектов (7 %);
- объекты умеренного риска – 1 объект (1 %);
- объекты низкого риска - 32 объекта (24%).

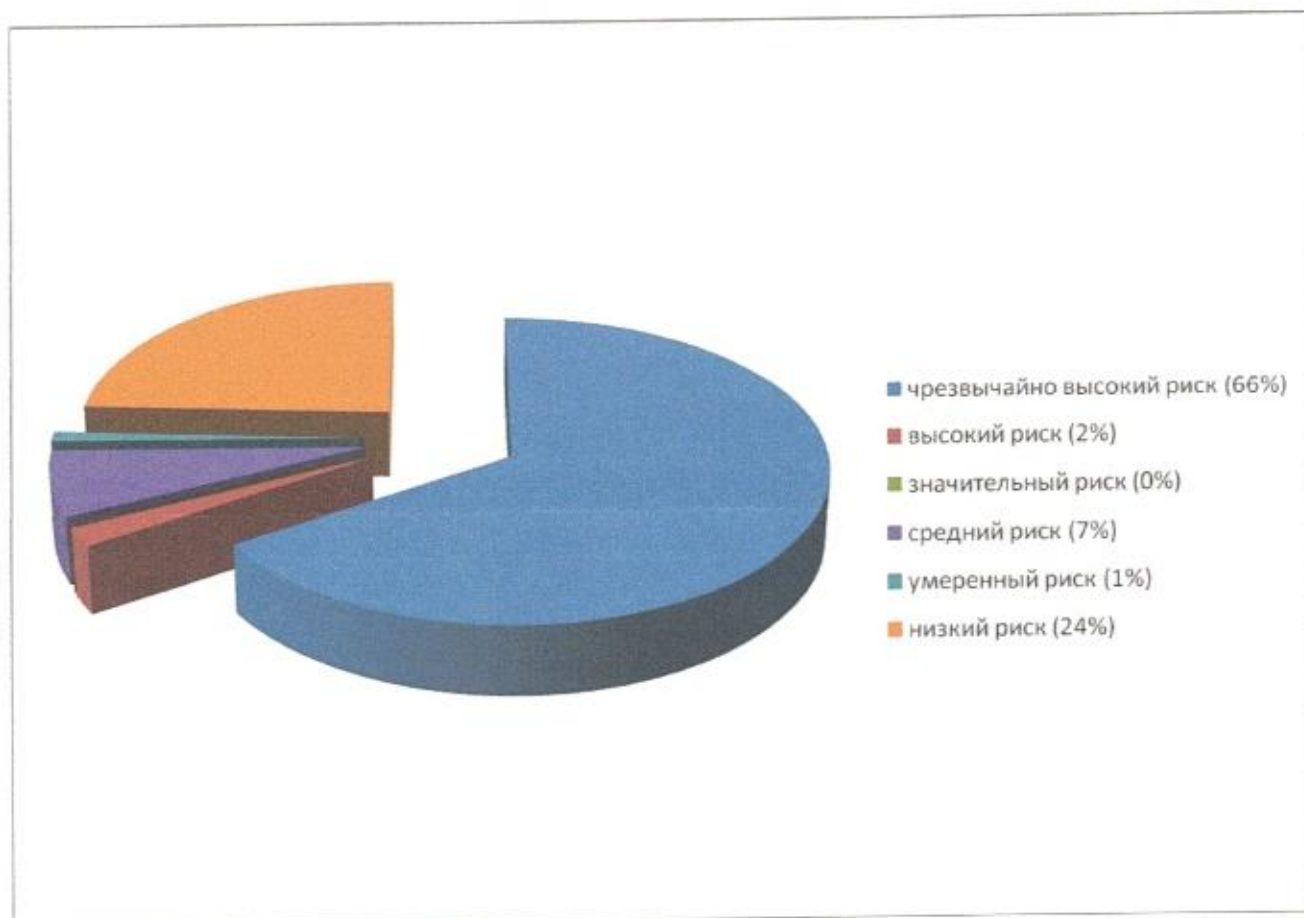


Рисунок № 18. Распределение учреждений для детей и подростков по категориям риска в 2023г.

Как видно из рисунка, удельный вес учреждений, относящихся к категории значительного риска на территории Абинского района 0%. Наибольшее количество детских и подростковых учреждений относятся к группе чрезвычайно высокого риска.

Показатели санитарно-технического обеспечения в 2023 году остаются на уровне прошлого года, все объекты обеспечены централизованной канализацией, централизованным водоснабжением, отоплением.

Таблица № 40.

Санитарно-техническое состояние детских и подростковых учреждений.

Год	Удельный вес учреждений, (%)				
	не канализовано	нет централизованного водоснабжения	в том числе вода привозная	нет централизованного отопления	требуют капитального ремонта
2023	0	0	0	0	0

По результатам анализа исследований внешней среды в 2023 году при проведении надзора выявлены следующие несоответствия показателей гигиеническим нормам:

- Пробы воды питьевой не соответствуют требованиям санитарных норм в МБДОУ ДС № 27, х. Ленинский, МКОУ ООШ № 39, ст. Эриванская.
- Микроклимат не соответствует санитарным нормам в ГКУ СО КК «Абинский СРЦН», ГКУ СО КК «Абинский КЦРИ», МБДОУ ДС № 36, пгт. Ахтырский.
- Освещенность не соответствует санитарным нормам в МБДОУ ДС № 31, г. Абинск, МБДОУ ДС № 34, г. Абинск, ГКУ СО КК «Абинский СРЦН», МКОУ ООШ № 7, ст. Шапсугская, МБДОУ ДС № 1, г. Абинск, МБДОУ ДС № 31, г. Абинск, МБДОУ ДС № 29, МБОУ СОШ № 3, г. Абинск.
- Коэффициент пульсации не соответствует санитарным нормам в ГКУ СО КК «Абинский СРЦН».

Существенное влияние на рост, развитие и состояние здоровья подрастающего поколения в образовательных учреждениях оказывают факторы внутришкольной среды, которые до настоящего времени требуют особого внимания (табл. № 41).

Таблица № 41

Гигиеническая характеристика факторов среды обитания в детских учреждениях Абинского района

	Удельный вес учреждений, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, %			
	Микроклимат	Освещенность	Шум	Электромагнитные поля
2023	3,2	8,5	0	0
2022	6,6	15	0	0
2021	5	14	0	0
2020	5,7	4,8	0	0

Как видно из таблицы 41, за отчетный год уменьшился процент несоответствия параметров факторов внешней среды в детских учреждениях Абинского района. Данный эффект достигнут за счет усиленного контроля со стороны надзорных организаций, плотному взаимодействию в рамках межведомственной комиссии, а также благодаря повышению сознательности руководителей организаций и соблюдения

ими санитарного законодательства в области проведения исследований в рамках программы производственного контроля.

Краткая характеристика дошкольных образовательных учреждений.

Необходимым условием сохранения и укрепления здоровья детского населения является создание благоприятных условий воспитания детей в дошкольном возрасте.

На учете и контроле ТО УФС Роспотребнадзора состоит 31 дошкольное учреждение Абинского района, в которых воспитывается 3597 детей.

Укомплектованность всех мест в ДОО Абинского района на конец отчетного года по списочному составу составляет 75%. Однако остается актуальным вопрос нехватки мест в детских садах населенных пунктов Абинского района с высокой плотностью населения.

Удельный вес детей до 7 лет, нуждающихся в устройстве в дошкольные учреждения на конец 2023г. составил 14,7 %, из них детей до 3х лет – 11,8%. Особо проблемным является обеспеченность местами в дошкольных учреждениях в центральных районах г. Абинска, где плотность населения выше. Продолжается использование альтернативных форм дошкольного воспитания: группы кратковременного пребывания и семейные группы.

Таблица № 42.

Санитарно-техническое состояние дошкольных учреждений

Год	Удельный вес учреждений, (%)				
	не канализовано	нет централизованного водоснабжения	в том числе вода привозная	нет централизованного отопления	требуют капитального ремонта
2023	0	0	0	0	0
2022	0	0	0	0	0
2021	0	0	0	0	0
2020	0	0	0	0	0
2019	0	0	0	0	0

Анализ таблицы № 42 санитарно-технического состояния дошкольных учреждений показал, что за последние годы наблюдается стабильность показателей, характеризующих уровень санитарно-гигиенического благополучия, все дошкольные учреждения Абинского района обеспечены централизованными коммуникациями.

В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 30.06.2021 № 1100 «Положения о федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом контроле(надзоре)», все дошкольные учреждения отнесены к категории чрезвычайно высокого риска.

По результатам анализа исследований внешней среды в 2023 году при проведении проверок и производственного контроля выявлены следующие несоответствия показателей гигиеническим нормам: пробы воды питьевой не соответствуют требованиям санитарных норм в МБДОУ ДС № 11, пгт. Ахтырский; МБДОУ ДС № 29, ст. Холмская; МБДОУ ДС № 34, г. Абинск; МБДОУ ДС № 44, пгт. Ахтырский; МБДОУ ДС № 12, пгт. Ахтырский; МБДОУ ДС № 43, г. Абинск; МБДОУ ДС № 27, х. Ленинский.

Таблица № 43

Гигиеническая характеристика воды в дошкольных учреждениях

Годы	Число исследованных проб воды не соответствующих гигиеническим нормативам (%) разводящая сеть	
	по санитарно-химическим показателям	по микробиологическим показателям
2023	22,7	13,6
2022	4	3
2021	0	0
2020	0	0
2019	0	0

Все хозяйствующие субъекты уведомлены об обязанности информировать, в том числе, органы Роспотребнадзора в случае получения нестандартных исследований, проведенных в рамках исполнения программы производственного контроля, для получения алгоритма действий для устранения нарушения санитарных норм.

По результатам анализа исследований внешней среды в 2023 году при проведении проверок и производственного контроля выявлены следующие несоответствия показателей гигиеническим нормам:

- Микроклимат не соответствует санитарным нормам в МБДОУ ДС № 31, г. Абинск; МБДОУ ДС № 34, г. Абинск; МБДОУ ДС № 24, ст. Мингрельская; МБДОУ ДС № 36, пгт. Ахтырский.
- Освещенность не соответствует санитарным нормам в МБДОУ ДС № 35, пгт. Ахтырский; МБДОУ ДС № 34, г. Абинск; МБДОУ ДС № 9, пгт. Ахтырский; МБДОУ ДС № 4, г. Абинск.

Таблица № 44

Гигиеническая характеристика факторов среды обитания в дошкольных учреждениях

Год	Удельный вес учреждений, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, %			
	Микроклимат	Освещенность	Шум	Электромагнитные поля
2023	11,8	11,8	0	0
2022	2,9	11,4	0	0
2021	5,9	11,7	0	0
2020	0	0	0	0
2019	0	0	0	0
2018	0	5,9	0	0

В 2023 году увеличился удельный вес дошкольных образовательных учреждений, в которых параметры микроклимата и освещенности не отвечали требованиям санитарных норм. Это свидетельствует о повышении выявляемости нестандартных показателей за счет увеличения количества надзорных и профилактических мероприятий, а также объемов исследований в рамках производственного контроля.

Таблица № 45

Гигиеническая характеристика готовых блюд в дошкольных учреждениях

Год	Удельный вес проб готовых блюд, не соответствующих нормативам, %		
	по санитарно-химическим показателям	по микробиологическим показателям	калорийность и полноту вложения
2023	0	0	0
2022	0	0	0
2021	0	0	0
2020	0	0	0
2019	0	0	0

Питание во всех дошкольных муниципальных учреждениях Абинского района осуществляется по циклическому меню, разработанным с учетом сезонности, возрастных особенностей детей, в зависимости от времени пребывания детей в учреждении. Нормы питания в дошкольных организациях по всем видам продуктов выполняются в полном объеме, т.к. финансирование питания осуществляется по фактическому питанию.

Несоответствия проб готовых блюд по исследуемым показателям в детских садах не выявлено.

В рамках межведомственного взаимодействия с целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия территориальным отделом направлена информация главе администрации МО Абинский район, начальнику Управления образования и молодежной политики Абинского района о стоящих на контроле предписаниях об устранении нарушений санитарного законодательства по результатам контрольно-надзорных, профилактических мероприятий в дошкольных учреждениях Абинского района, проведенных в период с 01.01.2022 по 31.12.2022.

О состоянии школ Абинского района в 2023 году.

В 2023 году на территории Абинского района функционировало 25 общеобразовательных учреждений (объектов), в т.ч. специальная (коррекционная) школа-интернат № 2 г. Абинска.

В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 30.06.2021 № 1100 «Положения о федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом контроле (надзоре)», все общеобразовательные учреждения отнесены к категории чрезвычайно высокого риска.

Показатели санитарно-технического обеспечения (канализование, централизованное водоснабжение, отопление) стабильны на протяжении последних лет – все школы имеют централизованные коммуникации, информация отражена в таблице № 45.

Таблица № 46

Санитарно-техническое состояние общеобразовательных учреждений (%)

	Удельный вес учреждений, имеющих неудовлетворительное санитарно-техническое состояние (%)			
	2023	2022	2021	2020
Требуют капитального ремонта	0	0	0	0

Не канализованы		0	0	0
Не имеют централизованного водоснабжения		0	0	0
Не имеют центрального отопления		0	0	0

Из общеобразовательных школ медицинские кабинеты имеются в 92%. Медицинские кабинеты соответствуют требованиям санитарного законодательства, медицинская деятельность в них лицензирована. В 2-х учреждениях (ООШ № 7 и ООШ № 39) медицинских кабинетов нет. Медицинское обслуживание учащихся этих учреждений организовано на базе ФАПов, находящихся в шаговой доступности от образовательного учреждения.

По результатам анализа исследований внешней среды в 2023 году при проведении проверок и производственного контроля выявлены следующие несоответствия показателей гигиеническим нормам:

- Микроклимат не соответствует санитарным нормам в МБОУ СОШ № 6, ст. Мингрельская;
- Освещенность не соответствует санитарным нормам в ГБОУ КК школа-интернат № 2 г. Абинска; МКОУ ООШ № 7, ст. Шапсугская, МКОУ ООШ № 34, х. Ленинский, МБОУ СОШ № 3, г. Абинск, МБОУ СОШ № 32, х. Ольгинский.

Динамика факторов среды обитания за период 2019 – 2022 г.г. отражена в таблице №47.

Таблица № 47

Гигиеническая характеристика факторов среды обитания в общеобразовательных учреждениях

	Удельный вес обследованных учреждений, не отвечающих санитарным нормам и правилам по показателям среды обитания, %				
	Микроклимат	Освещенность	Шум	Электромагнитные поля	Мебель на соответствие росто-возрастным показателям
2019	0	0	0	0	0
2020	26	20	0	0	4
2021	24	8	0	0	0
2022	12	20	0	0	0
2023	4	20	0	0	0

В рамках межведомственного взаимодействия с целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия при подготовке общеобразовательных учреждений МО Абинский район к 2023-2024 учебному году территориальным отделом направлена информация главе администрации МО Абинский район, начальнику Управления образования и молодежной политики Абинского района о стоящих на контроле предписаниях об устранении нарушений санитарного законодательства по результатам контрольно-надзорных мероприятий в общеобразовательных учреждениях Абинского района, проведенных в период с 01.09.2022 по 30.06.2023, со сроками исполнения до начала нового 2023-2024 учебного года.

Организация питания учащихся общеобразовательных учреждений.

Обеспечение рационального питания школьников – одно из приоритетных направлений деятельности Управления Роспотребнадзора и является гарантом успешного физического, психического и умственного развития современных школьников.

В 2023 году продолжалась работа по обеспечению питания в школах в соответствии с требованиями СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения», СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» в общеобразовательных школах района. Проанализировано состояние школьных пищеблоков, охват полноценным и сбалансированным питанием в соответствии с утвержденным перспективным меню.

В Абинском районе охват горячим питанием на протяжении последних лет составляет в среднем 99,7%, охват горячим питанием учащихся начальных классов составил на конец 2023г. почти 100% (не питаются только дети, находящиеся на надомном обучении, для них предусмотрена денежная компенсация). Все учащиеся начальных классов получают бесплатные горячие завтраки или обеды.

За организацию горячего питания в Абинском районе отвечает ИП Пономаренко Руслан Александрович по договору аутсорсинга. Приготовление пищи организовано на базе школ с сырьевыми пищеблоками, в остальные образовательные организации производится подвоз спецтранспортом и реализация готовой продукции через буфеты-раздаточные. Случаев поставки в образовательные организации пищевых продуктов и продовольственного сырья ненадлежащего качества, сокращения ассортимента поставляемых продуктов питания и продовольственного сырья, а также ассортимента готовых блюд и кулинарных изделий, вырабатываемых на пищеблоках образовательных организаций, не выявлено.

Деятельность организатора горячего питания в общеобразовательных учреждениях отнесена к категории чрезвычайно высокого риска.

Работа в полном взаимодействии ТО Роспотребнадзора с районными органами исполнительной власти позволила значительно укрепить материально-техническую базу школьных пищеблоков, за счет поэтапного доведения школьных пищеблоков до соответствия требований санитарных правил и нормативов, путем проведения в ряде школьных пищеблоков реконструкции производственных помещений, переоснащения и модернизации их современным тепловым и технологическим оборудованием, увеличением площади обеденных залов, улучшения качества поступающего продовольственного сырья и пищевых продуктов, готовой кулинарной продукции, ежегодное повышение квалификации работающего персонала пищеблоков. Приняты меры на муниципальном уровне, направленные на улучшение питания детей, а так же на увеличение охвата питанием обучающихся: сформирован педагогический коллектив по формированию культуры здорового питания, посредством дегустации блюд из утвержденного цикличного меню проводится мониторинг организации и качества питания. Систематически, не реже 1 раза в квартал рассматриваются вопросы по улучшению питания детей в образовательных и лечпрофучреждениях на межведомственном Совете по питанию.



Рисунок № 19. Охват учащихся горячим питанием с 2014 по 2023гг.

По результатам лабораторных исследований, пробы готовых блюд, не соответствующие гигиеническим требованиям, не выявлены.

Деятельность летних оздоровительных учреждений в 2023 году

Мероприятия по подготовке детских лагерей к сезону 2023 года были начаты сразу по завершению летней оздоровительной кампании 2022 года, по итогам работы разработан план подготовки общеобразовательных учреждений МО Абинский район к новому 2023-2024 учебному году, в который были включены мероприятия по совершенствованию материально-технического состояния оздоровительных учреждений на базе школ.

В летнем сезоне 2023г. в районе были запланированы и функционировали 26 учреждений отдыха и оздоровления детей, из них 22 учреждения с дневным пребыванием (в том числе лагерь на базе ГБОУ КК Школа-интернат № 2), 3 лагеря труда и отдыха с дневным пребыванием, 1 лагерь палаточного типа.

Основную долю оздоровительных учреждений составляют лагеря с дневным пребыванием детей – 85 %.

В период летней оздоровительной кампании на территории Абинского района отдохнуло 1394 детей.

Таблица № 48

Количество функционировавших учреждений и детей в них по сменам

	1 смена	2 смена	3 смена	4 смена
Количество учреждений	16	14	0	0
Количество детей в них	588	806	0	0

В течение подготовки всей летней оздоровительной кампании работа по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия осуществлялась во взаимодействии с органами здравоохранения, районной межведомственной комиссией

по контролю за организацией питания и проведением летнего отдыха и занятости детей Абинского района.

В целях охраны здоровья подрастающего поколения и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детей и подростков Абинского района в 2024 году необходимо:

1. Продолжить надзор за детскими оздоровительными учреждениями в период подготовки к сезону в целях усиления контроля качества и своевременности подготовки детских лагерей к открытию, создания в них комфортных условий пребывания детей.
2. Особое внимание при осуществлении проверок детских оздоровительных учреждений уделять качеству услуг питания, предоставляемых детям, в том числе - лабораторному контролю калорийности и полноты вложения основных пищевых веществ.
3. Продолжить работу по изучению факторов внутришкольной среды, оказывающих влияние на здоровье школьников с подготовкой рекомендаций по оптимизации условий обучения школьников с учетом 2-х сменной работы и переуплотненности общеобразовательных учреждений.
4. Продолжить работу, направленную на обеспечение 2-х разовым полноценным горячим питанием всех школьников.
5. Принять управленческие решения по укреплению материальной базы и улучшению санитарно-противоэпидемических условий воспитания и обучения в образовательных учреждениях Абинского района, рассмотреть вопросы дополнительного финансирования мероприятий во исполнение предписаний территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в Северском, Абинском, Крымском, Белореченском, Апшеронском районах, г. Горячий Ключ в установленные сроки.
6. Продолжить работу по увеличению количества посадочных мест в обеденных залах общеобразовательных учреждений.
7. Рассмотреть возможность введения дополнительных мест для обучения и воспитания детей в образовательных учреждениях Абинского района во избежание переуплотненности классов в школах и групп в детских садах.
8. Особое внимание уделить вопросам соблюдения поточности на пищеблоках образовательных организаций.

3.2.4. Проблемы обеспечения охраны здоровья работающего населения.

От состояния здоровья каждого человека зависит состояние здоровья общества, нации, оно относится к базовым факторам человеческого и социально-экономического развития, определяет качественную и количественную структуру человеческого потенциала любого государства. «Здоровье – состояние физического, психического и социального благополучия человека...» (Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 г. №323-ФЗ). Сохранение и укрепление здоровья работающего населения - важнейшая стратегическая задача государства, выбравшего путь инновационного развития экономики.

Сохранение и укрепление здоровья трудящихся как важнейшей производительной силы общества определяет возможности и темпы экономического развития страны и ее национальную безопасность, и по этой причине должны становиться основой социальной политики как в стране в целом, так и в нашем крае.

В этой связи одной из основных задач является развитие и сохранение трудового потенциала, формирование и сохранение профессионального здоровья, профессионального долголетия за счет берегающих здоровье технологий, путем сокращения заболеваемости и травматизма.

Неудовлетворительная медико-демографическая ситуация в достаточно короткий срок может привести к реальному дефициту трудовых ресурсов, что, в свою очередь, будет объективно препятствовать созданию устойчивой финансово-экономической и ресурсной базы, дальнейшему экономическому развитию страны. В «Стратегии национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года» (утверждена Указом Президента Российской Федерации от 12 мая 2009 г. № 537) одной из главных угроз в области экономического роста названа прогрессирующая трудонедостаточность.

В Абинском районе, как и в Краснодарском крае остается актуальным преумножение трудового потенциала, сохранение профессионального здоровья, профессионального долголетия населения за счёт внедрения прогрессивных производственных технологий.

В районе число работающих колеблется в пределах 47756 человек, из них женщин – 15960. В промышленности и сельском хозяйстве работает 10702 человек, из них женщин – 2960. Из них на работах с вредными и опасными условиями труда занято более 2500 человека.

На надзоре в Территориальном отделе Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в Северском, Абинском, Крымском, Белореченском, Апшеронском районах, г. Горячий Ключ на территории Абинского района на 31.12.2022г. находилось - 84 промышленных объекта.

За последние годы наметилась тенденция к уменьшению количества объектов с крайне неудовлетворительными условиями труда за счет банкротств и прекращения существования пришедших в упадок предприятий, внесение предложений по улучшению условий труда при осуществлении надзорных мероприятий специалистами Территориального отдела и контроль их выполнения, образование новых предприятий среднего и малого бизнеса, которые используют новые технологические линии, реконструкции производств предприятий перерабатывающей и пищевой промышленности, отрасли связи, нефтеперерабатывающей промышленности и др.

При проведении надзорных мероприятий в отношении хозяйствующих субъектов по вопросам соответствия условий труда работников требованиям санитарного законодательства важное значение имеет объективная оценка гигиенических параметров на рабочих местах (загазованность, запыленность, шум, вибрация, освещенность, микроклимат). В связи с этим большое значение имеет лабораторно-инструментальное сопровождение надзорных мероприятий.

Таблица № 49

**Результаты контроля за физическими факторами рабочей зоны на объектах надзора
Абинского района в 2021-2023гг. и удельный вес рабочих мест,
не отвечающих нормативам**

Фактор	2020г.		2021г.		2022г.		2023 г.	
	обследовано рабочих мест	% нестандартных	обследовано рабочих мест	% нестандартных	обследовано рабочих мест	% нестандартных	обследовано рабочих мест	% нестандартных
Шум	54	0	118	0	70	13%	24	0
Вибрация	7	0	48	58%	2	0	1	0
Микроклимат	113	0	633	0	231	4,3%	614	15%
Освещенность	151	1,3	375	2,6%	410	3%	565	21%
ЭМИ	4	0	12	0	33	0	15	0
Пыль и аэрозоли	13	0	28	0	7	0	0	0

Население, проживающее в условиях сверхнормативного загрязнения, в Абинском районе отсутствует.

В районе регистрируются единичные случаи хронических профессиональных заболеваний. В течение последних 5 лет регистрировалось 2 случая профессиональных хронических заболевания в сельском хозяйстве – ООО «Рис».

Ежегодно лица, занятые на работах с вредными условиями и опасными труда проходят обязательные периодические медицинские осмотры

В процессе проведения медицинских осмотров не выявлено больных с подозрением на профессиональные заболевания.

Медицинский осмотр проводится в лечебно-профилактических учреждениях района, имеющих лицензию на данный вид деятельности.

На руководителей за нарушение санитарного законодательства не обеспечивающих прохождение обязательных медицинских осмотров лиц занятых на работах с вредными и опасными условиями труда составлялись протоколы об административном правонарушении и выносились постановления о наложении административного взыскания.

Основные задачи по данному разделу работы: увеличение охватом периодическими медицинскими осмотрами работающих лиц в сельскохозяйственном производстве до 95 %, усиление контроля за обеспечением выполнения в полном объеме лабораторных и функциональных исследований при проведении медосмотров.

Обеспеченность работающих спецодеждой, средствами индивидуальной защиты: в промышленности – 80%, в сельском хозяйстве – 45 – 50%; в строительстве – 65%; в жилищно – коммунальном хозяйстве – 20%, в здравоохранении – 90%. На отдельных предприятиях достигнута 100% обеспеченность спецодеждой и СИЗ работающих. В таких отраслях как металлургическая 100% обеспеченность санитарно -

бытовыми помещениями и спец. одеждой и средствами индивидуальной защиты. Выдача лечебно-профилактического питания на объектах района не проводится.

Наибольшее количество нарушений, выявлено в части проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических профилактических медицинских осмотров работников по Приказу Минздрава РФ №29н.

Отмечается систематически не прохождение периодического мед осмотра на следующих промышленных предприятиях: ООО «Абинский кирпич», ИП Демидов, не проходят систематически периодический медицинский осмотр управляющие компании, ресурсоснабжающие: МУП «Ольгинское ЖКХ», МУП «Миингрельское ЖКХ», МУП «Холмское ЖКХ».

Надзор за условиями труда женщин.

Важнейшим фактором, влияющим на репродуктивное здоровье, особенно женщин, являются условия труда.

По данным департамента социальной защиты населения Краснодарского края в 2022 г. с вредными факторами производственной среды контактировало 186,5 тыс. человек, или 10,2% от общей численности работающих.

На территории Абинского района количество работающих женщин около 15960 человек.

Территориальным отделом в течение 2023 года проводилась работа по улучшению условий труда и охране здоровья женщин и выполнению плана по гендерным проблемам в Краснодарском крае, утверждённого Постановлением главы администрации Краснодарского края от 15.04.2013г. №381 «О Совете по гендерным проблемам в Краснодарском крае».

Наибольшее количество нарушений, выявлено в части проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических профилактических медицинских осмотров работников по Приказу Минздрава РФ №29н. Не проводится полный спектр диагностических исследований, в частности маммография для женщин старше 40 лет.

Преимущественно женщины работают в пищевой промышленности и здравоохранении, в том числе с графиком работы в ночную смену (хлебозавод, больница).

Надзор за условиями труда работников сельского хозяйства.

Количество объектов сельскохозяйственного производства около 20. Основное направление сельскохозяйственного производства – растениеводство, выращивание плодовых культур.

В Абинском районе находится 4 склада хранения пестицидов, их них 3 совмещены с хранением агрохимикатов. Все склады сезонного характера. Склады для хранения пестицидов имеют санитарно-защитную зону: ОАО СПК «Светлогорское»; ООО СПП «Нирис»; ООО «Алма Продакшн». Резко снизилось применение пестицидов и агрохимикатов в работающих хозяйствах. Химобработки сельскохозяйственных культур проводятся с «колес». Препараты не завозятся на склады для длительного хранения.

Во всех хозяйствах, где объявлено банкротство основные производственные помещения мастерские, гаражи не используются и находятся на консервации. Идет продажа. Частично часть выкупленных площадей перепрофилируются. На базе существующих зданий открываются новые производства.

В связи с созданием новых сельскохозяйственных предприятий на базе существующих полеводческих бригад, отсутствуют условия для ремонта

сельскохозяйственной техники. Ремонт проводится в приспособленных помещениях. Используемая техника не обновляется. Санитарно-бытовыми помещениями не обеспечены: отсутствуют душевые, горячее питание организуется только в период массовых полевых работ.

Профессиональные заболевания.

В Абинском районе в 2023, в 2022 годах не регистрировались профессиональные заболевания.

2021 году – зарегистрировано 2 случая профессиональной заболеваемости со смертельным исходом. Медицинские работники ГБУЗ «Абинская ЦРБ» МЗ КК, работающие медсестрами.

В 2020 году зарегистрирован 1 случай профессиональной заболеваемости со смертельным исходом. Медицинский работник ГБУЗ «Абинская ЦРБ» МЗ КК, работающая медсестрой в рентгенкабинете.

За период 2023 года по Краснодарскому краю было зарегистрировано всего 14 случаев профзаболеваний, из них 64% это влияние физических факторов (шум).

Ежегодно лица, занятые на работах с вредными условиями и опасными труда проходят обязательные периодические медицинские осмотры. Однако, процент выявления и регистрации хронических заболеваний равен нулю. В процессе проведения медицинских осмотров не выявлено больных с подозрением на профессиональные заболевания. Что связано с одной стороны с формальным подходом медицинских работников к проведению периодического медосмотра, так и с сокрытием жалоб со стороны работника в связи с вероятностью потери работы.

Медицинский осмотр проводится в лечебно-профилактических учреждениях, имеющих лицензию на данный вид деятельности. Однако, если в медицинском осмотре принимают участие все специалисты, предусмотренные приказом МЗ РФ, то лабораторные исследования выполняются не в полном объеме, а функциональные пробы и вовсе не проводятся. Так маммография для женщин после 40 лет проводится в единичных случаях.

По результатам контрольно-надзорных мероприятий на хозяйствующих субъектах были выявлены нарушения санитарного законодательства, в части, касающейся проведения предварительных и периодических медицинских осмотров, обеспечения санитарно-бытовыми помещениями, спецодеждой и средствами индивидуальной защиты, несоответствия факторов производственной среды санитарным нормам, паспортизации канцерогеноопасных производств, производственного контроля.

Основные задачи по данному разделу работы:

увеличение охватом периодическими медицинскими осмотрами работающих лиц в сельскохозяйственном производстве до 95 %, усиление контроля за обеспечением выполнения в полном объеме лабораторных и функциональных исследований при проведении медосмотров.

Надзор за условиями труда работников на канцерогеноопасных предприятиях.

Профилактика злокачественных новообразований среди рабочих, занятых в различных отраслях промышленности, населения, проживающего в зоне влияния канцерогеноопасных производств остается одной из актуальных задач госсаннадзора, в том числе санитарно-гигиеническая паспортизация канцерогеноопасных производств.

С этой целью при проведении плановых проверок проводится проверка выполнения санитарно-эпидемиологических требований, в том числе и в части санитарно-гигиенической паспортизации канцерогеноопасных производств.

В целом на учете в территориальном отделе состоит 46 канцерогеноопасных производства.

Паспорт канцерогенной опасности разработан на 21 предприятии, что составляет 46 % от общего числа.

В ходе контрольно-надзорных мероприятий выявляются факты не выполнения в полном объеме заключения по результатам паспортизации организации, а именно: работники поступающие на работу не проинформированы об опасности воздействия канцерогенного фактора и мерах профилактики; периодический профилактический медицинский осмотр лиц проводится без учета канцерогенного фактора и при отсутствии участия врача-онколога; не проводится лабораторный контроль воздуха рабочей зоны предприятия на содержание канцерогенов, установленных в паспорте предприятия.

В адрес предприятий направлены предписания об устранении, в настоящее время данные предприятия разрабатывают паспорта канцерогенной опасности производственных участков на промышленных предприятиях.

3.2.5. Радиационная гигиена и обеспечение безопасности от ионизирующего излучения

В целом радиационная обстановка на подведомственной территории и в крае в последние годы остается стабильной и благоприятной и оценивается как удовлетворительная. Радиационных аварий, загрязнения окружающей среды, переоблучения персонала и населения не отмечалось.

Уровень естественного радиационного фона и содержание естественных и искусственных радионуклидов в объектах внешней среды не превысили значений многолетних наблюдений.

На контроле в территориальном отделе в 2023 году находилось 12 промышленных предприятий и 7 медицинских учреждений, работающих с источниками ионизирующего излучения, из них 4 предприятия относятся к 3 категории потенциальной радиационной опасности, остальные к 4 категории.

На контроле в Территориальном отделе по Абинскому району в 2023 году находилось 4 организаций работающих с ИИИ: ООО «Газовик», ООО «Доктор», МБУЗ Абинская ЦРБ, ООО «АЭМЗ».

Все объекты, находящиеся на надзоре, использующие ИИИ имеют лицензии на осуществление деятельности в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих).

Основными нарушениями, выявленными в ходе проведенных надзорных мероприятий: своевременно не предоставляется радиационно-гигиенический паспорт объекта, не осуществляется производственный контроль за показателями радиационной безопасности; нарушения сроков проведения контроля защиты персонала и пациентов от нерадиационных факторов в рентгенкабинетах; при проведении рентгенологических исследований детям до 12 лет отсутствуют средства индивидуальной защиты соответствующего размера (детские); Не представлены результаты контроля параметров рентгеновского оборудования со сроком эксплуатации свыше 10 лет; неудовлетворительное санитарно-техническое состояние помещения рентгенкабинетов.

В целом радиационная обстановка в Абинском районе в последние годы остается стабильной и благоприятной и оценивается как удовлетворительная.

Радиационных аварий, загрязнения окружающей среды, переоблучения персонала и населения не отмечалось.

Уровень естественного радиационного фона и содержание естественных и искусственных радионуклидов в объектах внешней среды не превысили значений многолетних наблюдений.

Государственный надзор по разделу радиационной гигиены в Территориальном отделе в прошедшем году был направлен на обеспечение радиационной безопасности с учетом:

выполнения требований постановлений Главного государственного санитарного врача РФ по ограничению доз облучения населения при проведении рентгенорадиологических медицинских исследований и снижению риска от природных источников ионизирующего излучения; приказов и писем Роспотребнадзора по обеспечению радиационной безопасности населения и защиты прав потребителей при обращении с источниками ионизирующего излучения;

контроля за объектами внешней среды;

своевременного представления форм государственного статистического наблюдения № 1-ДОЗ – № 4-ДОЗ и составление радиационно-гигиенического паспорта территории Краснодарского края.

По данным радиационно-гигиенической паспортизации Краснодарского края коллективная доза населения в крае составила 17 402,542 чел.-Зв.

Суммарная объемная β -активность радиоактивных веществ в атмосферном воздухе на территории района за последние 3 года с превышением допустимых среднегодовых объемных активностей для населения не выявлено.

В районе имеется 6 объектов, использующих в работе радиоактивные вещества и источники ионизирующих излучений. Лица относящиеся к категории списка А обеспечены индивидуальными дозиметрами типа ДТЛ – 0,2 – 73 штуки, ДТУ – 4 – 17 штук, ДПГ – 0,3 – 6 штук, ДКС – АТ – 3508-4 – 1 штука.

Таблица № 49

Динамика исследования проб почвы на содержание радионуклидов

		2019 г	2020 г	2021г.	2022г.	2023г.
	пДУ	Удельная активность (Бк/кг)				
Радий-226		6,9 – 42,3	8,5 – 20,14	8,1 – 21,17	7,9 – 24,2	8,1 – 21,15
Торий-232		10,5 – 27,0	12,4 – 33,5	11,3 – 29,4	10,7 – 26,7	11,3 – 29,1
Калий-40		130,5 – 346,0	140,5-345,2	140,3 – 345,7	140,1 – 345,2	140,1 – 345,7
Удельная эффективная активность	³⁷⁰ БК/кг	53,7 – 110,4	54,9-100,7	53,9 – 109,2	54,1 – 107,2	53,7 – 108,2

Облучение медперсонала рентгенкабинетов (группа А)

	ПД	2019 г	2020г	2021 г	2022 г.	2023г.
Минимальная эффективная индивидуальная доза (мЗв)	20 мЗв в год	0,06	0,05	0,06	0,05	0,05
Максимальная эффективная индивидуальная доза (мЗв)		0,10	0,10	0,10	0,10	0,10

Актуальным вопросом остается лицензирование деятельности в области использования генерирующих ИИИ, за исключением медицинского организаций профиля.

Задачи на 2024 год.

В полном объеме и в установленные сроки обеспечить проведение за счет работодателя предварительных и периодических медицинских осмотров работающих во вредных условиях труда в соответствии с приказом Минздрава РФ № 29н.

- Прием на работу с тяжелыми, вредными и опасными условиями труда осуществлять только после проведения предварительного медицинского осмотра работника.

- повышение достоверности данных инструментального контроля доз облучения пациентов при рентгенодиагностике во всех медицинских организациях;

- обеспечение контроля за высокодозными исследованиями при активном внедрении высокоинформативных методов диагностики с применением генерирующих источников ионизирующего излучения (компьютерная томография, использование рентгенохирургических аппаратов).

- взаимодействие с Администрацией Абинского района в части выполнения Плана мероприятий по улучшению условий труда в организациях Абинского района;

- выполнение постановления Главного государственного санитарного врача России №16 от 29.03.2007г. «Об усилении государственного санитарно-эпидемиологического надзора за условиями труда» (надзор за организацией производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических мероприятий), в том числе посредством проведения лабораторных исследований производственных факторов на рабочих местах; надзор за санитарно-гигиенической паспортизацией производств, применяющих и/или производящих канцерогенные вещества; надзор за условиями труда водителей автотранспортных предприятий; надзор за предприятиями

сельскохозяйственной отрасли, в том числе за условиями труда при применении средств защиты растений)

– по проблематике работников, привлекаемых из ближнего и дальнего зарубежья, взаимодействие с Управлением Федеральной миграционной службы по Краснодарскому краю, с Департаментами промышленности и транспорта по Краснодарскому краю, с Департаментом здравоохранения Краснодарского края в части полномочий службы.

– Внедрение в полном объеме производственного контроля на предприятиях, применяющих и/или производящих канцерогенные вещества и продукты.

Заключение. Общие выводы, предложения по оптимизации деятельности федеральных органов исполнительной власти, глав муниципальных образований по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Абинского района на 2024 год необходимо совершенствование законодательной базы в указанной области. При разработке и реализации региональных программ в области санэпидблагополучия исходить из реализации и включения в них приоритетных мероприятий в зависимости от конкретной санэпидобстановки и результатов социально-гигиенического мониторинга, решения вопросов их финансирования. Обеспечение широкого взаимодействия с органами исполнительной власти и местного самоуправления, общественными организациями по реализации законодательства в области обеспечения санэпидблагополучия населения, со средствами массовой информации по вопросам здорового образа жизни, профилактики заболеваний и освещения санитарно-эпидемиологической обстановки.

Рекомендации

Необходимо выполнение следующих мероприятий, обеспечивающих нормальные условия жизнедеятельности населения:

В области охраны атмосферного воздуха:

- Вывод транспортных организаций за пределы селитебных зон населенных пунктов (п.т. Ахтырский, ст. Холмская);
- разработку единых проектов СЗЗ для групп промышленных предприятий, (промзона в районе кирпичного завода г. Абинск);
- устройство защитных полос (лесозащитных, листовых) вдоль автомагистралей федерального и регионального значения, проходящих через населенные пункты (ст. Холмская, п. Ахтырский, г.Абинск);
- Обеспечить решение вопроса с размещением на территории Абинского района мусоросортировочных пунктов.

В области водоснабжения населения

Приоритетными направлениями в области улучшения питьевого водоснабжения населения являются:

- обеспечить разработку муниципальных инвестиционных программ обеспечения улучшения водоснабжения и водоотведения поселений, увеличения охвата населения услугами централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения и водоотведения, в том числе в сельских населённых местах (ст. Холмская);
- включить в муниципальные программы района установку оборудования для обеззараживания питьевой воды на источниках водоснабжения водопроводов поселений, улучшение технического состояния водопроводных систем (ст. Холмская, х. Краснооктябрьский, х. Ольгинский, х. Ленинский, ст. Федоровская, с. Варнавинское и др.);
- обеспечить строительство групповых водопроводов для поселений, не имеющих надежных источников водоснабжения, с подключением к водозаборам подземных вод, обеспечивающих стабильное и качественное водоснабжение поселений с максимальным использованием защищенных подземных вод (х. Краснооктябрьский, х. Эриванский, ст. Эриванская, с.Варнавинское, ст. Шашугская);
- Обеспечить строительство канализационных очистных сооружений и канализационной сети, с целью предотвращения сброса неочищенных сточных вод на

рельеф и в поверхностные водоемы (ст. Мингрельская, ст. Холмская, пгт. Ахтырский и др.).

В области охраны почвы:

- строительство современных мусоросортировочных комплексов;
- организация селективного сбора отходов и объектов по предварительной обработке отходов в целях извлечения вторичного сырья и уменьшения объемов захоронения;
- рекультивация мест размещения отходов (свалок), эксплуатация которых не отвечает экологическим и санитарно-эпидемиологическим требованиям (Абинская свалка);
- рациональное использование строительных отходов;
- утилизация медицинских отходов;
- применение методов вторичной переработки отходов.

В области обеспечения здоровых условий труда:

- усиление надзора за организацией профилактических медосмотров с целью увеличения охвата медосмотрами работников;
- выполнение постановления Главного государственного санитарного врача России №16 от 29.03.2007г. «Об усилении государственного санитарно-эпидемиологического надзора за условиями труда» (надзор за организацией производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических мероприятий), в том числе посредством проведения лабораторных исследований производственных факторов на рабочих местах; надзор за производствами, применяющих и/или производящих канцерогенные вещества; надзор за условиями труда водителей автотранспортных предприятий; надзор за предприятиями сельскохозяйственной отрасли, в том числе за условиями труда при применении средств защиты растений);
- по проблематике работников, привлекаемых из ближнего и дальнего зарубежья, - взаимодействие с территориальным отделом Управлением Федеральной миграционной службы по Краснодарскому краю, с Департаментами промышленности и транспорта по Краснодарскому краю, с Департаментом здравоохранения Краснодарского края в части полномочий службы;

В области обеспечения безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов:

- при подготовке к курортному сезону 2024г. обеспечить приведение в порядок организаций торговли, в том числе рынков, предприятий общественного питания, расположенных вдоль дорог Федерального и регионального значения;
- активизировать муниципальный контроль за качеством реализуемых продуктов в организациях мелкорозничной сети на ярмарках «выходного дня».
- Обеспечение реализации комплекса мероприятий, направленных на снижение алкоголизма и табакокурения, предупреждение незаконного производства и оборота контрафактной алкогольной продукции совместно с правоохранительными органами и органами государственной власти; повышение ответственности юридических и физических лиц, занятых в сфере оборота алкогольной продукции, за ее качество и безопасность; создание эффективной системы производственного контроля со стороны поставщиков сырья, производителей и поставщиков алкогольной продукции за соблюдение требований безопасности на всех этапах ее обращения; совершенствование методов аналитического контроля за качеством и безопасностью алкогольных напитков

и укрепление материально-технической базы исследовательских лабораторий, осуществляющих оценку качества алкогольной продукции.

- Осуществление контроля, надзора за качеством и безопасностью продуктов питания, поступающих на потребительский рынок края, предупреждение попадания на рынок контрафактной продукции.

- Проведение мониторинга за биологической безопасностью продуктов питания, содержащих генетически модифицированные источники и микроорганизмы;

- Проведение мероприятий, направленных на предупреждение острых кишечных инфекций и массовых пищевых отравлений, связанных с употреблением некачественных продуктов питания;
- Активизация работы со средствами массовой информации по вопросам здорового образа жизни, организация правильного питания, по обеспечению контроля за качеством производимой и реализуемой продукции по предупреждению пищевых отравлений;
- Осуществлять контроль за качеством и безопасностью продуктов питания поступающих на потребительский рынок района;
- Проведение мероприятий по решению вопроса обеспечения полноценным лечебным и диетическим питанием граждан, находящихся на лечении в ЛПУ района.

В области улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в детских и подростковых учреждениях:

- Обеспечить работу, направленную на снижение переуплотненности дошкольных и средних общеобразовательных учреждениях, путем строительства новых образовательных учреждений;

- Принять меры в пределах установленной компетенции по увеличению охвата отдыхом и оздоровлением детей Абинского района в период летней оздоровительной кампании 2024 года;

- Принять меры по развитию сети загородных оздоровительных учреждений, лагерей труда и отдыха, профильных лагерей, в т.ч. палаточных лагерей;

- При проведении массовых мероприятий спортивно-туристической и иной направленности, принять меры к созданию оптимальных условий при размещении, организации питания, медицинского обслуживания, перевозок организованных групп детей, включая малозатратные формы отдыха;

- В проекте бюджета на 2024 г. предусмотреть выделение дополнительных финансовых средств: на организацию и проведение периодических медицинских осмотров лиц, задействованных в работе в муниципальных учреждениях отдыха и оздоровления детей, а так же задействованных при проведении массовых мероприятий на территории Абинского района; на вакцинацию персонала, задействованного при организации питания в период летней оздоровительной кампании, по эпидемиологическим показаниям против вирусного гепатита А и дизентерии Зонне; о выделении финансовых средств, направленных на улучшение материально-технической базы, техническое переоснащение и оснащение современным холодильным и технологическим, вспомогательным оборудованием объектов питания в общеобразовательных учреждениях Абинского района.

- Принять управленческие решения по укреплению материальной базы и улучшению санитарно-противоэпидемических условий воспитания и обучения в образовательных учреждениях Абинского района, рассмотреть вопросы дополнительного

финансирования мероприятий во исполнение предписаний территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в Северском, Абинском, Крымском, Белореченском, Апшеронском районах, г. Горячий Ключ в установленные сроки.

- Продолжить работу по увеличению количества посадочных мест в обеденных залах общеобразовательных учреждений.

- Особое внимание уделить вопросам соблюдения поточности на пищеблоках образовательных организаций.

В области обеспечения безопасности населения и надзора за источниками физических факторов:

- органам местного самоуправления и органам внутренних дел активизировать работу по пресечению использования повышенной громкости звуковоспроизводящих и звукоусилительных устройств в ночное время суток с нарушением общественного порядка;

- на законодательном уровне решить вопрос об ограничении использования звуковоспроизводящих и звукоусилительных устройств на территории селитебной зоны в ночное время суток;

- совместно с органами исполнительной власти создавать условия для замены устаревших технологических процессов и оборудования на промышленных и сельскохозяйственных предприятиях и вывода работающих из вредных для здоровья условий, прежде всего с повышенным уровнем шума и вибрации.

В области обеспечения радиационной безопасности населения:

- для объективной оценки радиационной обстановки на территориях субъектов Российской Федерации, контроля облучения населения за счет различных источников излучения и проведения эпидемиологического анализа, необходимо продолжить совершенствование работы по радиационно-гигиенической паспортизации и функционированию единой государственной системы контроля и учета индивидуальных доз облучения граждан;

- для оценки возможного воздействия на здоровье населения и его критических групп (ликвидаторов, участников радиационных аварий, лиц категории А, населения, проживающего на загрязненных радионуклидами территориях) необходимо обеспечить регистрацию лиц, подвергшихся радиационному аварийному облучению;

- с целью снижения доз медицинского облучения населения необходимо совершенствовать в субъектах Российской Федерации систему контроля и учета доз медицинского облучения пациентов;

- усилить надзор за обеспечением радиационной безопасности:

- дозами облучения персонала, работающего с источниками излучения;

- своевременной утилизацией неиспользуемых радиоактивных источников и радиоактивных отходов;

- предотвращением попадания радиационных источников в металл и недопущением использования загрязненного радионуклидами металлолома и металлопродукции;

- для ограничения облучения работников природными источниками ионизирующего излучения при использовании минерального сырья 3—4 классов оценить уровни облучения работающих и разработать мероприятия по их минимизации с учетом результатов производственного контроля.

В области улучшения демографической ситуации, профилактики и борьбы с неинфекционными болезнями:

- Повышение уровня и качества жизни в Абинском районе. Рост доходов, заработной платы, пенсий, прожиточного минимума, инвестиций, основных фондов, создание хорошо оплачиваемых рабочих мест, дальнейшее уменьшение доли лиц с доходами ниже прожиточного минимума.

- Обеспечение доступности и качества медицинской помощи, увеличение финансирования системы здравоохранения, заработной платы медработников, обеспеченности врачами, диспансеризация взрослого населения, профилактика, раннее выявление и качественное лечение болезней кровообращения, снижение смертности от травм и отравлений, туберкулеза.

- Меры по обеспечению рационального питания населения, ограничению потребления фаст-фудов.

- Разработка и осуществление программы экстренных мероприятий по профилактике злоупотребления алкоголем и алкоголизма. Снижение употребления алкоголя, сокращение числа мест продажи алкогольных напитков. Качественное лечение алкоголизма.

- Жесткие меры против курения, снижение числа курящих.

- Борьба с распространением наркотиков, профилактика наркоманий.

- Усиление мер по снижению смертности от транспортных несчастных случаев и утоплений.

В области профилактики и борьбы с инфекционными болезнями:

- обеспечение проведения аккарицидных, дезинсекционных (камарицидных), дератизационных обработок эпидемиологически значимых природных биотопов в течение эпидемического сезона с использованием аккарицидных, инсектицидных средств, разрешенных для применения в качестве дезинфекционного средства;

- проведение благоустройства территорий населенных пунктов (в т.ч. сельских), парков, скверов, мест массового отдыха и пребывания населения;

- обеспечение рассмотрения на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссиях вопрос о дополнительных мерах по профилактике острых кишечных инфекций и обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения района.

- достижение уровня своевременного охвата прививками против инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, в рамках национального календаря профилактических прививок не ниже 97,5%;

- предупреждение массового распространения гриппа и ОРВИ путем охвата прививками не менее 100% подлежащего контингента риска и не менее 60% численности населения;

- предупреждение случаев завоза и распространения инфекционных заболеваний в оздоровительных учреждениях района.