

**Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Волгоградской области**

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ДОКЛАД
«О СОСТОЯНИИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО
БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ
В ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ В 2019 году»**

Волгоград 2020

Оглавление

		Стр.
	Введение	4
I.	Результаты социально-гигиенического мониторинга в Волгоградской области в динамике за последние три года	6
I.1.	<i>Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения Волгоградской области</i>	6
I.1.1.	Характеристика загрязнения вредными веществами атмосферного воздуха Волгоградской области	6
I.1.2	Питьевое водоснабжение. Состояние водных объектов в местах водопользования населения	13
I.1.3	Санитарная охрана почвы	35
I.1.4	Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов	38
I.1.5	Условия воспитания, обучения детского и подросткового населения	43
	Санитарно – эпидемиологическая характеристика детских и подростковых учреждений и их материально-техническая база	43
	Дошкольные организации	48
	Организация питания в детских учреждениях	49
I.1.6	Гигиена транспорта	54
	Гигиена водных объектов	54
	Водоснабжение транспортных средств и объектов транспортной инфраструктуры	55
I.1.7.	Условия труда работающего населения	58
I.1.8.	Радиационная обстановка	67
	Облучение от природных ИИИ	75
	Медицинское облучение	76
I.1.9.	Физическая безопасность	79
I.1.10.	Приоритетные факторы среды обитания и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Волгоградской области	81
I.2.	<i>Оценка показателей здоровья, анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями и приоритетными заболеваниями в связи с воздействием факторов среды обитания населения Волгоградской области</i>	92
I.2.1.	Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания ..	92
	Оценка медико-демографических показателей	92
	Состояние здоровья населения области по данным заболеваемости	101
	Заболеваемость детей первого года жизни	101
	Впервые установленная заболеваемость населения	106
	Анализ заболеваемости населения Волгоградской области злокачественными новообразованиями, с впервые в жизни установленным диагнозом	132
	Заболеваемость с временной утратой трудоспособности работающего населения	135
	Заболеваемость, связанная в микронутриентной недостаточностью	137
	Заболеваемость наркоманией, хроническим алкоголизмом, алкогольными психозами	141
	Инвалидность детского населения	143
	Результаты токсикологического мониторинга	147
I.2.2.	Сведения о профессиональной заболеваемости в Волгоградской области	151
I.3.	<i>Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Волгоградской области</i>	157
	Инфекционная и паразитарная заболеваемость	157
	Природно-очаговые и зооантропонозные болезни	230
II.	Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в волгоградской области»	247
II.1.	<i>Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Волгоградской области</i>	247
II.1.1.	Основные меры деятельности по улучшению факторов среды обитания	247
II.1.2.	Основные меры по обеспечению безопасности питания населения	253
II.1.3.	Основные меры по улучшению производственной среды и обеспечению радиационной и физической безопасности	254
II.2.	<i>Основные меры по профилактике массовых неинфекционных заболеваний, в связи с неблагоприятным воздействием факторов среды обитания</i>	254

П.2.1.	Основные меры в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детей и подростков	254
П.2.2.	Меры по оздоровлению детей и подростков в летний период	256
П.2.3.	Меры по профилактике пищевых отравлений	259
П.2.4.	Меры по профилактике алкоголизма	260
П.2.5.	Меры по противодействию потреблению табака	262
П.2.6.	Меры по профилактике йоддефицитных состояний	263
П.2.7.	Основные меры по проведению медицинских осмотров работающего населения.....	263
П.3.	<i>Основные меры по улучшению показателей инфекционной и паразитарной заболеваемости в Волгоградской области</i>	264
III.	Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Волгоградской области, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению.....	277
III.1.	<i>Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Волгоградской области.....</i>	277
III.2.	<i>Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению</i>	283
III.3.	<i>Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов РФ, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Волгоградской области</i>	293
IV	Заключение. Общие выводы и рекомендации	295

Текст опубликован на 302 страницах, содержит 158 таблиц и 148 рисунков.

Введение

Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия в Волгоградской области в 2019 году» подготовлен в целях обеспечения органов государственной власти, органов местного самоуправления, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, граждан информацией о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Волгоградской области. Ежегодно по результатам оценки санитарно-эпидемиологической обстановки в Волгоградской области определяются приоритетные направления, разрабатываются меры по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия и снижения риска для здоровья населения.

Деятельность территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора по Волгоградской области в 2019 году осуществлялась в соответствии с Основными направлениями деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и предусматривала реализацию основополагающих документов Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Важнейшим являлось участие в решении задач Роспотребнадзора в пределах полномочий по реализации национальных целей развития Российской Федерации, установленных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», в реализации в реализации мероприятий нацпроекта «Демография» (федеральные проекты «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек», «Старшее поколение», «Содействие занятости женщин – создание условий дошкольного образования для детей в возрасте до 3-х лет»), национального проекта «Экология» (федеральные проекты «Чистая вода», «Комплексная система обращения с твердыми коммунальными отходами», «Оздоровление Волги», «Чистая страна») и национального проекта «Образование» (федеральный проект «Современная школа»).

В рамках реализации основных направлений деятельности органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека большое внимание уделено вопросам профилактики инфекционных заболеваний, гигиены окружающей среды (вопросам обеспечения населения доброкачественной питьевой воды, улучшения качества атмосферного воздуха и обращения с твердыми коммунальными отходами), обеспечения безопасности пищевых продуктов в рамках реализации Стратегии повышения качества пищевой продукции в РФ до 2030 года, освещению мероприятий по продвижению принципов здорового образа жизни, в том числе здорового питания, а также гигиены воспитания, обучения и организации питания школьников, организации оздоровления детей и подростков, гигиены труда, сохранения здоровья работающего населения, радиационной безопасности, вопросам ведения социально-гигиенического мониторинга.

Проводимый комплекс профилактических (противоэпидемических) мероприятий в 2019 году позволил обеспечить по большинству инфекционных нозологий дальнейшее снижение заболеваемости или стабилизацию показателей и, как следствие, стабильную эпидемиологическую ситуацию в области. Проводимая массовая иммунизация населения в рамках приоритетного национального проекта позволила добиться стабилизации эпидемического процесса по группе вакциноуправляемых

инфекций. Охват профилактическими прививками детей в декретированных возрастах против вакциноуправляемых инфекций составил не менее 95%, что обеспечивает необходимый коллективный специфический иммунитет. Активно велась вакцинация населения области против гриппа: привито 48,3% от общего количества населения; среди населения в группах риска – 94%.

При проведении санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через Государственную границу РФ в 2019 году не было выявлено заноса и распространения случаев карантинных и других особо опасных инфекционных болезней и ввоза на территорию области химических, биологических и радиоактивных веществ.

Контроль за безопасностью и качеством пищевой продукции привел к снижению удельного веса пищевой продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям до 0,07%, по микробиологическим – он составил 3,3%.

Результатом санитарного надзора за соблюдением требований Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» стали улучшение и стабилизация некоторых целевых показателей обеспечения населения питьевой водой. В 2019 году показатели обеспеченности населения Волгоградской области доброкачественной питьевой из систем централизованного водоснабжения, составила 83,3%.

Улучшились показатели охвата школьников горячим питанием с 83% в 2018 году до 84,2% в 2019 году; в том числе школьников младших классов – до 95,6%. Во время летней оздоровительной кампании выраженный оздоровительный эффект у отдохнувших детей составил 97,8%. В образовательных учреждениях прослеживается тенденция улучшения материально-технической базы.

Санитарно-эпидемиологическая обстановка на объектах промышленности и транспорта, радиационная обстановка оставались стабильными.

В материалах доклада отражены проблемные вопросы и мероприятия, решение и выполнение которых совместными усилиями органов и учреждений Роспотребнадзора и органов исполнительной власти будут способствовать дальнейшему улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки, сохранению благоприятной среды обитания и состояния здоровья населения.

I. Результаты социально-гигиенического мониторинга в Волгоградской области в динамике за последние три года

I.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения Волгоградской области

I.1.1. Характеристика загрязнения вредными веществами атмосферного воздуха Волгоградской области

Среди факторов среды обитания, качество атмосферного воздуха продолжает оставаться приоритетом, так как формирует большое число негативных эффектов в состоянии здоровья населения. В настоящее время промышленность Волгоградской области представляет собой крупный многоотраслевой комплекс, насчитывающий порядка 364 крупных и средних предприятий. Многоотраслевое сельское хозяйство сочетается с разнообразной промышленностью, запасами нефти и газа. По территории области протекают две крупнейшие судоходные реки, соединенные Волго-Донским каналом. На территории области расположена Волжская ГЭС. Промышленность области представлена такими отраслями, как: энергетика, черная и цветная металлургия, топливная, нефтегазодобывающая, химическая, нефтехимическая, деревообрабатывающая, машиностроение и металлообработка, производство строительных материалов, нефтегазодобывающая, легкая, пищевая и др. В условиях урбанизированных территорий, крупных промышленных центров с развитой промышленностью, загрязнение атмосферного воздуха создается, прежде всего, выбросами автотранспорта и промышленных предприятий.

В 2019г исследовано 20987 проб атмосферного воздуха населенных мест, из них 20600 проб или 98,2% – в городских поселениях и 387 пробы или 1,8% – в сельских поселениях.

В городских поселениях в 2019 году отобраны на исследования 20609 проб атмосферного воздуха, из них 49 проб (0,2%) превышали предельно-допустимые концентрации (в 2018г.- всего 17687 проб, из них 0,04% превышали ПДК). В 2019г. регистрировались превышения следующих веществ: оксид углерода, аммиак, дигидросульфид, взвешенные вещества, хлористый водород, углеводороды.

Все превышения фиксировались как в зоне влияния промышленных предприятий по данным маршрутных и подфакельных исследований, так и на автомагистралях в зоне жилой застройки. Зафиксировано увеличение доли проб, превышающих гигиенические нормативы по следующим веществам: дигидросульфид, аммиак, углеводороды. Не зарегистрированы пробы с превышением ПДК по формальдегиду, диоксиду серы, отмеченные в предыдущие годы (табл. №1).

Превышения ПДК веществ в атмосферном воздухе Волгоградской области зафиксировано в следующих населенных пунктах: г. Волгограде – 0,25% (в 2018г. – 0,01%, в 2017г. – 0,13%), г. Волжском – 0,27% (в 2018г. – 0%, в 2017г. – 1,58%), Котельниковском районе -5,4% за счет % проб, исследованных в зоне влияния промышленных предприятий (в 2018г. – 0%, в 2017г. – 0%), Светлоярском районе – 1,06% (в 2018г. – 0%, в 2017г. – 0%).

Удельный вес проб атмосферного воздуха в городских поселениях с превышением ПДК по отдельным загрязнителям

Показатели	Доля проб с превышением ПДК _{мр} , %			Ранг за 2019г.	Динамика к 2018г.
	2017г.	2018г.	2019г.		
Всего: в.т.ч.:	0,2	0,04	0,24		↑
Углеводороды	0	0,1	0,5		↑
Формальдегид	0,69	0	0		=
Хлористый водород	0	0	1,0	2	↑
Дигидросульфид	0,15	0	0,7		↑
Азота диоксид	0,13	0	0		=
Углерода оксид	0,19	0,052	0,17	3	↑
Взвешенные вещества	0,91	0	0,03	4	↑
Аммиак	0,28	0,1	1,3	1	↑
Сера диоксид	0	0,076	0		↓

Количество проб атмосферного воздуха, отобранных на территории жилой застройки и на автомагистралях в 2019г. составило 7870, что составляет 38,2% от общего количества проб; в 2018 году отобрано 8278 проб, что составляет 46,8% от общего количества проб. На территории жилой застройки и на автомагистралях из 7870 проб обнаружено превышение разовых предельно-допустимых концентраций в 33 пробах (0,42%), превышений разовых предельно-допустимых концентраций в 2018 году не зафиксировано (в 2017г. - 0,17%).

В 2019 году в сельских поселениях Волгоградской области превышений разовых предельно-допустимых концентраций не зафиксировано.

Концентраций загрязняющих веществ, превышающих 5 ПДК, в 2019 году при осуществлении надзорных мероприятий в Волгоградской области не зарегистрировано.

**Характеристика загрязнения вредными веществами
атмосферного воздуха по данным социально-гигиенического мониторинга**

г.Волгоград

В осуществлении государственной системы наблюдений за состоянием среды обитания населения важным звеном является лабораторный контроль за состоянием атмосферного воздуха. Особенно актуальна эта проблема для крупных промышленных центров, к которым в Волгоградской области относятся, в первую очередь, города Волгоград и Волжский.

Исследования атмосферного воздуха в 2019 г. в г. Волгограде по программе СГМ осуществлялись в Красноармейском, Кировском, Центральном, Ворошиловском, Дзержинском, Краснооктябрьском и Тракторозаводском районах. На постах наблюдений в жилых зонах лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» определялись загрязнители, приоритетные для данного района города, с учетом выбросов стационарных и передвижных источников: диоксид азота, диоксид серы, гидрохлорид, фенол, оксид углерода, взвешенные вещества, аммиак, сероводород, углеводороды C₁-C₅, углеводороды C₆-C₁₀, бенз(а)пирен, формальдегид, фтористый водород, марганец, взвешенные частицы РМ_{2,5}, РМ₁₀. При проведении контроля зафиксированы превышения ПДК_{мр} оксида углерода в Красноармейском районе в апреле и взвешенных веществ в Ворошиловском районе в мае (кратность превышения до 5ПДК). Предположительный источник загрязнения – автотранспорт.

За последний год в целом по городу отмечается рост удельного веса проб с превышениями гигиенических нормативов, за трехлетний период данный показатель не изменился (таблица 2).

Таблица №2

Данные лабораторного контроля атмосферного воздуха г. Волгограда в мониторинговых точках Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области в 2017-2019 гг.

Вещество	2017 г.		2018 г.		2019 г.		Прирост/убыль уд.веса проб с превыш. ПДК _{мр} за 2017/2019 гг.
	Всего иссл.	Уд. вес проб с превыш. ПДК _{мр} , %	Всего иссл.	Уд. вес проб с превыш. ПДК _{мр} , %	Всего иссл.	Уд. вес проб с превыш. ПДК _{мр} , %	
Азота диоксид	701	-	712	-	712	-	-
Серы диоксид	701	-	710	-	710	-	-
Углерода оксид	701	-	708	0,14	708	0,14	↑
Взвешенные вещества	701	0,29	712	-	712	0,14	↓
Формальдегид	300	-	408	-	408	-	-
Фенол	500	-	500	-	500	-	-
Фтористый водород	200	-	200	-	200	-	-
Свинец	100	-	100	-	-	-	-
Бенз(а)пирен	300	-	200	-	200	-	-
Гидрохлорид	200	-	200	-	200	-	-
Винилхлорид	58	-	-	-	-	-	-
Аммиак	198	-	200	-	200	-	-
Сажа	100	-	-	-	-	-	-
Марганец	100	-	100	-	100	-	-
Сероводород	100	-	100	-	100	-	-
Углеводороды C1-C5	-	-	100	-	100	-	-
Углеводороды C6-C10	-	-	100	-	100	-	-
Взвешенные частицы РМ _{2,5}	-	-	108	-	108	-	-
Взвешенные частицы РМ ₁₀	-	-	108	-	108	-	-
Итого	4960	0,04	5266	0,02	5166	0,04	0

Обмен данными между участниками социально-гигиенического мониторинга является необходимым звеном для комплексной гигиенической оценки качества среды обитания с целью своевременного выявления и предупреждения возможного негативного влияния на здоровье населения содержащихся в атмосферном воздухе веществ. Результаты лабораторного контроля Волгоградского центра по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды - филиала ФГБУ «Северо-Кавказское УГМС» и комитета природных ресурсов, лесного хозяйства и экологии Волгоградской области, полученные на основании соглашений с Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области, представлены в таблице 2. В 2019 году контроль за состоянием атмосферного воздуха в городе Волгограде осуществлялся

данными организациями на 9 стационарных постах: в Центральном (2 поста), Кировском, Красноармейском, Краснооктябрьском, Советском, Ворошиловском, Дзержинском, Тракторозаводском районах. Пять постов оснащены автоматическими средствами измерений для круглосуточного мониторинга. В течение года определялись превышения ПДК_{мр} фенола, гидрохлорида, диоксида азота, оксида азота, оксида углерода, сероводорода. Кратность превышений находилась в диапазоне 1,1-3,5 ПДК. Кроме того, регистрировались единичные превышения сероводорода (Центральный район, пр. Ленина, 78) и оксида углерода (Тракторозаводский район, ул. Мясникова, 12) свыше 5ПДК_{мр} (кратность превышений 6,2-6,3 раза).

Предположительный источник загрязнения атмосферы сероводородом – канализационные коллекторы. Превышения нормативов фенола и гидрохлорида на стационарных постах Красноармейского, Кировского районов вызваны влиянием выбросов промышленных предприятий в сочетании с неблагоприятными метеорологическими условиями (приземные инверсии, штиль, высокие положительные температуры атмосферного воздуха, направление ветра в сторону зон жилой застройки). Источник загрязнения атмосферного воздуха окислами азота и оксидом углерода на постах наблюдения в Тракторозаводском, Дзержинском и Ворошиловском районах – автомобильный транспорт.

Наиболее часто в г. Волгограде определялись превышения ПДК_{мр} гидрохлорида (Красноармейский, Кировский районы). В целом по городу удельный вес проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК_{мр}, в 2019 г. составил 0,07% (таблица 3).

Таблица №3

Данные лабораторного контроля атмосферного воздуха г. Волгограда на стационарных постах, полученные организациями, участвующими в проведении СГМ, в 2017-2019 гг.

Вещество	2017 г.		2018 г.		2019 г.		Прирост/убыль уд. веса проб с превыш. ПДК _{мр} за 2017/2019 гг
	Всего иссл.	Уд. вес проб с превыш. ПДК _{мр} , %	Всего иссл.	Уд. вес проб с превыш. ПДК _{мр} , %	Всего иссл.	Уд. вес проб с превыш. ПДК _{мр} , %	
Взвешенные вещества	41151	0,15	44240	0,02	27354	-	↓
Диоксид серы	43427	-	50548	-	31546	-	-
Диоксид азота	47774	-	76573	0,002	46407	0,02	-
Оксид азота	45933	-	74788	0,005	44571	0,08	-
Сероводород	12642	0,06	25034	0,11	14390	0,12	↑
Сажа	664	-	719	-	1104	-	-
Формальдегид	633	-	729	0,7	1150	-	-
Оксид углерода	43062	0,002	79687	0,03	43645	0,1	↑
Фенол	1577	0,06	1582	0,44	1790	0,11	↑
Гидрохлорид	1447	0,4	1375	4,0	1375	4,8	↑
Гидрофторид	690	0,14	772	-	1150	-	↓
Аммиак	11000	-	20033	-	12263	-	-
Озон	22525	0,004	38333	-	3960	-	↓
Взвешенные частицы РМ _{2,5}	10567	0,77	2511	0,2	3503	-	↓
Взвешенные частицы РМ ₁₀	10567	0,71	2511	0,2	3503	-	↓
ВСЕГО	293659	0,08	419435	0,03	237711	0,07	12,5↓

Кроме того, для оценки данных, полученных на стационарных постах наблюдений, были использованы ПДК_{сс} анализируемых веществ (табл. 4). В течение года в Волгограде отмечались превышения ПДК_{сс} формальдегида, хлорида водорода, озона, взвешенных частиц РМ_{2,5}. Наибольшая кратность превышения нормативов – в 1,6 раза - получена в июле Кировском районе по гидрохлориду, а также в Центральном районе по формальдегиду. Предположительные источники загрязнения атмосферного воздуха формальдегидом – автотранспорт и железная дорога, гидрохлоридом – предприятия Кировского и Красноармейского районов. Превышения ПДК_{сс} по озону могут рассматриваться как показатель интенсивности фотохимических процессов в атмосфере.

Таблица №4

Перечень загрязняющих веществ в пробах атмосферного воздуха на стационарных постах наблюдения г.Волгограда с превышением ПДК_{сс} в 2019 г.

Наименование района и поста наблюдения	Месяц	Загрязняющие вещества	Кратность превышений концентр.среднемес./ПДК _{с.с.}
Кировский р-н (пост № 5)	май	хлорид водорода	1,3
	июнь	хлорид водорода	1,4
	июль	хлорид водорода	1,6
	август	хлорид водорода	1,3
	сентябрь	хлорид водорода	1,3
	ноябрь	хлорид водорода	1,2
Центр-й р-н (пост №35)	январь	формальдегид	1,2
	май	формальдегид	1,2
	июнь	формальдегид	1,5
	июль	формальдегид	1,6
Советский р-н (пост № 2С)	январь	озон	1,5
Центр-й р-н (пост № 5Ц)	август	взвешенные частицы РМ _{2,5}	1,1

г.Волжский

Данные о состоянии атмосферного воздуха по результатам наблюдений на посту №ВЗ в г.Волжском (ул.Свердлова, 26) представлены в таблице №5. Превышения ПДК_{мах} раз в отмечались в 2019 году по диоксиду серы, диоксиду азота, сероводороду, оксиду углерода. Наибольший процент проб с превышением ПДК за последние три года отмечен в 2018 гг. (0,26%) (табл.5).

Таблица №5

Состояние атмосферного воздуха в 2017-2019г. на посту № ВЗ (ул.Свердлова, 26)

Вещество	2017г			2018г			2019г		
	Кол-во проб	из них >ПДК	% проб >ПДК	Кол-во проб	из них >ПДК	% проб >ПДК	Кол-во проб	из них >ПДК	% проб >ПДК
Взв.вещества	16366	0	0	19447	2	0,01	12119	0	0
Диоксид серы	15787	0	0	8452	80	0,95	11253	49	0,44
Диоксид азота	16366	0	0	20595	4	0,02	12119	4	0,03
Сероводород	15566	213	1,37	8452	189	2,24	12153	15	0,12
Оксид азота	16366	0	0	20906	0	0	12119	0	0
Озон	15435	0	0	9107	0	0	---	---	---
Оксид углерода	16366	3	0,02	20595	7	0,03	12119	2	0,02
ИТОГО:	112252	216	0,19	107554	282	0,26	71882	70	0,10

Данные о состоянии атмосферного воздуха по результатам наблюдений на посту №В4 в г.Волжском (ул.Пушкина-Пионерская) представлены в таблице №6. Превышения ПДК_{мах} раз в отмечались в 2019 году по диоксиду азота, сероводороду, оксиду углерода, оксиду азота. Наибольший процент проб с превышением ПДК за последние два года отмечен в 2018 гг. (0,363%) (табл.6).

Таблица №6

Состояние атмосферного воздуха в 2017-2019г. на посту № В4 (ул.Пушкина-Пионерская)

Вещество	2017г			2018г			2019г		
	Кол-во проб	из них >ПДК	% проб >ПДК	Кол-во проб	из них >ПДК	% проб >ПДК	Кол-во проб	из них >ПДК	% проб >ПДК
Взв.вещества	9712	2	0,02	18669	0	0	11022	0	0
Диоксид серы	11302	0	0	16925	0	0	10889	0	0
Диоксид азота	13392	0	0	20036	0	0	11901	5	0,04
Сероводород	10772	0	0	16925	396	2,34	10889	12	0,11
Аммиак	2154	0	0	---	---	---	---	---	---
Оксид азота	13392	1	0,01	20036	27	0,13	11901	75	0,63
Озон	12520	0	0	4632	1	0,02	--	---	---
Оксид углерода	11302	0	0	20036	2	0,01	11901	3	0,03
ИТОГО:	84546	3	0,004	117259	426	0,363	68503	95	0,14

Данные о состоянии атмосферного воздуха по результатам наблюдений на посту №В5 в г.Волжском (ул.Набережная, 13) представлены в таблице №7. Превышения ПДК_{мах} раз отмечались по сероводороду, формальдегиду. Наибольший процент проб с превышением ПДК за последние три года отмечен в 2018 гг. (0,258%) (табл.7).

Таблица №7

Состояние атмосферного воздуха в 2017-2019г. на посту № В5 (ул.Набережная)

Вещество	2017 г			2018 г			2019 г		
	Кол-во проб	из них >ПДК	% проб >ПДК	Кол-во проб	из них >ПДК	% проб >ПДК	Кол-во проб	из них >ПДК	% проб >ПДК
Взв. вещества	598	0	0	598	0	0	598	0	0
Диоксид серы	598	0	0	598	0	0	598	0	0
Диоксид азота	598	0	0	598	0	0	598	0	0
Сероводород	721	2	0,28	598	11	1,84	598	6	1,0
Сажа	598	0	0	598	0	0	598	0	0
Формальдегид	598	3	0,5	598	2	0,33	598	1	0,17
Оксид углерода	897	0	0	897	1	0,11	897	0	0
Фенол	598	4	0,67	598	3	0,5	598	0	0
Аммиак	598	0	0	598	0	0	598	0	0
Оксид азота	598	0	0	598	0	0	598	0	0
Метилмеркаптан	176	0	0	300	0	0	300	0	0
ИТОГО:	6578	9	0,14	6579	17	0,258	6579	7	0,11

Светлоярский район Волгоградской области

Основными стационарными источниками загрязнения атмосферного воздуха в Светлоярском районе являются, прежде всего, предприятия химической и

нефтеперерабатывающей промышленности, а также пруды-накопители южного промышленного узла г. Волгограда.

Исследования атмосферного воздуха лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» проводились в пос. Б. Чапурники и р.п. Светлый Яр (1 мкрн., дом № 8). Контроль осуществлялся по 6 ингредиентам: диоксид азота, диоксид серы, оксид углерода, взвешенные вещества, хлористый водород, аммиак. В 2017-2019 гг. превышений ПДК_{max раз} исследованных веществ не выявлялось (табл. №8).

Таблица №8

Результаты исследования атмосферного воздуха Светлоярского района по программе социально-гигиенического мониторинга в 2017-2019 гг.

2017 г.			2018 г.			2019 г.		
Кол-во проб	из них >ПДК _{мр}	% проб >ПДК _{мр}	Кол-во проб	из них >ПДК _{мр}	% проб >ПДК _{мр}	Кол-во проб	из них >ПДК _{мр}	% проб >ПДК _{мр}
288	-	-	288	-	-	388	-	-

Кроме того, за состоянием атмосферного воздуха в районе ежегодно проводятся наблюдения Волгоградским центром по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды - пост № 39 в р.п. Светлый Яр, ул. Спортивная, 5А. Контролируется содержание диоксида серы, гидрохлорида, диоксида азота, сероводорода, оксида углерода, фенола, аммиака.

В течение 2019 г. (исследования проводились с марта по декабрь) отмечены превышения ПДК_{max раз} сероводорода (более 5ПДК) и гидрохлорида (кратность 1...5ПДК). В 2017-2019 годах стабильно регистрировались превышения нормативных значений гидрохлорида (0,43...5,75%).

Наибольший процент проб с превышением ПДК за последние три года отмечен в 2018 гг. (0,8%). (табл. №9).

Таблица №9

Данные исследований атмосферного воздуха Волгоградского центра по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды на посту № 39 р.п. Светлый Яр за период 2017-2019 гг.

Вещество	2017 г.			2018 г.			2019 г.		
	Кол-во проб	из них >ПДК _{мр}	% проб >ПДК	Кол-во проб	из них >ПДК _{мр}	% проб >ПДК	Кол-во проб	из них >ПДК _{мр}	% проб >ПДК
диоксид серы	168	-	-	224	-	-	7087	0	0
диоксид азота	168	-	-	224	-	-	7436	0	0
сероводород	168	-	-	224	-	-	7087	66	0,93
фенол	234	-	-	305	1	0,3	400	0	0
гидрохлорид	234	1	0,4	305	11	3,6	400	23	5,75
аммиак	234	-	-	305	-	-	7436	0	0
оксид углерода	-	-	-	-	-	-	7255	0	0
оксид азота	-	-	-	-	-	-	7258	0	0
Сумма углеводов-в	-	-	-	-	-	-	5825	0	0
Сумма углеводов-в (без учета метана)	-	-	-	-	-	-	5825	0	0
Метан	-	-	-	-	-	-	5825	0	0
ИТОГО:	1206	1	0,08	1587	12	0,8	61834	89	0,14

Среднеахтубинский район Волгоградской области

Данные о состоянии атмосферного воздуха по результатам наблюдений на посту №5К в **Среднеахтубинском районе** (ул.Аллея Строителей) представлены в таблице №10. Превышения ПДК_{max} раз отмечались по взвешенным веществам и сероводороду. Наибольший процент проб с превышением ПДК за последние три года отмечен в 2018 гг. (0,043%) (табл. 10).

Таблица №10

Состояние атмосферного воздуха в 2017-2019г. на посту № 5К (ул.Аллея Строителей)

Вещество	2017 г			2018 г			2019 г		
	Кол-во проб	из них >ПДК	% проб >ПДК	Кол-во проб	из них >ПДК	% проб >ПДК	Кол-во проб	из них >ПДК	% проб >ПДК
Взв.вещества	-	-	-	-	-	-	14930	1	0,01
Диоксид серы	2441	0	0	9419	0	0	17890	0	0
Диоксид азота	5663	0	0	10351	0	0	16768	0	0
Сероводород	2441	0	0	9419	25	0,27	10883	10	0,09
Оксид углерода	6918	0	0	15292	1	0,01	17890	0	0
Аммиак	3245	0	0	10485	0	0	10884	0	0
Оксид азота	5663	0	0	10351	2	0,02	16768	0	0
Озон	6918	0	0	---	---	---	5879	0	0
ИТОГО:	30848	0	0	65317	28	0,043	111892	11	0,01

Для снижения воздействия передвижных источников на загрязнение атмосферного воздуха города: необходимо рациональное распределение транспортных потоков по их интенсивности, составу, времени и направлению движения, повышение уровня технического состояния автотранспорта, улучшение качества дорожного покрытия и поддержание его в надлежащем виде, увеличение количества зеленых насаждений в качестве «газозащитных полос», развитие сети городского транспорта (в т.ч. электротранспорта), ужесточение контроля технического осмотра транспортных средств, разработка системы градостроительных и архитектурно-планировочных мероприятий. С целью снижения воздействия стационарных источников загрязнения атмосферы совершенствование или замену технологического и пылегазоочистного оборудования, недопущение нарушения технологических процессов, утилизация на предприятии уловленных вредных веществ; контроль за выбросами вредных веществ и качественным состоянием атмосферного воздуха.

I.1.2. Питьеовое водоснабжение. Состояние водных объектов в местах водопользования населения

Обеспечение населения качественной питьевой водой - одна из приоритетных проблем государственной политики, направленной на сохранение здоровья и улучшение условий проживания жителей Волгоградской области. В соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями питьевая вода должна быть безопасной в эпидемиологическом и радиационном отношении, безвредной по химическому составу и должна иметь благоприятные органолептические свойства.

Источники централизованного водоснабжения

В 2019 году доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, составила 22% (2018 г. - 23,6%, в 2017г. — 21,3%), по РФ в 2018 г. - 14,6%.

Доля поверхностных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям в 2019г. составила 16,7% (2018 г. - 13,3%, в 2017г. - 13,3%, в 2016г. — 11,1%), однако ниже, чем по РФ 32,7%; подземных составила 22,1% (2018г. - 23,9%, в 2017г. - 21,5%) по РФ в 2018г. — 14,2% (табл.11).

Таблица №11

Количество и доля источников централизованного питьевого водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям

Виды источников водоснабжения	Источники, не соответствующие санитарно-эпидемиологическим требованиям						
	2017г.		2018г.		2019г.		По РФ в 2018г.
	всего, абс.	доля, %	всего, абс.	доля, %	всего, абс.	доля, %	доля, %
Всего источников, в т.ч.	338	21,3	359	23,6	333	22,0	14,6
- поверхностных	6	13,3	6	13,3	7	16,7	32,7
- подземных	332	21,5	353	23,9	326	22,1	14,2

Удельный вес источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям выше среднеобластного уровня зарегистрированы показатели в Калачевском, Быковском, Николаевском, Старополтавском, Суровикинском, Октябрьском, Ольховском, Руднянском, Светлоярском, Фроловском районах (табл. №12).

Таблица №12

Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по районам Волгоградской области

№ п/п	Районы Волгоградской области	Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %			Динамика к 2018г	Ранг
		2017г	2018г	2019г		
	Волгоградская область	21,3	23,6	22,0		
1	Алексеевский	0 из 35 (0)	0 из 39	0 из 39	=	27
2	Быковский	62 из 75 (82,7)	57 из 75 (76)	57 из 75 (76)	=	2
3	Городищенский	3,3	3 из 90 (3)	3 из 90 (3)	=	25
4	Даниловский	0 из 60 (0)	0 из 52	0 из 52		27
5	Дубовский	6,8	4 из 59 (7)	4 из 59 (7)		20
6	Еланский	0 из 66 (0)	3 из 34 (9)	1 из 34 (2,9)	↓	26
7	Жирновский	11,4	4 из 35 (11)	5 из 34 (14,7)	↑	13
8	Иловлинский	10,7	6 из 56 (11)	6 из 56 (11)	=	15
9	Калачевский	4,5	17 из 44 (39)	26 из 44 (59,1)	↑	4
10	Камышинский	6,25	2 из 32 (6)	5 из 29 (17,2)	↑	12
11	Киквидзенский	0 из 55 (0)	3 из 37 (8)	3 из 37 (8)	=	18
12	Клетский	13,8	8 из 58 (14)	8 из 86 (9,3)	↓	17

13	Котельниковский	0	0 из 8	0 из 8	=	27
14	Котовский	13,2	5 из 38 (13)	5 из 38 (13)	=	14
15	Кумылженский	0	0 из 13	0 из 13	=	27
16	Ленинский	33,3	0 из 3	0 из 3	=	27
17	г.о.г.Михайловка	0	5 из 68 (7)	5 из 68 (7)	=	20
18	Нехаевский	11,6	5 из 43 (11)	5 из 43 (11)	=	15
19	Николаевский	56,8	42 из 74 (57)	42 из 74 (57)	=	5
20	Новоаннинский	0	4 из 48 (8)	4 из 48 (8)	=	18
21	Новониколаевский	0	0 из 41	0 из 41	=	27
22	Ольховский	47,9	23 из 48 (48)	23 из 48 (48)	=	7
23	Октябрьский	33,3	2 из 4 (50)	3 из 5 (60)	↑	3
24	Палласовский	4,2	1 из 23 (4)	1 из 23 (4)	=	23
25	Руднянский	26,3	18 из 38 (47)	18 из 38 (47)	=	8
26	Светлоярский	35,0	7 из 20 (35)	7 из 20 (35)	=	9
27	Серафимовичский	0	4 из 56 (7)	4 из 56 (7)	=	20
28	Среднеахтубинский	6,7	0 из 15	0 из 15	=	27
29	Старополтавский	48,1	25 из 49 (51)	25 из 49 (51)	=	6
30	Суровикинский	21,5	14 из 65 (22)	33 из 42 (78,6)	↑	1
31	Урюпинский	4,3	4 из 93 (4)	4 из 93 (4)	=	23
32	Фроловский	27,8	20 из 72 (28)	20 из 72 (28)	=	10
33	Чернышковский	100	73 из 73 (100)	14 из 73 (19,2)	↓	11

В большинстве случаев не соответствуют требованиям подземные водоисточники по причине отсутствия организованных зон санитарной охраны в соответствии с разработанными проектами. Однако, в целом по Волгоградской области количество источников водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны в 2019 году увеличилось и составило 216 источников (14%), в 2018 году — 189 источника (12,4%), в 2017 году — 192 источника (12,1%) (рис. №1).

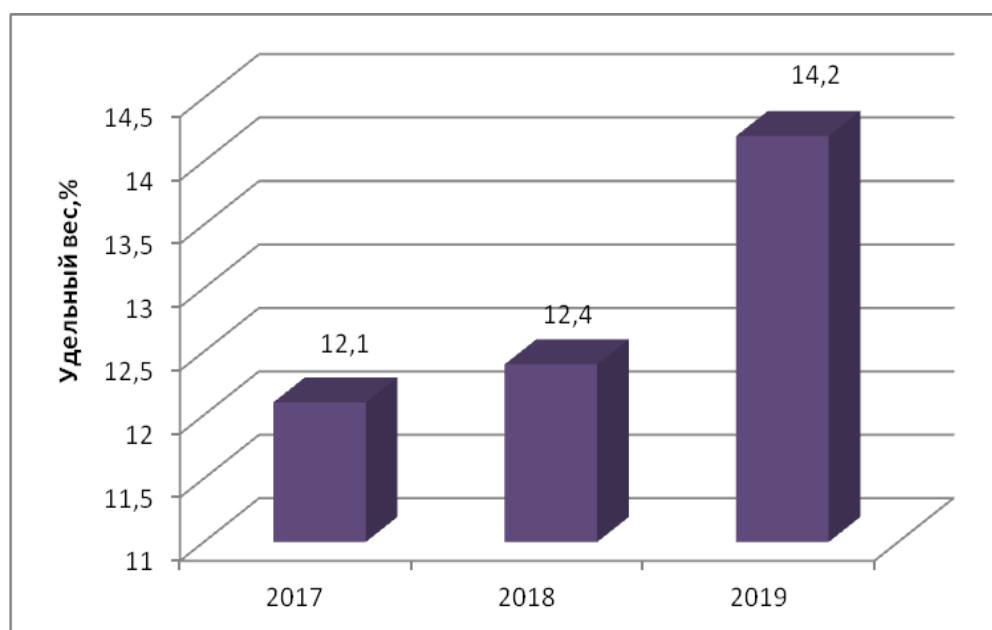


Рис. №1. Удельный вес источников водоснабжения (%), не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны за 2017-2019г.г.

Поверхностные источники централизованного водоснабжения, не отвечающие санитарно-эпидемиологическим требованиям в 2019г. расположены в следующих районах: Иловлинском, Калачевском, Новоаннинском, Светлоярском, Старополтавском.

Наиболее высокий удельный вес подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям зарегистрирован в Калачевском, Фроловском, Быковском, Николаевском, Ольховском, Октябрьском, Руднянском, Светлоярском, Старополтавском, Суровикинском районах (табл. №13).

Таблица №13

Доля подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по районам Волгоградской области

№ п/п	Районы Волгоградской области	Доля подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %			Динамика к 2018г
		2017г	2018г	2019г	
	Волгоградская область	21,5	23,9	22,1	↓
1	Алексеевский	0	0 из 39	0 из 39	=
2	Быковский	82,7	57 из 75 (76)	57 из 75 (76)	=
3	Городищенский	3,4	3 из 89 (3,4)	3 из 89 (3,4)	=
4	Даниловский	0	0 из 52	0 из 52	=
5	Дубовский	6,9	4 из 58 (6,9)	4 из 58 (6,9)	=
6	Еланский	0	3 из 34 (8,8)	3 из 34 (8,8)	=
7	Жирновский	11,8	4 из 34 (11,8)	5 из 33 (15,2)	↑
8	Иловлинский	9,3	5 из 54 (9,3)	5 из 55 (9,1)	↓
9	Калачевский	34,1	14 из 41 (34,1)	23 из 41 (56,1)	↑
10	Камышинский	6,9	2 из 29 (6,9)	5 из 26 (19,2)	↑
11	Киквидзеский	0	3 из 37 (8,1)	3 из 37 (8,1)	=
12	Клетский	13,8	8 из 58 (13,8)	8 из 86 (9,3)	↓
13	Котельниковский	0	0 из 8	0 из 8	=
14	Котовский	13,2	5 из 38 (13,2)	5 из 38 (13,2)	=
15	Кумылженский	0	0 из 13	0 из 13	=
16	г.о.г. Михайловка	0	5 из 68 (7,4)	5 из 68 (7,4)	=
17	Нехаевский	11,6	5 из 43 (11,6)	5 из 43 (11,6)	=
18	Николаевский	56,8	42 из 74 (56,8)	42 из 74 (56,8)	=
19	Новоаннинский	0	3 из 47 (6,4)	3 из 47 (6,4)	=
20	Новониколаевский	0	0 из 41	0 из 41	=
21	Ольховский	47,9	23 из 48 (47,9)	23 из 48 (47,9)	=
22	Октябрьский	33,3	2 из 4 (50)	3 из 5 (60)	↑
23	Палласовский	4,8	1 из 20 (5)	1 из 20 (5)	=
24	Руднянский	26,3	18 из 38 (47,4)	18 из 38 (47,4)	=
25	Светлоярский	50	6 из 12 (50)	6 из 12 (50)	=
26	Серафимовичский	0	4 из 55 (7,3)	4 из 55 (7,3)	=
27	Среднеахтубинский	10	0 из 10	0 из 10	=

Водопроводы

Доля водопроводов, не соответствующих санитарно - эпидемиологическим правилам и нормативам, в 2019г составила 31,2% (2018г. - 29,2%, 2017г. - 30,7%), в т.ч. из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений 25,3% (2018г. - 15,9%, 2017г. –15,9%); обеззараживающих установок 11,6% (2018г. - 12,1%, 2017г.–12,1%,).

Наибольшая доля водопроводов, поставляющих населению воду, не прошедшую через необходимый комплекс очистных сооружений и превышающих среднеобластной показатель в 2019г. расположена: в Быковском, Ленинском, Николаевском, Калачевском, Фроловском, Чернышковском, Клетском, Ольховском, Суровикинском, Старополтавском, Иловлинском муниципальных районах (табл. №14).

Таблица 14

Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений по районам Волгоградской области

№ п/п	Районы Волгоградской области	Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений, %			Динамика 2018г	Ранг
		2017г	2018г	2019г		
	Волгоградская область	15,9	15,9	25,3	↑	
1	Алексеевский	3,3	0	0	=	21
2	Быковский	100	100	100	=	1
3	Городищенский	0	0	0	=	21
4	Даниловский	3,8	0	0	=	21
5	Дубовский	0	0	0	=	21
6	Еланский	3,2	0	0	=	21
7	Жирновский	13,6	13,6	11,1	↓	14
8	Иловлинский	30	30	30	=	8
9	Калачевский	17,9	17,9	100	↑	1
10	Камышинский	13	11,1	10,0	↓	17
11	Киквидзенский	3,6	0	0	=	21
12	Клетский	37,5	37,5	100	↑	1
13	Котельниковский	0	0	0	=	21
14	Котовский	3,2	3,2	9,7	↑	18
15	Кумылженский	3,8	7,7	0	↓	21
16	Ленинский	33,3	33,3	33,3	=	7
17	Михайловский	0	0	0	=	21
18	Нехаевский	11,1	11,1	11,1	=	14
19	Николаевский	96,3	96,3	96,3	=	6
20	Новоаннинский	2,4	0	0	=	21
21	Новониколаевский	8,3	8,3	8,3	=	19
22	Ольховский	29,4	29,4	29,4	=	9
23	Октябрьский	0	0	0	=	21
24	Палласовский	14,3	14,3	14,3	=	12
25	Руднянский	5,3	5,3	10,5	↑	16
26	Светлоярский	0	0	0	=	21
27	Серафимовичский	88,2	50	0	↓	21
28	Среднеахтубинский	13,3	13,3	13,3	=	13

29	Старополтавский	30	33,3	29,4	↓	9
30	Суровикинский	34,8	34,8	100	↑	1
31	Урюпинский	1,8	1,8	1,8	=	20
32	Фроловский	28,6	28,6	28,6	=	11
33	Чернышковский	59,4	59,4	100	↑	1

Водопроводы, не отвечающие санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия обеззараживающих установок, расположены в районах: Быковском, Николаевском, Фроловском, Старополтавском, Иловлинском, Ольховском, Урюпинском, Чернышковском, Палласовском (табл. 15).

Таблица 15

Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия обеззараживающих установок по районам Волгоградской области

№ п/п	Районы Волгоградской области	Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия обеззараживающих установок, %			Динамика 2018г	Ранг
		2017г	2018г	2019г		
	Волгоградская область	12,1	12,1	11,6	↓	
2	Быковский	100	100	100	=	1
8	Иловлинский	30	30	30	=	5
9	Калачевский	17,9	17,9	0	↓	
12	Клетский	4,2	4,2	0	↓	
18	Нехаевский	11,1	11,1	11,1	=	
19	Николаевский	96,3	96,3	96,3	=	2
21	Новониколаевский	8,3	8,3	8,3	=	10
22	Ольховский	29,4	29,4	29,4	=	6
24	Палласовский	14,3	14,3	14,3	=	9
29	Старополтавский	30	33,3	35,3	↑	4
30	Суровикинский	8,7	8,7	0	↓	
31	Урюпинский	19,6	19,6	19,6	=	8
32	Фроловский	39,3	39,3	39,3	=	3
33	Чернышковский	3,1	3,1	25,0	↑	7

Качество воды из источников

В 2019г по сравнению с 2018г качество воды, как из подземных, так и из поверхностных источников централизованного питьевого водоснабжения ухудшилось по санитарно-химическим показателям, доля проб воды, не соответствующих санитарным требованиям составила 30% (2018г. - 12,4%, 2017г – 9,0%), также произошло ухудшение по микробиологическим показателям и составило 12% (2018г. - 5,8%, в 2017г. -12,3%) (рис. №2), в целом ситуация остается неудовлетворительной по состоянию подземных источников.

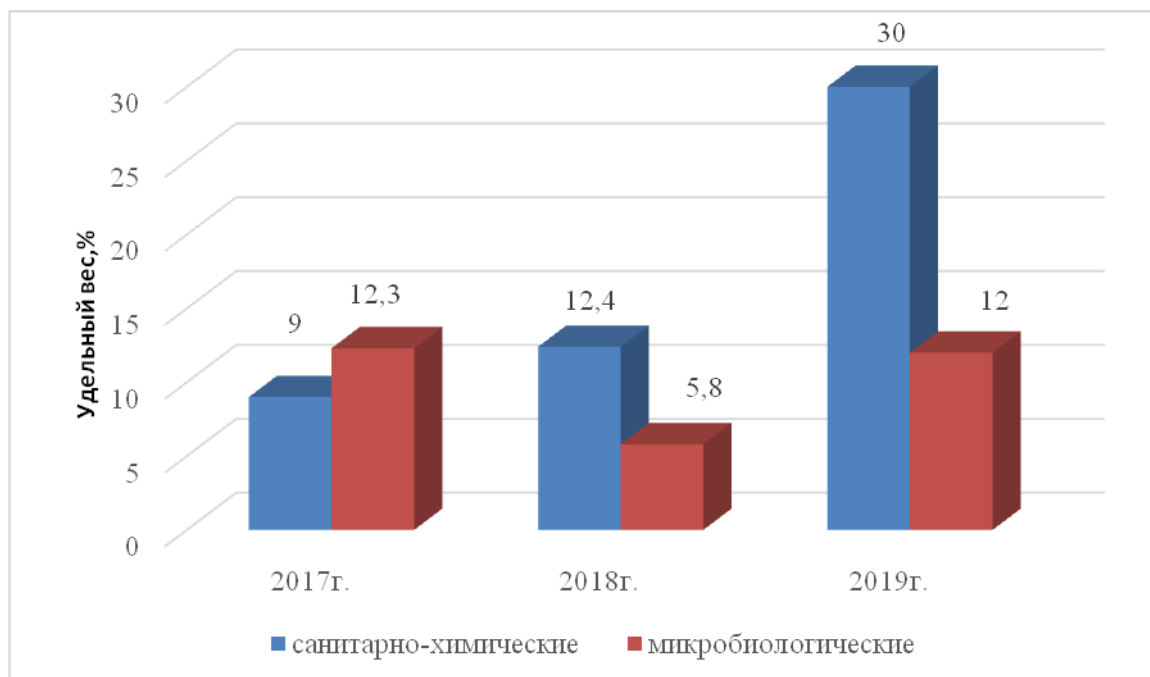


Рис. №2. Удельный вес проб воды из источников централизованного водоснабжения Волгоградской области, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим и микробиологическим показателям в 2017-2019г.г.

Наиболее высокая доля проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям зафиксирована в следующих районах: Клетском, Котельниковском, Среднеахтубинском, Нехаевском, Котовском, Суровикинском, Ольховском, Серафимовичском, г.о.г. Михайловка (табл.1), по микробиологическим показателям - в Нехаевском, Суровикинском, Ольховском, Городищенском, Иловлинском, Новониколаевском, г.о. г. Михайловка (табл.16, 17).

Таблица №16

Доля проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим, по районам Волгоградской области

Районы Волгоградской области	Доля проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по <u>санитарно-химическим</u> показателям, %				
	2017г	2018г	2019г	Динамика к 2018г	Ранг мест
Волгоградская обл.	9,0	12,4	30%	↑	
г. Волгоград	1,3	20 из 54 (37,0)	20 из 87 (23,0)	↓	20
Городищенский	15 из 56 (26,8)	29 из 54 (53,7)	15 из 48 (31,3)	↓	16
Дубовский	5 из 88 (5,7)	3 из 36 (8,3)	1 из 6 (16,7)	↑	25
Светлоярский	0 из 12	0 из 12	8 из 60 (13,3)	↑	27
Урюпинский	7 из 30 (23,3)	6 из 34 (17,6)	22 из 52 (42,3)	↑	9
Нехаевский	5 из 16 (31,3)	4 из 13 (30,8)	9 из 16 (56,3)	↑	6
Новониколаевский	3 из 10 (30)	5 из 23 (22,7)	3 из 16 (18,8)	↓	21
Новоаннинский	15 из 22 (68,2)	20 из 27 (74,1)	14 из 22 (63,6)	↓	3
Алексеевский	13 из 34 (38,2)	12 из 39 (30,8)	13 из 40 (32,5)	↑	15
Киквидзенский	0 из 19	3 из 28 (10,7)	0 из 10 (0)	↓	32

Еланский	10 из 47 (21,3)	26 из 52 (50,0)	11 из 61 (18)	↓	23
Михайловский	10 из 24 (41,7)	10 из 20 (50,0)	11 из 15 (73,3)	↑	2
Кумылженский	3 из 8 (37,5)	0 из 5	2 из 7 (28,6)	↑	17
Серафимовичский	4 из 16 (25)	12 из 21 (57,1)	5 из 14 (35,7)	↓	13
Даниловский	9 из 45 (20)	1 из 16 (6,3)	4 из 46 (8,7)	↑	31
Фроловский	1 из 17 (5,9)	0 из 26	3 из 25 (12)	↑	29
Иловлинский	1 из 29 (3,4)	1 из 24 (4,2)	3 из 13 (23,1)	↑	19
Ольховский	0 из 2	0 из 4	6 из 15 (40)	↑	11
Калачевский	7 из 108 (6,5)	23 из 95 (24,2)	20 из 158 (12,7)	↓	28
Суровикинский	14 из 41 (34,1)	19 из 39 (48,7)	43 из 77 (55,8)	↑	7
Чернышковский	29 из 59 (47,5)	17 из 26 (65,4)	20 из 58 (34,5)	↓	14
Клетский	9 из 11 (81,8)	16 из 22 (72,7)	37 из 43 (86)	↑	1
Котельниковский	18 из 55 (32,7)	74 из 92 (80,4)	45 из 79 (57)	↓	5
Камышинский	2 из 106 (1,9)	0 из 32	11 из 97(11,3)	↑	30
Жирновский	2 из 53 (3,8)	2 из 23 (8,7)	3 из 17 (17,6)	↑	24
Руднянский	0 из 33	3 из 9 (33,3)	11 из 59 (18,6)	↓	22
Котовский	7 из 14 (50)	5 из 23 (21,7)	5 из 12 (41,7)	↑	10
Палласовский	0 из 2	1 из 1 (100)	1 из 2 (50)	↓	8
Старополтавский	4 из 7 (57,1)	0 из 1	-	-	
Николаевский	2 из 55 (3,6)	0 из 81	32 из 121 (26,4)	↑	18
Быковский	1 из 12 (8,3)	3 из 16 (18,8)	7 из 18 (38,9)	↑	12
г.Волжский	0 из 12	0 из 7	-	-	
Ленинский	0 из 6	0 из 7	1 из 6 (16,7)	↑	25
Среднеахтубинский	11 из 46 (23,9)	10 из 33 (30,3)	7 из 11 (63,6)	↑	3

Таблица №17

Доля проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, по районам Волгоградской области

Районы Волгоградской области	Доля проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по <u>микробиологическим</u> показателям, %				
	2017г	2018г	2019г	Динамика к 2018г	Ранг мест
Волгоградская обл.	12,3	5,8	12,0%	↑	
г. Волгоград	8,9	0,5	7 из 62 (11,3)	↑	16
Городищенский р-н	6 из 52 (11,5)	-	7 из 23 (30,4)	-	5
Дубовский р-н	1 из 108 (0,9)	-	0 из 2	-	23
Светлоярский р-н	2 из 12 (16,7)	4 из 18 (22,2)	0 из 15	↓	23
Урюпинский р-н	5 из 13 (38,5)	11 из 27 (40,7)	9 из 42 (21,4)	↓	10
Нехаевский р-н	19 из 25 (76)	22 из 29 (75,9)	15 из 27 (55,6)	↓	1
Новониколаевский р-н	2 из 10 (20)	9 из 24 (37,5)	7 из 24 (29,2)	↓	7
Новоаннинский р-н	9 из 20 (45)	2 из 25 (8)	4 из 27 (14,8)	↑	14
Алексеевский р-н	18 из 49 (36,7)	28 из 62 (45,2)	13 из 64 (20,3)	↓	11
Киквидзенский р-н	8 из 107 (7,5)	4 из 95 (4,2)	0 из 111	↓	23
Еланский р-н	43 из 89 (48,3)	34 из 91 (37,4)	18 из 105 (17,1)	↓	12
г.о.г. Михайловка	3 из 16 (18,8)	11 из 16 (68,8)	4 из 13 (30,8)	↓	4
Кумылженский р-н	5 из 16 (31,3)	4 из 16 (25)	3 из 18 (16,7)	↓	13
Серафимовичский р-н	5 из 17 (29,4)	5 из 20 (25)	4 из 15 (26,7)	↑	8
Даниловский р-н	31 из 75 (41,3)	9 из 24 (37,5)	19 из 78 (24,4)	↓	9

Фроловский р-н	0 из 82	20 из 113 (17,7)	5 из 66 (7,6)	↓	17
Иловлинский р-н	5 из 33 (15,2)	0 из 29	10 из 33 (30,3)	↑	6
Ольховский р-н	0 из 12	0 из 12	7 из 19 (36,8)	↑	2
Калачевский р-н	0 из 123	1 из 86 (1,2)	3 из 244 (1,2)	=	22
Сурувикинский р-н	0 из 48	1 из 34 (2,9)	27 из 77 (35,1)	↑	3
Чернышковский р-н	0 из 52	0 из 28	2 из 58 (3,4)	↑	20
Клетский р-н	3 из 14 (21,4)	1 из 23 (4,3)			
Котельниковский р-н	0 из 11	0 из 47	4 из 54 (7,4)	↑	18
Камышинский р-н	0 из 121	0 из 51	0 из 66	=	23
Жирновский р-н	0 из 52	0 из 17	0 из 28	=	23
Руднянский р-н	0 из 20	0 из 6	0 из 26	=	23
Котовский р-н	0 из 18	0 из 17	0 из 37	=	23
Палласовский р-н	0 из 2	0 из 1	0 из 14	=	23
Старополтавский р-н	1 из 7 (14,3)	0 из 1	-	-	
Николаевский р-н	0 из 55	0 из 54	1 из 73 (1,4)	↑	21
Быковский р-н	0 из 11	0 из 14	2 из 15 (13,3)	↑	15
г.Волжский	0 из 12	0 из 6	-		
Ленинский р-н	0 из 5	0 из 7	0 из 7	=	23
Среднеахтубинский р-н	1 из 43 (2,3)	0 из 30	2 из 27 (7,4)	↑	18

Все исследованные пробы воды из источников централизованного водоснабжения в 2019 году по паразитологическим показателям, так же как и за предыдущие два года соответствуют нормативным требованиям.

Доля проб воды в поверхностных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям в 2019г. 6,6% (2018г. – 0,1%, 2017г. - 0,6%). Из всех исследованных проб, зарегистрированы по 1 пробе, несоответствующих нормативным требованиям в Ленинском, Среднеахтубинском, Жирновском, Палласовском районе и 3 пробы в Калачевском районе.

Доля проб воды в поверхностных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям в 2019г. - 5 % (2018г. – 0,7%, в 2017 г. - 3,0% , в 2016г. - 7,1%). Из всех исследованных проб, в четырех районах зарегистрированы пробы, несоответствующие нормативным требованиям: в г. Волгограде 2,4% (в 2018г. – 14,3%, в 2017г. – 8,9%), Иловлинском р-не -66,7% (в 2018г. – 0%, в 2017г. – 17,4%), Калачевском р-не - 33% (в 2018г. – 50%, в 2017г. – 0%), Котельниковском р-не - 28,6% (в 2018г. – 0%, в 2017г. – 0%), Среднеахтубинском р-не - 6,7% (в 2018г. – 0%, в 2017г. – 0%).

Все исследованные пробы воды из поверхностных источников централизованного водоснабжения по паразитологическим показателям, в 2019 году, как и за предыдущие два года соответствуют нормативным требованиям.

Доля проб воды в подземных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям в 2019г. составила 32% (в 2018г. - 35,6%, в 2017г. - 21,6%).

Удельный вес проб воды из подземных источников централизованного водоснабжения, не соответствующих требованиям по санитарно-химическим показателям, превышающий среднеобластной показатель зафиксирован в районах: Урюпинском, Нехаевском, Новоаннинском, Алексеевском, Михайловском, Серафимовичском, Иловлинском, Ольховском, Сурувикинском, Чернышковском, Клетском, Котельниковском, Котовском, Быковском, Среднеахтубинском (табл. 18).

Таблица №18

Доля проб воды в подземных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, по районам Волгоградской области

Районы Волгоградской области	Доля проб воды в подземных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по <u>санитарно-химическим</u> показателям, %				
	2017г	2018г	2019г	Динамика к 2018г	Ранг
Волгоградская обл.	21,6	35,6	32	↓	
г.Волгоград	10 из 74 (13,5)	20 из 54 (37)	20 из 75 (26,7)	↓	18
Городищенский р-н	15 из 55 (27,3)	29 из 54 (53,7)	15 из 48 (31,3)	↓	16
Дубовский р-н	5 из 88 (5,7)	3 из 36 (8,3)	1 из 6 (16,7)	↑	23
Урюпинский р-н	7 из 30 (23,3)	6 из 34 (17,6)	22 из 52 (42,3)	↑	8
Нехаевский р-н	5 из 16 (31,3)	4 из 13 (30,8)	9 из 16 (56,3)	↑	6
Новониколаевский р-н	3 из 10 (30)	5 из 22 (22,7)	3 из 16 (18,8)	↓	20
Новоаннинский р-н	15 из 22 (68,2)	20 из 27 (74,1)	14 из 22 (63,3)	↓	4
Алексеевский р-н	13 из 34 (38,2)	12 из 39 (30,8)	13 из 40 (32,5)	↑	15
Киквидзенский р-н	0 из 19	3 из 28 (10,7)	0 из 10	↓	29
Еланский р-н	10 из 47 (21,3)	26 из 56 (50)	11 из 61 (18)	↓	22
Михайловский р-н	10 из 15 (66,7)	10 из 15 (66,7)	11 из 11 (100)	↑	1
Кумылженский р-н	3 из 8 (37,5)	0 из 5	2 из 7 (28,6)	↑	17
Серафимовичский р-н	4 из 15 (26,7)	11 из 20 (55)	5 из 12 (41,7)	↓	9
Даниловский р-н	9 из 45 (20)	1 из 16 (6,3)	4 из 46 (8,7)	↑	28
Фроловский р-н	1 из 17 (5,9)	0 из 26	3 из 25 (12)	↑	27
Иловлинский р-н	1 из 6 (16,7)	1 из 8 (12,5)	3 из 9 (33,3)	↑	14
Ольховский р-н	0 из 2	0 из 4	6 из 15 (40)	↑	11
Калачевский р-н	7 из 108 (6,5)	23 из 90 (25,6)	17 из 128 (13,3)	↓	26
Суровикинский р-н	14 из 41 (34,1)	19 из 39 (48,7)	43 из 77 (55,8)	↑	7
Чернышковский р-н	28 из 59 (47,5)	17 из 26 (65,4)	20 из 58 (34,5)	↓	13
Клетский р-н	9 из 11 (81,8)	16 из 22 (72,7)	37 из 43 (86)	↑	3
Котельниковский р-н	18 из 47 (38,3)	74 из 92 (80,4)	45 из 79 (57)	↓	5
Камышинский р-н	1 из 44 (2,3)	0 из 25	11 из 72 (15,3)	↑	25
Жирновский р-н	2 из 39 (5,1)	2 из 19 (10,5)	2 из 13 (15,4)	↑	24
Руднянский р-н	0 из 33	3 из 9 (33,3)	11 из 59 (18,6)	↓	21
Котовский р-н	7 из 14 (50)	5 из 23 (21,7)	5 из 12 (41,7)	↑	9
Палласовский р-н	0 из 2	1 из 1 (100)	0 из 1	↓	29
Старополтавский р-н	4 из 7 (57,1)	-	-	-	29
Николаевский р-н	2 из 55 (3,6)	0 из 81	32 из 121 (26,4)	↑	19
Быковский р-н	1 из 12 (8,3)	3 из 16 (18,7)	7 из 18 (38,9)	↑	12
Среднеахтубинский р-н	9 из 15 (60)	10 из 13 (76,9)	6 из 6 (100)	↑	1

Доля проб воды в подземных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям в 2019 году составила 13% (2018г. - 17,6%, в 2017г. - 13,9%).

Удельный вес проб воды из подземных источников централизованного водоснабжения, не соответствующих требованиям по микробиологическим показателям, превышающий среднеобластной показатель зафиксирован: в г.Волгограде, г.о.г. Михайловка, Городищенском, Урюпинском, Нехаевском,

Новониколаевском, Алексеевском, Новоаннинском, Алексеевском, Еланском, Кумылженском, Серафимовичском, Даниловском, Иловлинском, Ольховском, Суровикинском, Клетском районах. (табл. 19).

Таблица №19

Доля проб воды в подземных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, по районам Волгоградской области

Районы Волгоградской области	Доля проб воды в подземных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, %				
	2017г	2018г	2019г	Динамика к 2018г	Ранг
Волгоградская область	13,9	17,6	13	↓	
г.Волгоград	8 из 90 (8,9)	-	6 из 21 (28,6)	-	9
Городищенский р-н	6 из 52 (11,5)	-	7 из 21 (33,3)	-	5
Дубовский р-н	1 из 108 (0,9)	-	0 из 2	-	24
Урюпинский р-н	5 из 13 (38,5)	11 из 27 (40,7)	9 из 42 (21,4)	↓	12
Нехаевский р-н	19 из 25 (76)	22 из 29 (75,9)	15 из 27 (55,6)	↓	2
Новониколаевский р-н	2 из 10 (20)	9 из 24 (37,5)	7 из 24 (29,2)	↓	8
Новоаннинский р-н	9 из 20 (45)	2 из 25 (8)	4 из 27 (14,8)	↑	16
Алексеевский р-н	18 из 49 (36,7)	28 из 62 (45,2)	13 из 64 (20,3)	↓	13
Киквидзенский р-н	8 из 107 (7,5)	4 из 95 (4,2)	0 из 111	↓	24
Еланский р-н	43 из 89 (48,3)	34 из 91 (37,4)	18 из 105 (17,1)	↓	14
Михайловский р-н	3 из 12 (25)	11 из 12 (91,7)	4 из 7 (57,1)	↓	1
Кумылженский р-н	5 из 16 (31,3)	4 из 16 (25)	3 из 18 (16,7)	↓	15
Серафимовичский р-н	5 из 15 (33,3)	5 из 19 (26,3)	4 из 12 (33,3)	↑	5
Даниловский р-н	31 из 75 (41,3)	9 из 24 (37,5)	19 из 78 (24,4)	↓	10
Фроловский р-н	0 из 82	20 из 113 (17,7)	5 из 66 (7,6)	↓	19
Иловлинский р-н	1 из 10 (10)	0 из 12	6 из 27 (22,2)	↑	11
Ольховский р-н	0 из 12	0 из 12	7 из 19 (36,8)	↑	3
Калачевский р-н	0 из 123	0 из 84	2 из 211 (0,9)	↑	23
Суровикинский р-н	0 из 48	1 из 34 (2,9)	27 из 77 (35,1)	↑	4
Чернышковский р-н	0 из 52	0 из 28	2 из 58 (3,4)	↑	21
Клетский р-н	3 из 14 (21,4)	1 из 23 (4,3)	6 из 20 (30)	↑	7
Котельниковский р-н	0 из 7	0 из 47	2 из 47 (4,3)	↑	20
Камышинский р-н	0 из 34	0 из 13	0 из 39	=	24
Жирновский р-н	0 из 32	0 из 10	0 из 24	=	24
Руднянский р-н	0 из 20	0 из 6	0 из 26	=	24
Котовский р-н	0 из 18	0 из 17	0 из 37	=	24
Палласовский р-н	0 из 2	0 из 1	-	-	
Старополтавский р-н	1 из 7 (14,3)	-	-	-	
Николаевский р-н	0 из 55	0 из 54	1 из 73 (1,4)	↑	22
Быковский р-н	0 из 11	0 из 14	2 из 15 (13,3)	↑	17
Среднеахтубинский р-н	1 из 12 (8,3)	0 из 13	1 из 12 (8,3)	↑	18

Распределительная сеть

В 2019г. удельный вес проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующий санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям составил 4,3% (в 2018г. - 4,3%, в 2017г – 4,7%), при среднероссийском показателе 13,0% в 2018г.

Наиболее высокий удельный вес проб, несоответствующих нормативным требованиям по санитарно-химическим показателям зафиксирован в Палласовском, Старополтавском, Еланском, Даниловском, Быковском, Ольховском, Урюпинском, Руднянском, Октябрьском, Среднеахтубинском районах (рис. 3).

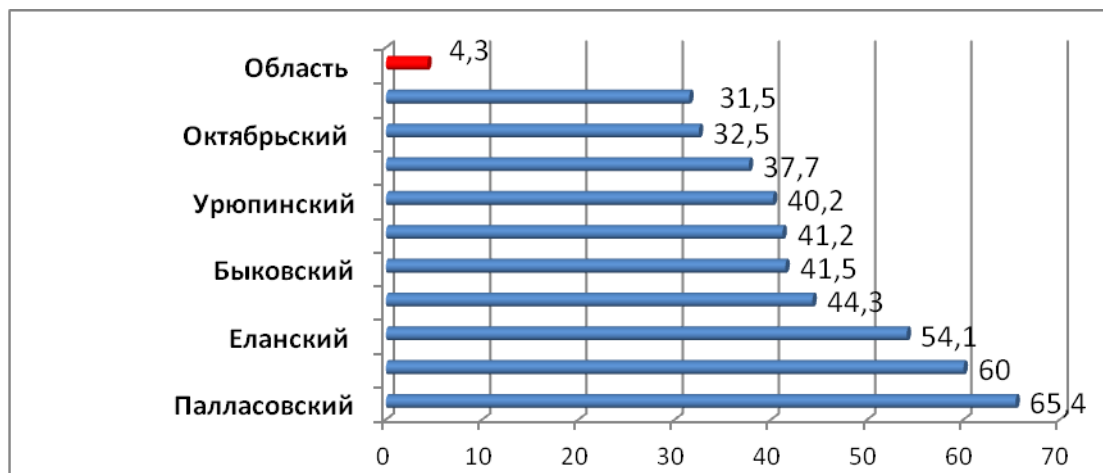


Рис. №3. Удельный вес проб воды питьевой централизованного водоснабжения, не отвечающих нормативным требованиям по санитарно-химическим показателям в 2019г. в разрезе территорий Волгоградской области

Увеличение доли нестандартных проб в 2019г по санитарно-химическим показателям отмечается: в районах: Урюпинском, Алексеевском, Еланском, Кумылженский р-н, Фроловский р-н, Ольховский р-н, Суrowsикинский р-н, Клетский р-н, Котельниковском, Октябрьском, Руднянском, Котовском, Николаевском, Среднеахтубинском, г.о.г. Михайловка (табл. 20).

Таблица №20

Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, по районам Волгоградской области

Районы Волгоградской области	Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, %				
	2017г	2018г	2019г	Динамика к 2018г	Ранг
Волгоградская обл.	4,7	4,3	4,3	=	
г. Волгоград	0,9	0,9	0,4	↓	35
Городищенский р-н	26,1	15,3	13,0	↓	18
Дубовский р-н	8,2	15,1	6,8	↓	27
Светлоярский р-н	5 из 27 (18,5)	-	1 из 58 (1,7)	-	32
Урюпинский р-н	39,1	26 из 69 (37,7)	37 из 92 (40,2)	↑	7

Нехаевский р-н	21 из 52 (40,4)	23 из 61 (37,7)	17 из 61 (27,9)	↓	12
Новониколаевский р-н	10 из 74 (13,5)	15 из 89 (16,9)	11 из 73 (15,1)	↓	16
Новоаннинский р-н	35,6	21 из 79 (26,6)	14 из 83 (16,9)	↓	15
Алексеевский р-н	3 из 38 (7,9)	1 из 35 (2,9)	6 из 48 (12,5)	↑	19
Киквидзенский р-н	5 из 24 (20,8)	9 из 24 (37,5)	4 из 38 (10,5)	↓	20
Еланский р-н	31 из 60 (51,7)	39 из 81 (48,1)	60 из 111 (54,1)	↑	3
г.о.г. Михайловка	3,1	20,6	21 из 99 (21,2)	↑	13
Кумылженский р-н	3 из 52 (5,8)	4 из 66 (6,1)	5 из 54 (9,3)	↑	22
Серафимовичский р-н	10 из 71 (14,1)	10 из 66 (15,2)	7 из 72 (9,7)	↓	21
Даниловский р-н	32 из 78 (41)	30 из 46 (65,2)	39 из 88 (44,3)	↓	4
Фроловский р-н	1,6	1 из 102 (1)	5 из 65 (7,7)	↑	25
Иловлинский р-н	16 из 69 (23,2)	3 из 57 (5,3)	1 из 39 (2,6)	↓	30
Ольховский р-н	0 из 51 (0)	0 из 28	14 из 34 (41,2)	↑	6
Калачевский р-н	2,9	4,3	1,7	↓	32
Суровикинский р-н	17 из 71 (23,9)	3 из 87 (3,4)	14 из 93 (15,1)	↑	16
Чернышковский р-н	1,9	9,5	0,8	↓	34
Клетский р-н	0 из 23 (0)	2 из 39 (5,1)	4 из 52 (7,7)	↑	25
Котельниковский р-н	9,0	2 из 96 (2,1)	6 из 243 (2,5)	↑	31
Октябрьский р-н	5 из 10 (50)	4 из 16 (25)	13 из 40 (32,5)	↑	9
Камышинский р-н	4,0	9,5	8,3	↓	24
Жирновский р-н	16 из 56 (28,6)	10 из 58 (17,2)	4 из 46 (8,7)	↓	23
Руднянский р-н	10 из 49 (20,4)	6 из 32 (18,8)	19 из 51 (37,7)	↑	8
Котовский р-н	6 из 58 (10,3)	14,0	20 из 109 (18,3)	↑	14
Палласовский р-н	11 из 14 (78,6)	13 из 20 (65)	34 из 52 (65,4)	=	1
Старополтавский р-н	7 из 17 (41,2)	4 из 4 (100)	3 из 5 (60)	↓	2
Николаевский р-н	11,2	9,9	28,3	↑	11
Быковский р-н	59,8	45 из 97 (46,4)	44 из 106 (41,5)	↓	5
г.Волжский	0 из 77 (0)	3 из 68 (4,4)	3 из 85 (3,5)	↓	29
Ленинский р-н	3,1	5 из 94 (5,3)	4 из 96 (4,2)	↓	28
Среднеахтуб-й р-н	21,4	22,4	31,5	↑	10

В 2019г. удельный вес проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующий санитарным требованиям по микробиологическим показателям, не соответствующих нормативным требованиям составил 2,1% (в 2018г. -2,0%, в 2017г – 4,1%) при среднероссийском показателе 2,8% в 2018г.

Наиболее высокий удельный вес проб, несоответствующих нормативным требованиям по микробиологическим показателям зафиксирован в Нехаевском, Даниловском, Палласовском, Кумылженском, Серафимовичском, Урюпинском, Новониколаевском, Алексеевском, Новоаннинском районах (рис.4)

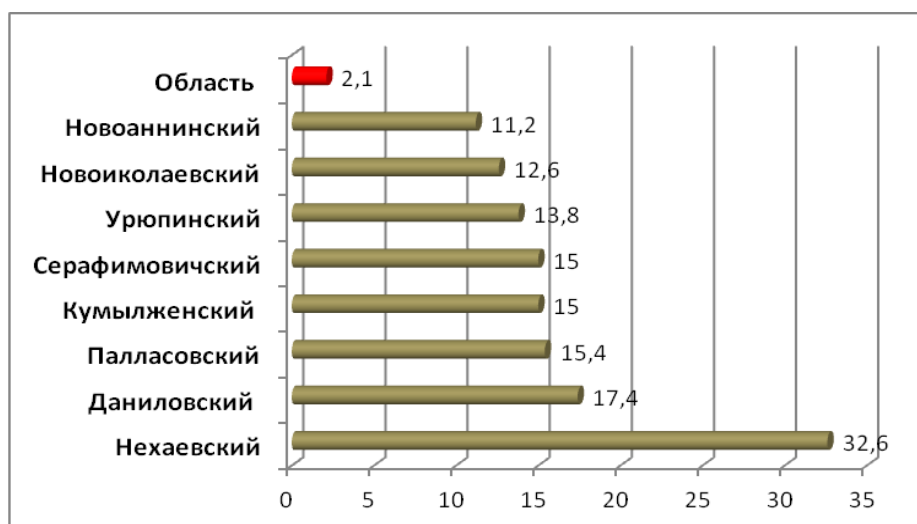


Рис. №4. Удельный вес проб воды питьевого централизованного водоснабжения, не отвечающих нормативным требованиям по микробиологическим показателям в 2019г. в разрезе территорий Волгоградской области

Увеличение доли нестандартных проб в 2019г по микробиологическим показателям отмечается: в Светлоярском, Нехаевском, Новониколаевском, Новоаннинском, Кумылженском, Серафимовичском, Даниловском, Суrowsикинском, Чернышковском, Котельниковском, Октябрьском, Жирновском, Руднянском, Котовском, Палласовском, Николаевском, Быковском, Среднеахтубинском районах (табл.21).

Таблица №21

Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, по районам Волгоградской области

Районы Волгоградской области	Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, %				
	2017г	2018г	2019г	Динамика к 2018г	Ранг
Волгоградская обл.	4,1	2,0	2,1	=	
г. Волгоград	1,0	0,4	0,3	↓	32
Городищенский р-н	3,47	11 из 81 (13,6)	4,8	↓	15
Дубовский р-н	5,2	7,9	2,2	↓	22
Светлоярский р-н	1 из 144 (0,7)	1 из 143 (0,7)	1,2	↑	26
Урюпинский р-н	13,0	13,8	13,8	=	6
Нехаевский р-н	24 из 74 (32,4)	22 из 99 (22,2)	30 из 92 (32,6)	↑	1
Новониколаевский р-н	19,0	10,6	12,6	↑	7
Новоаннинский р-н	12,8	10,3	11,2	↑	8
Алексеевский р-н	13 из 76 (17,1)	7 из 62 (11,3)	11 из 102 (10,8)	↓	9
Киквидзенский р-н	5,8	6,5	3,7	↓	19
Еланский р-н	19,2	17,1	9,9	↓	10
г.о.г. Михайловка	7,7	8,5	5,6	↓	12
Кумылженский р-н	9,9	5,8	15,0	↑	4
Серафимовичский р-н	22,8	12,0	15,0	↑	4

Даниловский р-н	17,4	2 из 77 (2,6)	17,4	↑	2
Фроловский р-н	0 из 176 (0)	12,1	1,2	↓	26
Иловлинский р-н	3,7	12 из 88 (13,6)	4,6	↓	16
Ольховский р-н	0 из 61 (0)	3 из 46 (6,5)	4 из 72 (5,6)	↓	12
Калачевский р-н	0 из 262 (0)	0,8	0,7	↓	29
Суровикинский р-н	0 из 135(0)	0 из 122	3 из 162 (1,9)	↑	24
Чернышковский р-н	0 из 111(0)	0 из 143	6 из 149 (4,0)	↑	18
Клетский р-н	0 из 42(0)	3 из 78 (3,8)	0 из 106	↓	33
Котельниковский р-н	2,9	0 из 87	5,4	↑	14
Октябрьский р-н	0 из 12(0)	0 из 81	5 из 63 (7,9)	↑	11
Камышинский р-н	8,7	3,8	1,0	↓	28
Жирновский р-н	6,0	1 из 69 (1,4)	2 из 96 (2,1)	↑	23
Руднянский р-н	0 из 57(0)	0 из 40	3,3	↑	21
Котовский р-н	3 из 84(3,6)	0,6	0,7	↑	29
Палласовский р-н	2 из 11 (18,2)	1 из 20 (5)	6 из 39 (15,4)	↑	3
Старополтавский р-н	9 из 17 (52,9)	0 из 4	0 из 5	=	33
Николаевский р-н	0 из 265(0)	0,5	1,9	↑	24
Быковский р-н	5 из 95 (5,3)	1 из 97 (1,0)	4 из 108 (3,7)	↑	19
г.Волжский	0 из 139(0)	0 из 110	0 из 163	=	33
Ленинский р-н	0 из 203(0)	1,1	1 из 164 (0,6)	↓	31
Среднеахтубинский р-н	2,7	4,3	4,5	↑	17

На паразитологические показатели по области исследованы 689 проб (в 2018г. – 582 проб, в 2017г. – 648 проб), все пробы соответствуют нормативным требованиям.

Сельское водоснабжение

В 2019г в Волгоградской области в сельских поселениях эксплуатировалось 653 водопровода – 83,4% от числа водопроводов в целом по области.

Доля водопроводов в сельских поселениях, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам в 2019г. – 24,2% (в 2018г. – 31,7%, в 2017г. – 32,2%), в т.ч. из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений – 14,2% (2018г. - 17,2%, 2017г. - 16,7%), из-за отсутствия обеззараживающих установок – 13,5% (2018г. - 13,1%, 2017г. - 12,8%).

В 2019г. по сравнению с 2018г доля проб воды из водопроводов, расположенных в сельской местности, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, увеличилась и составила 19,2% (в 2018г. - 4,3%, в 2017г. - 13,4%), по микробиологическим показателям увеличилась и составила 5,7% (в 2018г. - 3,1%, в 2017г. - 0,8%).

Сельское население в большей мере, чем городское, использует питьевую воду из источников нецентрализованного водоснабжения. В 2019г. – 74,4% (2018г. – 76,6%, 2017г. – 7,1%) источников нецентрализованного водоснабжения находилось в сельских поселениях.

К основным факторам, обуславливающим низкое качество воды нецентрализованных источников питьевого водоснабжения, следует отнести слабую защищенность водоносных горизонтов от загрязнения с поверхности территорий, отсутствие зон санитарной охраны и своевременного технического ремонта, очистки и дезинфекции колодцев.

Отсутствие собственных денежных средств у муниципалитетов приводит к разрушению срубов (оголовков) колодцев, несвоевременному проведению ремонтных работ, очистке и дезинфекции источников. У большинства колодцев отсутствуют ответственные лица за их содержание и эксплуатацию.

В результате в 2019г. из 374 источников нецентрализованного водоснабжения, эксплуатируемых в сельской местности 4,3% (2018г. – 6,5%, 2017г. – 7,1%) не соответствовали санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам (рис.5).



Рис. №5. Доля нецентрализованных источников водоснабжения в сельских поселениях Волгоградской области, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям в 2017-2019г.г.

Наибольшая доля нецентрализованных источников в сельских поселениях, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, превышающая среднеобластной показатель, зафиксирована: в Нехаевском, Иловлинском, Жирновском, Ленинском, Среднеахтубинском районах (табл.22).

Таблица №22

Доля нецентрализованных источников водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (в т.ч. в сельских поселениях), по районам Волгоградской области

Районы Волгоградской области	Доля нецентрализованных источников водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %					Доля нецентрализованных источников водоснабжения в <u>сельских</u> поселениях, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %				
	2017г	2018г	2019г	Динамика к 2018	Ранг мест	2017г	2018г	2019г	Динамика к 2018	Ранг мест
Волгоградская обл.	7,4	6,8	5,2	↓		7,1	6,5	4,3	↓	
Нехаевский	1 из 8 (12,5)	1 из 8 (12,5)	1 из 8 (12,5)	=	5	1 из 8 (12,5)	1 из 8 (12,5)	1 из 8 (12,5)	=	4
Иловлинский	3 из 22 (13,6)	3 из 22 (13,6)	3 из 22 (13,6)	=	4	3 из 22 (13,6)	3 из 22 (13,6)	3 из 22 (13,6)	=	3
Калачевский	6 из 6 (100)	6 из 6 (100)	-	-		6 из 6 (100)	6 из 6 (100)	-	-	

Клетский	4 из 4 (100)	4 из 4 (100)	-	-		4 из 4 (100)	4 из 4 (100)	-	-	
Жирновский	4 из 99 (4,0)	4 из 99 (4,0)	4 из 99 (4,0)	=	6	4 из 85 (4,7)	4 из 85 (4,7)	4 из 85 (4,7)	=	5
Котовский	10 из 46 (21,7)	10 из 46 (21,7)	10 из 46 (21,7)	=	2	0 из 21 (0)	0 из 21	0 из 21	=	
Ленинский	4 из 13 (30,8)	4 из 13 (30,8)	4 из 13 (30,8)	=	1	4 из 13 (30,8)	4 из 13 (30,8)	4 из 13 (30,8)	=	1
Среднеахтубинский	4 из 27 (14,8)	4 из 27 (14,8)	4 из 27 (14,8)	=	3	4 из 27 (14,8)	4 из 27 (14,8)	4 из 27 (14,8)	=	2

Доля проб воды из источников нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, в целом по Волгоградской области в 2019г. составила 27,5% (2018г. - 41,9%, 2017г. - 27,7%,), по микробиологическим – 29,4% (2018г. - 13,0%, 2017г. - 39,1%) (табл. 23).

Таблица №23

Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим и по микробиологическим показателям, по районам Волгоградской области

Районы Волгоградской области	Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, %					Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, %				
	2017г	2018г	2019г	Динамика к 2018г	Ранг мест	2017	2018г	2019г	Динамика к 2018г	Ранг мест
Волгоградская обл.	27,7	41,9	27,5	↓		39,1	13,0	29,4	↑	
Городищенский	7 из 13 (53,8)	8 из 19 (42,1)	7 из 17 (41,2)	↓	3	1 из 2 (50)	7 из 55 (12,7)	0 из 3	↓	9
Дубовский	0 из 4 (0)	0 из 4	3 из 6 (50)	↑	1	1 из 3 (33,3)	0 из 11	1 из 2 (50)	↑	2
Светлоярский	0 из 4 (0)	0 из 1	1 из 3 (33,3)	↑	4	6 из 6 (100)	1 из 18 (5,6)	2 из 4 (50)	↑	2
Урюпинский	1 из 4 (25)	-	-	-		2 из 2 (100)	-	4 из 16 (25)	-	6
Нехаевский	-	1 из 4 (25)	-	-		-	1 из 4 (25)	-	-	
Новониколаевский	2 из 2 (100)	2 из 4 (50)	-	-		0 из 2 (0)	2 из 7 (28,6)	-	-	
Новоаннинский	2 из 2 (100)	0 из 1		-		1 из 3 (33,3)	-	-	-	
Алексеевский	-	0 из 5	0 из 10	=		0 из 1 (0)	0 из 5	-	-	
Киквидзенский	-	-	-	-		-	-	-	-	
Еланский	3 из 6 (50)	0 из 4	-	-		4 из 6 (66,7)	3 из 7 (42,9)	-	-	
Иловлинский	-	0 из 1	-	-		-	0 из 1	3 из 7 (42,9)	↑	4
Ольховский	-	-	-	-		-	-	-	-	
Калачевский	-	8 из 8	-	-		-	-	0 из 1	-	9

		(100)								
Клетский	-	-	-	-		-	-	-	-	
Котельниковский	0 из 2 (0)	-	0 из 8	-		0 из 1 (0)	-	1 из 8 (12,5)	-	7
Октябрьский	1 из 4 (25)	4 из 4 (100)	-	-		0 из 1 (0)	0 из 4	-	-	
Камышинский	1 из 19 (5,3)	0 из 4	4 из 8 (50)	↑	1	3 из 7 (42,9)	0 из 5	4 из 10 (40)	↑	5
Жирновский	-	3 из 17 (17,6)	-	-		0 из 3 (0)	3 из 9 (33,3)	0 из 4	↓	9
Руднянский	-	0 из 3	-	-		-	0 из 3	0 из 2	=	9
Котовский	0 из 3 (0)	0 из 18	1 из 18 (5,6)	↑	5	0 из 6 (0)	0 из 16	1 из 16 (6,3)	↑	8
Палласовский	-	-	-	-		-	1 из 5 (20)	-	-	
Старополтавский	-	-	-	-		-	-	-	-	
Ленинский	-	-	-	-		-	-	-	-	
Среднеахтубинский	-	-	-	-		-	-	5 из 6 (83,3)	-	1

Доля проб воды из источников нецентрализованного водоснабжения в сельской местности, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям в целом по Волгоградской области в 2019г. составила 54,5% (2018г. – 25%, 2017г. - 18,8%), по микробиологическим 0% (2018г. – 16,2%, 2017г. - 37,9%).

Состояние водных объектов в местах водопользования населения

В 2019г по сравнению с 2018г состояние водных объектов в местах водопользования населения, используемых в качестве питьевого водоснабжения (I категория), ухудшилось по санитарно-гигиеническим показателям с 0,1% до 6,6% и по микробиологическим показателям с 0,7% до 5,0% (табл. 24).

В 2019г. в 5 районах Волгоградской области, а именно в Жирновском, Калачевском, Ленинском, Палласовском, Среднеахтубинском районах, отмечалось превышение доли проб воды водных объектов I категории, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, в сравнении со средним показателем по Волгоградской области (6,6%).

Таблица №24

Доля проб из водоемов I категории, неудовлетворительных по санитарно-химическим показателям по районам Волгоградской области

Районы Волгоградской области	Доля проб воды не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %			Динамика к 2018 г
	2017г	2018г	2019г	
Волгоградская область	0,58	0,1	6,6	↑
Жирновский	0 из 14 (0)	0 из 4	1 из 4 (25)	↑
Иловлинский	0 из 23 (0)	0 из 16	0 из 4	=

Калачевский	-	0 из 5	3 из 30 (10)	↑
Камышинский	1 из 62 (1,6)	0 из 7	0 из 25	=
Котельниковский	0 из 8 (0)	-	-	-
Ленинский	0 из 6 (0)	0 из 7	1 из 6 (16,7)	↑
Михайловский	0 из 9 (0)	0 из 5	0 из 4	=
Новоаннинский	-	-	-	-
Палласовский	-	-	1 из 1 (100)	-
Светлоярский	0 из 12 (0)	0 из 12	0 из 13	=
Серафимовичский	0 из 1 (0)	1 из 1 (100)	0 из 2	↓
Среднеахтубинский	2 из 31 (6,45)	0 из 20	1 из 5 (20)	↑
Старополтавский	-	0 из 1	-	-

Опасным для здоровья человека продолжает оставаться все возрастающий фактор микробиологического загрязнения воды водных объектов. В 2019г зарегистрировано 3 муниципальных образования Волгоградской области, где доля проб воды водных объектов I категории, неудовлетворительных по микробиологическим показателям, превысила среднеобластной показатель (5,0%): в Иловлинский р-н (66,7%), Котельниковский р-н (28,6%), Среднеахтубинский р-н (6,7%).

На паразитологические показатели в 2019г. было отобрано 163 пробы (в 2018г. – 122 пробы, в 2017г. – 94 пробы) воды водоемов I категории, проб, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям не зарегистрировано.

Состояние водных объектов в 2019г., используемых для рекреационного водопользования (II категория), улучшилось по санитарно-химическим показателям до 7,6% по сравнению с 2018г. (9,8%); по микробиологическим показателям ухудшилось 26,9% (2018г. - 21,8%, 2017г. - 14,8%).

В 2019г. в 6 муниципальных образованиях Волгоградской области отмечалось превышение доли проб воды водных объектов II категории, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям в сравнении со средним показателем по Волгоградской области (7,6%): Нехаевский р-н (33,3%), Николаевский р-н (16,7%), Новоаннинский (50%), Новониколаевский (33,3%), Палласовский (100), Старополтавский (100) районах.

В 2019г по сравнению с 2018г ухудшились микробиологические показатели воды водных объектов II категории в Городищенском, Дубовском, Иловлинском, Ольховском, Палласовском, Светлоярском, Среднеахтубинском, Фроловском районах (таб. 25).

Таблица №25

Доля проб из водоемов II категории, неудовлетворительных по микробиологическим показателям по районам Волгоградской области

Районы Волгоградской области	Доля проб воды не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %			Динам ика к 2018г	Ранг мест
	2017г	2018г	2019г		
Волгоградская обл.	14,8	21,8	26,9	↑	
Алексеевский	-	0 из 2	-	-	
Быковский	6 из 24 (25)	-	-	-	
Городищенский	1 из 3 (33,3)	2 из 18 (11,1)	3 из 6 (50)	↑	13
Даниловский	-	-	-	-	
Дубовский	5 из 6 (83,3)	4 из 22 (18,2)	7 из 35 (20)	↑	16
Еланский	-	-	-	-	
Жирновский	0 из 55 (0)	0 из 24	0 из 19	=	15

Иловлинский	4 из 24 (16,7)	8 из 18 (44,4)	8 из 8 (100)	↑	16
Калачевский	4 из 18 (22,2)	12 из 43 (27,9)	1 из 42 (2,4)	↓	16
Камышинский	0 из 139 (0)	0 из 57	0 из 74	=	16
Киквидзенский	-	-	-	-	
Клетский	3 из 9 (33,3)	8 из 11 (72,7)	-	-	
Котельниковский	-	-	2 из 9 (22,2)	-	16
Котовский	0 из 45 (0)	0 из 28	0 из 24	=	16
Кумылженский	-	-	-	-	
Ленинский	-	-	-	-	
Михайловский	0 из 2 (0)	4 из 12 (33,3)	1 из 8 (12,5)	↓	4
Нехаевский	2 из 10 (20)	4 из 10 (40)	3 из 14 (21,4)	↓	16
Николаевский	6 из 24 (25)	-	5 из 6 (83,3)	-	8
Новоаннинский	-	0 из 2	0 из 4	=	3
Новониколаевский	7 из 27 (25,9)	8 из 24 (33,3)	12 из 39 (30,8)	↓	16
Ольховский	13 из 44 (29,5)	14 из 24 (58,3)	14 из 16 (87,5)	↑	5
Октябрьский	-	-	-	-	
Палласовский	3 из 10 (30)	8 из 15 (53,3)	6 из 8 (75)	↑	9
Руднянский	0 из 53 (0)	0 из 26	0 из 31	=	16
Светлоярский	3 из 26 (11,5)	4 из 24 (16,7)	3 из 10 (30)	↑	7
Серафимовичский	-	-	0 из 2	-	16
Среднеахтубинский	0 из 6 (0)	0 из 5	12 из 33 (36,4)	↑	16
Старополтавский	2 из 5 (40)	4 из 7 (57,1)	-	-	
Суровикинский	4 из 18 (22,2)	12 из 13 (92,3)	-	-	
Урюпинский	16 из 66 (24,2)	16 из 54 (29,6)	24 из 89 (27)	↓	6
Фроловский	28 из 99 (28,3)	8 из 36 (22,2)	23 из 24 (95,8)	↑	16
Чернышковский	2 из 9 (22,2)	-	-	-	

На паразитологические показатели в 2019г. было отобрано 312 проб (2018г. - 257 проб, 2017г. - 393 пробы) воды из водоемов II категории, проб, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям не зарегистрировано.

Анализ состояния рекреационных зон в купальный сезон 2019 года

На территории Волгоградской области в 2019г. были определены 29 эксплуатируемых зон рекреации. Фактически, из 29 зон функционировали 17, из них 16 хозяйствующих субъектов осуществляли свою деятельность при наличии санитарно-эпидемиологического заключения.

Ежегодный мониторинг воды водоемов и почвы пляжей проводился как на официальных местах отдыха, так и в несанкционированных местах купания населения.

Исследования проводились по микробиологическим, санитарно-химическим, вирусологическим, паразитологическим, энтомологическим и радиологическим показателям.

Качество воды открытых водоемов: все исследованные пробы на вирусологические, паразитологические и радиологические показатели в 2019г — соответствовали нормативным требованиям (аналогично 2018г).

В 2019г. на микробиологические показатели были исследованы 324 проб воды из открытых водоемов, из них 93 пробы (28,7%) не соответствовали нормативным значениям (в 2018 году 27,5% превышали нормативные значения). На санитарно-химические показатели была исследована 179 пробы воды из открытых водоемов, из

них 15 проб (8,4%) не соответствовали нормативным значениям (в 2018 году 6,9% превышали нормативные значения).

Таким образом, по сравнению с аналогичным периодом прошлого года удельный вес проб, не соответствующих нормативным требованиям по микробиологическим и санитарно-химическим показателям увеличился.

Перед купальным сезоном Управлением проведена значительная организационная работа: проводились рабочие совещания с представителями органов местного самоуправления, хозяйствующими субъектами по вопросам эксплуатации пляжей, оформления санитарно-эпидемиологических заключений. Издано Постановление главного государственного санитарного врача по Волгоградской области «Об обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия в зонах рекреации в 2019 году» № 62 от 30 мая 2019 года.

По результатам исследований воды открытых водоемов, почвы мест рекреаций, в адрес органов местного самоуправления (администрации г. Волгограда, г. Дубовки) направлены 4 Предложения о реализации мер по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки и выполнению требований санитарного законодательства, а также направлены 12 информационных писем по результатам лабораторных исследований.

В июне 2019 года проведена санитарно-противоэпидемическая комиссия по вопросам устройства мест массового отдыха населения (пляжей) на территории городских округов и городских поселений и профилактике острых кишечных инфекций, Решение комиссии было направлено органам исполнительной власти, местного самоуправления.

Информационные материалы были направлены в адрес Губернатора Волгоградской области с предложениями по принятию мер по обеспечению соблюдения нормативных требований в части получения органами исполнительной власти, местного самоуправления, юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями (балансодержателями мест купания) санитарно-эпидемиологических заключений на водные объекты, используемые в целях купания, занятия спортом и отдыха на территории Волгоградской области.

Реализации поручения Правительства (приказ Роспотребнадзора № 708)

Продолжается работа по реализации поручения Правительства Российской Федерации от 08.08.2017г № ДМ-П9-54пр и исполнения Приказа руководителя Федеральной службы Роспотребнадзора от 01.09.2017г № 708 «По обеспечению контроля за состоянием береговых полос и рекреационных зон в бассейне р. Волга». В течение года проводились совместные рейды по выявлению источников загрязнений водных объектов со специалистами Управления Росприроднадзора, представителями районных администраций. За 2019 год Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области проведены 26 внеплановых проверок (в 2018г. – 17). По результатам проверок составлено 15 протоколов (в 2018г. - 20), вынесены постановления о наложении штрафов в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей на общую сумму 17,5 тыс. рублей. По итогам рассмотрения обращений граждан, общественных организаций, в адрес органов местного самоуправления подготовлены и направлены 4 Предложения о реализации мер по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки и выполнению требований санитарного законодательства.

Обеспеченность населения питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности

Численность населения Волгоградской области, обеспеченного централизованным водоснабжением в 2019г. составила 2278993 – 90,9% (в 2018г. составила 2311074 – 91,5%; в 2017г. составила 2258830 чел. – 89,1%) от общего числа населения Волгоградской области).

Доля населения Волгоградской области, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, составила 83,3% (в 2018г. – 85,6%; в 2017г. – 95,9%), городского населения – 95,8% (в 2018г. – 83,7%; в 2017г. – 95,1%).

Среди сельских населенных пунктов питьевой водой, не отвечающей требованиям безопасности, обеспечено в 2019г. – 221556 чел. – 36,5% (в 2018г. – 42138 человек – 7,0% (в 2017г. – 39477 человек – 6,6%). Удельный вес населения, обеспеченного качественной питьевой водой (из централизованных и нецентрализованных источников, обеспеченных привозной водой) в городских и сельских поселениях, по районам Волгоградской области представлен в таблице 26.

Таблица №26

Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой в городских и сельских поселениях, по районам Волгоградской области

Районы Волгоградской области	Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой в городских поселениях, %					Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой в сельских поселениях, %				
	2017	2018	2019	Динам ика к 2018	Ранг мест	2017	2018	2019	Динам ика к 2018г	Ран г мес т
Волгоградская область	89,0	97,5	96,1	↓		63,0	60,3	48,9	↓	
г. Волгоград	100,0	100	100	=	100	-	-	-	-	33
Городищенский	95,2	100	100	=	100	94,5	100	81,5	↓	4
Дубовский	100,0	100	100	=	100	96,2	96,2	59,6	↓	10
Светлоярский	100,0	100	100	=	100	100,0	100	91	↓	2
Урюпинский	100,0	100	100	=	100	69,6	61,3	77,9	↑	5
Нехаевский	-	-	-	-		29,1	76,6	41,5	↓	19
Новониколаевск	100,0	100	0	-	0	76,7	65	63,9	↓	9
Новоаннинский	100,0	100	100	=	100	83,8	93,8	24,6	↓	26
Алексеевский	-	-	-	-		67,7	74,5	37,0	↑	22
Киквидзенский	-	-	-	-		30,1	31,9	38,0	↑	21
Еланский р-н	60,8	60,8	-	-		38,9	44,1	29,8	↑	25
Михайловский	58,7	58,7	58,5	=	58,5	36,4	36,4	36,4	=	23
Кумылженский	-	-	-	-		29,9	32,3	-	-	33
Серафимовичск	100,0	100	72,7	↓	72,7	88,2	92,7	41,8	↓	18
Даниловский	-	-	-	-		94,2	93,3	66,8	↓	7
Фроловский	100,0	100	100	=	100	81,4	88,4	87,1	↓	3
Иловлинский	-	-	100	-	100	82,3	82,3	51,7	↓	14
Ольховский	-	-	-	-		65,8	65,8	45,7	↓	16
Калачевский	100,0	99,9	100	↑	100	95,2	92,2	51,9	↓	13
Суровикинский	100,0	99,8	88,9	↓	88,9	52,9	62,8	5,6	↓	32
Чернышковский	94,8	99,0	51,9	↓	51,9	80,3	87,6	64,1	↓	8

Клетский	-	-	-	-		97,0	91,6	51,7	↓	14
Котельников-й	100,0	100	100	=	100	54,1	15,2	10,7	↓	31
Октябрьский	-	-	100	-	100	62,1	58,5	99,9	↑	1
Камышинский	100,0	100	98,6	↓	98,6	93,4	77,8	67,3	↓	6
Жирновский	100,0	100	98,6	↓	98,6	60,2	51,4	36,2	↓	24
Руднянский	100,0	100	95,8	↓	95,8	81,9	92,7	18,2	↓	28
Котовский	100,0	100	-	-		74,5	48,4	56,8	↑	11
Палласовский	0	0	42,4	-	42,4	0	0	41,2	-	20
Старополтав-й	-	-	-	-		27,3	0	21,3	-	27
Николаевский	100,0	100	100	=		17,1	6,6	54,5	↑	12
Быковский	0	100	100	=		51,7	26,9	42,9	↑	17
г.Волжский	100,0	100	100	=		-	-	-	-	33
Ленинский	100,0	100	100	=		20,3	14,7	14,8	=	29
Среднеахтуб-й	100,0	100	100	=		14,7	24,4	12,6	↑	30

Горячее водоснабжение

Основными проблемами в системах горячего водоснабжения являются изношенность тепломагистралей, несвоевременное выполнение планово-профилактических работ, нарушение температурного режима подаваемой населению горячей воды из систем централизованного горячего водоснабжения в летний период, а также отсутствие циркуляционных водоводов внутридомовых сетей горячего водоснабжения.

Всего в Волгоградской области в 2019г. было исследовано по санитарно-химическим показателям 513 пробы горячей воды из распределительной сети (2018г. – 448 проб, 2017г. – 377 проб), из них не соответствовало 51 проб – 9,9% (в 2018г. – 59 пробы – 13,2%; в 2017г. – 12 проб – 3,2%); было исследовано по микробиологическим показателям 1027 пробы горячей воды из распределительной сети (2018г. – 923, 2017г. – 680 проб), из них не соответствовала – 1 проба - 0,1% (2018г. – 31 проба – 3,4%, 2017г. - 2 пробы – 0,3%).

I.1.3. Санитарная охрана почвы

Одной из актуальных проблем, связанных с ухудшением качества окружающей среды, являются загрязнение почвы в населенных местах, а также нерациональное и неорганизованное размещение отходов. С 01.01.2019г на территории Волгоградской области начала реализовываться новая территориальная схема по обращению с твердыми коммунальными отходами (ТКО) с участием регионального оператора ООО «Управление отходами – Волгоград». Однако продолжает остро стоять проблема образования стихийных и несанкционированных свалок, что приводят к микробному загрязнению почвы, загрязнению яйцами гельминтов, тяжелыми металлами и ухудшению санитарно-эпидемиологической обстановки.

В 2019г. доля проб почвы в населённых местах, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно – химическим показателям, составила 2,8% (2018г. – 3,6%, 2017г. – 3,3%), по микробиологическим показателям - 3,7% (2018г. – 3,4%, 2017г. -2,6%), по паразитологическим показателям - 0,2% (2018г. – 0,8%, 2017г. – 1,4%) (табл. 27).

Таблица №27

Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам по сан. – хим.-м, микробиологическим показателям (%) (по административным территориям области)

Административные территории области	2017г.	2018г.	2019г.	Динамика к 2018г.
Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам по <u>санитарно – химическим</u> показателям, %				
Волгоградская область	3,3	3,6	2,8	↓
Волгоград	5,5	5,5	8,3	↑
Городищенский	4 из 28 (14,3)	0 из 10	0 из 10	=
Калачевский	0 из 9 (0)	0 из 2	2 из 18 (11,1)	↑
Палласовский	-	2 из 41 (4,9)	-	-
Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам по <u>микробиологическим</u> показателям, %				
Волгоградская область	2,6	3,4	3,7	↑
Волгоград	2,0	2,7	8,4	↑
Городищенский	0 из 28 (0)	0 из 14	2 из 11 (18,2)	↑
Даниловский	5 из 26 (19,2)	3 из 13 (23,1)	1 из 8 (12,5)	↓
Дубовский	1 из 37 (2,7)	4 из 17 (23,5)	5 из 19 (26,3)	↑
Еланский	1 из 15 (6,7)	0 из 8	0 из 1	=
Иловлинский	0 из 74 (0)	2 из 20 (10)	0 из 25	=
Калачевский	0 из 26 (0)	0 из 31	1 из 137 (0,7)	↑
Камышинский	0 из 118 (0)	0 из 85	2 из 95 (2,1)	↑
Кумылженский	2 из 10 (20)	1 из 18 (12,5)	0 из 6	↓
Ленинский	0 из 12 (0)	0 из 7	0 из 7	=
Михайловский	2 из 49 (4,1)	3 из 41 (7,3)	0 из 16	↓
Нехаевский	0 из 14 (0)	1 из 9 (11,1)	2 из 9 (22,2)	↑
Николаевский	0 из 20	0 из 8	4 из 39 (10,3)	↑
Новоаннинский	1 из 4 (25)	1 из 7 (14,3)	0 из 7	↓
Новониколаевский	1 из 16 (6,3)	2 из 12 (16,7)	1 из 12 (8,3)	
Ольховский	1 из 68 (1,5)	1 из 10 (10)	0 из 9	↓
Палласовский	0 из 15 (0)	2 из 17 (11,8)	0 из 11	↓
Серафимовичский	6 из 33 (18,2)	0 из 8	0 из 7	=
Среднеахтубинский	0 из 27 (0)	0 из 8	1 из 42 (2,4)	↑
Суровикинский	0 из 29 (0)	0 из 34	1 из 18 (5,6)	↑
Урюпинский	13 из 59 (22)	1 из 18 (5,6)	2 из 67 (3)	↓
Фроловский	3 из 154 (1,9)	7 из 42 (16,7)	0 из 30	↓
Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам по <u>паразитологическим</u> показателям, %				
Волгоградская область	1,4	0,8	0,2	↓
Волгоград	2,1	0,5	0,2	↓
Волжский	2,7	1,7	0 из 116	↓
Быковский	2 из 28 (7,1)	0 из 23	0 из 22	=
Клетский	0 из 12 (0)	1 из 19 (5,3)	0 из 21	=
Ленинский	1 из 23 (4,3)	0 из 15	0 из 9	=
Николаевский	2 из 24 (8,3)	4 из 37 (10,8)	1 из 43 (2,3)	↓
Среднеахтубинский	0 из 36 (0)	1 из 17 (5,9)	0 из 55	-

Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно – химическим показателям в селитебной зоне составила в 2019г. - 3,6% (2018г. – 4,2%, 2017г. – 3,7%) (табл. 28).

Таблица №28

Доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно – химическим показателям (по административным территориям области)

Административные территории области	Доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно – химическим показателям, %			Динамика к 2018г	Ранг
	2017г.	2018г.	2019г.		
Волгоградская обл.	3,7	4,2	3,6	↓	
Городищенский	2 из 26 (7,7)	0 из 5	0 из 8	=	
Волгоград	6,0	5,6	9,2	↑	1
Дубовский	0 из 33 (0)	0 из 3	0 из 9	=	
Светлоярский	0 из 22 (0)	0 из 6	0 из 27	=	

В 2019г зарегистрированы 5 административных территорий Волгоградской области (Нехаевский, Городищенский, Светлоярский, Дубовский, Даниловский районы), где доля проб почвы в селитебной зоне, неудовлетворительных по микробиологическим показателям, превысила средний показатель по Волгоградской области (табл. 29).

Таблица № 29

Доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (по административным территориям области)

Административные территории области	Доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %			Динамика к 2018г.	Ранг
	2017г.	2018г.	2019г.		
Волгоградская обл.	2,7	2,3	3,7	↑	
Нехаевский	0 из 6 (0)	1 из 6 (16,7)	2 из 6 (33,3)	↑	1
Среднеахтубинский	0 из 25 (0)	0 из 6	1 из 42 (2,4)	↑	7
Ленинский	0 из 12 (0)	0 из 7	0 из 7	↑	9
Городищенский	0 из 28 (0)	0 из 14	2 из 11 (18,2)	↑	3
Фроловский	1,9	1 из 15 (6,7)	0 из 30	↓	9
Урюпинский	8 из 24 (33,3)	1 из 6 (16,7)	1 из 55 (1,8)	↓	8
Даниловский	5 из 26 (19,2)	3 из 13 (23,1)	1 из 8 (12,5)	↓	4
Ольховский	1 из 68 (1,5)	0 из 6	0 из 9	=	9
Волжский	0 из 71 (0)	0 из 70	0 из 82	=	9
Иловлинский	0 из 74 (0)	0 из 10	0 из 25	=	9
Светлоярский	0 из 52(0)	0 из 36	2 из 38 (5,3)	↑	6
Михайловский	2 из 49 (4,1)	3 из 41 (7,3)	0 из 15	↓	9
Волгоград	2,1	1,7	8,5	↑	5
Дубовский	1 из 33 (3)	2 из 11 (18,2)	2 из 8 (25)	↑	2
Серафимовичский	6 из 33 (18,2)	0 из 8	0 из 7	=	9
Октябрьский	0 из 9(0)	-	0 из 4	↓	9

В 2019г в Ленинском районе зарегистрирована проба доля проб почвы селитебной зоны, не соответствующая требованиям по паразитологическим показателям.

Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно – химическим, микробиологическим, паразитологическим показателям (%) на территории детских учреждений и детских площадок представлена в таблице 30.

Таблица №30

Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно – химическим, микробиологическим, паразитологическим показателям (%) на территории детских учреждений и детских площадок (по административным территориям области)

Административные территории области	2017г.	2018г.	2019г.	Динамика к 2018г.
Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно – химическим показателям, %				
Волгоградская обл.	7,2	0	0	=
Волгоград	15 из 50 (30)	0 из 18	0 из 17	=
Городищенский	2 из 4 (50)	-	0 из 6	-
Жирновский	6 из 6 (100)	0 из 6	0 из 6	=
Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %				
Волгоградская обл.	4,4	2,4	3,1	↑
Волгоград	2,3	1,4	2 из 17 (11,8)	↑
Даниловский	3 из 20 (15)	3 из 13 (23,1)	1 из 8 (12,5)	↓
Еланский	1 из 15 (6,7)	0 из 8	0 из 1	=
Кумылженский	2 из 10 (20)	1 из 8 (12,5)	0 из 6	↓
Михайловский	1 из 16 (2,2)	1 из 23 (4,3)	0 из 5	↓
Николаевский	0 из 12 (0)	0 из 8	3 из 14 (21,4)	↑
Новоаннинский	1 из 4 (25)	1 из 7 (14,3)	0 из 4	↓
Серафимовичский	6 из 33 (18,2)	0 из 8	0 из 3	=
Среднеахтубинский	0 из 24 (0)	0 из 6	1 из 17 (5,9)	↑
Урюпинский	6 из 18 (33,3)	1 из 6 (16,7)	1 из 6 (16,7)	=
Фроловский	0 из 54 (0)	1 из 15 (6,7)	0 из 16	↓
Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, %				
Волгоградская обл.	1,7	2,2	0,3	↓
Волгоград	-	-	0 из 55	-
Волжский	5,6	2,7	0 из 33	↓
Быковский	1 из 13 (7,7)	0 из 23	0 из 11	=
Ленинский	1 из 22 (4,5)	0 из 14	1 из 9 (11,1)	↓
Николаевский	1 из 16 (6,3)	4 из 37 (10,8)	0 из 15	↓
Среднеахтубинский	0 из 33 (0)	1 из 15 (6,7)	0 из 21	↓

1.1.4. Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов

Питание является одним из важнейших факторов, определяющих здоровье населения. Поэтому необходимое условие обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения – это безопасность пищи. Одним из

приоритетных направлений государственной политики в области здорового питания населения Волгоградской области является обеспечение безопасности пищевых продуктов.

Современное состояние технологий производства пищевых продуктов, использование их в производстве новых, зачастую нетрадиционных пищевых продуктов; расширение предприятий, в том числе малой мощности, по производству пищевых продуктов предполагает усовершенствование системы надзора (контроля) за обеспечением качества и безопасности пищевых продуктов.

В настоящее время в РФ создана и по многим позициям гармонизирована с международными требованиями законодательная, нормативная и методическая базы в области обеспечения безопасности пищевых продуктов. Разработано и используется более 6 500 гигиенических нормативов безопасности пищевых продуктов.

Основу законодательной базы составляют федеральные законы: от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», от 02.01.2000г № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов», от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей». Распоряжением Правительства Российской Федерации от 25 октября 2010г. № 1873-р утверждены «Основы государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020г.», основными целями и задачами которых являются: сохранение и укрепление здоровья населения, профилактика заболеваний, обусловленных неполноценным и несбалансированным питанием; расширение отечественного производства основных видов продовольственного сырья и пищевых продуктов, отвечающих современным требованиям качества и безопасности; совершенствование организации питания различных групп населения.

Одним из приоритетных направлений деятельности по гигиене питания в 2019 году было участие в мероприятиях направленных на реализацию Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 30.01.10г. № 120, Реализация Указов Президента Российской Федерации от 07.05.2012г., основных направлений деятельности Правительства Российской Федерации на период до 2019г., а также основных направлений деятельности Роспотребнадзора на 2019 год.

В целях обеспечения безопасности пищевых продуктов и качества питания населения Волгоградской области согласно Федеральных законов от 30.03.1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», от 02.01.2000г. № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов», от 07.02.1992г. № 2300-1 «О защите прав потребителей», исполнения Указа Президента Российской Федерации от 06.08.2014г. №560 «О применении отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации» и в целях реализации поручения Правительства Российской Федерации от 08.08.2014 №ИШ-П11-86 в 2019г. при осуществлении плановых и внеплановых проверок проводился мониторинг за качеством и безопасностью продовольственного сырья и пищевых продуктов, в том числе ввозимых на территорию Российской Федерации.

Обеспечение химической безопасности пищевых продуктов

К химическим загрязнителям пищевых продуктов относятся как токсичные вещества природного происхождения, например, микотоксины, так и соединения антропогенного происхождения (диоксины, токсичные элементы, радиоактивные изотопы и др.). Кроме того, широко используемые пищевые добавки, пестициды и ветеринарные препараты являются потенциально опасными и могут выступать в

качестве опосредованных загрязнителей пищевых продуктов. Органами Роспотребнадзора проводится мониторинг уровня содержания химических загрязнителей в продовольственном сырье и пищевых продуктах и контроль мероприятий, направленных на снижение этого уровня.

Всего в 2019г. было отобрано пищевых продуктов и продовольственного сырья на содержание химических загрязнителей 2859 проб, пробы не соответствующие гигиеническим нормативам по показателям безопасности составили 0,07% (по РФ в 2018г.- 0,39%).

Доля проб продукции, не соответствующих требованиям технической документации, по которой она изготавливалась (физико-химическим требованиям), характеризующих качество продукции, за последние три года имеет тенденцию к росту по сравнению с 2018 годом: в 2017г. – 4,2%, в 2018г. – 1,8%, в 2019г. – 5,07%, что выше среднероссийского уровня в 2018г. – 3,86% (таблица 31).

Таблица №31

Удельный вес проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физико-химическим показателям (%)

	2017г.	2018г.	2019 г.
Российская Федерация	4,14	3,86	-
Волгоградская область	4,2	1,8	5,07

Кроме того исследовано блюд на калорийность и химический состав (в т.ч. блюд диетического питания) – 1659 проба, из них 9 проб (0,5%) не соответствовали гигиеническим нормативам. В лечебно-профилактических учреждениях исследовано 921 блюдо по химическому составу и пищевой ценности, блюд не соответствующих требованиям не выявлено, как и в 2018г.

На зараженность вредителями хлебных запасов исследовано 45 проб мукомольно-крупяных изделий, все пробы отвечают гигиеническим нормативам.

В 2019г. на территории Волгоградской области проводился мониторинг пищевых продуктов и продовольственного сырья по содержанию радиоактивных веществ, на протяжении последних трех лет по данному показателю отмечается стабильность: проб, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям не выявлено. Всего на радиоактивные вещества исследовано 201 проба пищевых продуктов, из них мясо и мясные продукты – 29 проб, молоко и молочные продукты – 13 проб, хлеб и хлебобулочные – 16. Отмечается ежегодная отрицательная динамика исследований пищевых продуктов, что можно объяснить за счет исключения ряда показателей, в связи с вступлением в силу ТР ТС и выходом дополнений и изменений № 18 к СанПиН 2.3.2.1078-01(СанПиН 2.3.2. 2650 – 10). Случаев превышения допустимого содержания цезия-137 и стронция-90 в продуктах питания за прошедшие несколько лет не зафиксировано.

Обеспечение биологической безопасности пищевых продуктов

Одной из важнейших проблем гигиены питания является загрязнение пищевых продуктов микроорганизмами. Микробиологическая безопасность пищи обеспечивается, прежде всего, соблюдением санитарно-гигиенических требований, как при производстве, так и на всех этапах оборота продовольственного сырья и пищевых продуктов. Биологическая безопасность пищи зависит от качества и безопасности

сырья, технологии его переработки, условий производства, хранения, транспортирования, реализации пищевых продуктов. Микробиологический контроль продовольственного сырья и пищевых продуктов должен проводиться участниками хозяйственной деятельности в виде производственного контроля.

В 2019 году в Волгоградской области имело место увеличение доли проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям: в 2019г. - 3,27%, в 2018г. – 2,95% (в целом по Российской Федерации 3,88% в 2018г.).

В 2019 году следует отметить некоторое снижение удельного веса проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в большинстве групп продуктов:

- «птица и птицеводческая продукция» (5,1% против 6,5% в 2018г.)
- «рыба и рыбные продукты» (4,7% против 6,8% в 2018г.)
- «кондитерские изделия» (1,8% против 2,7% в 2018г.)
- «биологические добавки к пище» (0% против 0,5% в 2018г.)

Однако отмечался рост доли проб, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям в группах (таблица 32):

- «молоко и молочные продукты» (4,3% против 1,9% в 2018г.)
- «мясо и мясные продукты» (3,5% против 2,8% в 2018г.)
- «безалкогольные напитки» (3,7% против 0% в 2018г.)
- «минеральные воды» (6% против 0% в 2018г.)

Таблица №32

Удельный вес проб продуктов питания и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям (%).

Наименование продукции	2019	2018	2017	динамика
Всего	3,27	2,95	3,1	↑
в том числе:				
Мясо и мясные продукты	3,5	2,8	7,98	↑
Птица и птицеводческие продукты	5,1	6,5	2,85	↓
Молоко, молочные продукты	4,3	1,9	3,2	↑
Рыба, рыбные и др. продукты моря	4,7	6,8	6,74	↓
Кондитерские изделия	1,8	2,7	3,3	↓
Кулинарная продукция	3,2	3,2	3,3	-
Безалкогольные напитки	3,7	0	0	↑
Продукты детского питания	0	0	0	-
Минеральные воды	6	0	0	↑
Биологические добавки к пище	0	0,5	3,75	↓

Удельный вес проб пищевой продукции, не соответствующих гигиеническим нормативам по содержанию антибиотиков, паразитологическим показателям и показателям радиационной безопасности, стабилен - 0% (табл. 33).

Таблица №33

Удельный вес пищевой продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам по отдельным показателям

Показатели	2019г.	2018г.	2017г.
Антибиотики	0	0	0
Паразитологические	0	0	0
Радиоактивные вещества	0	0	0

Надзор за пищевой продукцией, содержащей генетически модифицированные организмы (ГМО)

В последние годы большое внимание уделяется надзору за пищевой продукцией, содержащей генетически модифицированные организмы (ГМО). В целях определения приоритетных направлений по обеспечению качества и безопасности пищевых продуктов, охраны здоровья населения, а также в целях разработки мер по предотвращению поступления на потребительский рынок низкокачественных и опасных пищевых продуктов, а также во исполнение Постановления Главного государственного санитарного врача РФ № 28 от 28.08.2006г. в 2019 году продолжался пострегистрационный мониторинг продукции, полученной из генно-инженерно-модифицированных организмов (ГМО) или содержащей ГМО.

Для определения содержания в пищевых продуктах ГМО как в количественном, так и в качественном отношении ИЛЦ ФБУЗ применяет действующую законодательную, нормативную и методическую базу.

В 2019г. в Волгоградской области исследовано 217 проб, в исследованных пробах ГМО более 0,9% не обнаружено (по РФ -0,08 % в 2018 г.), таблица 34.

Таблица №34

Результаты исследований на наличие ГМО по группам продуктов

Наименование продукции	2017	2018	2019
Всего	173	277	217
Из них импортного производства	2	14	-
Мясо и мясные продукты	33	32	34
Птица и птицеводческие продукты	2	12	8
Молоко, молочные продукты	33	6	9
Из них импортного производства	1	-	-
Рыба, рыбные и др. продукты моря	-	1	-
Мукомольно-крупяные изделия	18	52	25
Кондитерские изделия	22	30	23
Хлебобулочные изделия	49	4	7
безалкогольные напитки	6	6	1
Масложировая продукция, животные и рыбные жиры	6	3	1
Масличное сырье	-	-	-
Продукты детского питания	5	20	12
консервы	8	32	26
Биологические добавки к пище	-	-	-
Соки, нектары, сокосодержащие напитки	5	21	26
Флодоовощная продукция, плоды	1	28	24

Наименование продукции	2017	2018	2019
Зерно и зерновые продукты	-	-	-
сахар	-	-	-
Мед и продукты пчеловодства	-	-	-
Алкобольные напитки и пиво	9	6	6
Кулинарные изделия	-	4	-
прочие	16	20	15

Также с целью реализации приказа Роспотребнадзора №451 от 19.06.2017 «О реализации постановления Правительства Российской Федерации от 13 марта 2017года №281», в рамках мониторинга генно-инженерно-модифицированных организмов растительного происхождения (ГМО) 2-го поколения были отобраны и направлены 5 проб продукции переработки фруктов и овощей для исследования на базе ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора. По результатам исследований в отобранных образцах ГМО 2-го поколения не обнаружено.

Контроль за применением биологически активных добавок к пище (БАД)

Одним из научно обоснованных путей решения проблемы рационального питания является применение биологически активных добавок к пище (БАД), оборот которых в последние годы значительно вырос и на потребительском рынке находится большое количество БАД как отечественного, так и импортного производства. В 2019г. на территории Волгоградской области проводились лабораторные исследования БАД как по показателям безопасности, так и по показателям, характеризующим их пищевую ценность и подлинность (таблица 35).

Таблица №35

Результаты лабораторных испытаний БАД

Годы	По санитарно-химическим показателям		По микробиологическим показателям		На биологически активные вещества	
	Всего	нестанд.	всего	нестанд.	всего	нестанд.
2017	51	0	80	3	30	
2018	229	0	208	1	294	1
2019	44	0	41	0	19	0

Качество БАД в сравнении с 2019 годом по микробиологическим показателям улучшилось.

I.1.5.Условия воспитания, обучения детского и подросткового населения

Санитарно – эпидемиологическая характеристика детских и подростковых учреждений и их материально-техническая база

Одной из приоритетных задач профилактической медицины является сохранение и укрепление здоровья подрастающего поколения.

2019 год, как и предыдущие годы, прошел под знаком повышенного внимания государства к проблемам детей и подростков. Прежде всего, это касалось вопросов обеспечения дошкольными учреждениями, отдыха и занятости детей в период

каникул, а также вопросов создания оптимальных условий пребывания в дошкольных и общеобразовательных учреждениях.

В 2019 году под контролем Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области находилось 2752 объекта для детей и подростков (в 2018 году - 2726 объектов, в 2017г – 2725 объектов).

В 2019 году произошло увеличение количества объектов надзора (+26 по сравнению с 2018 годом):

- вновь построены в 2019 г две общеобразовательные школы в г. Камышин на 1000 мест, в с. Красный Октябрь Палласовского района на 340 мест (+ 2 объекта);
- открыты организации дополнительного образования: «Сократ», школа Вильяма Релли, «Родничок», «Умный малыш», «Галилео» (+5 объектов);
- увеличилось количество детских организаций отдыха и оздоровления за счет увеличения количества палаточных лагерей и лагерей с дневным пребыванием в период каникул (+11);
- количество объектов, отнесенным к «прочим» (+11 (клубы, операторы питания)).

Вместе с тем уменьшилось количество общеобразовательных организаций – 1 (за счет закрытия малокомплектной сельской школы в связи с неукомплектованием детьми, снятия зданий с баланса);

Распределение объектов по категориям риска (табл.36):

- высокого риска – 2,7% (в 2018- 1,7%, в 2017– 1,54%);
- значительного риска – 21,7 % (в 2018- 17,9%, в 2017 - 17,8%);
- среднего риска – 60,7% (2018- 62,7%, в 2017 - 64,2%);
- умеренного риска – 14,8% (в 2018- 17,7%, в 2017 - 16%);
- низкого риска – 0,1% (в 2018- 0,04%, в 2017 - 0,5%).

Таблица №36

Распределение объектов по категориям риска

Годы	Общеобразовательные школы						Дошкольные учреждения					
	Всего	ВР	ЗР	СР	УР	НР	Всего	ВР	ЗР	СР	УР	НР
2017	895	6	177	587	125		761		125	540	96	
%		0,7	19,8	65,6	14,0				16,4	71,0	12,6	
2018	885	11	177	560	137		761		125	540	96	
%		1,2	20,0	63,3	15,5				16,4	71,0	12,6	
2019	884	26	240	530	88		761	22	194	462	83	
%		2,9	27,1	60,0	10,0			2,9	25,5	60,7	10,9	

По сравнению с 2018 годом в 2019 году отмечается увеличение объектов, отнесенных к высокому и значительному риску и уменьшение объектов, отнесенных к умеренному риску (табл.37).

**Материально-техническая база детских и подростковых учреждений
Волгоградской области в 2017-2019 годах**

Санитарно-техническое состояние	2017	2018	2019	Темп прироста к 2017г, %
1	2	3	4	5
Требуют капитального ремонта	43	38	18	
Доля учреждений, требующих капремонта	1,6%	1,4%	0,7%	-0,9
Не канализовано	24	8	2	
Доля неканализованных учреждений	0,9%	0,3%	0,07%	-0,23
Отсутствует централизованное водоснабжение	15	8	4	
Доля учр-й, где отсутствует центр-е водосн-е	0,8%	0,3%	0,2%	-0,6
Отсутствует централизованное отопление в детских и подростковых учреждениях	33	32	34	
Доля учреждений, где отсутствует централизованное отопление	1,21	1,17	1,24	+0,03

В 2019 году остается неканализованным одно учреждение дополнительного образования для детей в Суровикинском районе (МКОУ ДО «Детская музыкальная школа ст. Нижний Чир» (не канализован населенный пункт).

Общее количество неканализованных школ в Волгоградской области – 0, (в 2018г - 5 в 2017г – 19).

Из детских дошкольных учреждений – все учреждения канализованы.

Уменьшился процент объектов, не обеспеченных централизованным водоснабжением, на 0,1% (с 0,3% в 2018 году до 0,2% в 2019 году), в том числе: общеобразовательных учреждений – с 0,6% в 2018 году (5 объектов) до 0,3% в 2019 году (3 объекта).

Остаются без централизованного водоснабжения:

- в Светлоярском районе - Приволжская СОШ;
- в Старополтавском районе - МКОУ Торгунская СШ;
- в Ленинском районе - Бахтияровская НОШ - филиал Заплавинской СОШ.

Все они работают на привозной воде и размещены в населенных пунктах, не имеющих централизованного водоснабжения. Для обеспечения питьевого режима используется бутилированная вода.

Детские дошкольные учреждения все обеспечены централизованным водоснабжением.

Снизился процент учреждений, требующих капитального ремонта, в 2019 году составил 0,7% (в 2018 году – 1,4%, в 2017г составил 1,6%).

Данный показатель в 2019 году по дошкольным учреждениям снизился с 1,7% в 2018г до 0,9% в 2019г (в 2017 году – 2,0%), по школам – с 2,1 в 2018г до 1,0% в 2019 году (в 2017г -2,2%).

В 2019г ухудшился показатель удельного веса проб воды питьевой, не соответствующих гигиеническим нормативам в разводящей сети детских и подростковых учреждений области по санитарно-химическим показателям на 8,9 % по сравнению с 2018 годом, по микробиологическим показателям остался на уровне 2018г – таблица 38.

Гигиеническая характеристика питьевой воды из разводящей сети в детских и подростковых учреждениях Волгоградской области в 2017-2019 г.г.

Показатели	Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %		
	2017	2018	2019
В разводящей сети: по санитарно-химическим показателям	17,4	11,2	20,1
по микробиологическим показателям	10,6	6,5	7,3

Удельный вес проб воды, несоответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, значительно выше среднеобластного показателя в 2019 году отмечается в Октябрьском (42,9%), Михайловском (32,6%), Котельниковском (27,3%), Алексеевском (24,0%), Кумылженском (23,5%), Еланском (21,4%), Новониколаевском (16,3%), Серафимовическом (14,3%), Урюпинском (12,7%) районах.

Удельный вес проб воды, несоответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, выше среднеобластного показателя в 2019 году отмечается в Палласовском (100%), Старополтавском (100%), Октябрьском (58,8%), Михайловском (44,4%), Нехаевском (40,0%), Алексеевском (33,3%), Урюпинском (31,3%), Быковском (30,0%), Котельниковском (28,6%), Еланском (23,5%), Ленинском (23,5%), районах.

Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям по отдельным группам учреждений для детей и подростков, продолжает оставаться высоким.

В 2019г отмечается ухудшение удельного веса проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, по дошкольным организациям в 1,2 раза, общеобразовательным школам в 1,7 раза, по оздоровительным учреждениям в 3,3 раза; по микробиологическим показателям по дошкольным учреждениям в 2 раза.

Санитарно-химические показатели:

- в общеобразовательных школах – 16,2%, в 2018г-9,3%, 2017г- 20,4%,
- в дошкольных учреждениях – 24,0%, в 2018г – 18,7%, 2017 г - 4,2%,
- в оздоровительных учреждениях -15,2%, в 2018г – 4,6%, 2017г – 19,3

Микробиологические показатели:

- в дошкольных учреждениях – 6,5%, в 2018г – 3,3%, в 2017г-8,4%
- в общеобразовательных школах –9,3%, в 2018г -9,3%, в 2017 г -13,8% .
- в оздоровительных учреждениях- 4,6%, в 2018г -4,6%, в 2017г -6,3%

Процент детских и подростковых учреждений, не имеющих централизованного отопления, составил 1,24% от общего количества учреждений (в 2018г-1,17, в 2017г-1,21%. Не имеют централизованного отопления сезонные детские оздоровительные учреждения (загородные лагеря, палаточные лагеря; удельный вес по оздоровительным учреждениям составил– 4,6% от всех детских организаций отдыха и оздоровления (в 2018г -4,1%, 2017г- 4,1 %).

Физические факторы в образовательных и других детских учреждениях оказывают влияние на здоровье учеников и воспитанников.

Показатель уровней электромагнитных полей, не соответствующих гигиеническим нормативам, улучшился по сравнению с 2018 годом на 0,8% и составил в 2019 году – 0,89% (в 2018г -1,7%, в 2017г – 1,4%).

Выше среднеобластного показатель электромагнитных полей, несоответствующий гигиеническим нормативам, в 2019 году отмечается в общеобразовательных школах Октябрьского (26,1%), Котельниковском (25,0%), Серафимовическом (7,7%) районах.

Показатель освещенности, не соответствующей гигиеническим нормативам, по сравнению с 2018 годом улучшился на 6,9 % и составил - 4,2% (в 2018г -10,1%, 2017г - 10,3%):

- в дошкольных учреждениях – 2,7% (в 2018г-18,7%, в 2017г- 10,2%);
- в общеобразовательных школах – 6,7% (в 2018г-5,6%, в 2017г- 11,2%).

Выше среднеобластного показатель освещенности, несоответствующий гигиеническим нормативам, в 2019 году отмечается в Октябрьском (45,7%), Суровикинском (26,5%), Дубовском (8,3%), Ольховском (7,9%), Нехаевском (7,7%), Руднянском (7,7%), Киквидзенском (6,5%), Алексеевском (5,0%) районах.

Показатель параметров микроклимата (температура воздуха), не соответствующих гигиеническим нормативам, по сравнению с 2018 годом уменьшился на 0,2% и составил – 1,4% (в 2018 г -1,6%, 2017г -2,4%):

- в дошкольных учреждениях –2,1% (в 2018г-2,7%, в 2017г- 2,6%);
- в общеобразовательных школах – 0,7 % (в 2018г-1,1% , в 2017г- 1,2%).

Выше среднеобластного показатель микроклимата (температура воздуха), несоответствующий гигиеническим нормативам, в 2019 году отмечается в Октябрьском (19,1%), Палласовском (12,5%), Суровикинском (10,1%), Среднеахтубинском (10,0%), Михайловском (6,6%) районах, Волгограде (2,2%).

В 2019 году проведено 2745 исследований детской мебели на соответствие росто-возрастным показателям детей.

Доля исследований мебели, не соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям в отчетном году уменьшилась на 5,0% по сравнению с 2018г и составила – 14,6% (2018г – 19,1%, 2017г -39,7%):

- в дошкольных учреждениях –15,2% (в 2018г-11,5%, в 2017г-12,3 %);
- в общеобразовательных школах – 15,3 % (в 2018г-22,5% , в 2017г- 57,7%).

Данный показатель выше среднеобластного в детских и подростковых учреждениях Урюпинского района (55,6%), г. Волжского (18,5%), Ленинского района (17,9%), Волгограда (17,6%), Фроловского района (16,7%) (табл.39).

Таблица №39

Гигиеническая характеристика физических факторов в детских учреждениях

Показатели	Удельный вес исследований, не отвечающих санитарно – гигиеническим требованиям, %		
	2017	2018	2019
Уровень ЭМП	1,4	1,7	0,89
Освещенность	10,3	10,1	4,2
Микроклимат	2,4	1,6	1,4
Мебель на соответствие росто-возрастным пок-м	39,7	19,1	14,6

Дошкольные организации

Учитывая актуальность проблемы ликвидации очередности в дошкольные учреждения, остро стоявшей в регионе на протяжении ряда лет, Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области в течение нескольких лет регулярно направлялись предложения Губернатору Волгоградской области, Правительству Волгоградской области, Комитету образования и науки Волгоградской области, Главному федеральному инспектору по Волгоградской области аппарата полномочного представителя Президента Российской Федерации в Южном Федеральном округе, включающие основные направления по поддержке и развитию системы дошкольного образования.

По данным автоматизированной информационной системы учета будущих воспитанников дошкольных образовательных организаций в регионе численность детей в возрасте от 0 до 7 лет, поставленных на учет для предоставления места в дошкольных образовательных организациях, - 28429 человека, в возрасте от 3 до 7 лет - 2249, в возрасте от 0 до 3 лет – 26180, из них актуальная - 0 детей.

В настоящее время в Волгоградской области число детей в возрасте от 0 до 8 лет, получающих услуги по дошкольному образованию, составляет 109746 чел. (в 2018г. - 109281 чел., 2017г.- 109193чел., 2016г.- 109193), в том числе в возрасте от 3 до 7 лет - 89267чел (в 2018г. -93314 чел., 2017г.- 91402, 2016г.- 99743), в возрасте от 0 до 3 лет – 19219.

Из них 509 детей в возрасте от 0 до 7 лет получают услугу по дошкольному образованию в 16 частных организациях и у индивидуальных предпринимателей. В практику работы образовательных учреждений внедрены дошкольные группы кратковременного пребывания.

В целях исполнения Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 599 "О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки" в области разработана поэтапная программа ("дорожная карта") ликвидации очередности в дошкольные учреждения для детей от 3 до 7 лет. Реализация основных направлений развития и модернизации системы дошкольного образования в Волгоградской области осуществляется в рамках подпрограммы «Развитие дошкольного, общего и дополнительного образования детей» государственной программы Волгоградской области «Развитие образования» на 2014-2020 годы, утвержденной постановлением Правительства Волгоградской области от 25.11.2013 № 668-п.

Для обеспечения доступности дошкольного образования для детей предусмотрена реализация мероприятий по обеспечению доступности дошкольного образования для детей дошкольного возраста от 2 мес. до 3 лет при условии сохранения 100% доступности дошкольно- го образования для детей в возрасте от 3 до 7 лет.

В 2019 году введено в эксплуатацию 14 детских дошкольных учреждения на 2220 мест. В том числе в рамках национального проекта «Образование» по созданию дополнительных мест в детских дошкольных организациях для детей до 3-х за счет средств федерального бюджета, бюджета Волгоградской области и местных бюджетов с учетом региональной программы, мероприятия которых синхронизированы с мероприятиями национальных проектов "Образование" и "Демография" из 11 вновь строящихся дошкольных организаций, ввод в эксплуатацию которых намечен в 2019 году, построено 9 объектов на 1600 мест.

Реализованные системные меры по развитию дошкольного образования дали существенные результаты в части снижения остроты проблемы и привели к сокращению очередности в дошкольные организации в муниципалитетах региона.

Ликвидирована фактическая очередность среди детей в возрасте от 3 -7 лет, доступность дошкольного образования для детей в возрасте от 3 до 7 лет и для детей в возрасте от 0 до 3 лет - 100 %.

Организация питания в детских учреждениях

Организация питания обучающихся в общеобразовательных организациях Волгоградской области осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Социальным кодексом Волгоградской области от 31.12.2015 № 246-ОД, Законом Волгоградской области от 10.11.2005 № 1111-ОД "Об организации питания обучающихся (1-11 классы) в общеобразовательных организациях Волгоградской области" нормативными актами, принятыми в муниципальных районах (городских округах) Волгоградской области.

Оплата питания осуществляется за счет средств бюджетов различных уровней, внебюджетных средств, в том числе за счет средств родителей (законных представителей) обучающихся на добровольной основе.

Особое внимание уделяется предоставлению мер социальной поддержки школьникам.

Законом Волгоградской области от 18.12.2018 № 147-ОД внесены изменения в Социальный кодекс Волгоградской области, в соответствии с которыми с 1 января 2019 года:

- увеличен размер частичной компенсации стоимости питания из средств областного бюджета с 15 рублей до 20 рублей на человека в день льготным категориям обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях;
- расширена категория получателей данных мер социальной поддержки за счет включения в перечень получателей обучающихся первых классов всех муниципальных общеобразовательных организаций, расположенных на территории Волгоградской области.

Социальным кодексом Волгоградской области определена частичная компенсация стоимости питания из областного бюджета для следующих категорий обучающихся:

- детям из малоимущих семей, имеющих среднедушевой доход, не превышающий размер прожиточного минимума в расчете на душу населения по Волгоградской области, получающих ежемесячное пособие в центрах социальной защиты населения;
- детям из многодетных семей;
- детям, состоящим на учете у фтизиатра, вне зависимости от среднедушевого дохода семьи ребенка;
- учащимся первых классов общеобразовательных организаций, расположенных на территории Волгоградской области, а также учащимся 2 - 4 классов общеобразовательных организаций, расположенных на территории городских и сельских поселений, сельских населенных пунктов и рабочих поселков, входящих в состав городских округов.

Во всех муниципальных образованиях Волгоградской области осуществляется финансирование организации питания школьников из муниципальных бюджетов в дополнение к средствам областного бюджета. Размер муниципальной доплаты составляет от 15,0 до 20,0 руб.

Количество обучающихся льготных категорий, охваченных питанием за счет средств областного бюджета, - 107 421 человек, из них:

- дети из малоимущих семей, имеющих среднедушевой доход, не превышающий размер прожиточного минимума в расчете на душу населения по Волгоградской области, получающих ежемесячное пособие в центрах социальной защиты населения – 21 238 человек;
- дети из многодетных семей – 26 189 человек;
- дети, состоящие на учете у фтизиатра, вне зависимости от среднедушевого дохода семьи ребенка – 1238 человек;
- учащиеся 2 - 4 классов общеобразовательных организаций, расположенных на территории городских и сельских поселений – 33 487 человек;
- учащиеся 1 классов – 25 269 человек.

Дети-инвалиды и дети с ОВЗ во всех муниципальных районах и городских округах получают двухразовое питание за счет средств муниципальных бюджетов.

В настоящее время в большинстве муниципалитетов Волгоградской области ежедневное меню для льготной категории обучающихся составлено из расчета 35 рублей на одного человека в день.

Средняя стоимость горячего завтрака школьников составляет 35 рублей, обеда (с учетом родительской платы) – от 45 до 65 рублей.

В образовательных организациях питание осуществлялось по примерному меню на период 10-14 дней, разработанному организаторами питания в соответствии с требованиями санитарного законодательства, утвержденного директорами образовательных организаций и согласованного руководителями школы с Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области, с учетом сезонности, необходимого количества основных пищевых веществ и требуемой калорийности суточного рациона, дифференцированно по возрастным группам обучающихся (7-11 и 12-18 лет).

Для организации дополнительного питания утвержден директорами школ и согласован с Роспотребнадзором ассортиментный перечень продуктов.

В рационы питания школьников включаются продукты, обогащенные микронутриентами: йодом (йодированная соль, йодированный хлеб); соки производства «Сады Придонья», обогащенные кальцием, железом; для дополнительного питания реализуются кондитерские изделия (печенье), обогащенные кальцием.

Для детей, имеющих заболевание целиакия, организовано специальное питание. Межрегиональной общественной организацией «Профессионалы социального питания и оздоровления населения» на базе основного меню разработано меню, исключающее глютенсодержащие продукты. Данное меню рецензировано кафедрой педиатрии Волгоградского государственного медицинского университета. Организаторами питания приобретена одноразовая посуда для приема пищи; для приготовления блюд используется специальное оборудование (мультиварки).

Для увеличения охвата горячим питанием максимально увеличено количества больших перемен (до 3-х) с длительностью 20 минут, а при двухсменном режиме работы школы – до 5 перемен.

Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области в рамках улучшения школьного питания проведены следующие организационные и методические мероприятия:

- направлена информация о санитарно-техническом состоянии образовательных учреждений, состоянии организации питания учащихся Губернатору Волгоградской области, главам муниципальных районов;
- в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области выдаются планы-задания по улучшению санитарно-технического состояния общеобразовательных учреждений, в том числе пищеблоков;
- проводился мониторинг поступления сельскохозяйственной продукции в образовательные учреждения, ввоз которых запрещен на таможенную территорию Российской Федерации;
- вопросы по организации питания в организованных детских коллективах на муниципальном уровне ставились на заседании районных Дум, на совещаниях руководителей образовательных учреждений.

В 841 общеобразовательной школе из 884 (95,1%) для организации горячего питания работают школьные пищеблоки.

Количество общеобразовательных школ, по проекту оборудованных сырьевыми пищеблоками – 211; 503 школы согласно проектов оборудованы доготовочными пищеблоками, из них 325 работают на сырье.

Горячее питание учащихся Волгоградской области осуществляется в 466 школьных столовых, работающих на сырье, в 248 столовых, работающих на полуфабрикатах, в 127 буфетах – раздаточных.

Количество посадочных мест – 48381.

28 школ имеют отдельные буфеты для организации дополнительного питания школьников буфетной продукцией, в остальных школах дополнительное питание, в т.ч. дополнительное горячее питание, реализуется на линии раздачи столовых.

В 362 образовательных организациях питание детей осуществляется с привлечением сторонних организаций, 520 школ осуществляют питание детей самостоятельно.

Горячее питание не организовано в 41 школах сельских районов Волгоградской области (получают только буфетную продукцию) (табл.40).

Таблица №40

Охват учащихся общеобразовательных учреждений Волгоградской области горячим питанием (%)

Охват учащихся общеобразовательных учреждений горячим питанием	2017	2018	2019
Всего	76,2	83,0	84,2
По РФ		89,0	
с 1 по 4 классы	89,6	93,2	95,6
По РФ	96,0	96,0	
с 5 по 11 классы	65,6	75,0	75,4
По РФ			

В 2019 году процент охвата учащихся горячим питанием в Волгоградской области увеличился на 1,2% по сравнению с 2018г (на 8% по сравнению с 2017 годом), но продолжает оставаться ниже показателя по РФ (89%).

На уровне Российских показателей по уровню охвата горячим питанием школьников 22 административные территории Волгоградской области из 38; на уровне среднеобластных 30.

Следует отметить высокий процент охвата горячим питанием школьников в в Николаевском районе – более 99%; в г. Урюпинске и в Урюпинском, Кумылженском районе -98,0%, в Алексеевском, Ольховском районах – более 97 %.

В 5 административных территориях области показатель охвата учащихся общеобразовательных учреждений горячим питанием значительно ниже среднеобластного (в 2017 году – 6 таких территорий, в 2018г – 5 территорий): Котельниковский район – 68,0%, Камышинском районе – 69,8%, г. Волгограде – 76,6%, Новоаннинском районе – 78,1%, Калачевском районе – 78,3%.

Наиболее высокий охват горячим питанием в начальных классах – 95,6% (в 2017г – 89,6%, в 2018 году – 93,2%) – по РФ 96%, в средних и старших классах - 75,4% (в 2017г- 65,6%, в 2018 году – 75,0%) (табл.41).

Таблица №41

Охват учащихся общеобразовательных учреждений Волгоградской области горячими завтраками, обедами, завтраками и обедами (%)

	завтраки			обеда			Завтраки и обеда		
	2017	2018	2019	2017	2018	2019	2017	2018	2019
Всего уч-ся %	111284 58,3	124549 59,1	126887 58,7	37243 19,5	42585 20,2	47049 21,8	42403 22,2	43682 20,7	42117 19,5
с 1 по 4 кл %	59482 60,0	63162 60,9	64416 60,5	15663 15,8	17294 16,7	18978 17,8	24017 24,2	23256 22,4	23111 21,7
с 5 по 11 кл %	51802 56,4	61387 57,3	62417 60,0	21580 23,5	25291 23,6	28071 25,6	18386 20,0	20426 19,1	19006 17,4

В структуре питающихся удельный вес школьников, охваченных 2-х разовым питанием, составил 19,5% (в 2018г-20,7%, в 2017 году - 22,2%), в том числе учащихся 1-4 классов – 21,7 %, (в 2018г - 22,7%, в 2017г - 24,2%), 5-11 классов –17,4% (в 2018г - 19,1%, в 2017 году – 20,0%) (табл.42).

Таблица №42

Гигиеническая характеристика пищевых продуктов, поступающих в организованные детские коллективы

Показатели	Удельный вес проб, не соответствующий требованиям ТР ТС, %		
	2017	2018	2019
Санитарно-химические из них:		0,6	0,2
мясо и мясопродукты		7,4	0
рыба и рыбопродукты		0	0
Физико-химические из них:		1,4	6,9
молоко и молочные продукты		4,0	12,3
соки, нектары, сокосодержащие напитки		0	0

По результатам анализа показателей, характеризующих качество питания в организованных детских коллективах (таблица 7) улучшился показатель удельного веса проб пищевых продуктов, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормативам

по санитарно - химическим показателям, в детских и подростковых учреждениях области с 0,6% в 2018 до 0,2% в 2019г.

Произошло увеличение показателя удельного веса проб готовых блюд, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям с 1,4% до 6,9% (за счет молока и молочной продукции) (табл.43).

Таблица №43

Гигиеническая характеристика готовых блюд в организованных детских коллективах

Показатели	Удельный вес проб, не соответствующий требованиям ТР ТС, %		
	2017	2018	2019
Микробиологические	4,1	2,9	2,1
Калорийность и полнота вложения	4,7	2,0	1,4
Вложение витамина «С»	42,9	21	28,8

Произошло снижение удельного веса проб готовых блюд, не соответствующих гигиеническим требованиям, по микробиологическим показателям по сравнению с 2018г на 0,8 (с 2,9% в 2018 году до 2,1% в 2019 году):

- в общеобразовательных школах – 3,2%, в 2018г-2,3%, 2017г- 2,5%,
- в дошкольных учреждениях – 0,4%, в 2018г – 3,5%, 2017 г – 3,8%,
- в оздоровительных учреждениях -2,6%, в 2018г – 3,0%, 2017г – 6,3%

Среднеобластной показатель удельного веса проб готовых блюд, не соответствующих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям, превышен в 3 и более раза в Кумылженском (16,7%), Алексеевском (10,3%), Новоаннинском (8,8%), Михайловском (8,3%), Серафимовическом (8,0%), г. Волжском (12,5%), Калачевском (10,9%), Николаевском (9,9%), Суровикинском (6,7%), Чернышковском (6,3%) районах .

Произошло снижение удельного веса проб готовых блюд, не соответствующих гигиеническим требованиям, по выполнению калорийности – на 0,6 (с 2,0% в 2018г до 1,4% в 2019г).

- в общеобразовательных школах – 2,0%, в 2018г-2,5%, 2017г- 0%,
- в дошкольных учреждениях – 4,0%, в 2018г – 0,9%, 2017 г – 0%,
- в оздоровительных учреждениях -0,2%, в 2018г – 2,5%, 2017г – 7,8%.

Остается высоким показатель удельного веса проб готовых блюд, не соответствующих гигиеническим требованиям по вложению витамина «С» - 28,8% (в 2018г – 21%, в 2017г -42,9 %).

- в общеобразовательных школах – 20,0%, в 2018г-25,0%, 2017г- 0%,
- в дошкольных учреждениях – 28,6%, в 2018г – 23,3%, 2017 г – 47,1%,
- в оздоровительных учреждениях -31,4%, в 2018г – 17,7%, 2017г – не отбирались.

Вопросы, требующие решения в части организации питания обучающихся:

- необходимость расширения пропускной способности обеденных залов за счет увеличения количества посадочных мест;
- введение современных линий раздачи;
- введение новых форматов организации питания старшеклассников;
- введение электронных форм оплаты, минимизирующих денежный оборот;

- ремонт пищеблоков и подсобных помещений с целью организации сырьевых цехов в пищеблоках, работающих на сырье;
- увеличение ассортимента продукции, предлагаемой школьными столовыми за счет приведения материально-технической базы школьной столовой в соответствие с современными санитарно-гигиеническими требованиями;
- недостаточное финансирование питания учащихся является одной из причин медленного роста показателя «охват учащихся общеобразовательных учреждений Волгоградской области горячим питанием»;
- необходимость решения проблем, оказывающих влияние на систему организации питания обучающихся общеобразовательных учреждений:
- составление меню с учетом стоимости продуктов питания, а не физиологической потребности детей в биологически ценных веществах: превалирует углеводистая модель питания, практикуется уменьшение объема и веса мясных и рыбных блюд, гарниров. В рационах имеет место невыполнение норм питания по основным продуктам питания (молочным продуктам, рыбе, маслу сливочному, овощам, фруктам);
- несбалансированность в большинстве сельских школ рационов питания, использование ограниченного набора продуктов, с заменой натуральных продуктов на полуфабрикаты с низкой пищевой ценностью;
- на критерии конкурсов для организации поставки продуктов питания в образовательные учреждения, определяющее значение в которых является наименьшая цена поставляемых продуктов, а не их качество и безопасность;
- отсутствие необходимого количества технологов, недостаточная обеспеченность школьных пищеблоков квалифицированными кадрами со специальными знаниями по приготовлению детского и диетического питания;
- отсутствие в ряде школ медицинских работников, в связи с чем не проводится ежедневный контроль за соблюдением требований санитарных правил.

Кроме того, считаем необходимым принять меры по внедрению программы дополнительного питания «Школьное молоко» для обучающихся общеобразовательных школ, дальнейшему расширению контингентов детей, охваченных горячим питанием, а также продолжить работу по пропаганде здорового питания, в том числе горячего, как среди родителей, так и среди учащихся.

I.1.6. Гигиена транспорта

Гигиена водных объектов

Подконтрольные промышленные предприятия оборудованы централизованной и местной канализацией, сбросов в р. Волгу и Дон, Волгоградское, Карповское, Береславское, Варваровское водохранилища нет.

Все подлежащие приписные речные суда оборудованы закрытой системой сбора сточных вод и устройствами для сбора мусора. Организации, занимающиеся сбором отходов с судов, имеют в достаточном количестве необходимое оборудование и установки для сбора сточных вод и ТБО с транспортных средств (суда «ОС», спец.транспорт и др.).

На судах, имеющих системы сточных и нефтесодержащих вод, разработаны принципиальные схемы прокладки трубопроводов с указанием мест опломбировки запорной аппаратуры на выпускных трубах, ведущих за борт. Опломбировка систем с

целью предупреждения несанкционированного сброса за борт необработанных сточных и нефтесодержащих вод проводится групповыми механиками судовладельцев при выпуске в навигацию, работниками судостроительно-судоремонтных заводов после ремонта судов и персоналом т/х «ОС» при обработке судна в течение навигации. Загрязнения водных объектов сточными водами (хозяйственно-бытовыми и нефтесодержащими) и мусором на водном транспорте возможно только при несоблюдении членами экипажей судов санитарных правил при эксплуатации судовых систем, предотвращающих загрязнение водной среды или в аварийных ситуациях. В 2019 году с приписных речных судов, не оснащенных станциями ООСВ, факты сбросов в р. Волгу, Дон, водохранилища сточных вод не зафиксированы.

Для предотвращения загрязнения водных объектов организован сбор сточных, нефтесодержащих вод и ТБО с речных судов:

- ФБУ «Администрация Волжского бассейна внутренних водных путей» филиал «Волгоградский район водных путей и судоходства» проводит сбор с судов ВРВПиС с использованием теплохода «ТН-2» с последующей сдачей на судно-сборщик ООО «Волго-Бункер» согласно гражданско-правовому договору на оказание услуг по комплексному обслуживанию флота;
- ООО «Палатин» проводит сбор с приписных и транзитных судов на рейде пос. Татьяна Красноармейского района с использованием т/х «Гаттерия», «Гаттерия-1» с последующей сдачей на ассенизационные и специальные машины ООО «РосПромЭко», ООО «ВолгоЮгСервис», ООО «Комус»;
- ООО «Волга-Дон-Сервис+» проводит сбор с приписных и транзитных судов с использованием теплоходов «ОС-6», «Горизонт-2», «Старец» на рейде пос. Татьяна Красноармейского района с последующей сдачей отходов на спецмашины ООО «РосПромЭко», ООО «Комус»;
- Донской район гидросооружений и судоходства ФБУ «Администрация «Волго-Дон» проводит сбор с судов ФБУ «Администрация «Волго-Дон» с использованием теплохода «ОСП-7» с последующей сдачей нефтесодержащих вод на спецмашины ООО «Золотарь», сточных вод с МУП «Ильёвское КХ», ТБО на спецавтотранспорт ООО «Управление отходами - Волгоград» с последующим вывозом на очистные сооружения и городскую свалку г. Калач-на-Дону;
- ООО «Волго-Бункер» проводит сбор с приписных и транзитных судов с использованием т/х «ГТ-370», «Альфа - 1» на рейде пос. Татьяна Красноармейского района с последующей сдачей отходов на спецмашины ООО «РосПромЭко», ООО «Комус».

Из приписных судов Волжского и Донского бассейнов установками очистки и обеззараживания сточных вод оборудовано судно теплоход «Александр Невский» (ООСВ «СТОК 150»), плавучая станция комплексной переработки отходов с судов «СКПО-2». Судно «СКПО-2» также перерабатывает нефтесодержащие воды и принимает ТБО для сжигания в печи-инсинераторе. Шлам, образуемый при очистке сточных вод, на теплоходе «Александр Невский» собирается в цистерну и передается на теплоходы типа «ОС». Судно «СКПО-2» официально с 2017 года не эксплуатируется, находится на холодном отстое.

Водоснабжение транспортных средств и объектов транспортной инфраструктуры

Водоснабжение подконтрольных объектов транспортной инфраструктуры Волжского бассейна осуществляется из централизованных водопроводов г.г.

Волгограда, Волжского, Краснослободска. Водоснабжение подконтрольных объектов транспортной инфраструктуры Донского бассейна осуществляется из централизованного водопровода г. Калач-на-Дону и 3 ведомственных водопроводов (ОАО «Донской судостроительно-судоремонтный завод», филиал ВДГУВПиС, ОАО «Калачевский порт»).

Стационарные гидранты, используемые для заправки питьевой водой речных судов, оборудованы на пассажирских причалах ООО «Пассажирский порт Волгоград» (Волгоград), грузовых причалах АО «Волгоградский речной порт» (Волжский), ЗАО «Волжский судостроительно-судоремонтный завод» (Волжский), ООО «Волгостройсервис» (Красноармейский затон), ООО «Палатин» (Красноармейский район), Волгоградский район водных путей и судоходства - филиал ФБУ «Администрация Волжского бассейна внутренних водных путей», территория ремонтно-отстойного пункта (г. Краснослободск Среднеахтубинского района), ООО «Волга-Дон-Сервис+» (Красноармейский район), ОАО «Донской судостроительный судоремонтный завод» (г. Калач-на-Дону), ДРГСиС филиал ФБУ «Волго-Дон» (РММ г. Калач-на-Дону), ООО «Калачевский речной порт» (г. Калач-на-Дону). Гидранты обеспечены необходимыми приспособлениями для предотвращения загрязнения воды во время заправки. Перед началом навигации 2019 года в рамках программы производственного контроля были проведены санитарно-химические и микробиологические исследования проб воды из гидрантов.

Воздушные суда, осуществляющие посадку в аэропорту г. Волгограда, при техническом обслуживании заправляются питьевой водой. Доставка воды на воздушные суда осуществляется двумя водозаправочными машинами «АС-157», имеющими цистерны из нержавеющей стали ёмкостью по 2,5 куб. м. Заправка машин из гидранта проводится закрытым способом.

Из общего количества 65 проб, исследованных на санитарно-химические показатели в 2019 году из водопроводной сети (гидранты, ведомственные водопроводы, скважины, водопроводы предприятий), 2 (или 3,1%) пробы не соответствуют требованиям нормативной документации. Из 65 проб, исследованных на микробиологические показатели, 1 (или 1,5%) проба не соответствует требованиям нормативной документации. Вспышек кишечных инфекций, обусловленных водным фактором, на предприятиях транспортной инфраструктуры в течение последних 5 лет не регистрировалось.

В 2019 году в навигацию выпущено 187 судов (приписной флот – 139 ед., 48 ед. – транзитный флот), в том числе имеющих системы водоснабжения 148 судна (приписной флот – 100 ед., 48 ед. – транзитный флот).

Вода питьевого качества подаётся на суда из береговых гидрантов, с судов-водолеев. Суда, оборудованные станциями ППВ, могут заполнять специальные цистерны забортной водой на отведенных участках водного пути (условно-чистые плёсы). На всех судах с системой водоснабжения установлены цистерны питьевой воды, объем которых обеспечивает водопотребление экипажа и пассажиров в соответствии с расчетной автономностью по запасу питьевой воды. В области имеется 2 судна-водолея «ГТ-371», «Исида», работающие на рейде пос. Татьяна Красноармейского района г. Волгограда.

За 2019 год при проведении плановых, внеплановых проверок судов, при выпуске судов в навигацию было исследовано 344 пробы питьевой воды на микробиологические показатели, из них не соответствует требованиям нормативной документации 1 проба (0,3%), в 2018 году – 0,9%; 220 проб питьевой воды на санитарно-химические показатели, из них не соответствует требованиям нормативной документации 6 проб (2,7%), в 2018 году – 1,9%. Причиной несоответствия

требованиям нормативной документации отобранных проб явилась некачественная дезинфекция систем водоснабжения при подготовке судов в навигацию, неполадки в системе водоочистки и т.д. (таблица 44).

Таблица №44

Результаты исследования питьевой воды на судах Волжского и Донского бассейнов в 2019 году

суда	обследовано судов с системами водоснабжения			количество проб					
	всего	не соответствует нормативной документации	%	санитарно-химические показатели			микробиологические показатели		
				всего	из них не соответствует гигиеническим нормативам	%	всего	из них не соответствует гигиеническим нормативам	%
пассажирские	15	1	6,7	23	2	8,7	38	-	-
грузовые	72	2	2,8	93	4	4,3	146	1	0,7
портово-технические	25	-	-	84	-	-	140	-	-
служебные, разъездные	36	-	-	20	-	-	20	-	-
Всего:	148	3	2,0	220	6	2,7	344	1	0,3

Учитывая сохраняющийся процент нестандартных результатов лабораторных исследований на подконтрольных объектах транспорта, контроль за качеством воды в 2020 году остается одной из приоритетных задач, стоящей перед сотрудниками Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области (таблица 45).

Таблица №45

Динамика объемов лабораторных исследований питьевой воды на объектах транспортной инфраструктуры, транспортных средствах

Объекты отбора	количество проб								
	2017			2018			2019		
	все-го	не соответствует нормативам	%	все-го	не соответствует нормативам	%	все-го	не соответствует нормативам	%
санитарно-химические показатели									
Речные суда	202	9	4,5	206	4	1,9	220	6	2,7

Гидранты (водные)	26	-	-	27	-	-	26	-	-
Гидранты (воздуш)	1	-	-	3	-	-	4	-	-
Объекты транспортной инфраструктуры	13	2	15,4	40	2	5,0	35	2	5,7
микробиологические показатели									
Речные суда	319	8	2,5	326	3	0,9	344	1	0,3
Гидранты (водные)	27	1	3,7	27	-	-	26	-	-
Гидранты (воздуш)	1	-	-	3	-	-	4	-	-
Объекты транспортной инфраструктуры	13	-	-	33	1	3,0	35	1	2,9

Качество воды на речных судах как по санитарно-химическим показателям, так и по микробиологическим показателям остается стабильным. Процент несоответствия санитарно-химических показателей питьевой воды в пробах, отобранных на объектах транспортной инфраструктуры, объясняется изношенностью коммуникаций. В 2019 году причиной несоответствия требованиям нормативной документации отобранных проб по микробиологическому показателю явилась некачественная дезинфекция систем водоснабжения при подготовке судов в навигацию, неполадки в системе водоочистки и т.д.

1.1.7. Условия труда работающего населения

Гигиеническая оценка условий труда работников промышленных предприятий

Обеспечение здоровых и безопасных условий труда является основой для высокой производительности труда, залогом сохранения трудовых ресурсов, а также, устойчивого социально-экономического развития государства в целом.

По данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Волгоградской области на 1 октября 2019г. число организаций, филиалов и других обособленных подразделений Волгоградской области, учтенных в Статистическом регистре хозяйствующих субъектов, составило 39575 единиц и сократилось по сравнению с 1 января 2019 г. на 3789 единиц (8,7%). Число индивидуальных предпринимателей, прошедших государственную регистрацию, составило 63187 единицы и увеличилось по сравнению с прошлым годом на 1,3 процента.

Число организаций, филиалов и других обособленных подразделений Волгограда, учтенных в Статистическом регистре хозяйствующих субъектов, составило 22593 единицы и сократилось по сравнению с 1 января 2019 г. на 2753 единицы (10,8%). Число индивидуальных предпринимателей, прошедших государственную регистрацию, составило 27973 единицы и увеличилось по сравнению с прошлым годом на 2,2 процента.

В области в общем количестве преобладают хозяйствующие субъекты, осуществляющие такие виды деятельности, как торговля оптовая и розничная; ремонт автотранспортных средств и мотоциклов – 37829 единиц; строительство – 3642 единицы; деятельность по операциям с недвижимым имуществом – 3335 единиц; деятельность профессиональная, научная и техническая – 3228 единиц; обрабатывающие производства – 2662 единицы; транспортировка и хранение – 1931 единицы.

Организации частной формы собственности составляют подавляющее большинство (77,2%) в общем количестве организаций области, на втором месте – организации муниципальной собственности (9,6%), собственность общественных и религиозных организаций составляет 7,7%, организации с государственной формой собственности – 3,7%.

За 2019 год число обследованных объектов выросло в 1,2 раза, число исследований воздуха рабочей зоны (ВРЗ) на пары и газы, выросло в 1,3 раза, число исследований ВРЗ на пыль и аэрозоли выросло в 1,2 раза, в том числе в рамках выполнения 3 госуслуги в части организации проведения санитарно-эпидемиологических исследований, испытаний, токсикологических, гигиенических и иных видов оценок в целях обеспечения государственного контроля (надзора).

Структура лабораторных исследований несколько изменилась: исследовано проб на пары и газы – 52,9% (2018г. – 50,6%), исследовано проб на пыль и аэрозоли – 47,1% (2018г. – 49,4%).

Выявлено проб с превышением ПДК за 2019г. – 0,7% (за 2018г. – 1,8%), из них нестандартные пробы; из числа исследований на пары и газы – 0,4%, на пыль и аэрозоли 0,9%.

Из числа исследований на пары и газы веществ I и II класса опасности нестандартные пробы - 1,5%, на пыль и аэрозоли – 0%, в то время как за 2018г. нестандартные пробы из числа исследований на пары и газы веществ I и II класса опасности составили 3,1%, из числа исследований на пыль и аэрозоли – 1,9% (табл.46).

Таблица №46

**Результаты контроля состояния воздушной среды рабочей зоны
проведенного ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»
за 2019г. в сравнении с 2018г. абсолютные цифры и удельный вес в %**

Наименование работы	2019г.	%	2018г.	%
1. Всего обследовано промышленных предприятий с лабораторным методами исследования	66		53	
в том числе (%) от заявленных	100	100	100	100
2. Число исследованных проб на пары и газы	1787	52,9	1339	50,6
в т.ч. с превышением ПДК проб на пары и газы	8	0,4	9	0,6
В том числе вещества I и II класса опасности (%)	524	29,3	289	21,6
в т.ч. с превышением ПДК в-в I и II класса опасности	8	1,5	9	3,1
3. Число исследованных проб на пыль и аэрозоль	1588	47,1	1307	49,4
в т.ч. с превышением ПДК проб на пыль и аэрозоль	15	0,9	39	2,9
В том числе вещества I и II класса опасности (%)	397	25,0	264	20,1
в т.ч. с превышением ПДК в-в I и II класса опасности	0	0	5	1,9
итого исследованных проб	3375	100	2646	100
из них нестандартных	23	0,7	48	1,8

Условия труда работников транспорта

Условия труда работающих на предприятиях транспортной инфраструктуры

Контроль за условиями труда работающих проводится как на объектах транспортной инфраструктуры, так и на транспортных средствах.

В настоящее время службы охраны труда имеются на подконтрольных предприятиях, относящихся к субъектам среднего, крупного бизнеса, на государственных предприятиях. Инженеры по охране труда работают в тесном контакте со специалистами Управления, принимают участие во всех проверках,

проводимых на предприятиях, участвуют в организации медицинских осмотров работающих во вредных условиях труда, входят в состав комиссий по расследованию случаев профессиональных заболеваний, организации производственного контроля и оценки условий труда на рабочих местах.

Сведения по количеству работающих на предприятиях транспортной инфраструктуры представлены в таблице 47.

Таблица №47

**Количество работающих на предприятиях транспортной инфраструктуры
(включая плавсостав, летный состав, водителей)**

Наименование объектов	Количество работающих		
	2017	2018	2019
<i>1. Работники предприятий водного транспорта всего</i>	<i>3546</i>	<i>3365</i>	<i>3320</i>
в том числе женщины	1076	942	963
с вредными условиями труда,	1520	1130	1156
в том числе женщины	208	70	128
<i>2. Работники предприятий воздушного транспорта всего</i>	<i>1354</i>	<i>1376</i>	<i>1245</i>
в том числе женщины	535	549	460
с вредными условиями труда,	150	158	148
в том числе женщины	98	95	75
<i>3. Работники предприятий автомоб-о транспорта всего</i>	<i>20855</i>	<i>19159</i>	<i>14186</i>
в том числе женщины	6514	6473	6393
с вредными условиями труда,	5315	5420	5120
в том числе женщины	118	120	110
<i>4. Работники предприятий электротранспорта всего</i>	<i>3159</i>	<i>2987</i>	<i>2525</i>
в том числе женщины	1875	1775	1476
с вредными условиями труда,	940	835	794
в том числе женщины	545	440	310

Отмечается стабильность количества работающих на предприятиях транспортной инфраструктуры. Снижение количества работающих объясняется ликвидацией предприятий, сокращением штатов, проводимой реорганизацией на предприятиях транспортной инфраструктуры.

По данным отраслевого статистического наблюдения (формы №№28-17, 18, 1-19) в 2019г. по Волгоградской области в рамках осуществления плановых и внеплановых проверок число обследованных объектов транспортной инфраструктуры (порты, аэропорты, вокзалы, промышленные предприятия транспорта и другие объекты обеспечения транспортных перевозок) уменьшилось в сравнении с 2018 г. и составило 140 объектов (в 2018 г. – 207 объектов). Доля обследований объектов транспортной инфраструктуры с проведением инструментальных измерений и лабораторного контроля в рамках плановых и внеплановых проверок составила 52,2% в 2018 году и 62,1% в 2019 г. (обследовано 87 объектов).

Основными профессиональными вредностями на подконтрольных промышленных объектах являются:

- на предприятиях водного транспорта: загазованность воздуха рабочей зоны химическими веществами при проведении сварочных, котельных, трубогибочных, малярных, радиомонтажных работ; запыленность воздуха в ДОО; шум, вибрация и напряжение зрения при станочных, кузнечных работах; измененный микроклимат при работе на слипе и на ремонтируемых судах и др.;

- на предприятиях воздушного транспорта: шум, ультразвук, вибрация, электромагнитные и ионизирующие излучения, спец.жидкости (гидрожидкость НГЖ – 4, антиобледенитель и т.д.), загазованность воздуха рабочей зоны химическими веществами при сварочных, малярных, радиомонтажных работах, напряжение зрения, измененный микроклимат при работе на перроне и самолетных стоянках и др.
- на предприятиях автомобильного транспорта: шум, вибрация, электромагнитные излучения, загазованность воздуха рабочей зоны химическими веществами при сварочных, кузовных, малярных, радиомонтажных работах, напряжение зрения, измененный микроклимат при работе с подвижным составом и в мойках и др. (табл.48)

Таблица №48

Характеристика воздушной среды рабочей зоны

Объекты	количество исследованных проб								
	2017			2018			2019		
	всего	>ПДК	%	всего	>ПДК	%	всего	>ПДК	%
Водный транспорт	24	-	-	29	3	10,4	41	-	-
в т.ч. вещества 1-2 класса опасности	12	-	-	16	3	18,8	25	-	-
Воздушный транспорт	8	-	-	9	-	-	31	-	-
в т.ч. вещества 1-2 класса опасности	8	-	-	3	-	-	1	-	-
Автотранспорт	1248	-	-	625	-	-	15	-	-
-в т.ч. вещества 1-2 класса опасности	414	-	-	105	-	-	3	-	-

В 2018 году превышение ПДК вредных веществ в воздухе рабочей зоны отмечалось на рабочих местах операторов гидроузла Волгоградского района гидросооружений и судоходства, доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам составила 10,4% (табл.49).

Таблица №49

Исследование уровней шума и вибрации

Объекты	число рабочих мест								
	2017			2018			2019		
	всего	не соот-т нор-м	%	всего	не соот-т нор-м	%	всего	не соот-т нор-м	%
шум									
Водный транспорт	2	-	-	10	-	-	5	-	-
Воздушный транспорт	3	-	-	2	-	-	6	-	-
Авто транспорт	145	-	-	150	-	-	25	-	-
Электротранспорт	23	-	-	5	-	-	10	-	-
вибрация									
Водный транспорт	2	-	-	3	-	-	1	-	-
Воздушный транспорт	-	-	-	-	-	-	2	-	-
Авто транспорт	-	-	-	-	-	-	1	-	-

С 2017 года удельный вес исследованных проб, превышающих гигиенические нормативы на предприятиях транспортной инфраструктуры, составляет 0%. Отсутствие рабочих мест в 2017-19г.г., не соответствующих санитарным нормам по шуму, объясняется тем, что в ремонтных зонах, сервисных центрах практически не осуществляются работы с источниками интенсивного шума (работы на металлообрабатывающих станках, кузнечном оборудовании и др.), а проводятся, в основном, работы с применением современного оборудования и инструментов, являющимися источниками низкого уровня шума. (Таблица 50).

Таблица №50

Исследование микроклимата

Объекты	число рабочих мест								
	2017			2018			2019		
	всего	не соот-т нор-м	%	всего	не соот-т нор-м	%	всего	не соот-т нор-м	%
Водный транспорт	11	-	-	56	19	33,9	16	-	-
Воздушный транспорт	27	-	-	24	-	-	46	1	2,2
Автотранспорт	346	92	26,6	273	22	8,06	151	27	17,9
Электротранспорт	69	-	-	53	2	3,8	33	-	-

Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам, в 2019 году на объектах воздушного транспорта составила 2,2% (в 2017-19г.г. процент несоответствия составил 0%). На объектах автотранспорта доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам составила 17,9% (в 2018г. - 8,06%; в 2017г. - 26,6%). На объектах водного транспорта в 2019 году все обследованные рабочие места по показателям микроклимата соответствовали требованиям санитарных норм. На объектах электротранспорта доля несоответствующих требованиям санитарных норм рабочих мест в 2018 году составила 3,8%, в 2019г. - 0%. Несоответствие рабочих мест санитарным нормам по параметрам микроклимата на предприятиях транспортной инфраструктуры обусловлено тем, что подготовка предприятий к работе в зимних условиях (утепление оконных проемов и входных ворот в цехах, восстановление тепловых завес, ремонт систем отопления и др.) ухудшилась; в теплый период несоответствие обусловлено, прежде всего, условиями резко континентального климата региона (средняя температура воздуха составляет +30 °С), отсутствием систем кондиционирования воздуха. Также существуют рабочие места в условиях наружного микроклимата – это перронные рабочие ПАО «Международный аэропорт Волгоград», рабочие участков доковых, судокорпусных работ на судоремонтных заводах, операторы АЗС, операторы-товарные на нефтебазах. (Таблица 51).

Таблица №51

Исследование освещенности

Объекты	число рабочих мест								
	2017			2018			2019		
	всего	не соот-т нор-м	%	всего	не соот-т нор-м	%	всего	не соот-т нор-м	%
Водный транспорт	28	7	25	109	30	27,5	40	4	10
Воздушный транспорт	79	26	32,9	16	-	-	78	2	2,6
Автотранспорт	368	95	25,8	426	40	9,4	290	69	23,8
Электротранспорт	143	32	22,4	101	18	17,8	68	15	22,1

Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам, в 2019 году на объектах водного транспорта составила 10% (в 2017г. процент несоответствия составил 25%, в 2018 г. - 27,5%). На объектах автомобильного транспорта доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам составила 23,8% (в 2017г. - 25,8%; в 2018г. - 9,4%). На объектах воздушного транспорта доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам составила 2,6% (в 2017 г. - 32,9%; в 2018г. - 0%). На объектах электротранспорта доля несоответствующих требованиям санитарных норм рабочих мест в 2019 году составила 22,1% (в 2017г. процент несоответствия составил 22,4%, в 2018г. - 17,8%).

Удельный вес рабочих мест, не отвечающих санитарным нормам по освещенности, на предприятиях транспортной инфраструктуры в течение последних трёх лет остается высоким, что связано с несвоевременной заменой перегоревших ламп в светильниках, нерациональным размещением светильников в помещениях (без учета расположения оборудования), неудовлетворительным использованием светильников местного освещения (Таблица 52).

Таблица №52

Исследование электромагнитных излучений

Объекты	число рабочих мест								
	2017			2018			2019		
	всего	не соот-т нор-м	%	всего	не соот-т нор-м	%	всего	не соот-т нор-м	%
Водный транспорт	10	-	-	787	-	-	32	-	-
Воздушный транспорт	28	-	-	-	-	-	8	-	-
Автотранспорт	291	-	-	363	-	-	271	2	0,7
Электротранспорт	44	-	-	34	-	-	32	-	-

В 2019 году отмечалось превышение напряженности электромагнитного поля в диапазоне частот 5 Гц – 2 кГц от ПЭВМ на предприятиях автомобильного транспорта, в 2017, 2018 годах рабочие места, не соответствующие требованиям санитарных норм по уровню ЭМП и ЭСП, на предприятиях транспортной инфраструктуры отсутствовали.

На юридических и должностных лиц предприятий транспортной инфраструктуры в 2019 году составлен 102 протокола об административном правонарушении по статьям 6.3, 6.4, 6.6, 19.5 ч.1, наложено 85 штрафов за несоответствие уровней физических факторов на рабочих местах гигиеническим и санитарным нормативам, за превышение ПДК вредных веществ в воздухе рабочей зоны, за неудовлетворительные условия труда и др. нарушения на сумму 393,5 тыс. рублей, 9 дел направлено на рассмотрение в суды, по 5 приняты решения о привлечении к административной ответственности. Выдано 14 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований.

Наиболее значимыми в гигиеническом отношении неблагоприятными факторами производственной среды являются: на всех подконтрольных объектах - шум; на промышленных предприятиях водного транспорта – низкая освещенность, загазованность, неблагоприятные погодные условия; на предприятиях воздушного транспорта – низкая освещенность, загазованность, микроклимат, электромагнитные излучения, на предприятиях автомобильного транспорта – низкая освещенность, загазованность, микроклимат.

Основными причинами неблагоприятных условий труда на промышленных предприятиях являются недостаточное финансирование мероприятий по охране труда, снижение объемов производства, что привело к нарушению ритмичности работы, устаревшие основные фонды и технологии производства (срок эксплуатации предприятий 45 – 50 лет).

В 2019 году случаи профессиональных заболеваний на предприятиях транспортной инфраструктуры не зарегистрированы. В 2015-19г.г. зарегистрированы случаи профессиональных заболеваний среди лётного состава (по 1 случаю в год).

Условия труда работающих на транспортных средствах

По данным отраслевого статистического наблюдения (формы №№28-17, 18, 1-19) в 2019г. по Волгоградской области в рамках осуществления плановых и внеплановых проверок в соответствии с Федеральным законом №294–ФЗ от 26.12.08 г., по иным основаниям обследовано 231 транспортных средства, что в 1,2 раза меньше, чем в 2018г. (282 транспортных средства). Уменьшилось количество досмотренных транспортных средств (ТС) при проведении проверок в рамках Федерального закона №294–ФЗ от 26.12.08 г. (с 84 ТС в 2018 г. до 40 в 2019г.):

- проведена проверка 2 водных судов (в 2018 году – 35 судов),
- автомобильного транспорта обследовано 37 единиц (в 2018 году – 43 единицы транспорта),
- подвижного состава электротранспорта обследований не было (в 2018 году — 6 единиц),
- воздушные суда обследовано 1 воздушное судно (в 2018г. не обследовались).

В 2019г. доля обследований транспортных средств с применением лабораторно-инструментального контроля в сравнении с 2018г. уменьшилась и составила 77,2% (в 2018г. - 73,9%), при осуществлении мероприятий по контролю (в рамках закона №294–ФЗ от 26.12.08 г.) доля обследований увеличилась с 29,8% в 2018 году до 77,5% в 2019 году.

Наиболее значимыми в гигиеническом отношении неблагоприятными факторами производственной среды являются:

- на речных судах шум, вибрация, загазованность воздуха судовых помещений продуктами неполного сгорания топлива и масел, электромагнитные и тепловые излучения, низкие уровни искусственной освещенности на рабочих местах, в судовых помещениях и на открытых районах судна, высокое нервно-эмоциональное напряжение труда. Весь плавсостав подвергается действию неблагоприятных производственных факторов. Комплекс этих факторов судовой среды действует на человека не только в производственных и служебных помещениях судна, но и во всех других помещениях (жилые, сан-бытовые и т.д.);
- на воздушных судах при выполнении профессиональных обязанностей летные экипажи подвергаются воздействию целого комплекса неблагоприятных факторов производственной среды и трудового процесса. Ведущими факторами полета, определяющими условия труда летного состава, уровень общей и профессиональной заболеваемости, являются шум, повышенные уровни вибрации. К сопутствующим факторам относятся различные виды излучений: электромагнитные, космические; кислородное голодание, перепады давления, ряд химических факторов: озон, оксид углерода, суммарные углеводороды, оксид азота, а для персонала, занятого на авиационно-химических работах – пестициды, агрохимикаты и др. Летная деятельность по своему характеру является гиподинамичной, отличается

недостаточной мышечной активностью. Пилоты в течение нескольких часов не покидают рабочего кресла. Профессии летчика свойственно повышенное нервное напряжение, а также стрессы, когда возникают опасные летные ситуации;

- автомобильный транспорт относится к основным источникам загрязнения окружающей среды, его выбросы оказывают негативное воздействие на состояние атмосферного воздуха жилых зон. Основными вредными производственными факторами на рабочих местах водителей являются общая вибрация, шум, микроклимат, освещенность, воздух рабочей зоны, нервно-эмоциональное напряжение, а также вынужденная рабочая поза. Степень воздействия данных факторов зависит от технического состояния транспортных средств, состояния дорожного покрытия, а также длительности рабочей смены, соблюдения режима труда и отдыха, организации питания водителей.

В 2019 году в Волгоградской области число приписных судов водного транспорта составило 208 единиц (в 2018 году – 214 единиц). Число приписных воздушных судов составило 27 единиц (в 2018 году – 25 единиц). Число приписных автотранспортных средств в 2019 году составило 4004 единицы (в 2018 году – 3769 единиц).

В 2019г. парк подвижного состава электротранспорта, находящегося на контроле Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области, составил 650 единиц (580 трамваев и троллейбусов МУП «Метроэлектротранс» г. Волгоград и 70 трамваев МУП «Горэлектротранс» г. Волжский Волгоградской области).

В 2019 году доля транспортных средств, относящихся к III группе санэпидблагополучия, составила 296 единиц или 6,1% от общего количества (4889 ед.), в том числе:

- доля судов водного транспорта, относящегося к III группе санэпидблагополучия, в 2019 г. составила 33,7% и уменьшилась по сравнению с 2018г. (в 2018г. – 38,3%);
- доля судов воздушного транспорта, относящихся к III группе санэпидблагополучия, составила 25% (в 2018 году – 28%);
- доля автотранспортных средств в 2019 году, относящихся к III группе санэпидблагополучия, увеличилась от уровня 2018 года и составила 4% против 3,7% в 2018г.;
- доля трамваев и троллейбусов, относящихся к III группе санэпидблагополучия, в 2019г. уменьшилась в сравнении с 2018 годом и составила 8,5% против 12,5% в 2018 году.

Основными причинами неблагоприятных условий обитаемости на судах водного транспорта, как и в прошлые годы, являются: длительные сроки эксплуатации судов (85,6% речных судов или 172 ед. имеют срок эксплуатации свыше 20 лет), физический износ оборудования и судовых систем, увеличение сроков эксплуатации судов без проведения капитальных ремонтов, прежде всего по системам жизнеобеспечения (водоснабжение, вентиляция, кондиционирование воздуха, отопление, освещенность и т.д.), большой удельный вес судов устаревших конструкции.

Воздушных судов, имеющих срок эксплуатации до 10 лет – 6 ед., от 10 до 20 лет – 6 единиц, у остальных 15 срок превышает 20 лет или у 55,6% (табл.53).

Количество работающих на транспортных средствах

	Количество работающих		
	2017	2018	2019
Плавсостав, в том числе женщины	1357 142	1013 138	1294 137
Летный состав, в том числе женщины	26 -	25 -	32 -
Водители автотранспорта, в том числе женщины	6520 -	6490 -	6530 2
Водители электротранспорта, в том числе женщины	845 525	715 509	786 446

В 2019 году в навигацию было выпущено 187 судов (в 2018 году – 197 судов). Отказов в выдаче судовых санитарных свидетельств не было. При выпуске судов в навигацию проводились лабораторные исследования качества питьевой воды на 148 судах.

Количество обследованных приписных судов водного транспорта в рамках контрольно-надзорной деятельности в 2019 году составило 2 единицы или 1% от количества приписных судов (в 2018 году обследовано 22,3%). Из них количество обследованных с применением лабораторно-инструментальных методов 2 судна или 100% от количества обследованных судов в рамках контрольно-надзорной деятельности (в 2018 году – 35 судов или также 100%). В 2019 году проводилось обследование водного, автомобильного транспорта с применением лабораторных и инструментальных методов. В 2019 г. рабочих мест на водных судах, не соответствующих гигиеническим параметрам, по ЭМП РЧ, параметрам микроклимата не выявлено (0% в 2018 г.); доля рабочих мест на речных судах, не соответствующих гигиеническим параметрам, по освещенности увеличилась до 38,5% (13,4% в 2018 г.), по шуму, доля рабочих мест, не соответствующих гигиеническим параметрам, составила 47,8% (в 2018 г. - 0%), по вибрации, доля рабочих мест, не соответствующих гигиеническим параметрам, составила 38,3% (в 2018 г. - 0%); по воздуху рабочей зоны в 2019 году превышений ПДК проб на пыль и аэрозоли, пары и газы не было выявлено (в 2019 году - 0%).

Количество обследованных приписных автотранспортных средств в рамках контрольно-надзорной деятельности в 2019 году составило 37 единиц или 1% от приписных транспортных средств (в 2018 году обследовано 43 единицы или 1,1%). Из них количество обследованных с применением лабораторно-инструментальных методов 29 автомобилей или 78,4% от количества обследованных автомобилей в рамках контрольно-надзорной деятельности (в 2018 году – 31 автомобиль или 72%). В 2019 г. доля рабочих мест водительского состава, не соответствующих гигиеническим требованиям, по вибрации составила 0% (в 2018 году – 2,8%), по шуму – 0% или (в 2018 году – 2%). По параметрам микроклимата, инфразвука, освещенности рабочих мест водителей, не соответствующих санитарным нормам, выявлено не было. Не было выявлено рабочих мест водителей, не соответствующих ПДК по концентрации пыли и аэрозоли, по содержанию паров и газов (в 2018 году — 0%).

В 2018г. рабочие места водителей электротранспорта, не отвечающие гигиеническим требованиям по шуму, вибрации, микроклимату, инфразвуку выявлены не были. В 2019 году рабочие места не обследовались.

I.1.8. Радиационная обстановка

Радиационная обстановка территории Волгоградской области в 2019 году оставалась удовлетворительной.

Мероприятия по выполнению постановлений и решений, принятых Правительством РФ и субъектом РФ по совершенствованию радиационной безопасности населения

На территории Волгоградской области ежегодно проводится радиационно-гигиеническая паспортизация организаций и территорий, в которых проводятся работы с использованием источников ионизирующего излучения, независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности. С целью оценки доз облучения населения в рамках Единой государственной системы контроля и учета индивидуальных доз облучения граждан Российской Федерации (ЕСКИД), в 2019г. внесены в банк данных 306 радиационно-гигиенических паспортов организаций, эксплуатирующих ИИИ (291 радиационно-гигиенических паспортов за предыдущий год). Подготовлен проект радиационно-гигиенического паспорта Волгоградской области за 2019г.

Средняя годовая эффективная доза на жителя в Волгоградской области за счет всех источников ионизирующего излучения

Средняя годовая эффективная доза на жителя в Волгоградской области за счет всех источников ионизирующего излучения в 2018г. составила 3,2 мЗв/год, в 2017 году составила 3,5 мЗв/год, в 2016 году -3,2 мЗв/год, в 2015 году – 3,2 мЗв/год. Показатели ниже средне российской дозы- 3,83 мЗв/год в 2018г., 3, 87 мЗв/год в 2017г., 3,76 мЗв/год в 2016г., 3,8 мЗв/год в 2015г (табл.54).

Таблица №54

Средняя годовая эффективная доза на жителя в Волгоградской области за счет всех источников ионизирующего излучения (мЗв/год)

	2017г.	2016г.	2015г.
Волгоградская область	3,5	3,2	3,2
РФ	3,87	3,76	3,8

Вклад различных источников в дозы облучения населения Волгоградской области представлен в таблице 55.

Таблица №55

Вклад различных источников в дозы облучения населения Волгоградской области, %

	Предприятия с ИИИ		Техногенный фон		Природные источ-и		Медиц-е источ-и	
	Волгогр-я обл.	РФ	Волгогр-я обл.	РФ	Волгогр-я обл.	РФ	Волгогр-я обл.	РФ
2018	0,02	0,05	0,16	0,18	84,14	84,87	15,68	14,9
2017	0,02	0,05	0,14	0,24	87,68	85,58	12,15	14,13
2016	0,02	0,05	0,16	0,24	84,38	86,08	15,44	13,63
2015	0,02	0,05	0,16	0,23	87,17	86,87	12,66	12,84

Структура коллективных доз облучения населения (РГП за предыдущий год)

Коллективная доза облучения населения:

- за счет нормальной деятельности предприятий, использующих ИИИ составила в 2018г. 0,02%, что меньше среднероссийского показателя- 0,05%.
- за счет глобальных выпадений и прошлых радиационных аварий (техногенный фон) в 2018г. – 0,16, что не превышает среднероссийский показатель 0,18%
- за счет природных источников излучения в 2018г. -84,14%. Среднее по России значение вклада в коллективную дозу облучения– 85,87%.
- за счет медицинских рентгенорадиологических исследований в 2018г. – 15,68%. Среднее по России значение – 14,9%.
- за счет радиационных происшествий и аварий отчетного года – 0%, среднероссийский показатель – 0%.

Структура коллективных доз облучения населения

Коллективная годовая эффективная доза облучения населения Волгоградской области за счет всех источников ионизирующего излучения в 2018г. составила 8149,55 чел.-Зв в год, что соответствует 3,2 мЗв в год в среднем на одного жителя. При этом, 84,14% дозы дают природные источники и 15,68% - медицинское облучение. На долю иных источников, в том числе и за счет прошлых радиационных аварий, в целом по Волгоградской области приходится менее 0,2% (табл.56).

Таблица №56

Коллективная годовая эффективная доза облучения населения Волгоградской области за счет всех источников ионизирующего излучения

Компонент дозы	Коллективная доза, чел.-Зв (%)			
	2018	2017	2016	2015
За счет нормальной деятельности предприятий, использующих ИИИ	1,87 (0,02)	2,1 (0,03)	1,81(0,02)	1,57(0,02)
За счет глобальных выпадений и прошлых радиационных аварий	12,73 (0,16)	13 (0,16)	12,79 (0,16)	12,82 (0,16)
За счет природных источников излучения	6856 (84,14)	6860 (86,30)	7002,16(84,76)	7046,32(87,14)
За счет медицинских рентгенорадиологических исследований	1278 (15,68)	1074 (13,51)	1244,79(15,07)	1025,56(12,68)
За счет радиационных происшествий и аварий отчетного года	0	0	0	0
ВСЕГО	8149,55	7949,1	8261,55	8086,26

Средние индивидуальные дозы облучения населения Волгоградской области в расчете на одного жителя, мЗв в год.

Средняя индивидуальная доза облучения в расчете на одного жителя Волгоградской области за счет нормальной деятельности предприятий, использующих

техногенные ИИИ, составила 0,0007 мЗв/год (0,02%) при среднем значении по РФ 0,0019 мЗв/год (0,05%). За счет глобальных выпадений и прошлых радиационных аварий составила 0,005 мЗв/год (0,16%) при среднем значении по РФ 0,007 мЗв/год (0,18%). За счет природных источников излучения составила 2,69 мЗв/год (84,14%), при среднем значении по РФ 3,25 мЗв/год (84,87%). За счет медицинских рентгенорадиологических исследований составила 0,5 мЗв/год (15,68%), при среднем значении по РФ 0,57 мЗв/год (14,9%). Среднее значение годовой эффективной дозы граждан Волгоградской области от всех источников ионизирующего излучения в расчете на одного жителя составляет 3,2 мЗв/год, при среднем значении по РФ 3,83 мЗв/год (табл.57).

Таблица №57

Средние индивидуальные дозы облучения населения Волгоградской области в расчете на одного жителя

	Предприятия с ИИИ	Техногенный фон	Природ-е ист-ки	Медиц-е ист-ки	Все ист-ки
2018	0,0007	0,005	2,69	0,50	3,2
2017	0,0008	0,005	3,05	0,42	3,4
2016	0,0007	0,005	2,66	0,48	3,1
2015	0,0006	0,005	2,74	0,39	3,1

Общее число организаций, использующих техногенные источники ионизирующего излучения на территории Волгоградской области (по данным радиационно-гигиенического паспорта за предыдущий год)

Всего – 382. Из них медицинских – 322, промышленных – 31, пункты захоронения РАО – 1, научные и учебные – 2, геологоразведочные – 3, прочие - 23. Радиационных объектов 1 и 2 категории потенциальной радиационной опасности на территории Волгоградской области нет. В Ростовской, Саратовской и Воронежской областях, граничащих с Волгоградской областью, имеются атомные электростанции.

Число персонала общее, в том числе группы «А» и «Б» в организациях, использующих техногенные ИИИ (по данным радиационно-гигиенического паспорта за предыдущий год)

Ситуация по дозам облучения персонала благополучна, средняя индивидуальная годовая эффективная доза персонала в 2018 г. не превышала основные пределы доз, регламентированные Нормами радиационной безопасности (НРБ-99/2009) и Законом Российской Федерации «О радиационной безопасности населения» в 2018 г. и за 2 предшествующих года не зарегистрировано.

Коллективная эффективная доза техногенного облучения персонала за счет нормальной эксплуатации радиационных объектов составила в 2018 году 1,87 чел.-Зв/год (в 2017 году 2,06 чел.-Зв/год), из которых на персонал группы А приходится 1,55 чел.-Зв/год (в 2017 году 1,67 чел.-Зв/год), персонал группы Б 0,32 чел.-Зв/год (в 2017 году 0,39 чел.-Зв/год).

Средняя индивидуальная эффективная доза техногенного облучения всего персонала в 2018 году составила 1,45 мЗв/год, персонала группы А – 0,75 мЗв/год (в 2017 г. - 0,81 мЗв/год, в 2016 – 0,78 мЗв/год), персонала группы Б – 0,70 мЗв/год (в 2017 г. - 0,75 мЗв / год, в 2016 - 0,80 мЗв/год). Показатели не превышают среднероссийские по

персоналу группы А, составившие 1,21 мЗв/год и превышают по персоналу группы Б - 0,19 мЗв/год.

Динамика средних индивидуальных и коллективных годовых доз персонала представлены на рисунках 6 и 7. На рисунках видно, что имеет место ежегодное увеличение средних индивидуальных и коллективных доз облучения персонала.

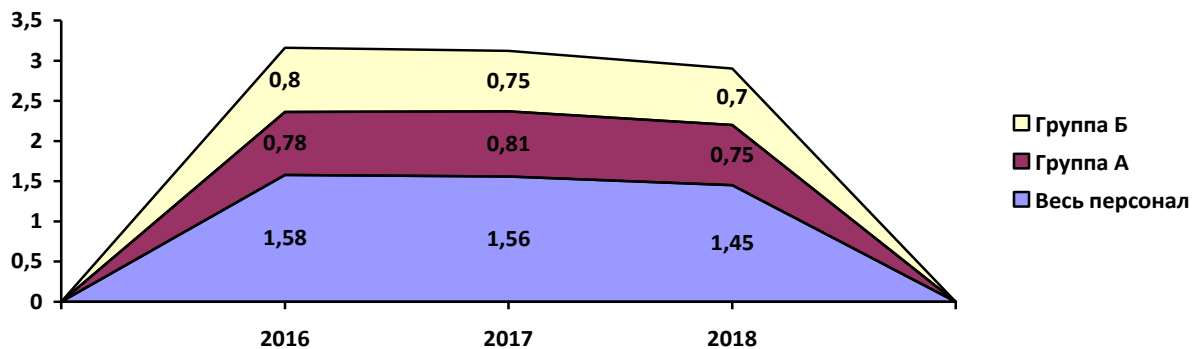


Рис. №6. Динамика средних доз персонала за 3 года

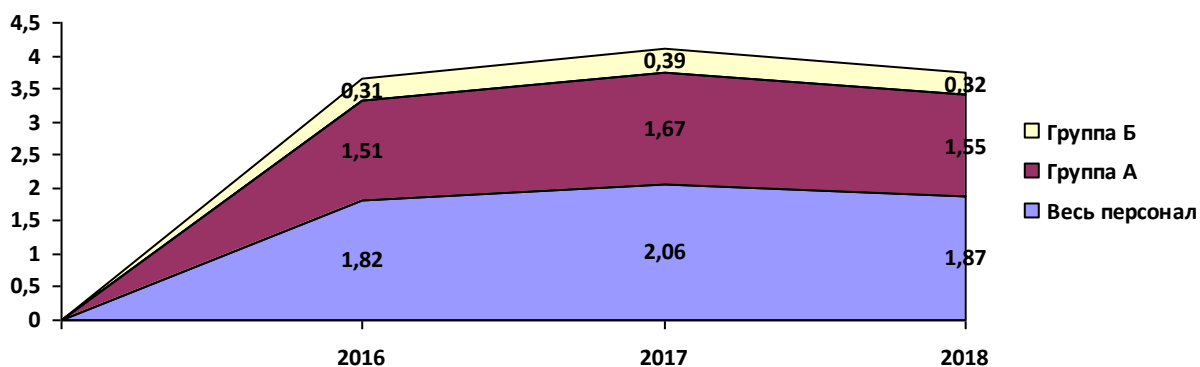


Рис. №7. Динамика коллективных доз персонала за 3 года

За период с 2016 по 2018 год численность персонала, включенного в региональный банк данных, увеличилась на 207 человек

Количество персонала в динамике за 3 года

Численность персонала организаций, представивших отчеты по форме 1-ДОЗ в 2018 году составила 2525 человек, в том числе группы А – 2061 человек, группы Б – 464 человек. Количество лиц, совмещающих работу в 2х и более организациях составила 138 человека по занимаемым должностям (в 2017 - 257/108, в 2016 - 278/125). Средняя индивидуальная доза по данной группе составила 0,75 мЗв/год, что ниже среднероссийского показателя - 1,21 мЗв/год, но не превышает 20 мЗв/год.

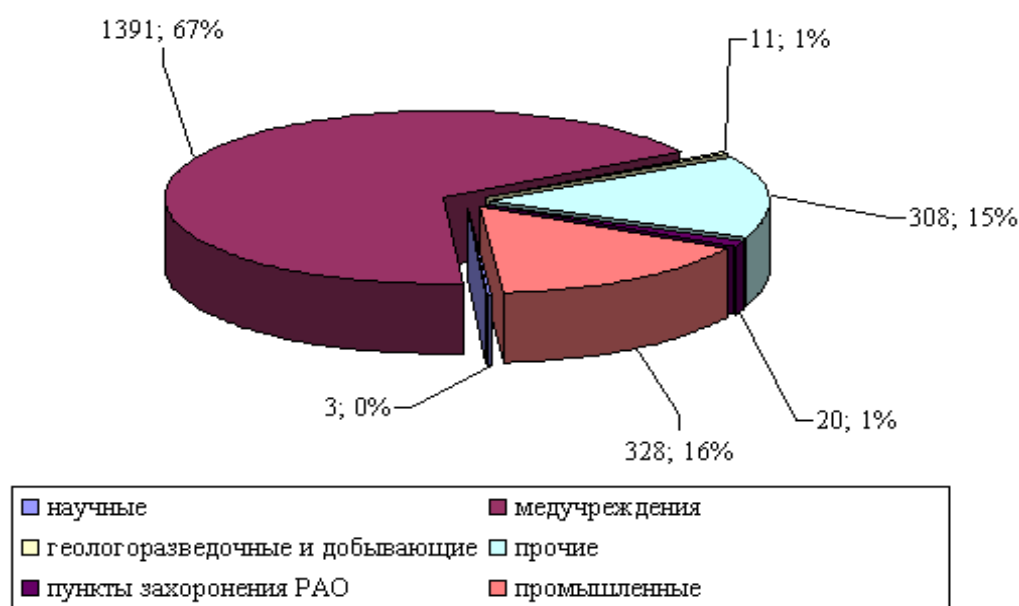
Численность и средние дозы персонала для различных видов деятельности в 2018 году представлены в таблице 58.

Численность и средние дозы персонала для различных видов деятельности

Виды организаций	Число организаций	Численность персонала			группа А		группа Б	
		всего	группа А	группа Б	Средняя доза мЗв/год	Макс. доза мЗв/год	Средняя доза мЗв/год	Макс. доза мЗв/год
Атомные электростанции								
Геологоразведочные и добывающие	3	11	11		1,08	1,60	-	-
Медучреждения	322	1576	1391	185	0,98	4,10	0,89	1,86
Научные и учебные	2	3	3		0,99	1,09	-	-
Промышленные	31	536	328	208	1,10	13,28	1,06	1,37
Таможенные								
Пункты захоронения РАО	1	25	20	5	1,19	2,06	1,08	1,12
Прочие особо радиационноопасные								
Прочие	23	374	308	66	0,91	11,30	0,37	2,03
ВСЕГО	382	2525	2061	464	6,2	33,43	3,4	6,38

Из таблицы 58 видно, что в 2018 году наибольшие средние дозы облучения имели место у персонала промышленных организаций (1,10 мЗв/год) и пункта захоронения РАО (1,19 мЗв/год). Максимальная доза облучения среди персонала группы А – 13,28 мЗв/год, зарегистрирована в ООО ГСИ Волгоградская фирма «НЗМ» у дефектоскописта рентгено-, гаммаграфирования, а также 11,30 мЗв/год, зарегистрирована в ГБУ ВО «Волжская горСББЖ» у врача.

Распределение численности персонала группы А по ведомствам представлено на рисунке 8.

**Рис. №8.** Распределение численности персонала группы А по ведомствам

Анализ показал, что ситуация по дозам облучения персонала благополучна, случаев превышения годовой индивидуальной дозы для персонала (группа А – 20 мЗв, группы Б – 5 мЗв) в организациях, использующих техногенные, в том числе медицинские ИИИ в 2018 г. и за 2 предшествующих года не зарегистрировано.

Охват радиационно-гигиенической паспортизацией организаций, работающих с ИИИ и находящихся под надзором Роспотребнадзора

Всего за 2018 год принято 316 РГП от организаций, работающих с ИИИ. Из них подведомственных ФМБА – 3 (пункт захоронения РАО, медицинское учреждение, спектрометр), РЖД – 2 (медицинское учреждение, досмотровые установки), МВД – 3 (медицинские учреждения, досмотровые установки), ФСИН – 1 (медицинское учреждение). Охват радиационно-гигиенической паспортизацией в 2018г. составил 99,4%.

Доля организаций, поднадзорных Роспотребнадзору, предоставляющих данные в системе ЕСКИД по форме № 1-ДОЗ «Сведения о дозах облучения лиц из персонала в условиях нормальной эксплуатации техногенных ИИИ»

Всего за 2018 год принято 316 1-ДОЗ от организаций, работающих с ИИИ. Из них подведомственных ФМБА – 3 (пункт захоронения РАО, медицинское учреждение, спектрометр), РЖД – 2 (медицинское учреждение, досмотровые установки), МВД – 3 (медицинские учреждения, досмотровые установки), ФСИН – 1 (медицинское учреждение). Доля организаций, представивших данные в системе ЕСКИД по форме № 1-ДОЗ составил 99,4%.

Характеристика содержания радионуклидов в почве (РГП за предыдущий год)

Содержание техногенных радионуклидов в почве за последние 3 года существенно не изменилось. Показатели в 2019г. не превысили фоновые значения радиоактивного загрязнения почвы, обусловленные глобальными выпадениями для равнинных РФ по цезию-137- 3,7 кБк/м², по стронцию-90 – 1,85 кБк/м². В Волгоградской области в 2018 году среднее значение по цезию-137 составило 1,3 кБк/м², максимальное – 2,9 кБк/м², по стронцию-90 среднее значение – 0,49 кБк/м², максимальное – 1,7 кБк/м².

Число исследованных проб на содержание радионуклидов калия-40, тория-232, радия-226, цезия-137 и стронция-90 в 2019г. – 225, в 2018 - 146, в 2017 - 161.

В 2019 году пробы отбирались для целей СГМ в утвержденных мониторинговых точках и на территории мест отдыха населения (пляжи). В частности в г. Волгограде исследовано 20 проб почвы, Камышинский район - 48 проб, а в Киквидзенском и Еланском районах (мониторинговые точки по Чернобыльскому «следу»), соответственно 5 и 18 проб (рис.9).

Радиационные аномалии и загрязнения на территории Волгоградской области отсутствуют.

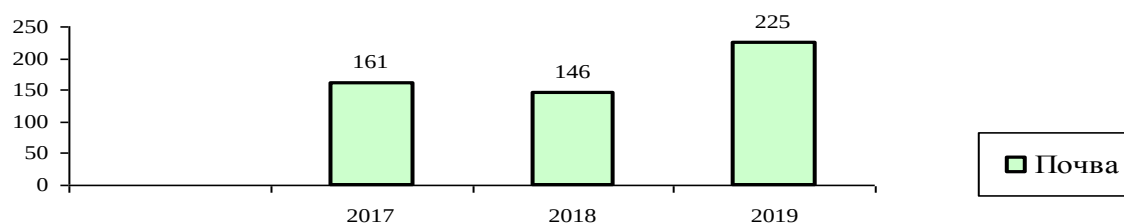


Рис. №9. Динамика исследований проб почвы на радиологические показатели

Атмосферный воздух

Загрязнение атмосферы техногенными радионуклидами обусловлено ветровым переносом радиоактивных веществ с загрязненной в процессе радиоактивных аварий. По данным Росгидромета на территории Волгоградской области за 2018 год среднегодовая объемная суммарная бета-активности аэрозолей составила 264×10^{-6} (табл.59).

Таблица №59

Объемная активность радиоактивных веществ в атмосферном воздухе, Бк/м³

Период	Радионуклиды	Среднее значение	Максимальное значение
2016	Суммарная бета-активность	57×10^{-6}	183×10^{-6}
2017	Суммарная бета-активность	51×10^{-6}	850×10^{-6}
2018	Суммарная бета-активность	71×10^{-6}	264×10^{-6}

Величина S_{OAB} не нормируется, она подлежит мониторингу с целью оценки текущей объемной активности природных и техногенных бета-излучающих радионуклидов в атмосферном воздухе и является важнейшей характеристикой радиационной обстановки территории.

Состояние водных объектов в местах водопользования населения

Исследования проб воды открытых водоемов проводилось по показателям суммарной альфа-бета - активности. За три года показатели существенно не изменились, превышений не зафиксировано. Значения суммарной альфа - активности за 2017-2019 года варьировали от 0.1×10^{-1} до 0.4×10^{-1} Бк/л, суммарной бета – активности от 0.2×10^{-1} до 0.5×10^{-1} Бк/л (рис.10)

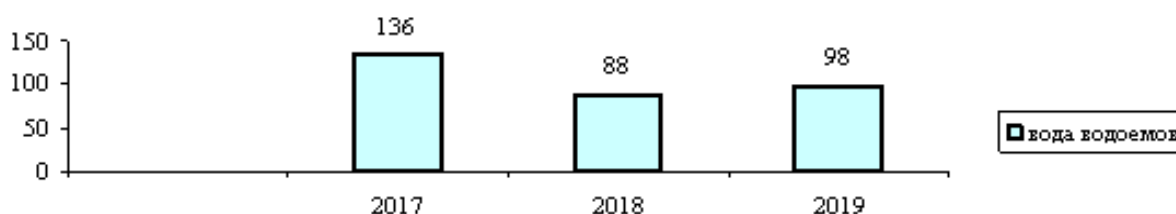


Рис. №10. Динамика исследований проб воды водоемов на радиологические показатели

Состояние питьевого водоснабжения в динамике за 3 года

В Волгоградской области по данным водного реестра за 2019 в эксплуатации находятся 1516 источников централизованного и 503 источников нецентрализованного водоснабжения (в 2018 – 1522/526, в 2017 – 1587/543, соответственно).

Доля источников централизованного водоснабжения, исследованных по показателям суммарной альфа-, бета- активности составила в 2019г. – **23,5%** (357 источников), в 2018г. – **19,4%** (295 источников) в 2017г. – **16,6 %** (264 источников). Пробы воды из подземных источников исследовались на содержание радона. Количество проб на содержание радона в 2019г. – 200 (13,2%) в 2018г. - 156 (10,2 %), в 2017г. – 144 (9,1%), от общего количества источников.

Доля источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных по показателям суммарной альфа-, бета- активности составила в 2019г. – **9,1%** (46 источников), в 2018г. – **3,2 %** (17 источников), в 2017г. – **2,9%** (19 источников). Значения суммарной альфа- активности в пробах питьевой воды в 2019 году варьировали от 0,04 до 0,2 Бк/л, значения бета-активности от 0,1 до 0,8 Бк/л, содержания радона- от 2,1 до 9,5 Бк/л.

Превышения контрольных уровней по удельной суммарной альфа-активности и содержанию радона не зафиксированы (рис.11).

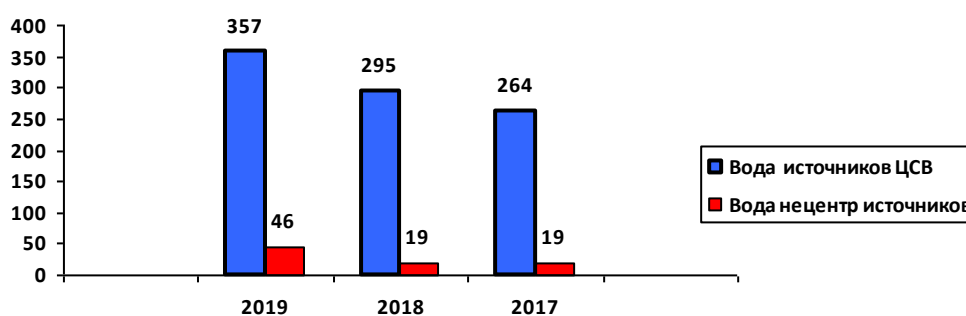


Рис. №11. Динамика исследований проб воды на радиологические показатели

Пищевые продукты

В 2019 году исследовано 191 проб пищевых продуктов. Из них мясо и мясные продукты – 28 проб, рыба – 10 проб, молоко и молочные продукты – 12 проб, хлеб и хлебобулочные – 12, плодоовощная продукция – 31 проб.

Случаев превышения допустимого содержания цезия-137 и стронция-90 в продуктах питания, согласно требованиям ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», за прошедшие 3 года не зафиксировано (рис.12).

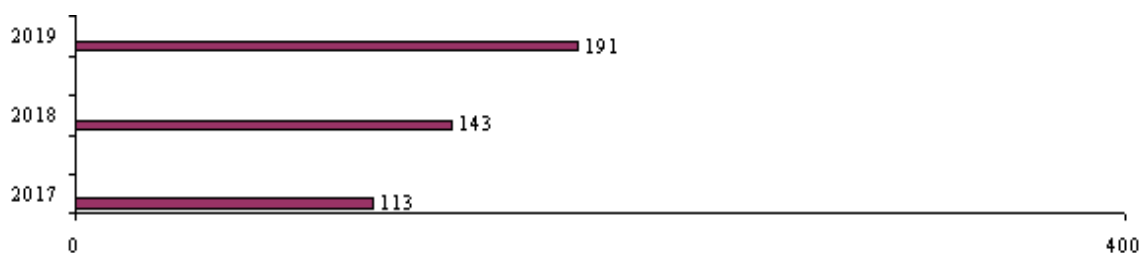


Рис. №12. Динамика исследований проб пищевых продуктов на содержание радионуклидов

Облучение от природных ИИИ

Радиационный фон на территории области составляет от 0,07 до 0,13 мкЗв/ч. Облучения населения природными ИИИ формируется за счет природных радионуклидов (воздух, вода, строительные материалы и др.). Анализ данных радиационно-гигиенических паспортов Волгоградской области показал, что большая часть коллективной дозовой нагрузки (в 2018г. – 84 %) приходится на природные источники ионизирующего излучения, в частности на радон и его дочерние продукты. Существенное количество населения области используют в хозяйственно-бытовых и питьевых целях воду подземных источников водоснабжения, в которой содержание радона в среднем за 3 года регистрировалось от 2100 до 8000 мБк/кг.

Средняя эквивалентная равновесная удельная активность (ЭРОА радона) в жилых и общественных зданиях в 2017-2019г. варьировала от 7 – 34,8 Бк/м³. Мощность экспозиционной дозы гамма излучения на открытой местности за три года существенно не менялась и составляла от 0,07 до 0,13 мкЗв/ч, в жилых и общественных зданиях от 0,07 до 0,14 мкЗв/ч.

Число помещений, эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, обследованных по мощности дозы гамма-излучения 2019 году - 1503 (в 2018 году – 1020, в 2017 году – 1629), по содержанию радона в воздухе – в 2019 году - 400 (в 2018 году - 108, в 2017 году – 110). Помещений, не отвечающих гигиеническим нормативам по мощности дозы гамма-излучения и ЭРОА радона, не выявлено.

Средняя годовая эффективная доза природного облучения человека (мЗв/год) в расчете на одного жителя Волгоградской области в 2018 году – 3,202 мЗв/год в 2017 году – 3,129 мЗв/год, в 2016 году - 2,738 мЗв/год. Данные не превышают среднероссийский показатель, составивший в 2018г. - 3,83 мЗв/год.

Группы населения с дозой облучения за счет природных источников выше 5 мЗв/год в Волгоградской области отсутствовали (рис.13).

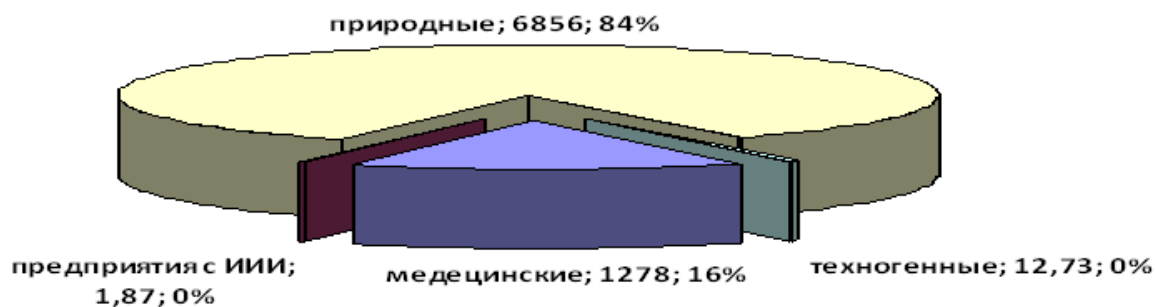


Рис. №13. Структура доз облучения населения от различных источников в 2018г.

Строительные материалы

Число исследованных проб строительных материалов в 2019 году составило 173, в 2018 году 156, в 2017 году 180 проб. Удельная эффективная активность радиоактивных веществ в строительных материалах варьировала в диапазоне от 10 до 180 Бк/кг. Увеличение количества проб в 2016г. произошло за счет выполнения исследований строительных материалов, используемых на строительстве объектов к чемпионату мира по футболу (рис.14).

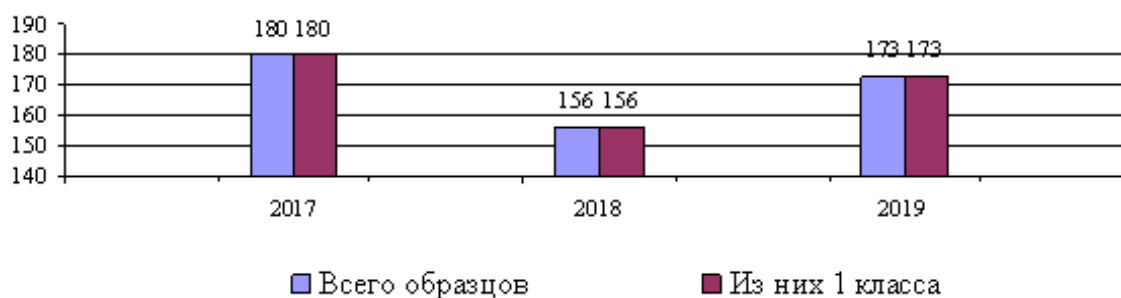


Рис. №14. Динамика исследований образцов строительных материалов

Облучение работников природными радионуклидами на предприятиях (письмо Роспотребнадзора от 29.11.2011г. № 01/15070-1-32 «Об организации контроля и надзора за облучением работников природными источниками ионизирующего излучения в производственных условиях»)

Число организаций, в которых по характеру их деятельности потенциально возможно повышенное облучение работников природными источниками – 22 предприятия.

Число организаций, в которых организован и налажен производственный радиационный контроль, в том числе за дозами облучения работников – 18 предприятий.

Доза природного облучения работников в производственных условиях составляет 1-2 мЗв/год.

Медицинское облучение

Сведения по дозам облучения пациентов при проведении медицинских рентгенорадиологических исследований в Волгоградской области в статистических отчетных формах № 3-ДОЗ в соответствии с Приказом Росстата № 411 от 16.11.2013 представили 253 медицинских организаций.

Суммарное количество всех рентгенорадиологических процедур в медучреждениях в 2018 году составило 5 231 283 штуки. В среднем на 1 жителя области в 2018г. проведено 2,05 процедур с использованием ИИИ (в среднем по России – 1,93). За период с 2016 года суммарное число рентгенорадиологических процедур возросло на 6,2%. Коллективная доза облучения пациента по сравнению с 2016 годом увеличилась на 2,6 % (рисунок 15) (табл.60).

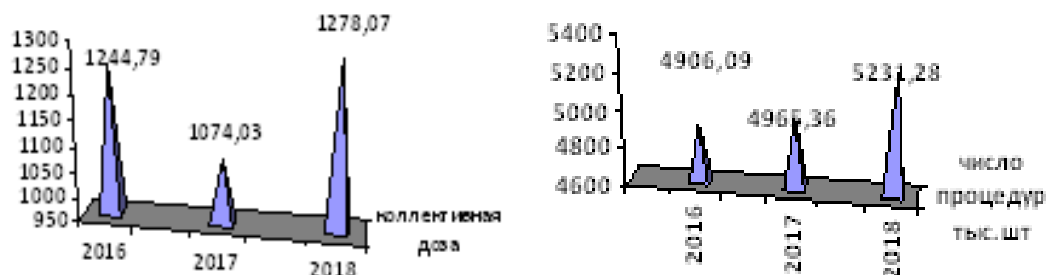


Рис. №15. Изменение числа процедур и коллективных доз облучения пациентов

Структура медицинского облучения

Показатели	Виды процедур	Годы					
		2018		2017		2016	
1	2	3		4		5	
Кол-во процедур тыс. шт. / Средняя доза на процедуру, мЗв	Всего	5231,28	0,24	4965,36	0,22	4906,09	0,25
	Флюорография	1729,32	0,11	1727,85	0,15	1563,57	0,12
	Рентгенография	3296,38	0,12	3045,71	0,12	3173,29	0,15
	Рентгеноскопия	35,16	2,77	37,69	2,44	32,6	2,9
	Компьютерная томография	142,23	3,49	124,51	2,98	98,544	3,47
	Радионуклидная диагностика	6,56	2,79	6,12	2,62	7,22	2,66
	Прочие	21,64	3,71	23,47	2,67	3,1	4,02

Вклад в годовую эффективную коллективную дозу облучения за счет медицинского облучения 15,68 %, что составило 0,502 мЗв в год на 1 жителя, что ниже средне российских показателей за 2017г.- 13,51 % и 0,42 мЗв в год на 1 жителя, соответственно, но не превышает 5 мЗв/год.

Значения годовой эффективной дозы медицинского облучения в расчете на одного жителя, превышающие 1 мЗв/год, не выявлялись.

Наибольший вклад в коллективную дозу облучения пациентов внесли рентгенографические (394,04 чел.Зв/год – 3296,38 тыс.штук) и компьютерная томография (495,88 чел.- Зв/год – 142,23 тыс. штук). На третьем месте флюорографические исследования (192,18 чел.-Зв/год – 1729,32 тыс. штук) и рентгеноскопические исследования (97,40 чел.-Зв/год- 35,16 тыс. штук). Средняя эффективная доза на 1 процедуру в 2018г. в Волгоградской области – 0,24 мЗв/чел, по России - 0,28 мЗв/чел.

Из рисунка 16 видно, что произошло увеличение средних доз облучения пациентов по сравнению 2016 годом за счет рентгеноскопии, компьютерной томографии и радионуклидных исследований.

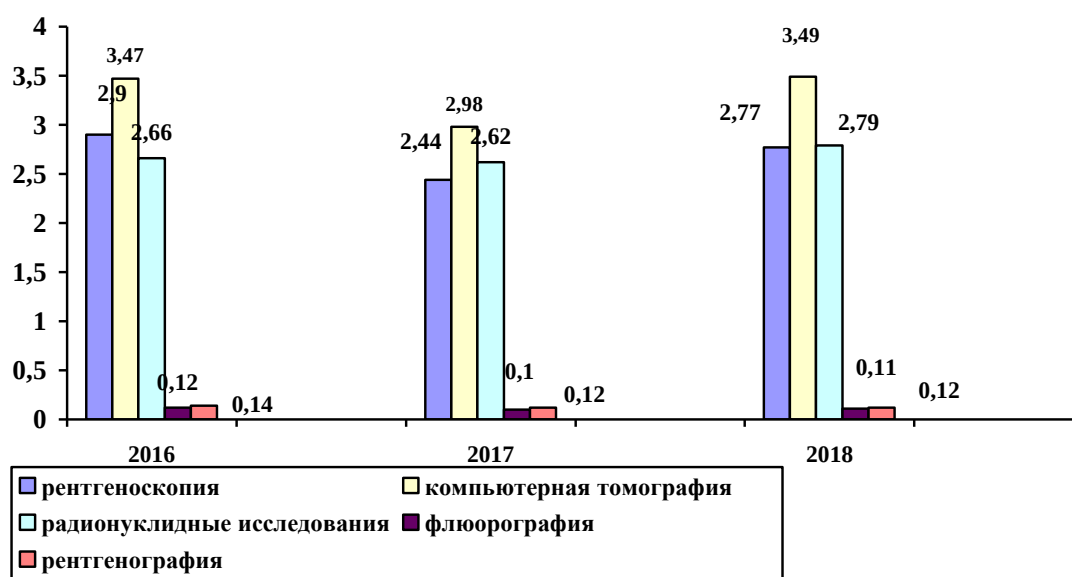


Рис. №16. Средние дозы за 1 процедуру

- ГБУЗ «ВОКПД» - поясничные позвонки – **7,35 мЗв**, органы грудной клетки(в том числе профилактические)- **6,0 мЗв**, грудные позвонки – **5,80 мЗв**, шейные позвонки– **3,95 мЗв**, средняя доза за процедуру – **5,89 мЗв**
- ГБУЗ «ВОКОД» - органы брюшной полости – **5,73 мЗв**, органы грудной клетки(в том числе профилактические)- **5,76 мЗв**, таз и бедро – **5,54 мЗв**, почки и МВС – **5,53 мЗв**, средняя доза за процедуру – **5,29 мЗв**
- ООО «ЛДЦ МИБС-Волгоград» - поясничные позвонки – **5,50 мЗв**, органы грудной клетки(в том числе профилактические)- **5,68 мЗв**, таз и бедро – **6,78 мЗв**, верхняя часть ЖКТ – **6,32 мЗв**, почки, МВС – **5,19 мЗв**, средняя доза за процедуру – **5,89 мЗв**

За период 2016-2018 год отмечается увеличение количества рентгеноскопических процедур на 7%, флюорографических исследований на 10%, рентгенографических на 4%, а радионуклидных исследований уменьшилось на 10%. Значительный рост отмечается компьютерно - томографических исследований – на 30 % (рис.17).

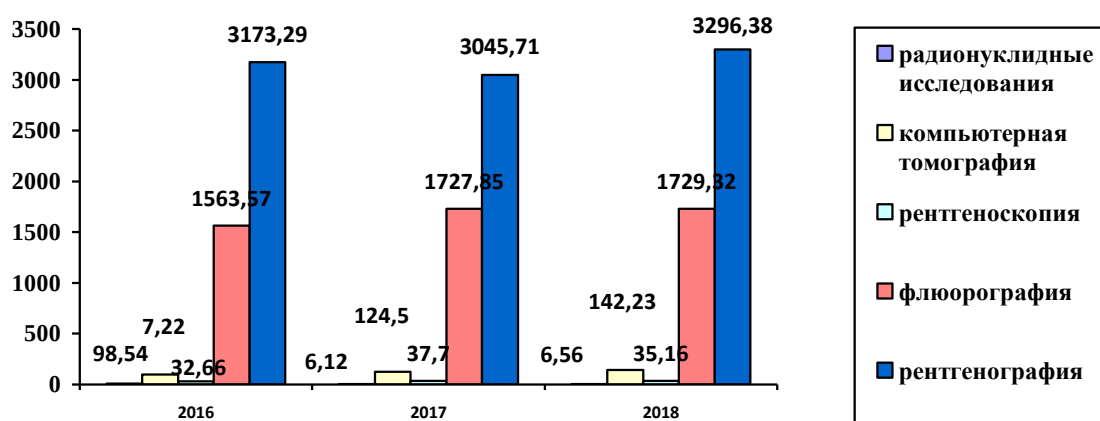


Рис. №17. Количество процедур тыс. шт.

Средние эффективные дозы облучения пациентов за одну процедуру по видам медицинских исследований, мЗв

- флюорография – 0,11 мЗв/чел, средняя по России - 0,07 мЗв/чел,
- рентгенография – 0,12 мЗв/чел, средняя по России - 0,10 мЗв/чел,
- рентгеноскопия – 2,77 мЗв/чел, средняя по России – 2,60 мЗв/чел
- компьютерная томография – 3,49 мЗв/чел, средняя по России – 3,88 мЗв/чел
- радионуклидная диагностика – 2,79 мЗв/чел, средняя по России – 3,93 мЗв/чел

Превышения средних доз по ряду исследований связано с тем, что при сдаче статистической формы 3-ДОЗ ряд организаций ошибочно подают расчетные дозы, которые в 1,5-2 раза выше измеренных. Данный факт еще раз подтверждает необходимость перехода к измерению доз по радиационному выходу, определяемому при обязательном контроле эксплуатационных параметров аппарата, а значит более точной оценке доз, получаемых населением.

В целом, структура и величина доз облучения населения при проведении медицинских процедур за прошедшие 3 года существенно не изменилась.

I.1.9. Физическая безопасность

Физические факторы на промышленных предприятиях

За 2019 года число обследованных рабочих мест выросло 1,5 раза, в сравнении с аналогичным периодом 2018г.

При исследовании физических факторов на промышленных предприятиях за 2019 год установлено: доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, составляет 4,6%, что в 1,3 раза ниже уровня 2018г. (6%) (табл.61).

Таблица №61

Гигиеническая характеристика рабочих мест, не отвечающих нормативам по отдельным физическим факторам, на промышленных предприятиях Волгоградской области за 2019 года в сравнении с 2018г. (абс. и %)

	2019г число обследованных рабочих мест	Из них не соответствует санитарным нормам	%	2018г. число обследованных рабочих мест	Из них не соответствует санитарным нормам	% несоотв.	баланс не соответств. 2019г. / 2018г.
шум	286	24	8,4	149	39	26,1	- 3,1
вибрация*	112	6	5,3	37	3	8,1	- 1,5
микроклимат	1193	78	6,5	548	125	22,8	- 3,5
ЭМП	3676	20	0,5	3042	3	0,1	+ 5,4
освещенность	1217	172	14,1	515	89	17,3	- 1,2
Итого	6484	300	4,6	4291	259	6,0	- 1,3

За 2019 года отмечен рост числа нестандартных показателей по ЭМП, и снижение числа нестандартных показателей по остальным физическим факторам.

Наибольший процент несоответствия отмечается по параметрам освещенности – 14,1%, шуму – 08,4%, по параметрам микроклимата – 6,5%, за 2018г. наибольший процент отмечался также по шуму – 26,1%, по параметрам микроклимата – 22,8%, по параметрам освещенности – 17,3%.

Наименьший процент несоответствия отмечается по ЭМП – 0,5% (за 2018г. – 0,1%), и вибрации – 0,53% (за 2018г. – 8,1%).

Шумовое и электромагнитное загрязнение

Всего Волгоградской области в 2019 г. проведено 1251 измерение шума на территории жилой застройки, в жилых зданиях городских поселений, из них в 312 (24,9%) случаях было установлено превышение предельно-допустимых уровней шума.

В сравнении с прошлым годом, удельный вес измерений, не соответствующих нормативным требованиям остался на прежнем уровне. В таблице 62 указаны данные за период с 2017 по 2019 год.

**Измерение шума на территории жилой застройки, в жилых зданиях городских поселений
Волгоградской области за период с 2017 по 2019г.г.**

Измерение уровней шума	2017 год			2018 год			2019 год		
	Кол-во изм-й	Из них не соот-т	%	Кол-во изм-й	Из них не соот-т	%	Кол-во изм-й	Из них не соот-т	%
Волгоград ская обл.	537	117	21,8	514	128	24,9	1251	312	24,9

В целях реализации решения коллегии Роспотребнадзора «Об обеспечении санитарно-эпидемиологической безопасности населения при воздействии физических факторов» от 16.09.2016 года в 2019г. лабораторией ФБУЗ «ЦГиЭ в Волгоградской области» продолжено выполнение измерений электромагнитных излучений и уровней шума в соответствии с утвержденной программой лабораторного контроля физических факторов. Измерения выполнены в 13 мониторинговых точках (в 9-ти – уровни звука, в 4-х – электромагнитные поля), установленных на территории г.Волгограда. В 2019 году выполнено 275 замеров уровней шума, из которых 129 измерений (46,9%) превышали предельно-допустимые значения (зафиксированы уровни шума в диапазоне 66-79 дБ). Причиной повышенного уровня шума на городской территории являлся автотранспорт. Также в 2019 году проведено 253 измерений электромагнитных полей, из которых 41 (16,2%) отмечены с превышением допустимых уровней (в двух мониторинговых точках), нарушение гигиенических нормативов зафиксировано в радиочастотном диапазоне 30-300МГц. Мониторинговые точки, в которых были отмечены превышения предельно допустимых уровней ЭМП, находятся на территории жилой застройки в зоне вероятного влияния вышек телевидения ФГУП «Российская телевизионная и радиовещательная сеть» филиал «Волгоградский областной радиовещательной передающий центр». В связи с полученными данными о шумовом и электромагнитном загрязнении, актуальным остается реализация мероприятия по предупреждению и снижению возможного вредного воздействия неблагоприятных факторов (шума и электромагнитных излучений) на здоровье жителей на территории г.Волгограда.

Основными источниками электромагнитных полей радиочастотных диапазонов, воздействующих на население, являются мобильные телефоны сотовой связи, а также различные передающие радиотехнические объекты (далее ПРТО) связи, радио-телевидения и радионавигации. Число пользователей мобильных телефонов сотовой связи неуклонно растет. Увеличивается и интенсивность их использования. К ним добавляются беспроводные средства доступа в интернет. Увеличивается число пользователей этой продукции, в том числе за счет детей и подростков. В то же время санитарно-эпидемиологический надзор за указанной продукцией в настоящее время не осуществляется, хотя гигиенические нормативы для нее существуют. Это обусловлено тем, что указанная продукция не входит в Единый перечень товаров, подлежащих санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю) на таможенной границе и таможенной территории Таможенного союза, который утвержден Решением КТС от 28.05.2010 № 299.

В 2019 году на территории Волгоградской области введено в эксплуатацию 903 базовых станции операторов сотовой радиотелефонной связи, из них 693 модернизировано, реконструировано и 210 вновь построены (ПАО «ВымпелКом», ПАО «МегаФон», ПАО «МТС» и ООО «Т2 Мобайл»). Объектов радио-телевидения

относительно немного, однако они имеют большую мощность передатчиков и также часто располагаются в черте жилой застройки.

Радиотелепередающие центры 4,11 %; РЛС 0,37%; БС подвижной связи 95,52%.

В последнее время участились случаи обращения граждан по поводу установленных «вышек» сотовой связи на крыше дома или на территории, прилегающей к дому, однако в подавляющем числе случаев эти жалобы не обоснованы в связи с малой мощностью передатчиков БС.

Учитывая одновременную работу цифровых и аналоговых передатчиков можно ожидать повышение интенсивности электромагнитных полей в зоне расположения телецентров в крупных городах. Неблагоприятному воздействию электромагнитного излучения на население способствует расположения телецентров в зоне многоэтажной застройки.

I.1.10. Приоритетные факторы среды обитания и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Волгоградской области

Среди многих факторов, влияющих на здоровье человека, большую роль играет состояние среды обитания человека.

Загрязнение атмосферного воздуха является важнейшей проблемой для крупных промышленных городов, в том числе Волгограда и Волжского. В Волгограде и Волжском сосредоточены крупнейшие промышленные предприятия, на долю которых приходится большая доля общего валового выброса загрязняющих веществ в атмосферу.

В загрязнение атмосферного воздуха значительный вклад вносят предприятия черной и цветной металлургии, химической и нефтеперерабатывающей промышленности: валовые выбросы в атмосферу города Волгограда в 2018 году составили 27,9 тыс.т (34,9 тыс. тонн в 2017 году), города Волжского – 47,9 тыс т в 2018 году (49,7 тыс т в 2017г.).

Также важным источником загрязнения атмосферного воздуха является автотранспорт. Доля выбросов загрязняющих веществ в атмосферу от автотранспорта в общем объеме выбросов по области составила в целом более 60%.

Основные загрязнители атмосферного воздуха городов Волгоград и Волжский – оксиды азота, диоксид серы, оксид углерода, фенол, хлористый водород, сероводород, формальдегид. Для основных из перечисленных ингредиентов органы дыхания являются мишенью негативного воздействия. Их присутствие в атмосферном воздухе способствует снижению иммунитета, оказывают раздражающее действие на органы дыхания и способствуют росту заболеваемости населения хроническими бронхитами, фарингитами, бронхиальной астмой, ринитом и повторными ОРВИ. Присутствие в выбросах крупных промышленных предприятий в атмосферный воздух канцерогеноопасных веществ, таких как формальдегид, бенз(а)пирен позволяет предположить возможность развития отдаленных эффектов у населения в виде риска развития злокачественных новообразований и врожденных аномалий.

Причинами загрязнения воздуха остаются: использование промышленными предприятиями в производстве некачественного сырья, значительный износ технологического и пылегазоочистного оборудования, либо отсутствие данного оборудования, нарушение технологических процессов; высокие темпы увеличения количества автотранспорта, неудовлетворительное содержание городских дорог, отсутствие объездных дорог для грузового автотранспорта; использование

низкокачественного топлива (проблема приобрела особую актуальность в связи с постоянным ростом цен на топливо).

Состояние питьевого водоснабжения продолжает оставаться одной из актуальных задач по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Волгоградской области.

Наибольшее количество проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, из разводящей сети централизованного водоснабжения отмечалось в Палласовском (65%), Старополтавском (60%), Еланском (54%), Даниловском (44%), Быковском (41%), Ольховском (41%), Урюпинском (40%), Руднянском (38%) районах (рис. №18).

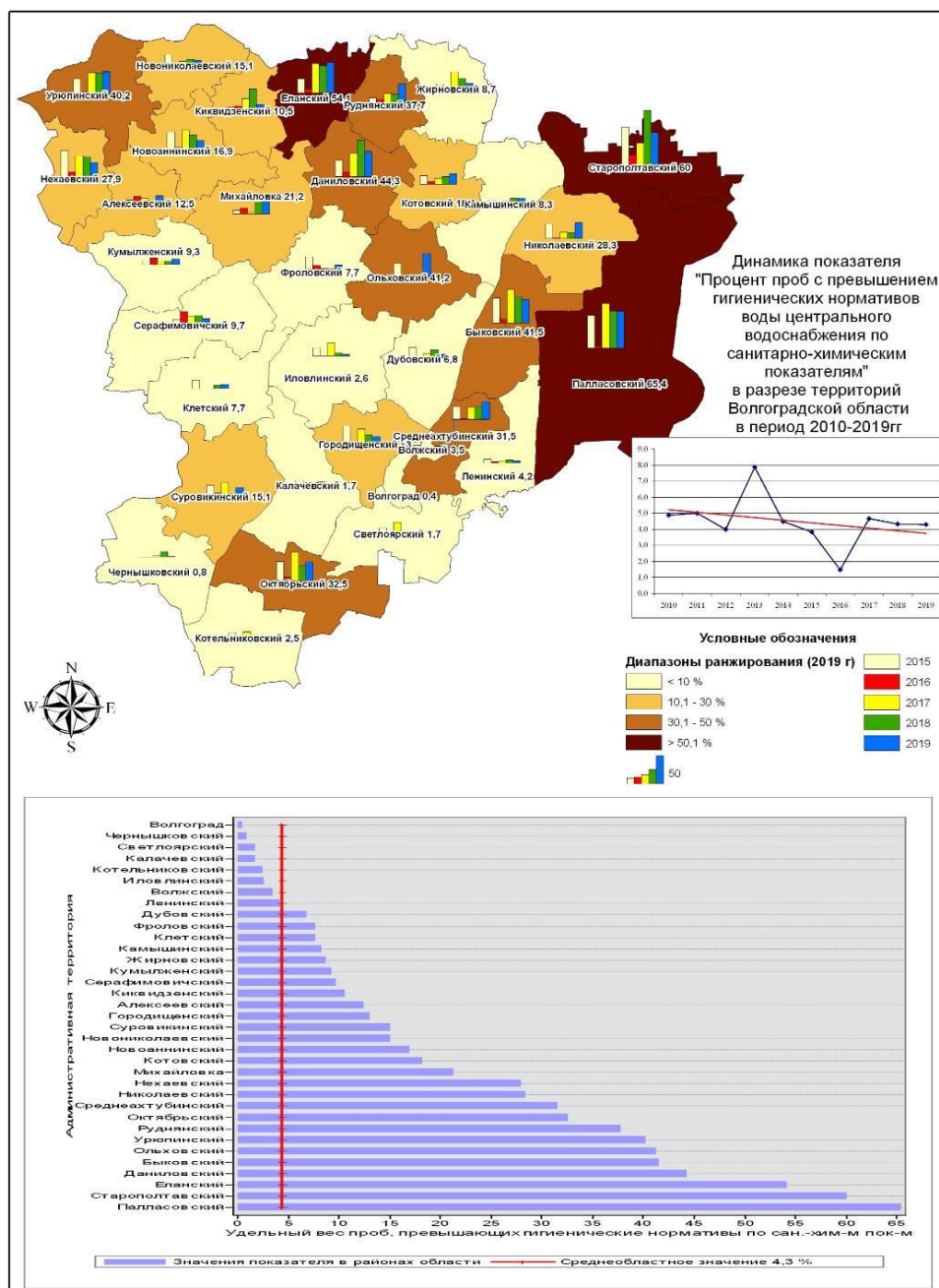


Рис. №18. Ранжирование территорий области по количеству проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, из разводящей сети централизованного водоснабжения

В качестве приоритетных загрязнителей в питьевой воде в 2019 году следует отметить хлороформ, железо, хлориды, сульфаты, магний, аммиак, фтор, марганец, натрий.

Проблема повышенных концентраций железа в питьевой воде актуальна для большинства территорий области. Часть населения Волгоградской области использует воду с повышенной общей жесткостью (более 10 мг/экв/л.). Актуальной гигиенической проблемой остается образование хлорорганических соединений (хлороформа) при обеззараживании воды. Превышение концентраций хлороформа за последние три года характерны для г. Волгограда, Волжского и отдельных территорий области.

Загрязнение питьевой воды обуславливает рост заболеваемости населения, этиологически связанной с неудовлетворительным качеством воды. Содержащиеся в воде высокие концентрации *железа* ухудшает органолептические свойства воды, цветность, способствует снижению содержания фтора за счет образования нерастворимых соединений с железом и солями жесткости.

Известно, что употребление питьевой воды с содержанием *хлоридов*, превышающих нормативные значения, оказывает неблагоприятное действие на здоровье населения: возрастает заболеваемость органов кровообращения, пищеварительной, мочеполовой систем. Длительное использование *жесткой* воды способствует увеличению частоты возникновения у населения случаев мочекаменной болезни, нарушений секреторной функции желудочно-кишечного тракта.

Важной в районах области остается проблема микробного загрязнения питьевой воды. Наибольшее количество проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, из разводящей сети централизованного водоснабжения отмечалось в Нехаевском (33%), Даниловском (17%), Палласовском (15%), Кумылженском (15%), Серафимовичском (14%), Урюпинском (13%) районах (рис. №19).

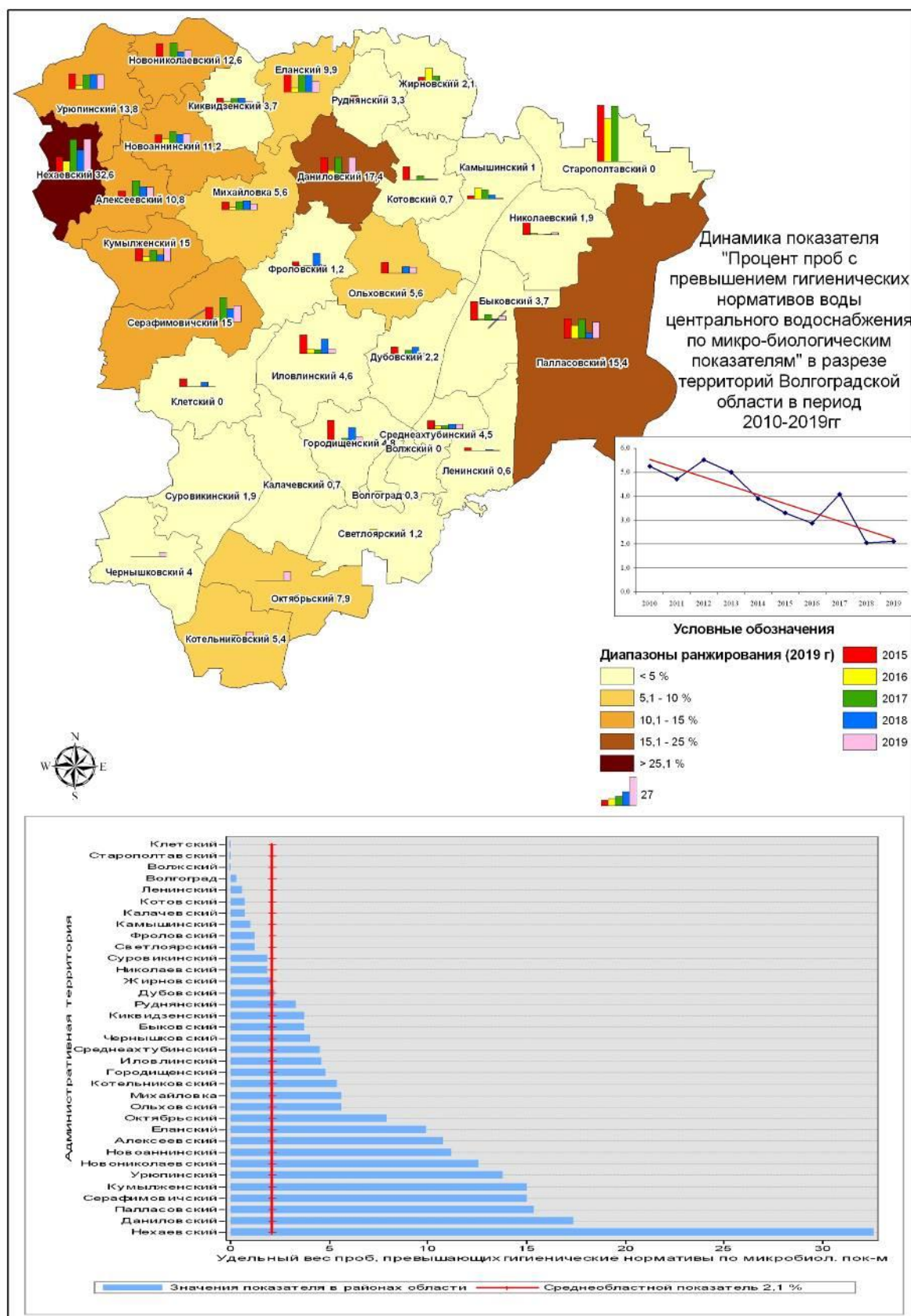


Рис. №19. Ранжирование территорий области по количеству проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, из разводящей сети централизованного водоснабжения

Одной из актуальных проблем, связанных с ухудшением качества окружающей среды, являются загрязнение почвы в населенных местах, а также нерациональное и неорганизованное размещение отходов.

Главной проблемой, которую создают несанкционированные свалки, является загрязнение окружающей среды вредными веществами, выделяющимися в процессе разложения мусора. Даже свалка мусора в небольших количествах создает опасную экологическую обстановку, поскольку продукты распада проникают глубоко в землю, выделяются в воздух могут проникнуть в грунтовые воды. Опасны такие свалки еще и потому, что в случае возгорания они выделяют токсичные вещества в атмосферу. В эпидемиологическом плане, несанкционированные свалки отходов являются источниками распространения средой обитания для бродячих животных (собаки, кошки), а также грызунов и насекомых, являющихся специфическими и неспецифическими переносчиками опаснейших для человека заболеваний, таких как чума, бешенство, лихорадка Западного Нила, Крымская геморрагическая лихорадка, токсокароз и т.д.

Немаловажными проблемными вопросами, в процессе обращения с отходами, остаются отсутствие системы удаления снега и талых вод, отсутствие системы сбора и переработки вторичного сырья из ТКО.

Социально-экономические факторы также входят в перечень приоритетных факторов, влияющих на на здоровье населения и демографические показатели административных территорий Волгоградской области, в связи с чем их анализ является обязательным при проведении социально-гигиенического мониторинга.

В 2018 г. в Волгоградской области в среднем расходы на здравоохранение в расчете на одного человека составили 3088,7 руб./чел, что выше предыдущего года на 36%. Минимальное значение показателя за последние три года отмечено в 2016 г., максимальное – в 2018 г. (табл.63).

Таблица №63

**Динамика расходов на здравоохранение в Волгоградской области
за период 2016-2018 гг. (руб./чел.)**

2016 год	2017 год	2018 год	Темп прироста к 2016 г., %
2270,7	2347,1	3088,7	36↑

В Волгоградской области среднедушевой доход населения в 2018 г. составил 22341,4 руб./чел. За последние три года показатель вырос на 4%. За период 2017-2018 гг. показатель вырос на 3%. Максимальное значение показателя достигнуто в 2018 г., минимальное – в 2016 г. Показатель в Волгоградской области в 1,5 раза ниже среднего по РФ (табл. 64).

Таблица №64

**Динамика среднедушевого дохода населения Волгоградской области
за период 2016-2018 гг. (руб./чел.)**

2016 год	2017 год	2018 год	Темп прироста к 2016 г., %	Показатель по РФ (2018г.)
21465,3	21689,0	22341,4	4,1↑	32609,3

Прожиточный минимум в Волгоградской области в 2018 г. составил в среднем на душу населения 9146 руб. Данная цифра ниже среднероссийского показателя на

11%. Динамика показателя в 2016-2018 гг. представлена в таблице 65. Темп прироста за данный период составил +1,7%.

Таблица №65

**Величина прожиточного минимума в Волгоградской области
за период 2016-2018 гг. (руб./чел.)**

2016 год	2017 год	2018 год	Темп прироста к 2016г., %	Показатель по РФ (2018г.)
8991	9096	9146	1,7↑	10287

Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума от общей численности населения в 2018 г. Волгоградской области составил 13,9. За последние три года максимальное значение показателя отмечалось в 2016 г., минимальное – в 2018 г. Отмечается положительная динамика по снижению значений данного показателя. Однако, показатель в области превышает средний показатель по Российской Федерации, составляющий в 2018 г. 12,9% (табл. 66).

Таблица №66

**Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума
в Волгоградской области за период 2016-2018 гг.**

2016 год	2017 год	2018 год	Темп прироста к 2016г., %	Показатель по РФ (2018г.)
15,1	14,1	13,9	7,9↓	12,9

Стоимость минимального продовольственного набора, рассчитанная по среднероссийским нормам потребления, сложилась в среднем по Волгоградской области в декабре 2018г. 3605,86 руб./чел., и определяется ниже среднестатистического показателя по стране. Данный показатель отражает межрегиональную дифференциацию уровней потребительских цен на продукты питания, входящие в условный (минимальный) набор (табл. 67).

Таблица №67

**Динамика стоимости минимальной продуктовой корзины
в Волгоградской области (руб./чел.) за период 2016-2018 гг.**

2016 год	2017 год	2018 год	Темп прироста к 2016г., %	Показатель по РФ (декабрь 2018г.)
3357,0	3388,5	3605,86	7,4↑	3989,17

На протяжении ряда лет растет количество жилой площади на одного жителя области, достигнув за последние три года максимального значения в 2018 году. Однако, показатель по-прежнему ниже среднего по РФ (табл. 68).

Таблица №68

**Количество жилой площади на 1 человека (м²) в Волгоградской области
за период 2016-2018 гг.**

2016 год	2017 год	2018 год	Темп прироста к 2016г., %	Показатель по РФ (2018г.)
23,7	24,0	24,4	3,0↑	25,8

При ранжировании административных территорий области по данному показателю в 2018г. лидируют с превышением среднеобластного значения Руднянский (34,6м²), Еланский (34,3м²) и Нехаевский (32,6м²) районы. На последнем месте – Палласовский район (19,8м²).

Удельный вес общей жилой площади, оборудованной центральным отоплением, составил в Волгоградской области 91,1%. За трехлетний период минимальное значение показателя отмечено в 2016г., максимальное – в 2017г. Значение областного показателя выше аналогичного по РФ (табл.69).

Таблица №69

Динамика показателя удельного веса общей площади жилых помещений, оборудованной центральным отоплением (%), в Волгоградской области за период 2016-2018 гг.

2016	2017	2018	Темп прироста к 2016г., %	Показатель по РФ (2018г.)
90,9	97,6	91,1	0,2↑	86

Положительной динамикой является уменьшение удельного веса общей площади жилых помещений без водопровода в общей площади жилых помещений Волгоградской области. За последние три года показатель снизился с 19% до 18%, достигнув минимального значения в 2018г. Однако, в 2018г. данный показатель в области несколько выше показателя по Российской Федерации, определенного на уровне 17% (табл.70).

Таблица №70

Удельный вес общей площади жилых помещений, не имеющих водопровода (%), в Волгоградской области за период 2016-2018 гг.

2016	2017	2018	Темп прироста к 2016г., %	Показатель по РФ (2018г.)
19,0	18,2	18,0	5,3↓	17,0

Ранжирование административных территорий Волгоградской области по данному показателю в 2018г. представлено на рис. 20. Наибольшее количество жилой площади не оборудовано водопроводом в Урюпинском (80,8%), Клетском (70,2%), Руднянском (57,8%) районах. Самый низкий удельный вес жилых помещений без водопровода отмечен в г. Камышине (1,3%). В г.Волгограде данный показатель составил 4,8%.

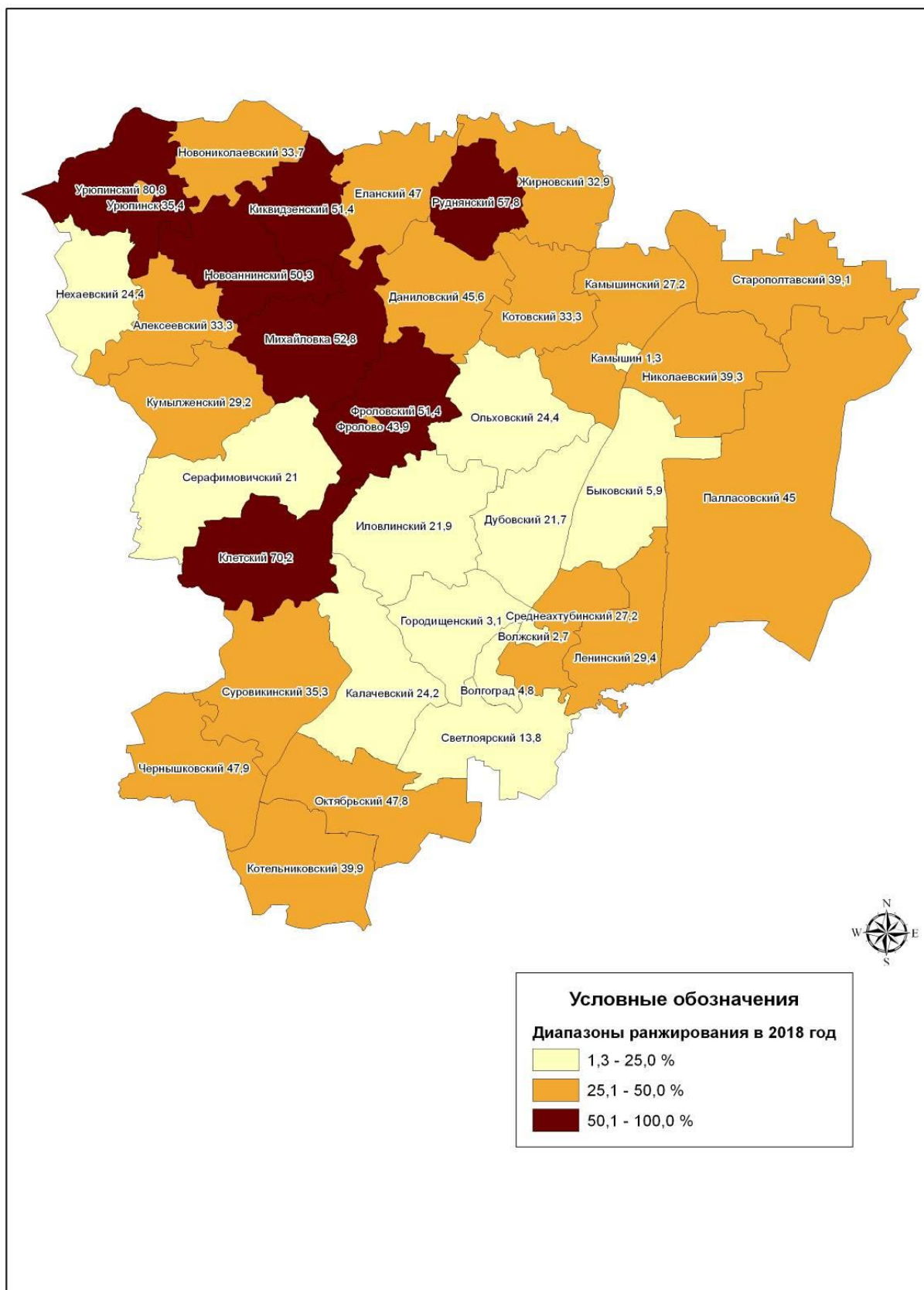


Рис. №20. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю удельного веса жилых помещений, не оборудованных водопроводом (%) в 2018г.

Об улучшении жилищно-бытовых условий населения Волгоградской области за последние годы свидетельствует факт снижения удельного веса жилых помещений, не имеющих канализации. Темп убыли показателя за три года составил 0,9%. Значения областного показателя несколько выше среднероссийского, который составляет в 2018г. 22% (табл. 71).

Таблица №71

Удельный вес общей площади жилых помещений, не имеющих канализации (%), в Волгоградской области за период 2016-2018 гг.

2016	2017	2018	Темп прироста к 2016 г., %	Показатель по РФ (2018 г.)
23,1	22,5	22,9	0,9↓	22,0

При ранжировании административных территорий области по данному показателю в 2018г. первые ранговые места занимают Урюпинский (89,5%), Клетский (74,7%), Киквидзенский (65,9%) районы. Наименьшие показатели отмечены в г.Волжском (3,1%) и г. Камышине (5,6%).

Социально-экономические показатели, создавая различия в уровне жизни населения, безусловно влияют на уровень здоровья и должны рассматриваться наряду с показателями деятельности лечебно-профилактических и реабилитационных учреждений здравоохранения. В частности, корреляционный анализ позволяет определить характер и степени зависимости различных медико-демографических показателей в Волгоградской области от социально-экономических факторов. Учитывались такие медико-демографические показатели по административным территориям, как заболеваемость детей первого года жизни различными нозологиями, врожденными пороками развития, общая смертность, рождаемость, естественное движение населения, общая детская инвалидность, количество детей, родившихся с массой тела 1000-2500г. (от общего числа родившихся живыми и мертвыми) на 100 тыс. населения, а также показатели заболеваемости хроническим алкоголизмом, который можно рассматривать как индикатор медико-социального неблагополучия. Анализ проводился в программе Microsoft Excel с определением коэффициента корреляции и характера связи.

Влияние качества жизни семьи на состояние здоровья детского населения как наиболее восприимчивого к внешним воздействиям, подтверждается наличием прямой связи средней силы между удельным весом жилых помещений без канализации и заболеваемостью детей первого года жизни анемией ($P=0,05$; $r = 0,33$).

Наличие прямой корреляционной зависимости между количеством врачей и среднего медицинского персонала (на 10 тыс. населения) и количеством родившихся маловесных детей ($P=0,05$; $r_1 = 0,44$; $r_2 = 0,71$), а также показателем общей детской инвалидности (на 10 тыс. нас. 0-17 лет) ($P=0,05$; $r_1 = 0,57$; $r_2 = 0,73$) может быть объяснено лучшей диагностикой и учетом заболеваемости, доступностью медицинской помощи на тех административных территориях, где выше обеспеченность населения медицинским персоналом, в том числе и специализированными медицинскими учреждениями, включая межрайонные, городские и областные лечебные учреждения (рис. 21, 22).

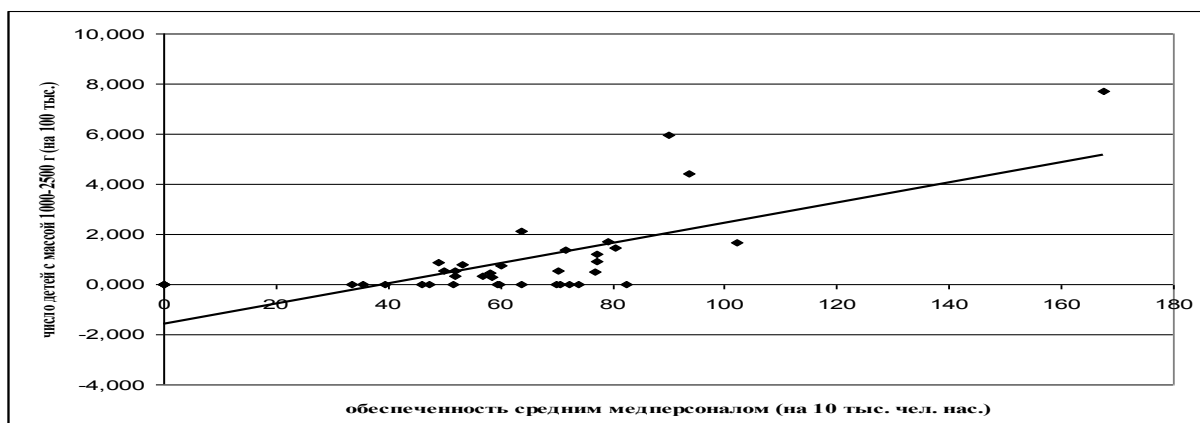


Рис. №21. Связь показателей числа детей, родившихся с низкой массой тела (на 100 тыс.чел.) и обеспеченностью населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. нас.) в Волгоградской области (2018г.)

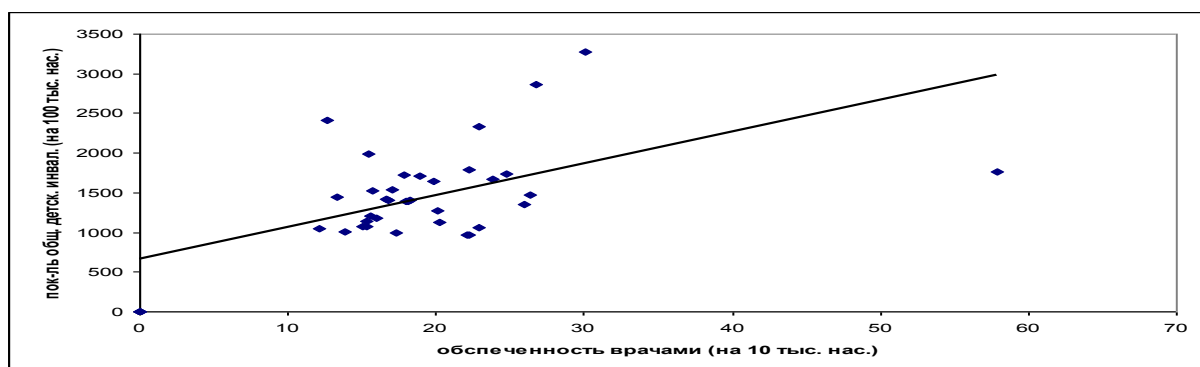


Рис. №22. Связь показателей общей детской инвалидности (на 100 тыс.дет.нас.) и обеспеченностью населения врачами (на 10 тыс. нас.) в Волгоградской области (2018г.)

Влияние бытовых условий жизни человека, а также уровня материальной обеспеченности на медико-демографические показатели подтверждает наличие при корреляционном анализе:

- обратной связи средней силы между количеством жилой площади на человека и естественным движением населения ($P=0,05$; $r = -0,6$), удельным весом жилых помещений без водопровода и канализации и естественным движением населения (убыль/прирост) ($P=0,05$; $r_1 = -0,38$, $r_2 = -0,34$);
- обратной связи средней силы между начисленной заработной платой и смертностью ($P=0,05$; $r = -0,4$);
- прямой связи средней силы между удельным весом жилой площади без водопровода и канализации и смертностью ($P=0,05$; $r_1 = 0,38$; $r_2 = 0,37$);

Графически корреляционные связи представлены на рис. 23, 24.

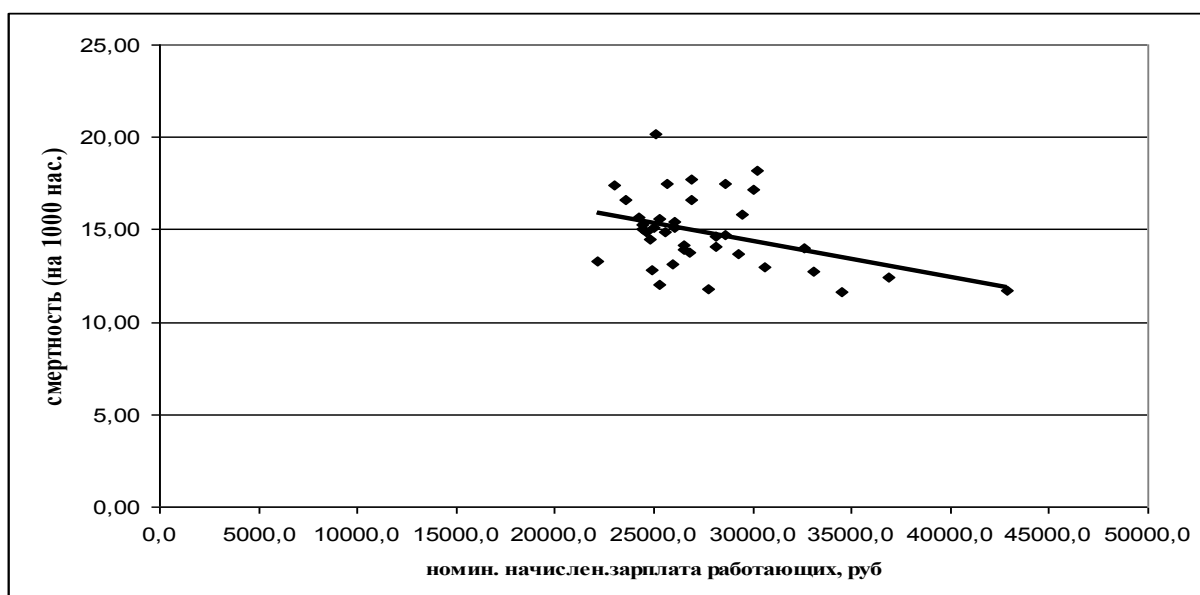


Рис. №23. Связь показателей смертности населения (на 1000 чел.) и номинальной начисленной заработной платы работающих в Волгоградской области (2018г.)

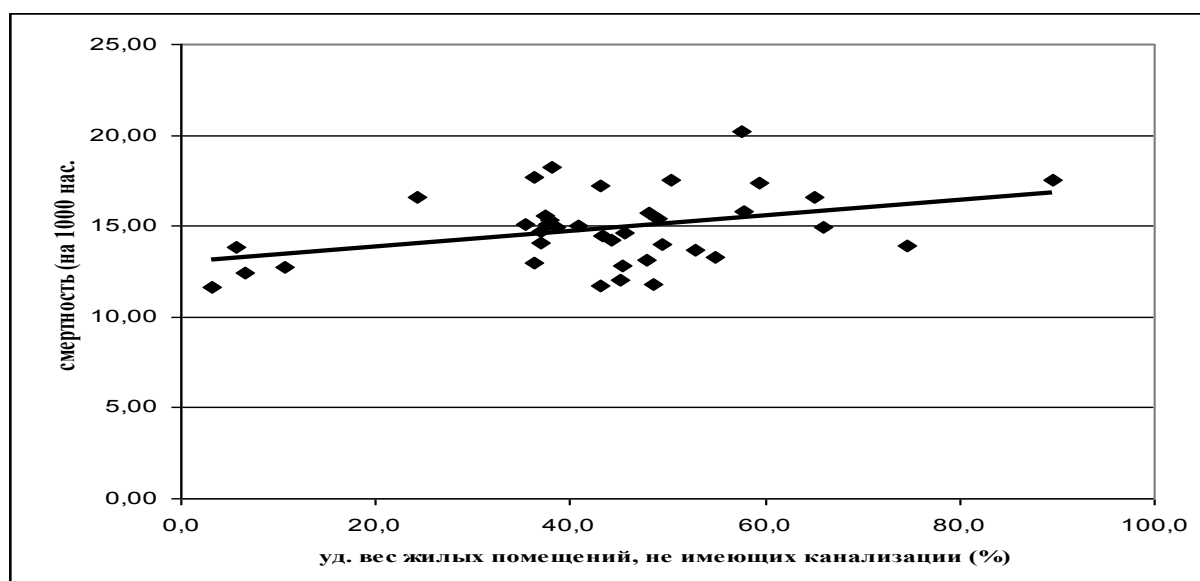


Рис. №24. Связь показателей смертности населения (на 1000 чел.) и удельного веса жилых помещений, не имеющих канализации (%) в Волгоградской области (2018г.)

Условия жизни в определенной степени влияют на распространенность социальных болезней: статистически достоверная прямая связь была получена между показателями необеспеченности жилых помещений водопроводом (%) и заболеваемостью хроническим алкоголизмом (на 100 тыс. нас.) ($P=0,05$; $r=0,34$), а обратная зависимость – между удельным весом площади жилых помещений, оборудованной отоплением (%), и хроническим алкоголизмом (на 100 тыс. нас.) ($P=0,05$; $r=-0,32$).

I.2. Оценка показателей здоровья, анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями и приоритетными заболеваниями, в связи с воздействием факторов среды обитания, населения Волгоградской области

I.2.1. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями и приоритетными заболеваниями, в связи с вредным воздействием факторов среды обитания

Оценка медико-демографических показателей

К числу важнейших критериев, характеризующих состояние здоровья населения, относятся медико-демографические показатели.

Численность населения Волгоградской области на 1 января 2019 года составила 2507509 человек, уменьшившись за год на 13767 человек (0,5%) (рис.25).

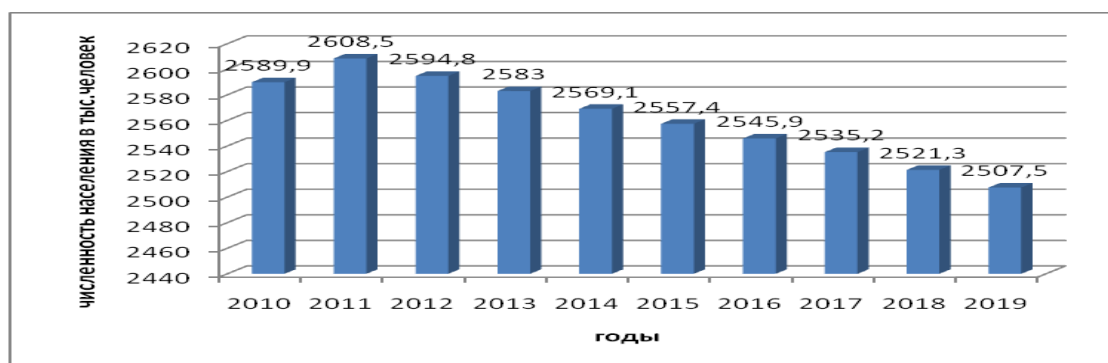


Рис. №25. Численность постоянного населения Волгоградской области

В Волгоградской области по состоянию на 01.01.2019 года доля мужского населения составляет 46,3%, доля женского населения – 53,7%. Доля трудоспособного населения составляет 54,9%, моложе трудоспособного возраста – 17,2%, старше трудоспособного возраста – 27,9%.

Показатели рождаемости и смертности на 1000 населения области в динамике представлены на рисунке 26.

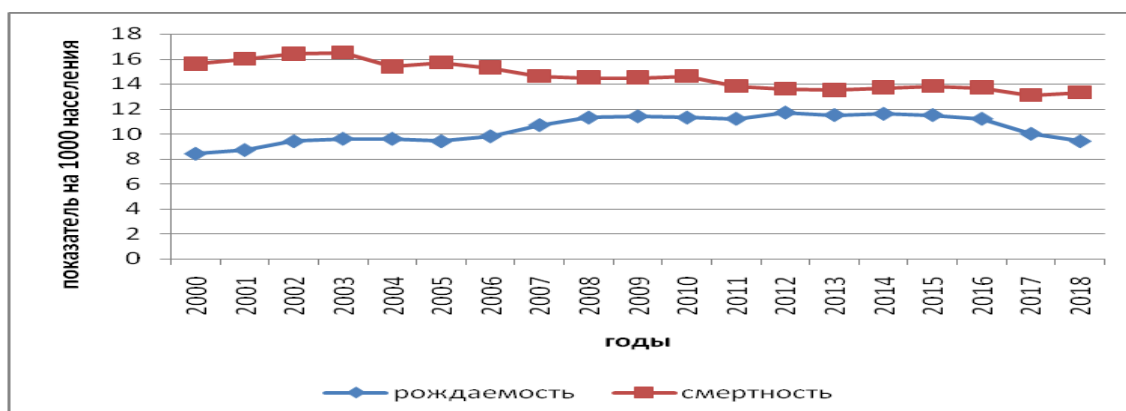


Рис. №26. Динамика показателей рождаемости и общей смертности населения Волгоградской области

В соответствии с критериями оценки показателей естественного движения населения рождаемость в Волгоградской области последний год характеризуется как «низкая» (9,4 на 1000 населения), показатель общей смертности относится к области «средних значений» (13,3 на 1000 населения).

Показатели рождаемости в Волгоградской области на протяжении последних лет стабильно ниже, чем по Российской Федерации, так же как показатели смертности - выше. За последние 3 года наблюдается снижение показателя рождаемости с 11,2 в 2016 году до 9,4 в 2018 году (табл.72). Продолжает наблюдаться убыль населения области: показатель естественного прироста остается отрицательным и составляет в 2018 году -3,9 на 1000 нас.

Таблица №72

Демографические показатели РФ, Волгоградской области в динамике 2016-2018г.г.

Показатель	Годы					
	2016г.		2017г.		2018г.	
	РФ	Волг.обл.	РФ	Волг.обл.	РФ	Волг.обл.
Рождаемость	12,2	11,2	11,5	10,0	10,9	9,4
Смертность	14,2	13,7	12,4	13,1	12,5	13,3
Естественный прирост	-2,0	-2,5	-0,9	-3,1	-1,6	-3,9

В 2018 году самые низкие показатели рождаемости на 1000 населения зарегистрированы в Серафимовичском (5,8), Алексеевском (6,7), Руднянском (7,6), Еланском, Кумылженском, Нехаевском (по 7,9) районах. Наиболее высокие показатели рождаемости зафиксированы в Палласовском (12,8), Быковском, Светлоярском (по 12,0) районах.

Самые высокие показатели смертности на 1000 населения в 2018 году зафиксированы в Даниловском (20,2), Жирновском (18,2), Нехаевском (17,7), Новоаннинском (17,5), Руднянском (17,3), Котовском (17,2) районах области; самые низкие – в г. Волжском (11,6), Котельниковском (11,7), Среднеахтубинском (11,8) районах.

В 2018 году в 1 районе Волгоградской области – Палласовском был отмечен положительный прирост населения (в 2017 году – в 2 районах, в 2016 году – в 4 районах), который составил +0,8.

Ранжирование территорий Волгоградской области по показателям рождаемости, смертности и естественного прироста (убыли) населения представлено на рис. 27,28,29.

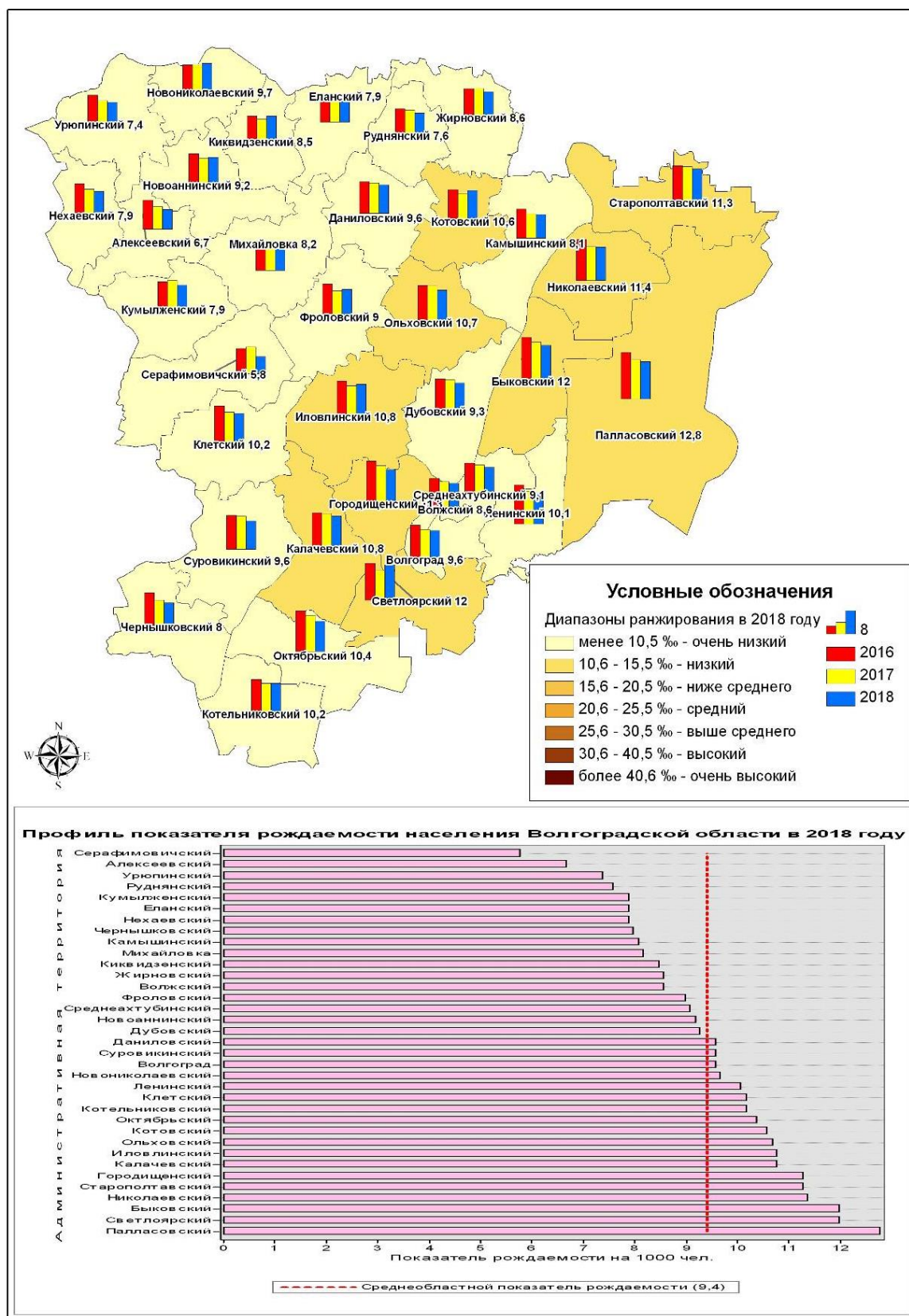


Рис. №27. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю рождаемости в 2018 году, динамика показателя за период 2016-2018г.г.

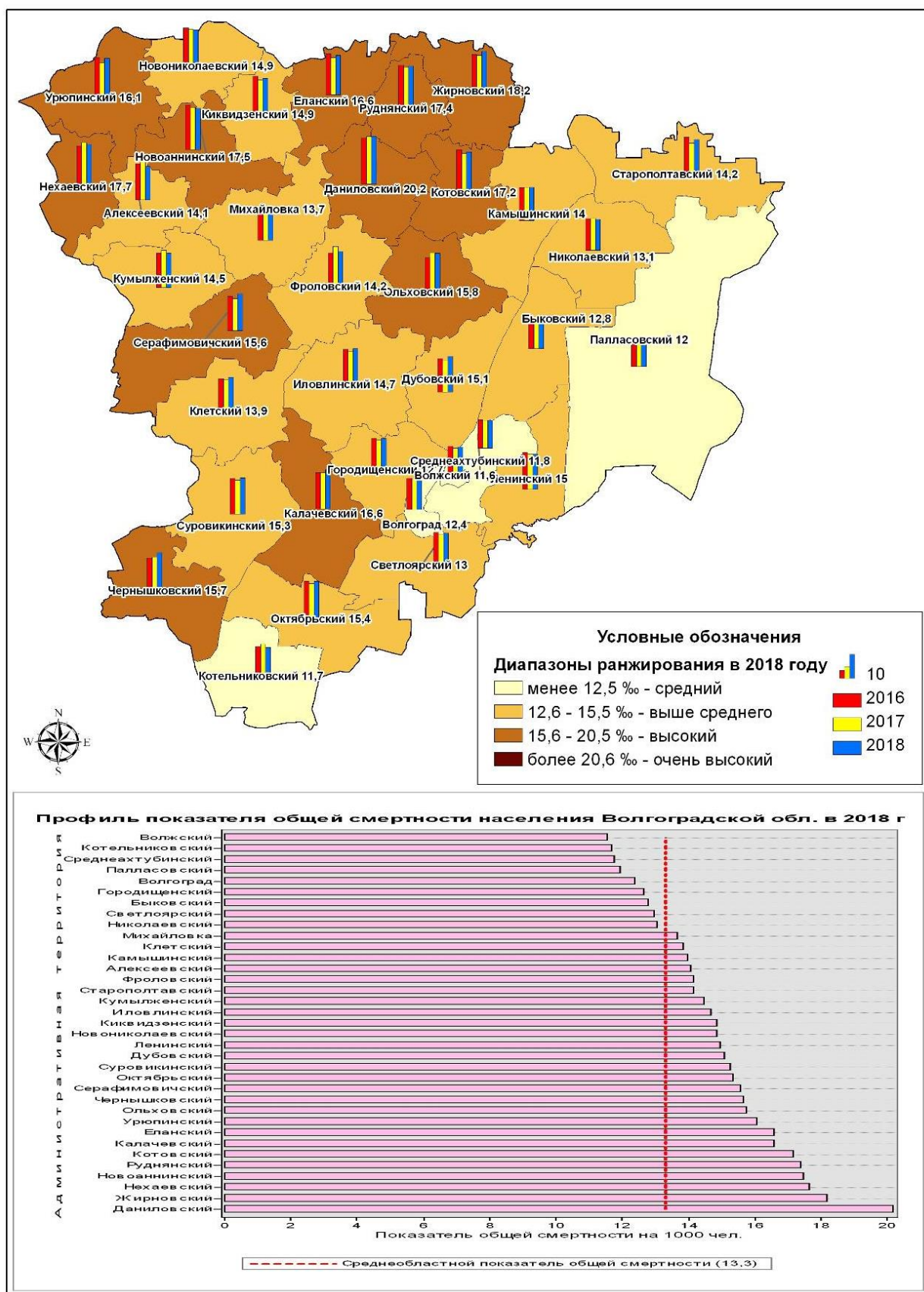


Рис. №28. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю общей смертности в 2018 году, динамика показателя в 2016-2018г.г.

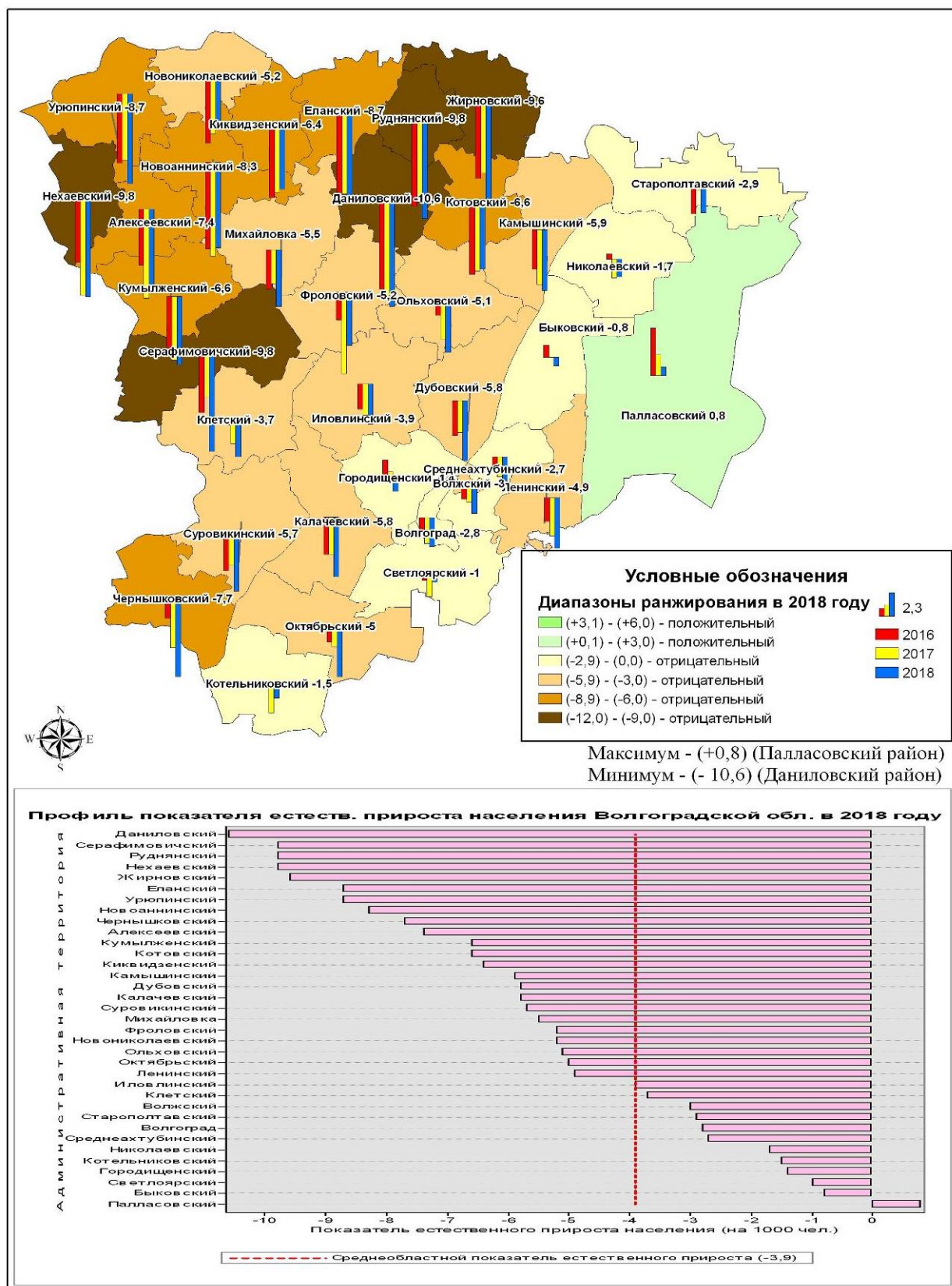


Рис. №29. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю естественного прироста (убыли) населения в 2018 году, динамика показателя за период 2016-2018 г.г.

Структура смертности населения Волгоградской области в 2018 году представлена на рисунке 30. Основными причинами смерти населения являются болезни системы кровообращения - 51,8% и новообразования - 16,4 %. Затем: старость – 7,7%, травмы, несчастные случаи и отравления - 6,7%, болезни органов пищеварения – 5,7%, болезни органов дыхания – 2,7%, инфекционные и паразитарные болезни – 1,7, болезни эндокринной системы – 1,5%, болезни мочеполовой системы, а также болезни глаза и его придаточного аппарата – по 1,4%, смерть по неустановленным причинам – 1,3%, смерть, обусловленная алкоголем – 1,0%.

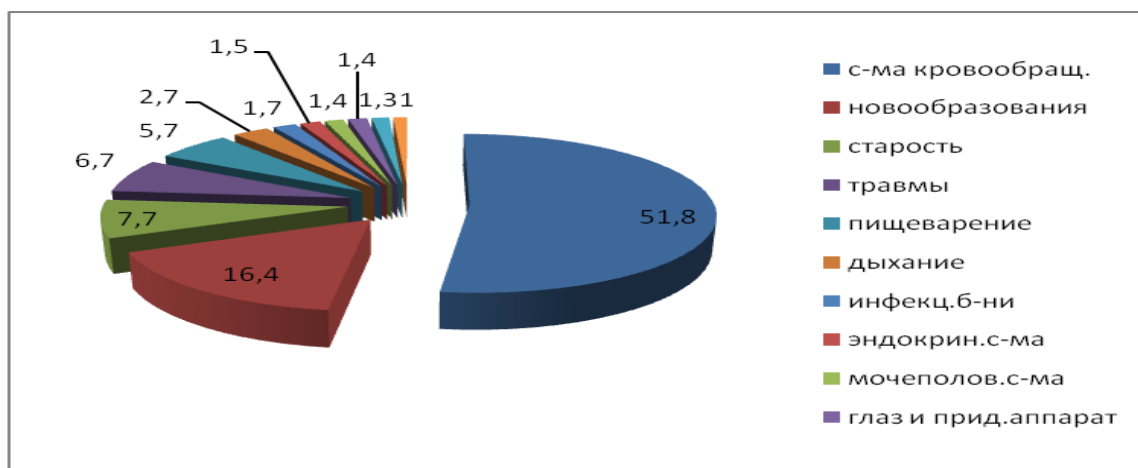


Рис. №30. Структура (%) смертности населения Волгоградской области в 2018 году

В структуре причин смертности трудоспособного населения области также лидируют болезни системы кровообращения, но с меньшим удельным весом – 33,3%, на втором месте находятся травмы, несчастные случаи и отравления – 20,5%, третье место занимают новообразования – 16,6%, далее: болезни органов пищеварения - 9,0%, некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 7,3%.

За период 2016-2018г.г. увеличились показатели смертности от болезней мочеполовой, нервной, эндокринной системы. Положительным фактом является снижение показателей смертности за последние три года от болезней системы кровообращения, органов дыхания, пищеварения, травм и отравлений, новообразований, инфекционных и паразитарных болезней (табл. 73).

Таблица №73

**Смертность населения Волгоградской области по основным причинам смерти
(на 100 тыс. населения)**

Основные причины смерти	2016	2017	2018
Болезни системы кровообращения	703,2	673,4	691,9
Новообразования	232,7	224,3	218,3
Старость, смерть по неустановленным причинам	124,2	117,2	119,9
Травмы, несчастные случаи, отравления	103,3	92,4	89,2
Болезни органов пищеварения	79,4	75,8	76,6
Болезни органов дыхания	40,6	35,8	36,2
Инфекционные и паразитарные болезни	23,4	21,7	22,6
Болезни мочеполовой системы	15,0	18,9	18,9
Болезни нервной системы	9,9	14,0	11,5
Болезни эндокринной системы	11,3	16,9	20,6

Серьезной проблемой причин преждевременной смертности населения РФ является смертность от последствий употребления алкоголя. Положительным фактом является снижение показателя смертности от последствий употребления алкоголя в Волгоградской области за три последних года (-45,1%) и по сравнению с предыдущим годом (-6,5%) (табл.74).

Таблица №74

Динамика показателя смертности населения Волгоградской области от последствий употребления алкоголя (на 100 тыс. населения) за 2016-2018г.г.

2016 год	2017 год	2018 год
23,7	13,9	13,0

В 2018 году среди причин смертности от последствий употребления алкоголя лидирует смертность от отравления алкоголем – 35,6%. Случаи смертности от алкогольной кардиомиопатии находятся на 2 месте и составляют 32,0%, на третьем месте алкогольная болезнь печени – 22,9%, далее: дегенерация нервной системы, вызванная алкоголем – 5,8%, панкреатит алкогольной природы – 2,1%, хронический алкоголизм – 1,5% (рис. 31).

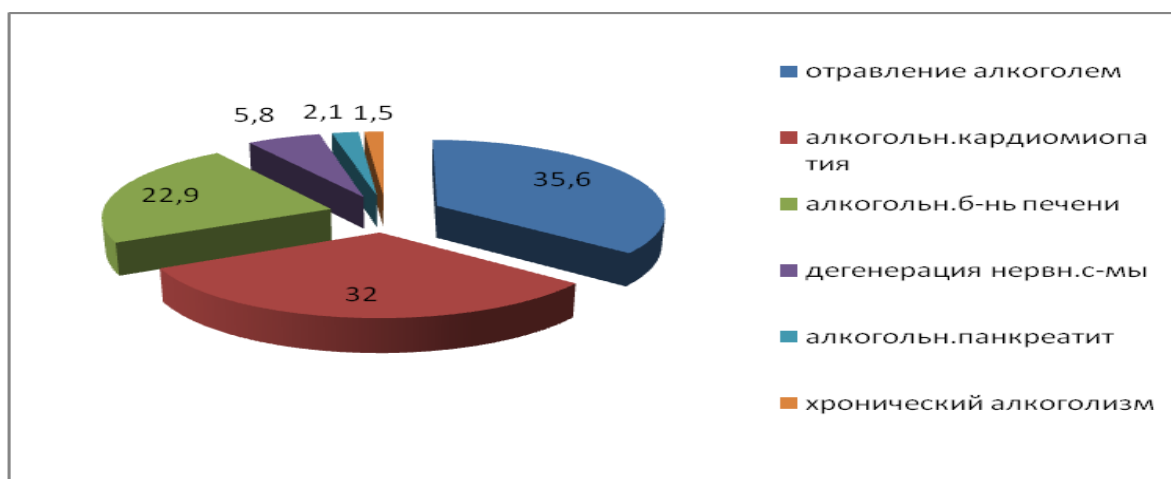


Рис. №31. Структура причин смертности (%) населения Волгоградской области, обусловленной употреблением алкоголя в 2018 году

Младенческая смертность

Младенческая смертность – один из демографических факторов, наиболее наглядно отражающих уровень развития региона и происходящие в нем экономические и социальные изменения.

Динамика показателя младенческой смертности с 2014 по 2018 год представлена на рисунке 32. На протяжении 5 лет наблюдается снижение показателя с 7,9 до 5,1‰. В 2017 году показатель достиг наименьшего уровня - 4,2‰, что значительно ниже среднероссийского (показатель в РФ – 5,6‰). Однако, в 2018 году – вырос до 5,1‰ (показатель в РФ - 5,1‰).

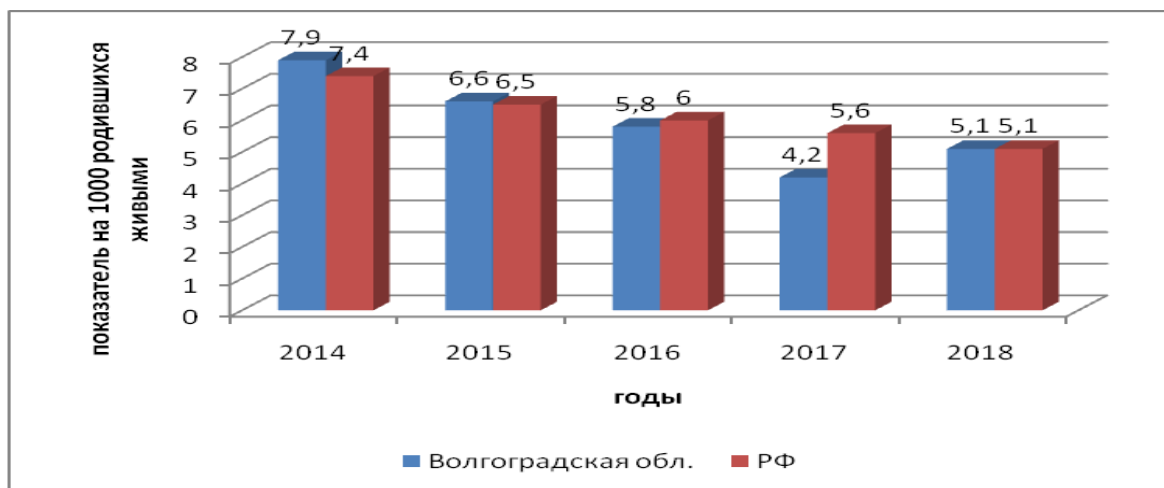


Рис. №32. Динамика младенческой смертности в Волгоградской области и в Российской Федерации (на 1000 родившихся живыми) за период 2014-2018г.г.

Среди причин смерти детей в возрасте до года основную долю составляют: отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде – 33,6%, врожденные anomalies (пороки) развития – 29,5%, травмы – 20,5%. Далее следуют: болезни органов дыхания и болезни нервной системы – по 4,9%, болезни эндокринной системы – 2,5%, инфекционные болезни, болезни системы кровообращения, новообразования, болезни крови и болезни органов пищеварения – по 0,8% (рис. 33).

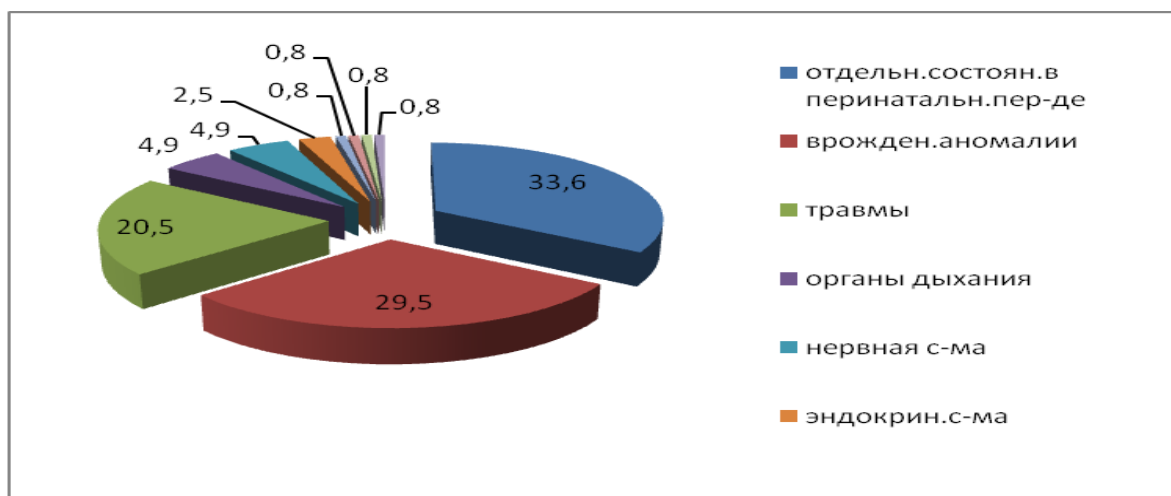


Рис. №33. Структура младенческой смертности в Волгоградской области в 2018 году

В 2018 году уровень младенческой смертности, превышающий среднеобластной, зафиксирован на 19 территориях области (в 2017 году – 20). Наиболее высокие показатели младенческой смертности зафиксированы в Нехаевском (27,1‰), Жирновском (17,6‰), Киквидзенском (14,7‰), Иловлинском (14,0‰) районах. Наименьшие показатели младенческой смертности зафиксированы во Фроловском (2,2‰), Котельниковском (2,7‰), Городищенском (2,8‰) районах. В 3 районах: Алексеевском, Еланском и Николаевском младенческая смертность не зафиксирована.

На рисунке 34 представлены территории Волгоградской области, проранжированные по показателю младенческой смертности.

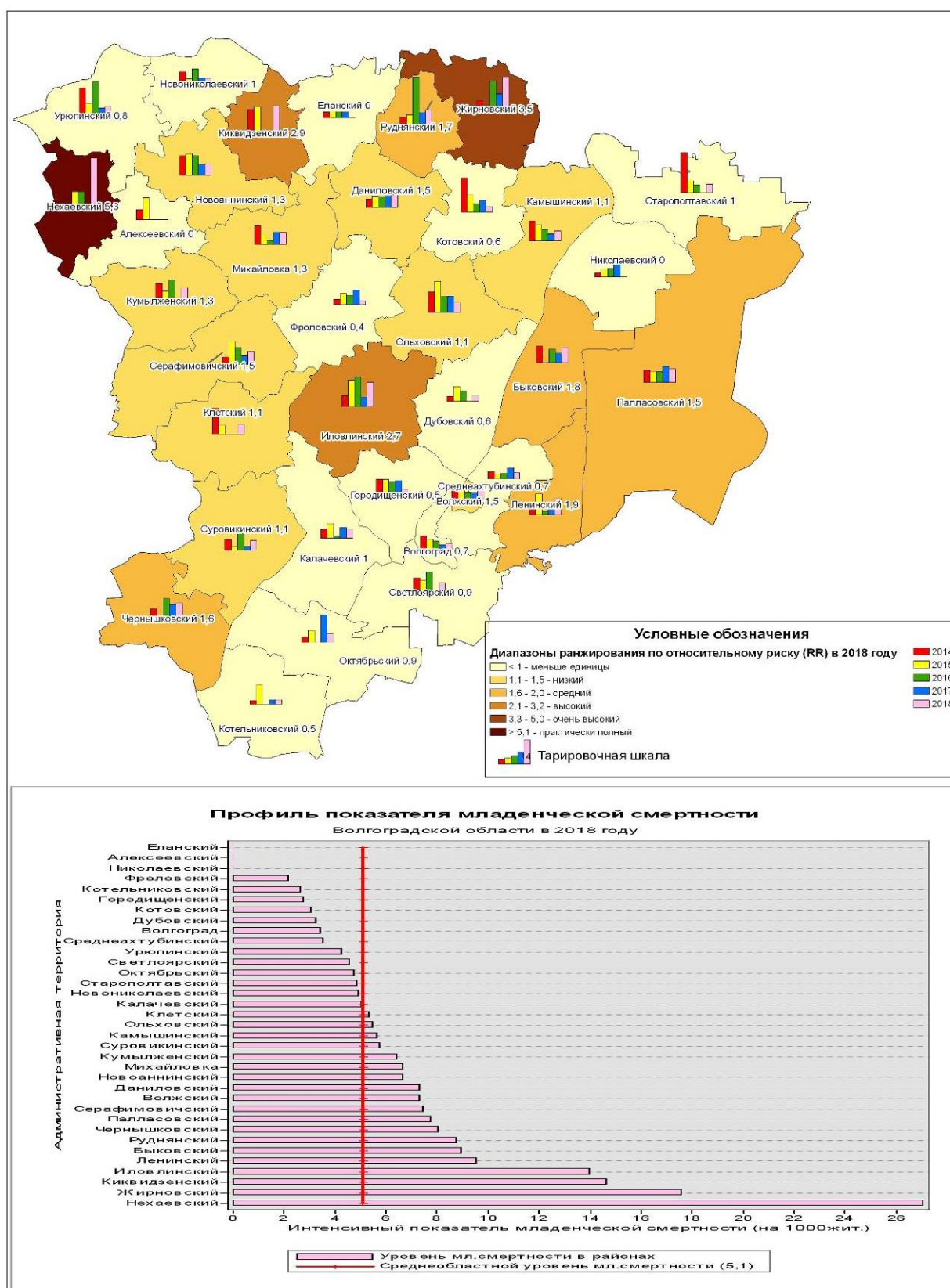


Рис. №34. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю младенческой смертности в 2018 году (на 1000 родившихся живыми), динамика показателя за 5 лет (2014-2018г.г.)

Состояние здоровья населения области по данным заболеваемости

Заболеваемость детей первого года жизни

В 2018 году показатель заболеваемости детского населения первого года жизни в Волгоградской области составил 2953,3 на 1000 детского населения первого года жизни.

В сравнении с 2017 годом уровень заболеваемости увеличился на 0,4%, а в сравнении с 2014 годом показатель вырос на 41,9%. На рисунке 35 представлен уровень заболеваемости детей первого года жизни в динамике за 2014-2018г.г.

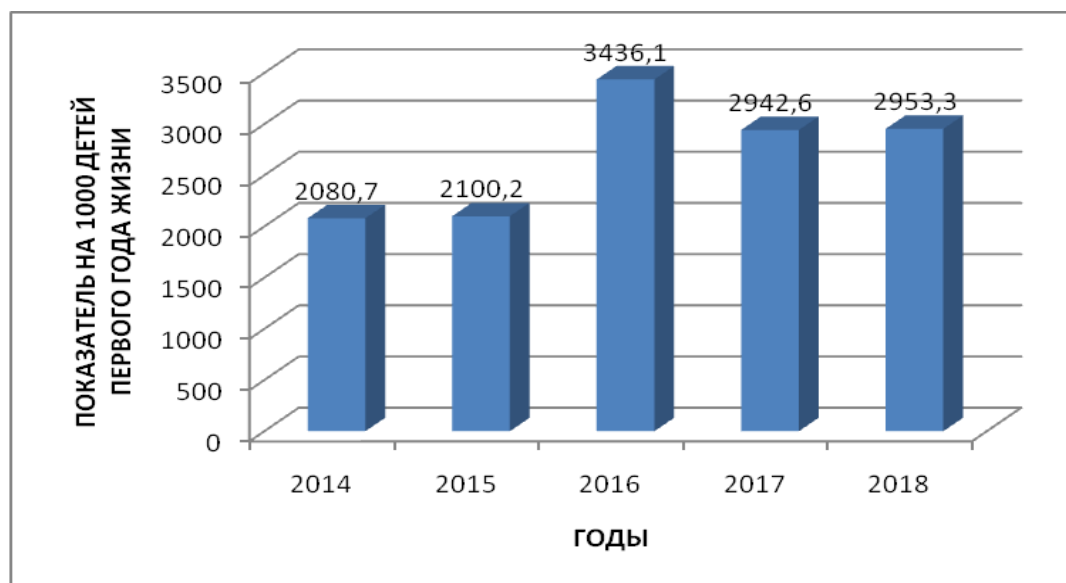


Рис. №35. Динамика показателя заболеваемости детей первого года жизни Волгоградской области в 2014-2018г.г.

Наиболее высокие показатели заболеваемости детей первого года жизни в 2018 году зафиксированы в Серафимовичском, Октябрьском, Ольховском, Чернышковском районах и г. Волгограде.

Наиболее значительный прирост заболеваемости детей первого года жизни в 2018 году в сравнении с 2017 годом наблюдался на административных территориях Серафимовичского, Старополтавского, Иловлинского, Урюпинского, Октябрьского районов. В сравнении с 2014 годом (за 5 лет) значительный рост зарегистрирован в Серафимовичском, Октябрьском, Иловлинском, Быковском, Ольховском, Алексеевском, Руднянском, Даниловском, Городищенском районах.

На рисунке 36 представлено ранжирование административных территорий Волгоградской области по показателю заболеваемости детей первого года жизни в 2018 году и в динамике за 2016-2018 г.г.

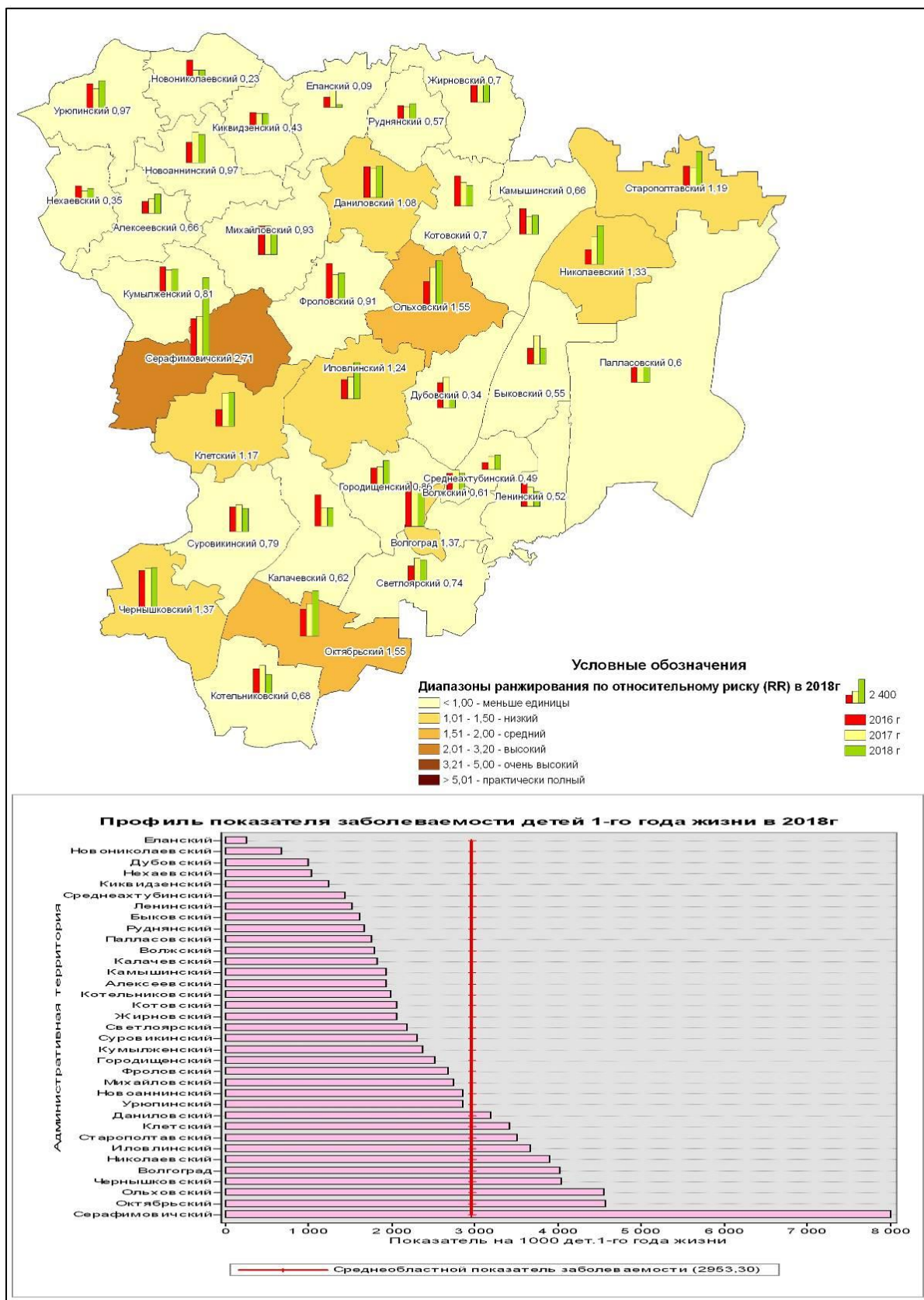


Рис. №36. Ранжирование административных территорий Волгоградской области по показателю заболеваемости детей первого года жизни в 2018 году, динамика показателя за 2016-2018г.г.

В 2018 году в сравнении с 2017 годом отмечается снижение по 4 основным классам болезней: болезням системы кровообращения, болезням органов дыхания, отдельным состояниям, возникающим в перинатальный период, травмам и отравлениям. Значительный рост произошел по заболеваемости новообразованиями, болезнями костно-мышечной системы и мочеполовой системы. За 5-летний период зафиксирован рост по всем классам болезней. Наиболее высокий рост отмечается по болезням системы кровообращения, болезням кожи и подкожной клетчатки, врожденным аномалиям, болезням костно-мышечной системы, болезням эндокринной системы, в т.ч. рахитом, болезням крови и кроветворных органов, в т.ч. анемиям, болезням нервной системы, болезням мочеполовой системы, новообразованиям (табл. 75).

Таблица №75

**Динамика заболеваемости детей первого года жизни Волгоградской области
в сравнении с 2014 и 2017-2018г.г.**

Классы, формы болезней	Показатель на 1000 детей первого года жизни по годам			Темп прироста/убыли, %	
	2014	2017	2018	2018/ 2017г.г.	2018/ 2014г.г.
Общая заболеваемость	2080,7	2942,6	2953,30	+0,4	+41,9
Из них :					
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	45,0	60,9	61,89	+1,63	+37,53
Новообразования	9,5	11,0	13,90	+26,36	+46,32
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	26,3	40,6	45,10	+11,08	+71,48
- рахит	0,5	1,4	0,95	-32,14	+90,00
Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	85,3	139,0	146,18	+5,17	+71,37
- анемии	83,8	134,0	140,53	+4,87	+67,70
Болезни глаза	80,3	105,6	117,05	+10,84	+45,77
Болезни уха	26,2	29,9	32,37	+8,26	+23,55
Болезни нервной системы и органов чувств	234,2	340,9	386,84	+13,48	+65,18
- ДЦП	1,1	1,0	0,78	-22,00	-29,09
Болезни системы кровообращения	9,2	36,0	34,01	-5,53	+269,67
Болезни органов дыхания	910,7	1235,1	1159,56	-6,12	+27,33
Болезни органов пищеварения	94,0	117,1	133,10	+13,66	+41,60
Болезни мочеполовой системы	49,2	64,4	74,10	+15,06	+50,61
Болезни кожи и подкожной клетчатки	60,0	137,3	148,34	+8,04	+147,23
Болезни костно-мыш. системы	23,3	49,0	56,75	+15,82	+143,56
Врожденные аномалии	62,3	150,2	152,44	+1,49	+144,69
Отдельные состояния, возникшие в перинатальном периоде	354,8	412,2	380,10	-7,79	+7,13
Травмы и отравления	10,3	13,6	11,57	-14,93	+12,33

Динамика заболеваемости детей первого года жизни болезнями системы кровообращения, врожденными аномалиями, анемиями отражена на рисунках 37,38,39.

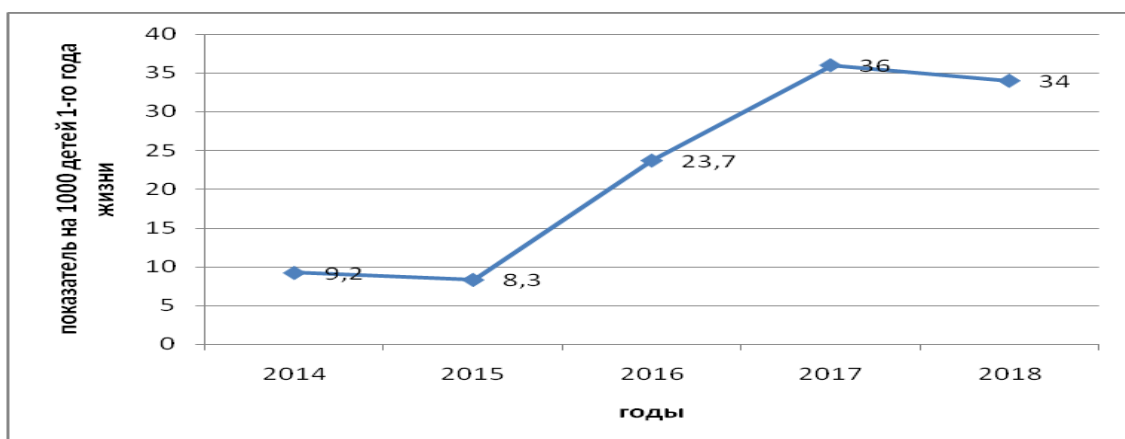


Рис. №37. Динамика показателей заболеваемости болезнями системы кровообращения детей первого года жизни Волгоградской области в 2014-2018г.г.

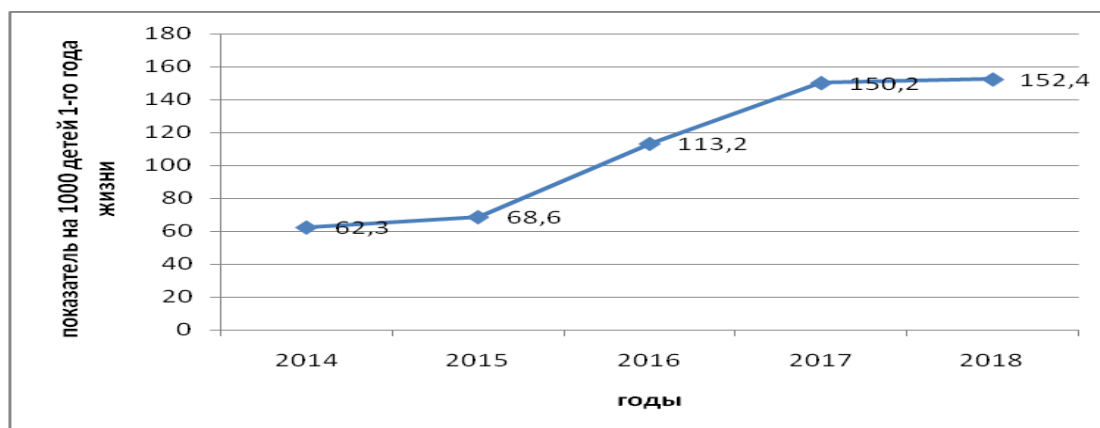


Рис. №38. Динамика показателей заболеваемости врожденными аномалиями детей первого года жизни Волгоградской области в 2014-2018г.г.

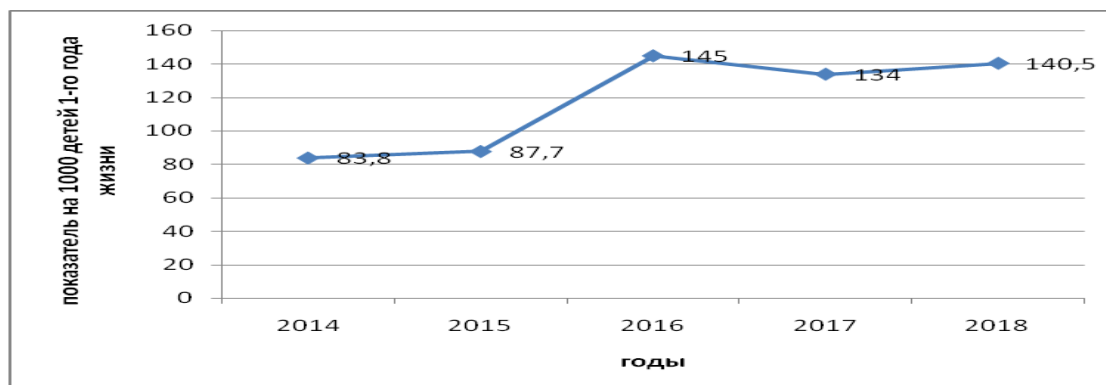


Рис. №39. Динамика показателей заболеваемости анемиями детей первого года жизни Волгоградской области в 2014-2018г.г.

В 2018 году основное место в структуре заболеваемости детей первого года жизни занимают болезни органов дыхания (39,3%), на второй позиции - болезни

нервной системы (13,1%), на третьей - отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (12,9%), далее: врожденные аномалии (5,2%), болезни кожи и подкожной клетчатки (5,0%), болезни крови и кроветворных органов (4,9%), болезни органов пищеварения (4,5%), болезни глаза и его придаточного аппарата (4,0%), болезни мочеполовой системы (2,5%), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (2,1%), болезни эндокринной системы (1,5%) (рис. 40).

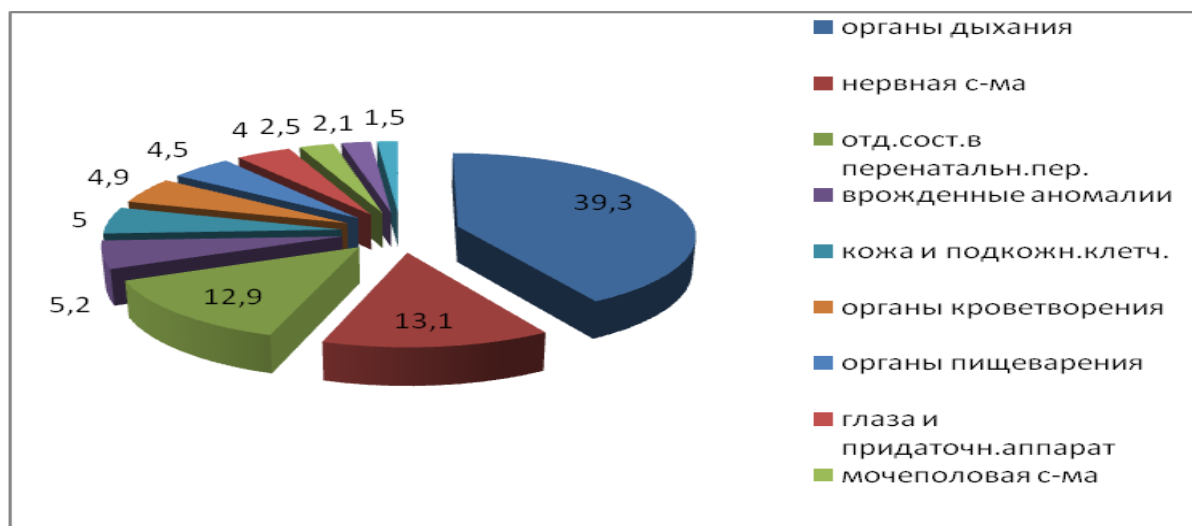


Рис. №40. Структура (%) заболеваемости детей первого года жизни Волгоградской области в 2018 году

Территориями «риска» в 2018 году по заболеваемости детей первого года жизни отдельными классами болезней, с уровнем заболеваемости выше областного показателя в 1,5 и более раз являются:

- по болезням органов дыхания: Николаевский, Октябрьский, Серафимовичский, Урюпинский, Чернышковский районы
- по некоторым инфекционным и паразитарным болезням: Жирновский, Камышинский, Новоаннинский, Палласовский, Серафимовичский, Суровикинский районы
- по болезням нервной системы: г. Волгоград
- по болезням пищеварения: Городищенский, Даниловский, Иловлинский, Котельниковский, Октябрьский, Ольховский, Серафимовичский районы
- по болезням кожи и подкожной клетчатки: Иловлинский, Котельниковский, Октябрьский, Ольховский, Руднянский, Серафимовичский, Суровикинский, Чернышковский районы
- по отдельным состояниям, возникающим в перинатальном периоде: Клетский, Кумылженский районы, г. Волгоград
- по врожденным аномалиям (порокам развития): г. Волгоград
- по болезням эндокринной системы: Даниловский, Иловлинский, Котовский, Ленинский, Николаевский, Новоаннинский, Октябрьский, Ольховский, Светлоярский, Серафимовичский, Фроловский, Чернышковский районы
- по болезням глаза и его придаточного аппарата: Городищенский, Клетский, Октябрьский, Серафимовичский районы.

Впервые установленная заболеваемость населения
Особенности впервые установленной заболеваемости у детей (0-14 лет)
Волгоградской области

Показатель впервые установленной заболеваемости у детского населения области в 2018 году составил 167568,3 на 100 тыс. населения 0-14 лет. В сравнении с 2017 годом показатель впервые установленной заболеваемости детей в Волгоградской области вырос на 3,8%. Рост показателей зафиксирован по 10 основным классам болезней, в том числе: болезням костно-мышечной системы на 7,3%, болезням эндокринной системы на 10,1%, некоторым инфекционным и паразитарным болезням на 5,0%, болезням крови и кроветворных органов на 2,0%, болезням уха и сосцевидного отростка на 4,1%, болезням нервной системы на 3,1%, болезням глаза и его придаточного аппарата на 4,6%, болезням органов дыхания на 4,6%, врожденным аномалиям на 3,7%, травмам и отравлениям на 7,4%. Снижение показателей произошло по 6 основным классам болезней, в том числе: новообразованиям на 3,8%, психическим расстройствам на 3,0%, болезням системы кровообращения на 8,0%, болезням органов пищеварения на 2,3%, болезням кожи и подкожной клетчатки на 4,6%, болезням мочеполовой системы на 3,0%.

Уровень впервые установленной заболеваемости детского населения Волгоградской области в целом на протяжении 3 последних лет не превышает показатели заболеваемости по Российской Федерации. Однако, показатели по некоторым классам болезней в 2018 году выше, чем по РФ (данные за 2017 год): болезням эндокринной системы на 27,7%, болезням системы кровообращения на 11,8%, болезням органов пищеварения на 1,2%, болезням костно-мышечной системы на 39,8%, психическим расстройствам и расстройствам поведения на 28,2% (табл. 76).

Таблица №76

Динамика впервые выявленной заболеваемости детского населения (0-14 лет)
Волгоградской области в 2016-2018г.г, по Российской Федерации в 2017 году
(на 100 тыс. детского населения)

Классы болезней	Год			Значение по РФ в 2017г.
	2016	2017	2018	
Зарегистрировано заболеваний всего:	155133,3	161455,0	167568,3	175817,4
некоторые инфекционные и паразитические болезни	5673,0	6214,5	6523,1	7019,6
новообразования	193,7	163,4	157,2	476,2
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1728,2	1107,1	1129,1	1237,1
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	1509,4	1751,4	1927,6	1509,9
психические расстройства и расстройства поведения	726,1	700,9	679,8	530,4
болезни нервной системы	2037,2	2089,5	2154,6	3553,3
болезни глаза и его придаточного аппарата	4616,0	4619,4	4833,4	5731,3
болезни уха и сосцевидного отростка	4028,1	3980,0	4142,4	4756,7
болезни системы кровообращения	846,6	820,5	754,9	675,1
болезни органов дыхания	109208,1	110147,5	115191,8	117449,9
болезни органов пищеварения	5654,3	6792,0	6634,3	6554,0
болезни кожи и подкожной клетчатки	6202,8	7223,6	6894,1	6969,4
болезни костно-мышечной системы и	2171,4	4138,0	4438,6	3174,6

соединительной ткани				
болезни мочеполовой системы	1507,4	1753,6	1701,4	2637,0
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	711,9	779,1	807,6	1049,9
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	6556,6	6830,7	7338,5	10384,7

При ранжировании показателей впервые установленной заболеваемости детского населения установлено, что наиболее высокий показатель в 2018 году зафиксирован в Чернышковском, Даниловском, Михайловском, Серафимовичском, Городищенском, Котельниковском районах области (рис. 41).

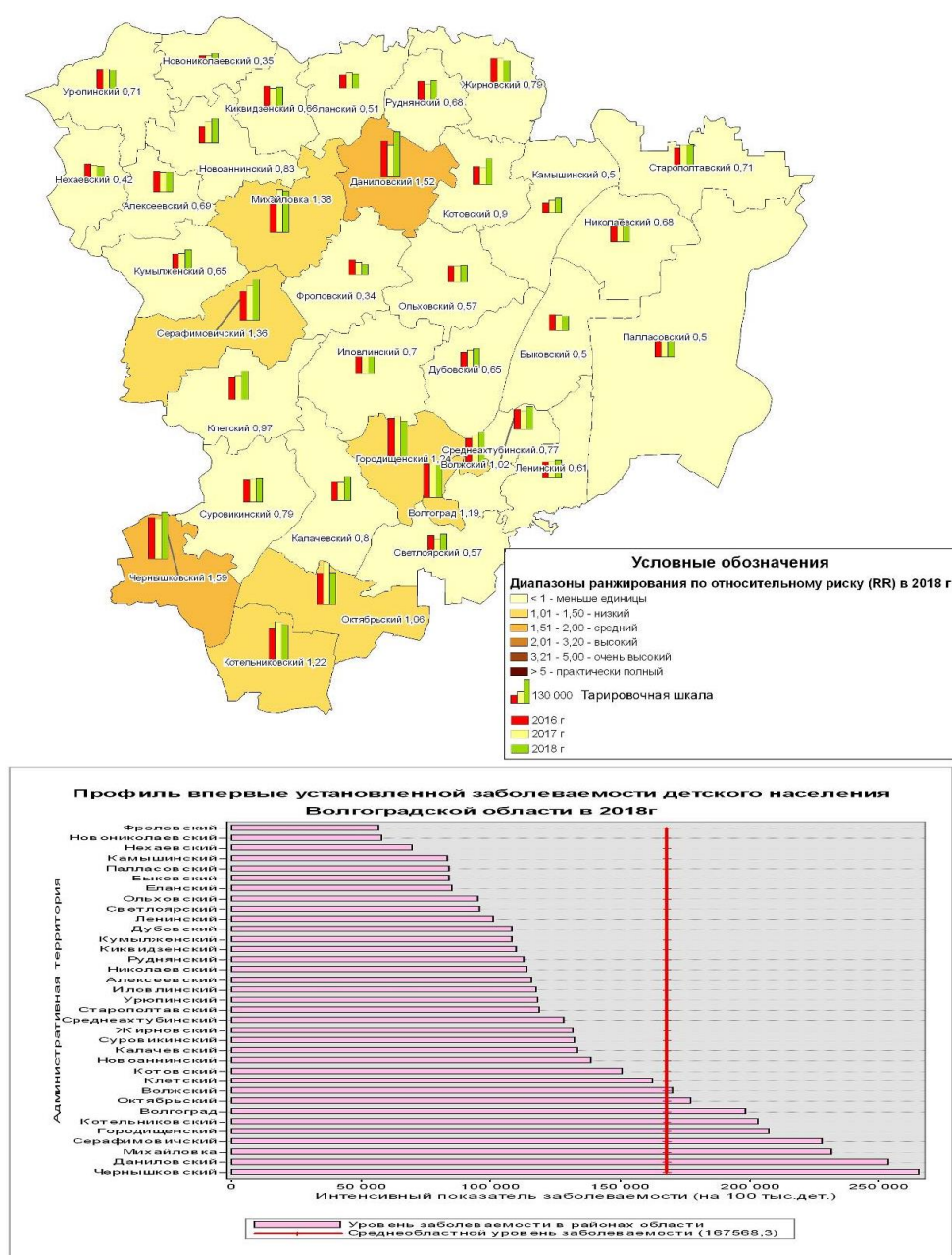


Рис. №41. Ранжирование административных территорий Волгоградской области по показателю впервые установленной заболеваемости детского населения в 2018 году, динамика показателя в 2016-2018г.г.

Определены территории, на которых в 2018 году уровень впервые установленной заболеваемости детей отдельными классами болезней превышал областной показатель в 1,5 и более раз:

- по новообразованиям: Даниловский, Иловлинский, Котовский, Клетский, Котельниковский, Ленинский, Михайловский, Новоаннинский, Октябрьский районы
- по болезням эндокринной системы, расстройствам питания, нарушениям обмена веществ: Даниловский, Дубовский, Котельниковский, Котовский, Ленинский, Михайловский, Новоаннинский, Октябрьский, Ольховский, Светлоярский, Суровикинский, Чернышковский районы
- по болезням крови, органов кроветворения: Быковский, Иловлинский, Калачевский, Клетский, Котельниковский, Котовский, Кумылженский, Новоаннинский, Октябрьский, Ольховский, Палласовский, Серафимовичский районы
- по болезням органов пищеварения: Алексеевский, Даниловский, Калачевский, Киквидзенский, Котельниковский, Котовский, Октябрьский, Светлоярский, Серафимовичский, Чернышковский районы
- по болезням системы кровообращения: Котельниковский, Михайловский районы, г. Волгоград
- по болезням органов дыхания: Городищенский, Даниловский, Серафимовичский, Чернышковский районы
- по болезням мочеполовой системы: Кумылженский район, г. Волгоград
- по болезням кожи и подкожной клетчатки: Даниловский район
- по врожденным аномалиям (порокам развития), деформациям, другим хромосомным нарушениям: Дубовский, Котельниковский, Михайловский, Октябрьский, Ольховский районы, г. Волжский.

В таблице 77 представлена динамика показателей заболеваемости отдельными нозологическими формами, включенными в Федеральный информационный фонд (ФИФ) показателей и данных социально-гигиенического мониторинга.

Таблица №77

**Динамика впервые выявленной заболеваемости детского населения Волгоградской области нозологиями, включенными в ФИФ СГМ в 2016-2018г.г.
(на 100 тыс. детского населения)**

Нозологии	Годы			Прирост/убыль 2018/2016г.г. (%)
	2016	2017	2018	
Анемии	1573,6	1065,4	1071,6	-31,9
Инсулинзависимый сахарный диабет	18,7	20,8	22,7	+21,4
Инсулиннезависимый сахарный диабет	0,3	0,2	0	-100,0
Ожирение	619,0	537,7	584,8	-5,5
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	19,7	18,1	20,5	+4,1
Бронхит хронич-й и не уточненный, эмфизема	30,9	20,6	22,2	-28,2
Астма, астматический статус	98,1	71,8	72,2	-26,4
Язва желудка и 12-перстной кишки	4,2	6,1	8,3	+97,6
Гастрит и дуоденит	270,9	300,1	241,8	-10,7
Мочекаменная болезнь	4,2	2,7	1,7	-59,5
Врожденные аномалии	711,9	779,1	807,6	+13,4

За период с 2016 по 2018 год среди детского населения рост показателей зафиксирован по заболеваемости: язвой желудка и 12-перстной кишки, инсулинзависимым сахарным диабетом, врожденными аномалиями, болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением. В динамике за 3 года зафиксирован рост на 97,6% показателя заболеваемости детей **язвой желудка и 12-перстной кишки**: с 4,2 в 2016 году до 8,3 на 100 тыс. детского населения в 2018 году. Данная патология в 2018 году зарегистрирована в 8 районах области и в г. Волгограде. На 21,4% вырос показатель заболеваемости **инсулинзависимым диабетом**: с 18,7 до 22,7 на 100 тыс. детского населения. Наиболее высокие уровни заболеваемости (территории «риска») в 2018 году зарегистрированы среди детей Новониколаевского, Киквидзенского, Клетского районов. Показатель заболеваемости **врожденными аномалиями (пороками развития), деформациями и хромосомными нарушениями** у детей в 2018 году составил 807,6 на 100 тыс. детского населения. В сравнении с 2016 годом рост показателя составил 13,4%. К территориям «риска», на которых заболеваемость врожденными аномалиями (пороками развития) детей в 2018 году превышает среднеобластной показатель в 1,5 и более раз относятся: Котельниковский, Ольховский, Дубовский, Октябрьский, Михайловский районы и г. Волжский (рис. 42).

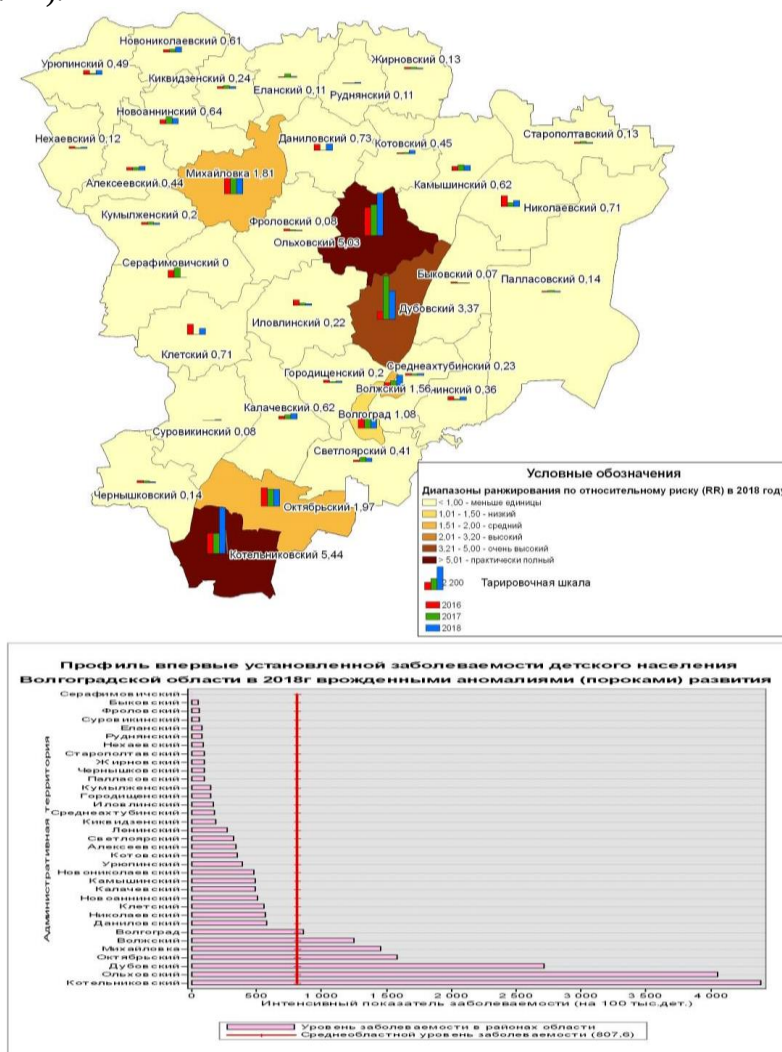


Рис. №42. Ранжирование административных территорий Волгоградской области по показателю впервые установленной заболеваемости детского населения врожденными аномалиями (пороками развития), деформациями и хромосомными нарушениями в 2018 году, динамика показателя 2016-2018 гг.

За трехлетний период (2016-2018г.г.) среди детского населения показатель заболеваемости **анемиями** снизился с 1573,6 до 1071,6 на 100 тыс. детского населения. Убыль показателя в сравнении с 2016 годом составила 31,9%. Показатели заболеваемости анемиями у детей в 2018 году в Серафимовичском, Ольховском, Быковском, Октябрьском, Новоаннинском, Котовском, Калачевском, Клетском, Котельниковском, Палласовском, Кумылженском, Старополтавском, Алексеевском районах превышают среднеобластной показатель в 1,5 раза и выше. При этом Ольховский район на протяжении последних четырех лет занимает лидирующие ранговые места (рис. 43).

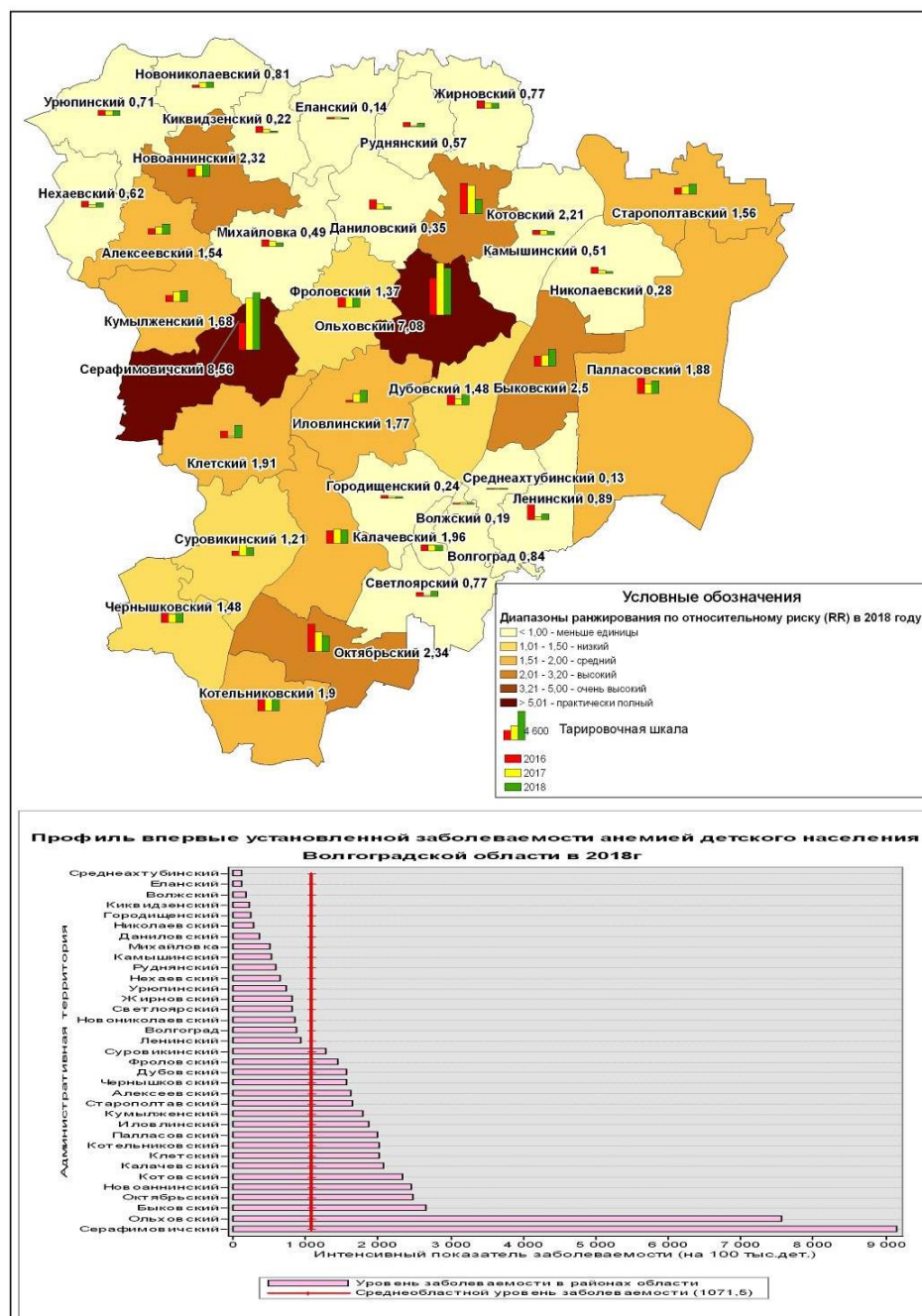


Рис. №43. Ранжирование административных территорий Волгоградской области по показателю впервые установленной заболеваемости детского населения анемиями в 2018 году, динамика показателей 2016-2018г.г.

За период с 2016 по 2018 год среди детского населения на 5,5% снизилась заболеваемость **ожирением**: с 619,0 до 584,8 на 100 тыс. детского населения. Однако, среднеобластной показатель по-прежнему превышает среднероссийский показатель 2017 года в 1,6 раз (355,3 на 100 тыс. детского населения). Территориями «риска», на которых в 2018 году уровень впервые установленной заболеваемости детей ожирением превышал среднеобластной показатель, являются 14 районов. Наиболее высокий показатель зафиксирован в Октябрьском районе, превышая среднеобластной в 6 раз, а также в Новоаннинском и Котовском районах, превышая среднеобластной в 4 раза (рис.44).

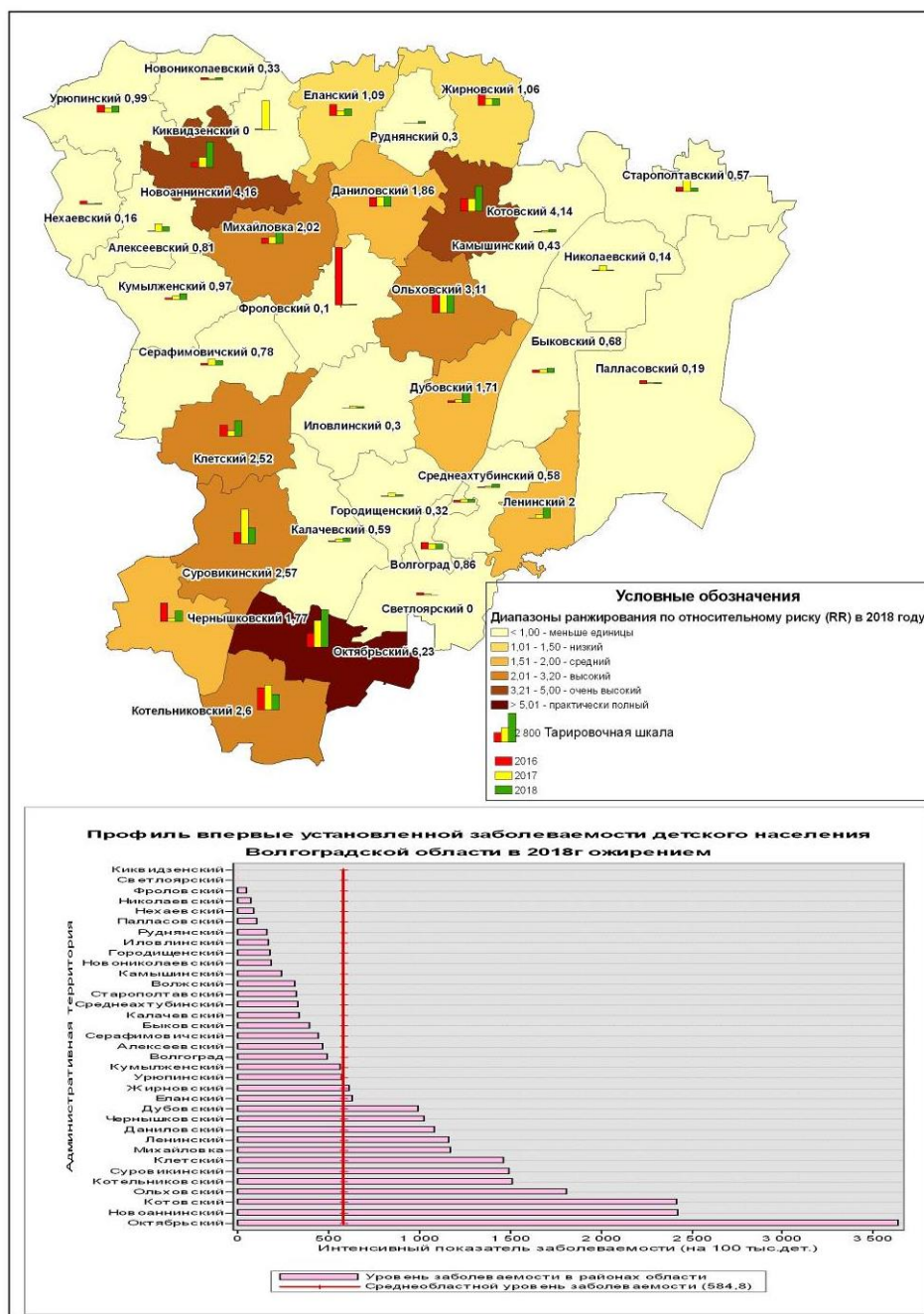


Рис. №44. Ранжирование административных территорий Волгоградской области по показателю впервые установленной заболеваемости детского населения ожирением в 2018 году, динамика показателей 2016-2018г.г.

Показатель заболеваемости детей **бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой** за 3 года снизился на 28,2%: с 30,9 в 2016 году до 22,2 на 100 тыс. детского населения в 2018 году. Наиболее высокие уровни заболеваемости в 2018 году зарегистрированы в Светлоярском, Иловлинском, Палласовском районах, г. Волжском. При этом Иловлинский район на протяжении последних четырех лет занимает первые ранговые места.

На 26,4% снизился показатель впервые выявленной заболеваемости **астмой** у детей: с 98,1 в 2016 году до 72,2 на 100 тыс. детского населения в 2018 году. Наиболее высокие показатели в 2018 году зарегистрированы у детей: в Иловлинском, Клетском, Новоаннинском, Светлоярском, Среднеахтубинском, Даниловском, Палласовском, Ольховском районах (рис. 45).

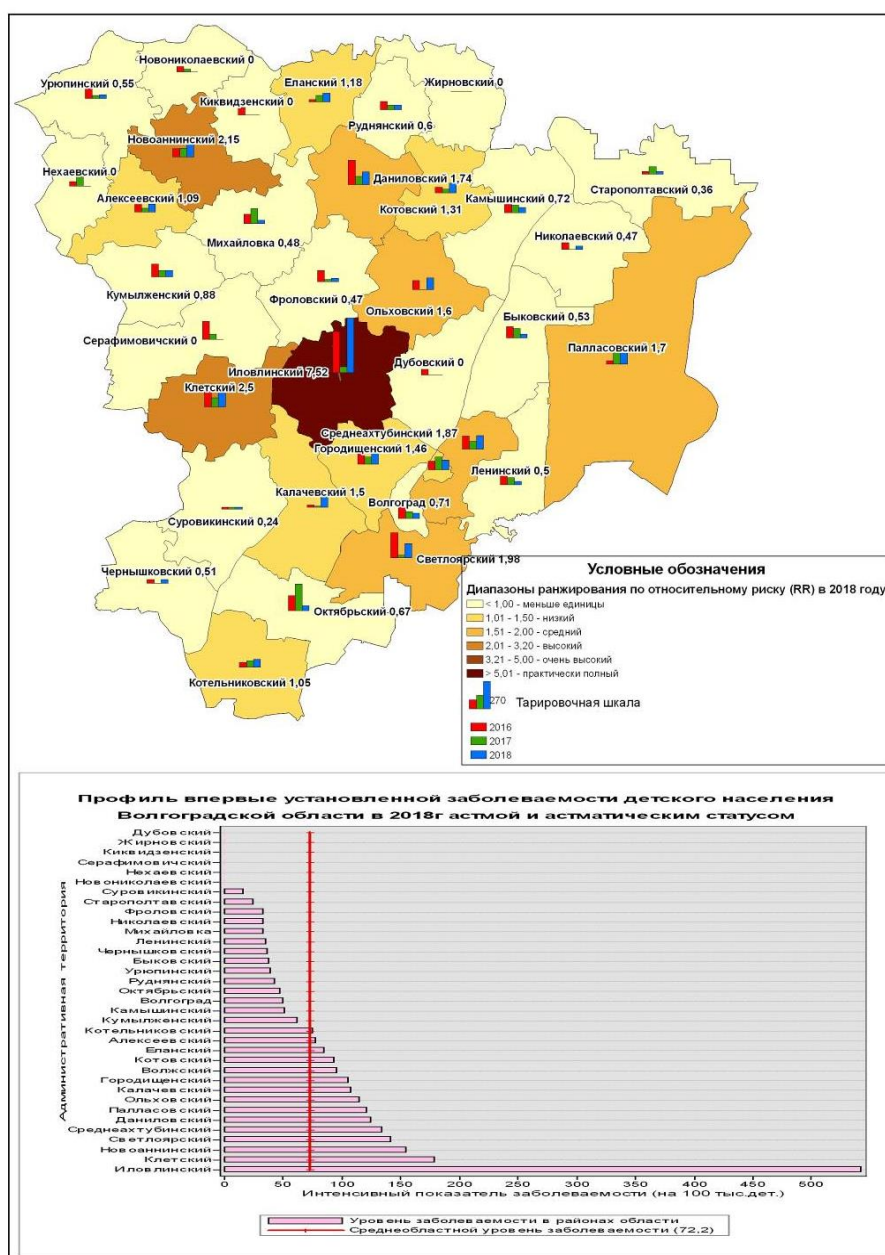


Рис. №45. Ранжирование административных территорий Волгоградской области по показателю впервые установленной заболеваемости детского населения астмой, астматическим статусом в 2018 году, динамика показателей 2016-2018г.г.

В сравнении с 2016 годом показатели заболеваемости детей *гастритом и дуоденитом* в 2018 году снизились на 10,7%: с 270,9 до 241,8 на 100 тыс. детского населения. Территориями, на которых в 2018 году уровень впервые установленной заболеваемости детей гастритом и дуоденитом превышал среднеобластной показатель в 1,5 и более раз, являются: Октябрьский, Даниловский, Суровикинский, Новоаннинский, Иловлинский, Котельниковский, Ольховский, Михайловский, Жирновский, Нехаевский, Светлоярский, Серафимовичский районы. Самая высокая заболеваемость зарегистрирована в Октябрьском и Даниловском районах.

Заболеваемость *мочекаменной болезнью* среди детей снизилась на 59,5%: с 4,2 в 2016 году до 1,7 на 100 тыс. детского населения в 2018 году. Мочекаменная болезнь в 2018 году зарегистрирована в 3 районах области (Жирновском, Иловлинском, Суровикинском) и в г.г. Волгограде и Волжском.

На рисунке 46 изображена динамика впервые установленной заболеваемости у детей (0-14 лет). За 10 лет убыль впервые установленной заболеваемости у детей составила 12,0%.

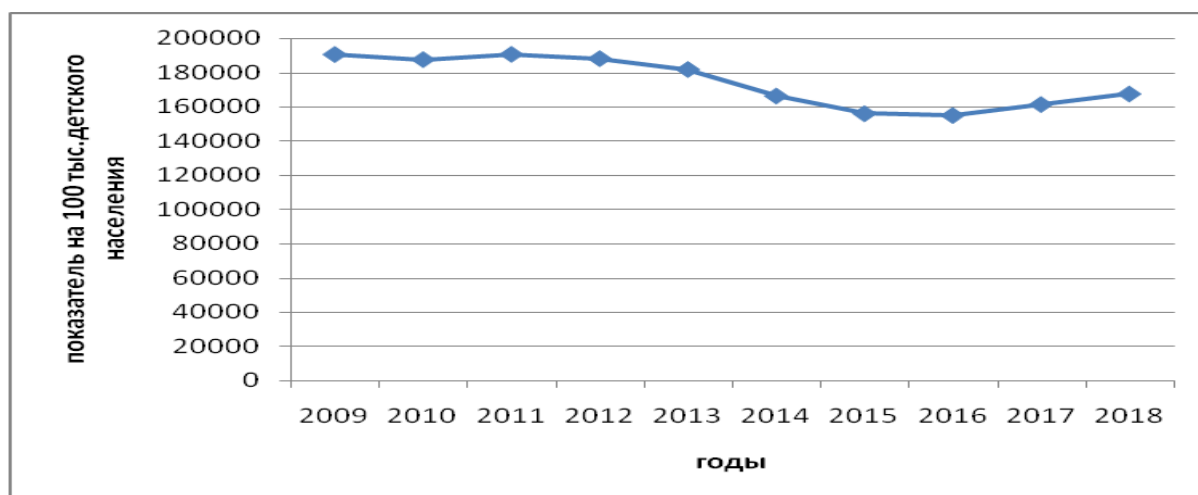


Рис. №46. Динамика впервые установленной заболеваемости у детей (0-14 лет) Волгоградской области в 2009-2018г.г.

В сравнении с 2009 годом (за 10-летний период) наблюдалось снижение показателей по большинству классов болезней. Рост показателей произошел по следующим 3 основным классам: болезням эндокринной системы - прирост составил 37,6% (с 1400,7 в 2009 году до 1927,6 в 2018 году), болезням костно-мышечной системы – прирост составил 24,2% (с 3574, 8 в 2009 году до 4438,6 в 2018 году), болезням органов пищеварения – прирост составил 9,0% (с 6083,9 в 2009 году до 6634,3 в 2018 году).

В структуре впервые установленной заболеваемости детского населения Волгоградской области в 2018 году лидируют болезни органов дыхания – 68,7%, на второй позиции – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 4,4%, на третьей - болезни кожи и подкожной клетчатки – 4,1%, далее: болезни органов пищеварения – 4,0%, некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 3,9%, болезни глаза и его придаточного аппарата – 2,9%, болезни костно-мышечной системы – 2,6%, болезни уха и сосцевидного отростка – 2,5%, болезни нервной системы и отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде – по 1,3%, болезни эндокринной системы – 1,2%, болезни мочеполовой системы – 1,0% (рис. 47).



Рис. №47. Структура впервые установленной заболеваемости детей (0-14 лет) Волгоградской области в 2018 году

Особенности впервые установленной заболеваемости у подростков (15-17 лет) Волгоградской области

Показатель впервые установленной заболеваемости у подросткового населения области в 2018 году составил 133656,8 на 100 тыс. населения 15-17 лет и в сравнении с 2017 годом снизился на 0,3%. Снижение показателей произошло по 9 основным классам болезней, в том числе: болезням кожи и подкожной клетчатки на 22,0%, болезням системы кровообращения на 13,1%, некоторым инфекционным и паразитарным болезням на 10,1%, болезням костно-мышечной системы на 9,8%, болезням нервной системы на 7,6%, болезням крови и кроветворных органов на 6,3%, болезням мочеполовой системы на 2,4%, болезням глаза и его придаточного аппарата на 0,5%. По 7 основным классам нозологий зафиксирован рост, в том числе: психическим расстройствам и расстройствам поведения на 24,6%, новообразованиям на 22,8%, болезням органов пищеварения на 11,5%, болезням уха и сосцевидного отростка, а также травмам и отравлениям на 7,6%, болезням эндокринной системы на 6,1%, болезням органов дыхания на 0,9%.

Уровень впервые установленной заболеваемости подросткового населения Волгоградской области в целом на протяжении 3 последних лет не превышает показатели заболеваемости по Российской Федерации. Однако, показатели по 7 классам болезней в 2018 году выше, чем показатели по РФ в 2017 году: психическим расстройствам и расстройствам поведения на 1,3%, болезням глаза и его придаточного аппарата на 7,8%, болезням уха и сосцевидного отростка на 1,6%, болезням органов дыхания на 3,6%, болезням костно-мышечной системы на 1,8%, болезням органов пищеварения на 7,0%, болезням мочеполовой системы на 7,4% (табл. 78).

**Динамика впервые выявленной заболеваемости подросткового населения (15-17 лет)
Волгоградской области в 2016-2018г.г, по Российской Федерации в 2017 году
(на 100 тыс. подросткового населения)**

Классы болезней	Год			Значение по РФ в 2017г.
	2016	2017	2018	
Зарегистрировано заболеваний всего:	125773,3	134030,3	133656,8	138346,1
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	3141,0	3091,0	2779,5	3388,0
новообразования	215,2	138,0	169,5	494,6
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	537,9	613,8	575,0	892,0
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	2734,5	2437,6	2585,4	2828,0
психические расстройства и расстройства поведения	1128,2	691,6	861,8	850,4
болезни нервной системы	2313,1	2790,0	2576,7	3860,5
болезни глаза и его придаточного аппарата	6933,4	6839,8	6809,0	6317,1
болезни уха и сосцевидного отростка	3850,8	3437,5	3699,3	3641,4
болезни системы кровообращения	2166,7	1721,0	1496,2	1659,2
болезни органов дыхания	64582,7	72689,1	73346,3	70780,2
болезни органов пищеварения	6799,0	6265,7	6984,3	6527,1
болезни кожи и подкожной клетчатки	7242,8	7552,0	5887,8	7255,6
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	4370,8	6483,0	5850,2	5746,6
болезни мочеполовой системы	4303,5	6055,7	5908,1	5500,1
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	321,3	324,5	231,8	308,9
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	15096,7	12703,2	13664,3	17690,9

При ранжировании показателей впервые установленной заболеваемости подросткового населения установлено, что наиболее высокие показатели в 2018 году зафиксированы в Даниловском, Чернышковском, Серафимовичском, Кумылженском, Городищенском, Новоаннинском, Михайловском районах, г. Волгограде (рис.48).

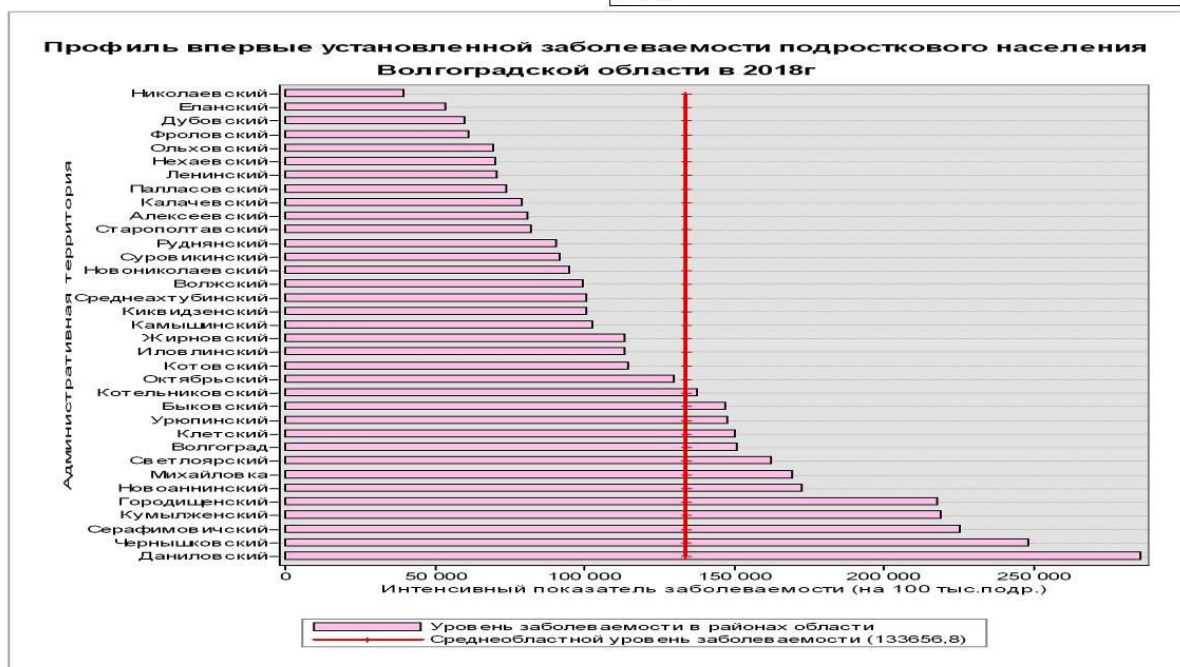
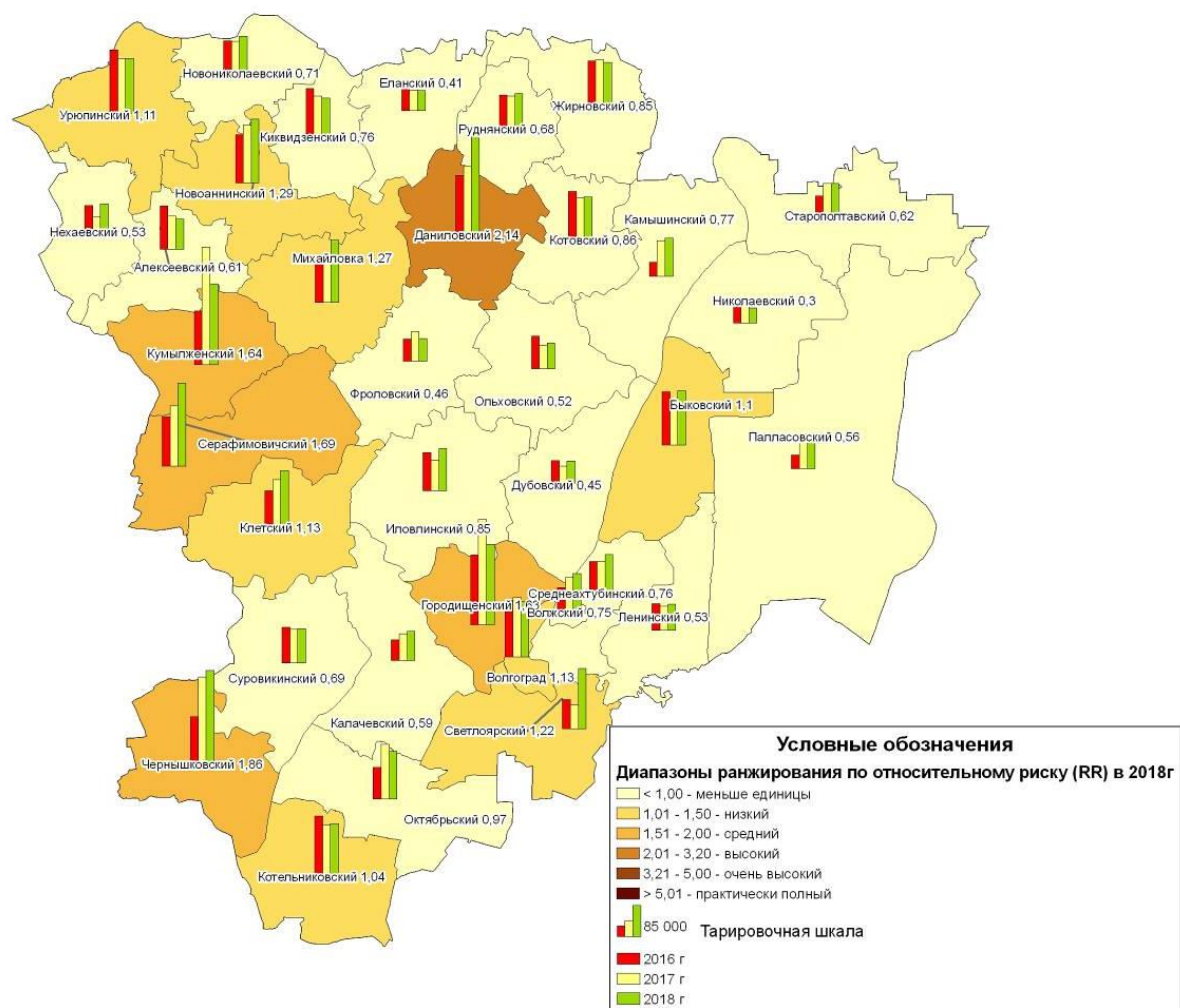


Рис. №48. Ранжирование административных территорий Волгоградской области по показателю впервые установленной заболеваемости подросткового населения в 2018 году, динамика показателя в 2016-2018г.г.

Выявлены территории, на которых в 2018 году уровень впервые установленной заболеваемости подростками отдельными классами болезней превышал областной показатель в 1,5 и более раз:

- по новообразованиям: Даниловский, Еланский, Котовский, Киквидзенский, Октябрьский, Светлоярский районы, г. Волжский
- по болезням эндокринной системы, расстройствам питания, нарушениям обмена веществ: Даниловский, Клетский, Котельниковский, Котовский, Кумылженский, Ленинский, Михайловский, Новоаннинский, Октябрьский, Ольховский, Светлоярский, Суровикинский, Чернышковский районы
- по болезням системы кровообращения: Котельниковский, Руднянский районы, г. Волгоград
- по болезням органов дыхания: Городищенский, Даниловский, Кумылженский, Серафимовичский, Чернышковский районы
- по болезням органов пищеварения: Городищенский, Даниловский, Иловлинский, Киквидзенский, Котовский, Кумылженский, Светлоярский, Чернышковский районы
- по болезням мочеполовой системы: Быковский, Камышинский, Светлоярский районы
- по болезням кожи и подкожной клетчатки: Алексеевский, Быковский, Даниловский, Кумылженский, Новоаннинский, Серафимовичский, Урюпинский, Чернышковский районы.

В таблице 79 представлена динамика показателей заболеваемости отдельными нозологическими формами, включенными в Федеральный информационный фонд (ФИФ) показателей и данных социально-гигиенического мониторинга за 2016-2018г.г.

Таблица №79

Динамика впервые выявленной заболеваемости подросткового населения Волгоградской области нозологиями, включенными в ФИФ СГМ в 2016-2018г.г. (на 100 тыс. подросткового населения)

Нозологии	Годы			Прирост/убыль 2018/2016г.г. (%)
	2016	2017	2018	
Анемии	518,5	581,5	527,2	+1,7
Инсулинзависимый сахарный диабет	6,0	7,3	23,2	+286,7
Инсулиннезависимый сахарный диабет	0	0	0	-
Ожирение	887,6	929,5	886,4	-0,1
Астма, астматический статус	121,1	105,7	126,0	+4,0
Язва желудка и 12-перстной кишки	29,9	51,4	44,9	+50,2
Гастрит и дуоденит	839,8	754,8	753,2	-10,3
Мочекаменная болезнь	44,8	10,3	14,5	-67,6
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	242,1	249,6	228,9	-5,5

За период с 2016 по 2018 год среди подростков рост показателей зафиксирован по заболеваемости: анемиями, инсулинзависимым сахарным диабетом, астмой, язвой желудка и 12-перстной кишки.

За трехлетний период вырос показатель заболеваемости **анемиями**: с 518,5 в 2016 году до 527,2 на 100 тыс. подросткового населения в 2018 году. Рост составил

1,7%. Показатели заболеваемости анемиями у подростков в 2018 году в Октябрьском, Серафимовичском, Новоаннинском, Котовском, Палласовском, Ольховском, Старополтавском, Кумылженском, Светлоярском, Быковском, Алексеевском районах превышают среднеобластной показатель в 1,5 раза и более. При этом Серафимовичский район на протяжении последних четырех лет занимает лидирующие ранговые места (рис. 49).

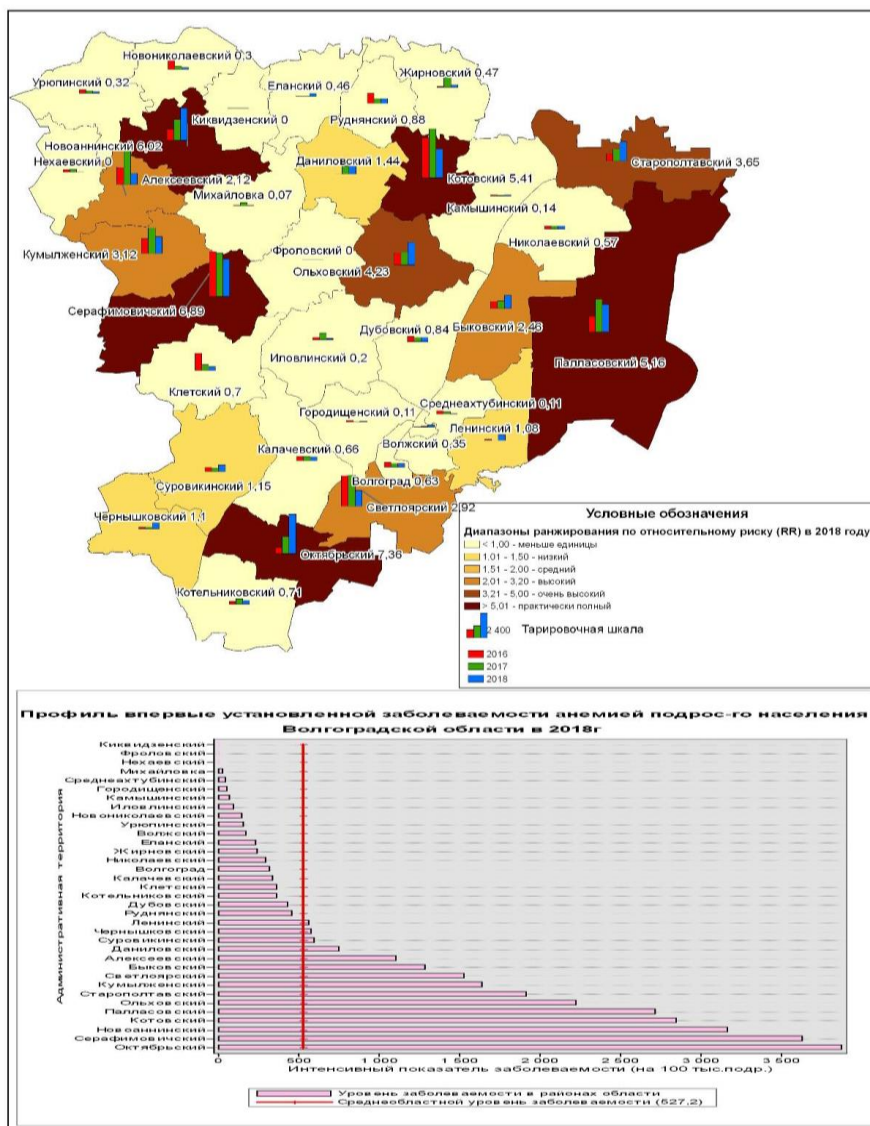


Рис. №49. Ранжирование административных территорий Волгоградской области по показателю впервые выявленной заболеваемости подросткового населения анемиями в 2018 году, динамика показателя в 2016-2018г.г.

За период с 2016 по 2018 год среди подросткового населения значительно вырос показатель заболеваемости **инсулинзависимым диабетом**. В сравнении с 2016 годом рост составил 286,7% или в 3,8 раза (с 6,0 до 23,2 на 100 тыс. подросткового населения). Впервые выявленная заболеваемость инсулинзависимым диабетом в 2018 году зарегистрирована среди подростков Быковского, Камышинского, Нехаевского, Новоаннинского, Суровикинского, Урюпинского, Фроловского районов и г.г. Волгограда и Волжского. За трехлетний период на 4,0% вырос показатель

заболеваемости подростков **астмой**: с 121,1 в 2016 году до 126,0 на 100 тыс. подросткового населения в 2018 году. К территориям «риска», на которых заболеваемость астмой подростков в 2018 году превышает среднеобластной показатель в 1,5 и более раз относятся: Котельниковский, Светлоярский, Калачевский, Даниловский, Алексеевский, Иловлинский, Фроловский районы и г. Волгоград. При этом Алексеевский район на протяжении последних четырех лет занимает лидирующие ранговые места. В динамике за 3 года зафиксирован рост показателя заболеваемости подростков **язвой желудка и 12-перстной кишки** на 50,2%: с 29,9 в 2016 году до 44,9 на 100 тыс. подросткового населения в 2018 году. Данная патология зарегистрирована в 2018 году в 10 районах области и в городах Волгограде и Волжском. За период с 2016 по 2018 год заболеваемость **ожирением** среди подросткового населения стабилизировалась и составила 886,4 на 100 тыс. подросткового населения (в 2016 году – 887,6 на 100 тыс. подросткового населения). В 2018 году в 16 районах области показатели заболеваемости ожирением у подростков превысили среднеобластной показатель. Наиболее высокие показатели зафиксированы в Котельниковском, Октябрьском, Котовском районах, превысив среднеобластной показатель более, чем в 2 раза (рис. 50).

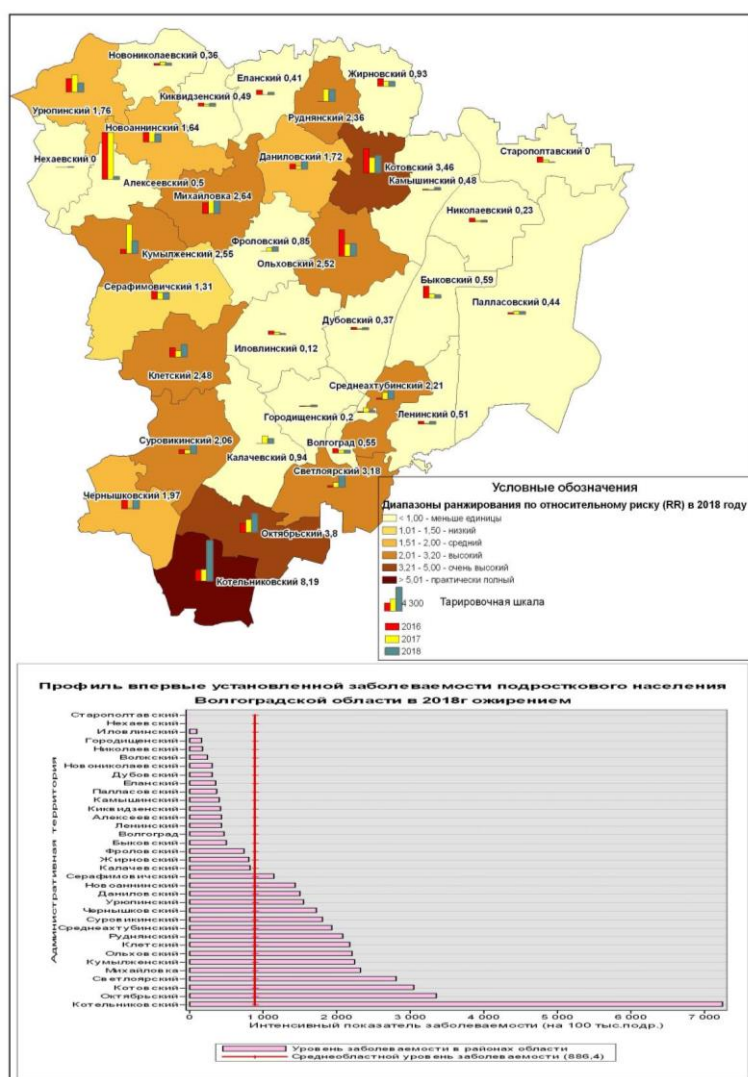


Рис. №50. Ранжирование административных территорий Волгоградской области по показателю впервые установленной заболеваемости подросткового населения ожирением в 2018 году, динамика показателей 2016-2018г.г.

В сравнении с 2016 годом показатели заболеваемости подростков *гастритом и дуоденитом* в 2018 году снизились на 10,3%: с 839,8 до 753,2 на 100 тыс. подросткового населения. Территориями, на которых в 2018 году уровень впервые установленной заболеваемости подростков гастритом и дуоденитом превышал среднеобластной показатель в 1,5 и более раз являются: Октябрьский, Даниловский, Светлоярский, Суровикинский, Кумылженский, Руднянский, Котельниковский, Михайловский, Ольховский, Суровикинский районы. При этом Кумылженский район в течение четырех последних лет занимает ведущие ранговые места (рис. 51).

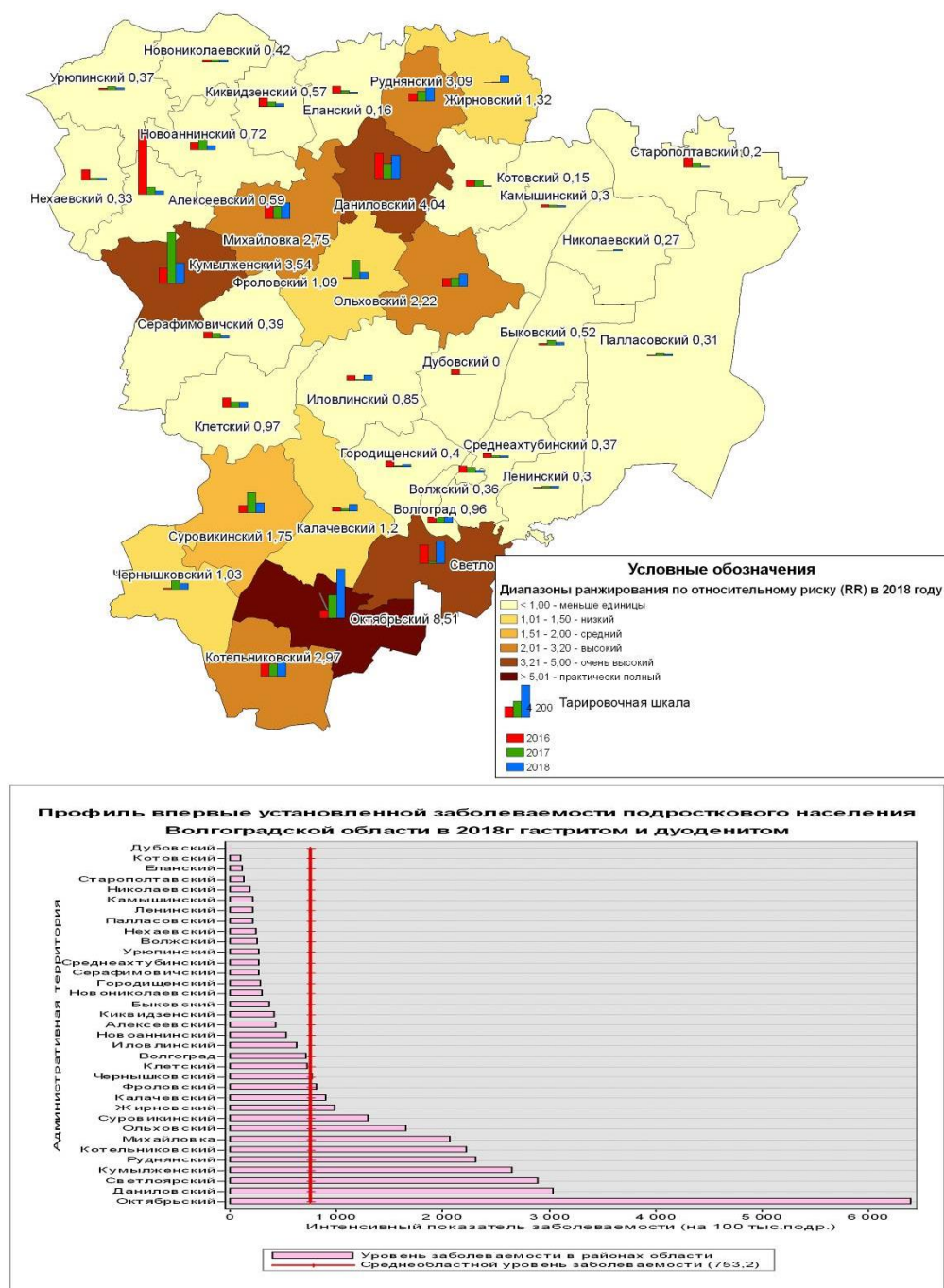


Рис. №51. Ранжирование административных территорий Волгоградской области по показателю впервые установленной заболеваемости подросткового населения гастритом и дуоденитом в 2018 году, динамика показателей 2016-2018г.г.

За три последних года заболеваемость **мочекаменной болезнью** среди подростков снизилась на 67,6%: с 44,8 в 2016 году до 14,5 на 100 тыс. подросткового населения в 2018 году. В 2018 году зарегистрировано 10 случаев впервые выявленной заболеваемости мочекаменной болезнью в 4 районах области (Жирновском, Калачевском, Камышинском, Нехаевском) и в городах Волгограде и Волжском.

В 2018 году выявлено 158 случаев впервые установленных болезней, характеризующихся повышенным артериальным давлением у подростков в 10 районах области и в г.г. Волгограде и Волжском (в 2017 году – 170 случаев). Показатель составил 228,9 на 100 тыс. подростков в 2018 году. За последние 6 лет прирост составил 22,3% (рис. 52). Наиболее высокие показатели в г.г. Волгограде, Волжском, Иловлинском районе.

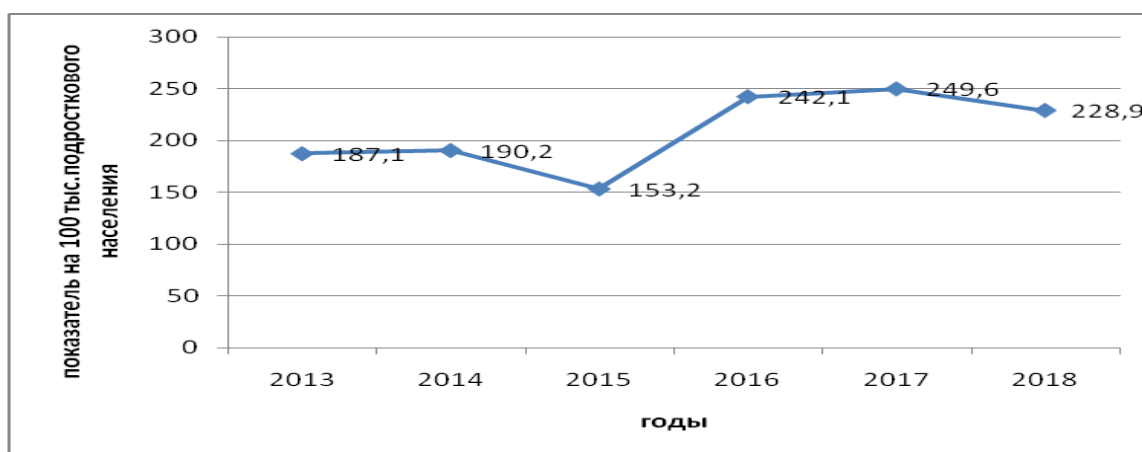


Рис. №52. Динамика показателей впервые установленной заболеваемости подростков болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением в 2013-2018г.г.

За 10 лет прирост впервые установленной заболеваемости у подростков составил 4,5% (рис.53).

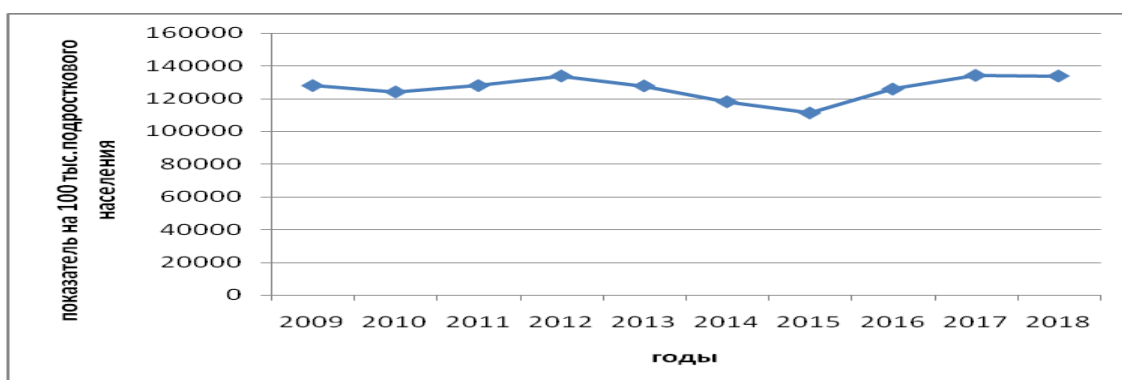


Рис. №53. Динамика впервые установленной заболеваемости у подростков (15-17 лет) Волгоградской области в 2009-2018г.г.

За 10-летний период наблюдения снижение показателей впервые установленной заболеваемости у подростков наблюдалось по 9 основным классам болезней, в том числе: некоторым инфекционным и паразитарным болезням, новообразованиям, болезням крови и кроветворных органов, психическим расстройствам и расстройствам

поведения, болезням системы кровообращения, болезням органов пищеварения, болезням кожи и подкожной клетчатки.

Рост показателей впервые установленной заболеваемости подростков области за период наблюдения с 2009 года произошел по 8 основным классам болезней:

- болезни костно-мышечной системы (с 3757,4 в 2009 году до 5850,2 в 2018 году, рост показателя на 55,7%)
- болезни эндокринной системы (с 1683,9 в 2009 году до 2585,4 на 100 тыс. подростков в 2018 году, рост показателя на 53,5%)
- болезни глаза и его придаточного аппарата (с 4598,2 в 2009 году до 6809,0 в 2018 году, рост показателя на 48,1%)
- болезни уха и сосцевидного отростка (с 2826,6 в 2009 году до 3699,3 в 2018 году, рост показателя на 30,9%)
- травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (с 12217,3 в 2009 году до 13664,3 в 2018 году, рост показателя на 11,8%)
- болезни органов дыхания (с 68734,4 в 2009 году до 73346,3 в 2018 году, рост показателя на 6,7%)
- болезни мочеполовой системы (с 5590,6 в 2009 году до 5908,1 в 2018 году, рост показателя на 5,7%)
- болезни нервной системы (с 2566,4 в 2009 году до 2576,7 в 2018 году, рост показателя на 0,4%).

В структуре впервые установленной заболеваемости подростков (15-17 лет) Волгоградской области в 2018 году лидируют болезни органов дыхания (54,9%), на второй позиции – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (10,2%), на третьей - болезни органов пищеварения (5,2%), далее: болезни глаза и его придаточного аппарата (5,1%), болезни кожи и подкожной клетчатки, а также болезни костно-мышечной системы и болезни мочеполовой системы (по 4,4%), болезни уха и сосцевидного отростка (2,8%), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (2,1%), болезни нервной системы и болезни эндокринной системы (по 1,9%), болезни системы кровообращения (1,1%), психические расстройства и расстройства поведения (0,6%) (рис. 54).

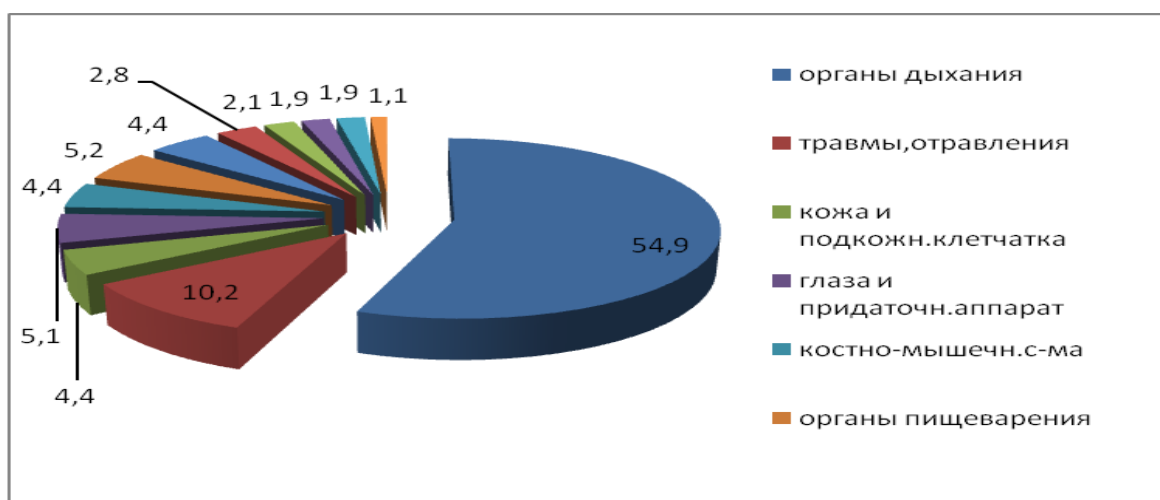


Рис. №54. Структура впервые установленной заболеваемости подростков (15-17 лет) Волгоградской области в 2018 году

Особенности впервые установленной заболеваемости у взрослых (18 лет и старше) Волгоградской области

Показатель впервые установленной заболеваемости в 2018 году у взрослого населения области составил 46635,4 на 100 тыс. населения 18 лет и старше. В сравнении с 2017 годом показатель впервые установленной заболеваемости взрослых Волгоградской области вырос на 3,4%. Рост показателей зафиксирован по 9 классам болезней, в том числе: новообразованиям на 1,4%, болезням глаза и его придаточного аппарата на 15,3%, болезням уха и сосцевидного отростка на 1,0%, болезням системы кровообращения на 12,8%, болезням органов дыхания на 6,5%, болезням органов пищеварения на 29,4%, болезнями кожи и подкожной клетчатки на 2,1%, болезням мочеполовой системы на 7,3%, травмам и отравлениям на 4,9%. Снижение показателей зафиксировано по 7 основным классам болезней, в том числе: некоторым инфекционным и паразитарным болезням на 9,0%, болезням крови и кроветворных органов на 6,0%, болезням эндокринной системы на 34,9%, психическим расстройствам и расстройствам поведения на 12,3%, болезням нервной системы на 20,5%, болезням костно-мышечной системы и соединительной ткани на 0,3%.

Уровень впервые установленной заболеваемости взрослого населения Волгоградской области в целом на протяжении 3 последних лет не превышает показатели заболеваемости по Российской Федерации. Однако, заболеваемость болезнями уха и сосцевидного отростка, а также кожи и подкожной клетчатки в 2018 году выше, чем по РФ в 2017 году на 0,9% и на 32,0% соответственно (табл. 80).

Таблица №80

Динамика впервые выявленной заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Волгоградской области в 2016-2018г.г., по Российской Федерации в 2017 году (на 100 тысяч взрослого населения)

Классы болезней	Год			Значение по РФ в 2017г.
	2016	2017	2018	
Зарегистрировано заболеваний всего:	44404,1	45093,6	46635,4	54503,2
некоторые инфек-е и паразитарные болезни	1553,6	1756,8	1597,9	1776,3
новообразования	977,0	969,8	983,2	1307,3
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	80,6	87,1	81,9	262,0
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	1460,4	1636,7	1065,8	1322,6
болезни нервной системы	559,5	643,8	511,6	973,2
болезни глаза и его придаточного аппарата	1815,8	1887,1	2176,2	2492,7
болезни уха и сосцевидного отростка	2037,5	2076,3	2097,1	2079,0
болезни системы кровообращения	3116,5	3106,6	3505,5	3810,6
болезни органов дыхания	12531,4	12673,6	13499,3	16249,2
болезни органов пищеварения	1436,8	1433,2	1854,6	2600,5
болезни кожи и подкожной клетчатки	4081,0	4348,5	4441,7	3364,9
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	1475,4	1473,3	1468,4	2805,3
болезни мочеполовой системы	3851,3	3550,0	3809,8	4851,7
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	7577,4	7489,1	7857,4	8172,9
психические расстройства и расстройства поведения	440,7	385,4	338,0	377,3

При ранжировании показателей впервые установленной заболеваемости взрослого населения установлено, что наиболее высокий показатель в 2018 году зафиксирован в Кумылженском, Новоаннинском, Городищенском, Клетском, Котельниковском районах, г. Волгограде (рис. 55).

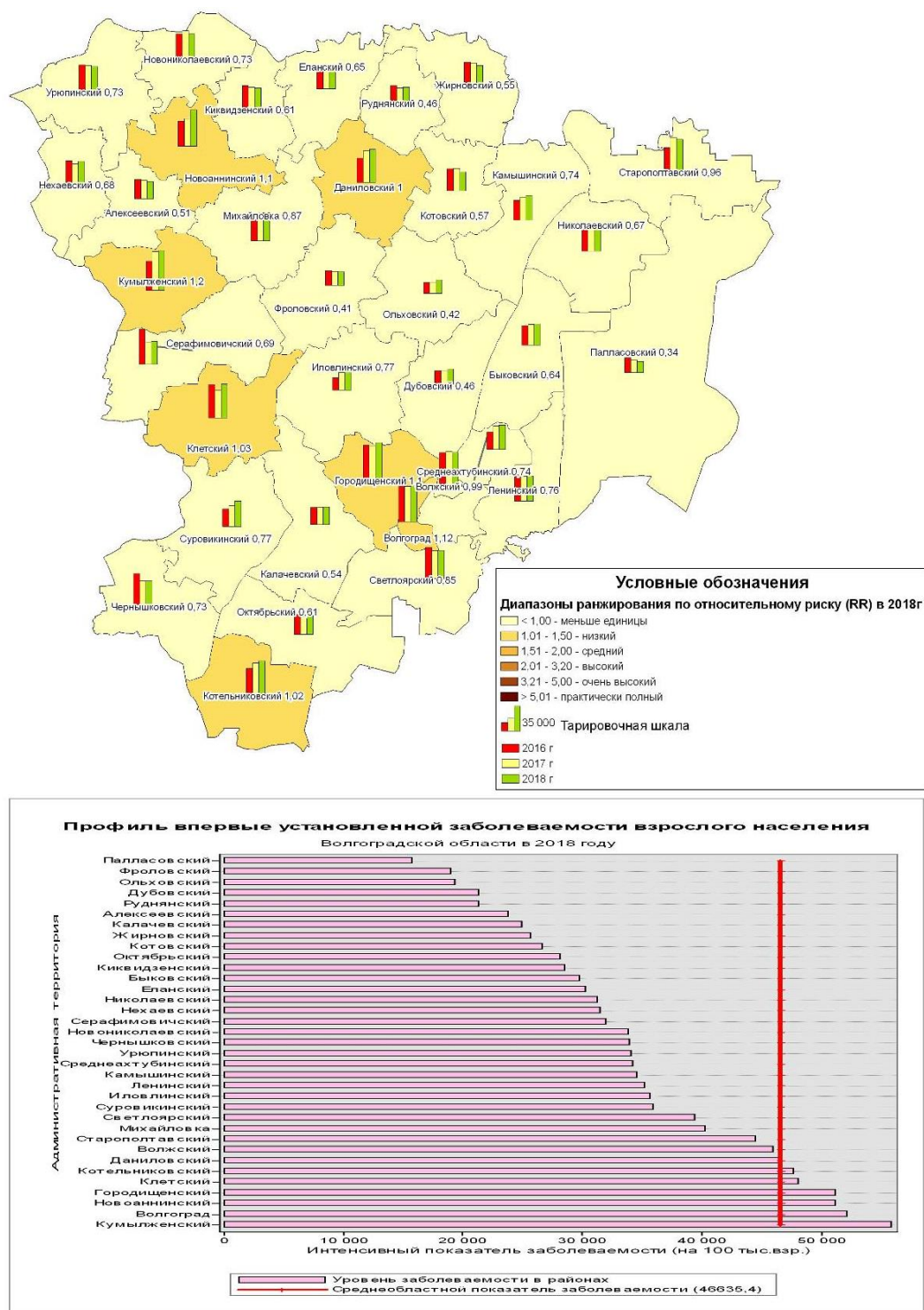


Рис. №55. Ранжирование административных территорий Волгоградской области по показателю впервые установленной заболеваемости взрослого населения в 2018 году, динамика показателя в 2016-2018г.г.

Выявлены территории, на которых в 2018 году уровень впервые установленной заболеваемости взрослого населения отдельными классами болезней превышал областной показатель в 1,5 раза и более:

- по некоторым инфекционным и паразитарным болезням: Новоаннинский и Суровикинский районы
- по новообразованиям: Даниловский, Иловлинский, Старополтавский, Урюпинский районы
- по болезням крови, кроветворных органов: Алексеевский, Быковский, Даниловский, Еланский, Иловлинский, Котельниковский, Ленинский, Октябрьский, Кумылженский, Светлоярский, Старополтавский, Суровикинский районы
- по болезням эндокринной системы, расстройствам питания, нарушениям обмена веществ: Быковский, Еланский, Жирновский, Клетский, Ленинский, Кумылженский, Старополтавский районы
- по болезням нервной системы: Алексеевский, Городищенский, Котельниковский, Михайловский, Нехаевский, Николаевский, Новониколаевский, Кумылженский, Серафимовичский районы
- по болезням глаза и его придаточного аппарата: Городищенский, Клетский, Котельниковский, Октябрьский, Кумылженский, Среднеахтубинский, Чернышковский районы
- по болезням уха и сосцевидного отростка: Клетский, Котельниковский, Ленинский, Михайловский, Новоаннинский, Старополтавский районы
- по болезням системы кровообращения: Даниловский, Ленинский, Кумылженский, Светлоярский районы
- по болезням органов дыхания: Городищенский район
- по болезням органов пищеварения: Котельниковский, Михайловский, Кумылженский, Светлоярский районы
- по болезням костно-мышечной системы: Еланский, Котельниковский, Ленинский, Николаевский, Новоаннинский, Новониколаевский, Ольховский, Кумылженский районы, г. Волжский
- по болезням мочеполовой системы: Городищенский район, г. Волжский.

В таблице 81 представлена динамика показателей заболеваемости отдельными нозологическими формами, включенными в Федеральный информационный фонд (ФИФ) показателей и данных социально-гигиенического мониторинга за 2016-2018г.г.

Таблица №81

**Динамика впервые выявленной заболеваемости взрослого населения Волгоградской области нозологиями, включенными в ФИФ СГМ в 2016-2018г.г.
(на 100 тыс. взрослого населения)**

Нозологии	Годы			Прирост/убыль 2018/2016г.г. (%)
	2016	2017	2018	
Анемии	76,0	81,5	76,3	+0,4
Инсулинзависимый сахарный диабет	6,4	6,2	4,9	-23,4
Инсулиннезависимый сахарный диабет	266,9	268,8	310,3	+16,3
Ожирение	262,4	268,7	249,9	-4,8
Бронхит хрон-й и не уточ-й, эмфизема	146,7	123,6	123,3	-16,0
Астма, астматический статус	31,7	40,6	34,7	+9,5

Язва желудка и 12-типерстной кишки	68,6	69,5	74,0	+7,9
Гастрит и дуоденит	271,0	260,5	387,9	+43,1
Мочекаменная болезнь	117,1	112,2	107,9	-7,9
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	989,3	980,3	901,3	-8,9

За период с 2016 по 2018 год среди взрослого населения увеличились показатели заболеваемости астмой, гастритом и дуоденитом, язвой желудка и 12-типерстной кишки, инсулиннезависимым сахарным диабетом.

В сравнении с 2016 годом показатели заболеваемости взрослых *гастритом и дуоденитом* в 2018 году выросли на 43,1%. Территориями, на которых в 2018 году уровень впервые установленной заболеваемости взрослых гастритом и дуоденитом превышал среднеобластной показатель в 1,5 и более раз являются: Михайловский, Котельниковский, Светлоярский, Октябрьский, Дубовский районы. При этом Котельниковский район в течение четырех последних лет занимает ведущие ранговые места (рис. 56).

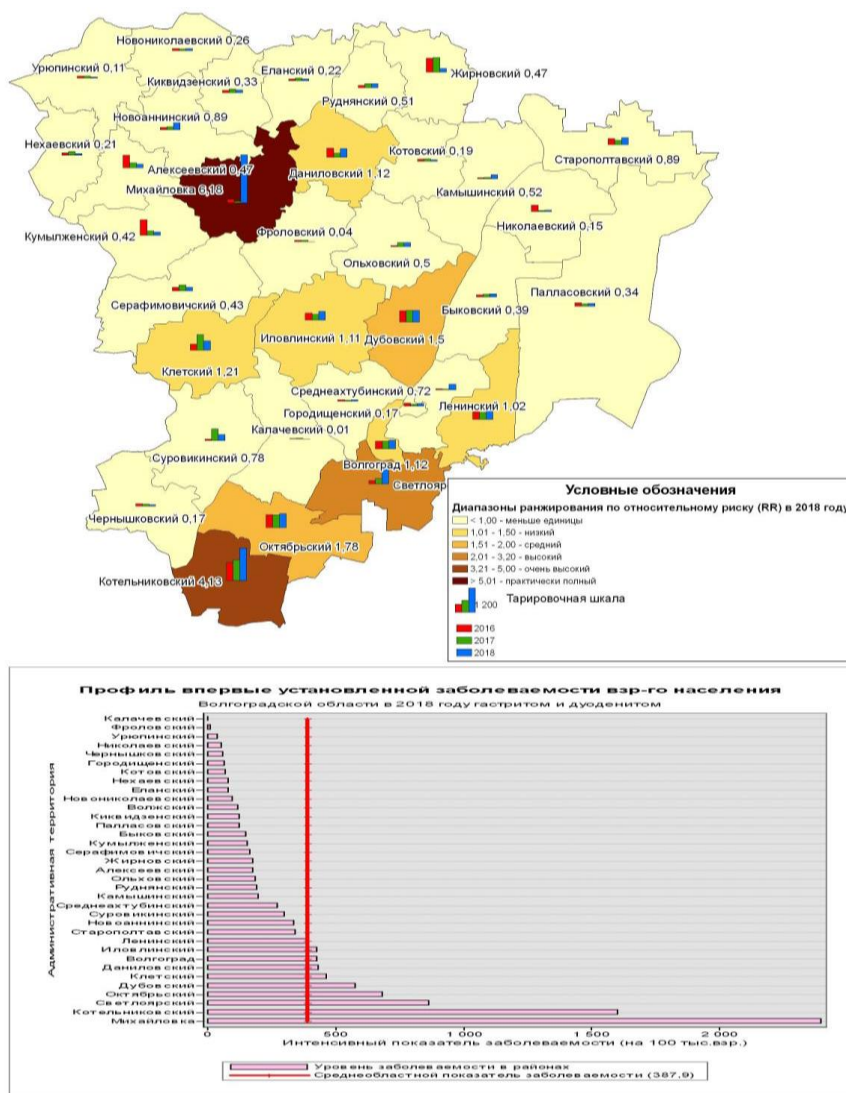


Рис. №56. Ранжирование административных территорий Волгоградской области по показателю впервые установленной заболеваемости взрослого населения гастритом и дуоденитом в 2018 году, динамика показателей в 2016-2018г.г.

В динамике за 3 года зафиксирован рост на 7,9% показателя заболеваемости взрослых **язвой желудка и 12-перстной кишки**, который составил в 2018 году 74,0 на 100 тыс. взрослого населения. На 11 территориях в 2018 году уровень впервые установленной заболеваемости взрослых язвой желудка и двенадцатиперстной кишки превышал среднеобластной показатель в 1,5 и более раз. В Клетском, Даниловском, Ольховском, Светлоярском районах – наиболее высокие показатели.

За трехлетний период на 9,5% вырос показатель заболеваемости взрослых **астмой** и составил в 2018 году 34,7 на 100 тыс. взрослого населения. К территориям «риска», на которых заболеваемость астмой взрослых в 2018 году превышает среднеобластной показатель в 1,5 и более раз относятся: Михайловский, Ольховский, Даниловский, Кумылженский, Октябрьский, Светлоярский районы.

За период с 2016 по 2018 год среди взрослого населения вырос показатель заболеваемости **инсулиннезависимым диабетом**. В сравнении с 2016 годом рост составил 16,3%. Территориями, на которых в 2018 году уровень впервые установленной заболеваемости взрослых инсулиннезависимым диабетом превышал среднеобластной показатель в 1,5 и более раз являются: Ленинский и Руднянский районы.

При этом, за 3 последних года отмечается снижение показателя заболеваемости **инсулинзависимым диабетом** на 23,4%. Наиболее высокие уровни заболеваемости инсулинзависимым диабетом в 2018 году зарегистрированы среди взрослых Новониколаевского, Ленинского, Старополтавского, Кумылженского, Камышинского, Палласовского районов.

За трехлетний период среди взрослого населения показатель заболеваемости **анемиями** практически остался на уровне 2016 года (76,0 на 100 тыс. взрослого населения) и составил в 2018 году 76,3 на 100 тыс. взрослого населения. Показатели заболеваемости анемиями у взрослых в 2018 году в Ленинском, Иловлинском, Старополтавском, Алексеевском, Суровикинском, Быковском, Октябрьском, Даниловском, Котельниковском, Еланском, Серафимовичском районах превышают среднеобластной показатель в 1,5 раза и более. При этом Ленинский и Старополтавский районы на протяжении последних четырех лет занимают лидирующие ранговые места.

За период с 2016 по 2018 год среди взрослого населения на 4,8% снизилась заболеваемость **ожирением**: с 262,4 до 249,9 на 100 тыс. взрослого населения. В 2018 году в 14 районах области показатели заболеваемости ожирением у взрослых превысили среднеобластной показатель. Наиболее высокие показатели зафиксированы в Клетском, Быковском, Ленинском, Октябрьском, Кумылженском, Николаевском, Еланском, Михайловском, Руднянском районах (рис. 57).

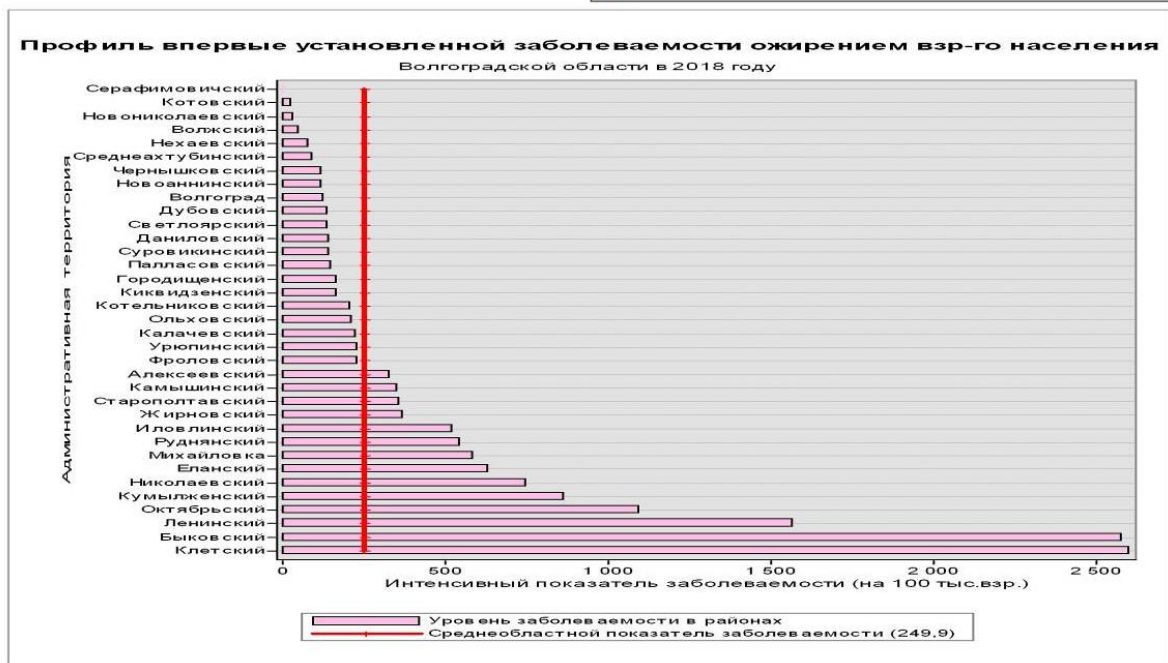
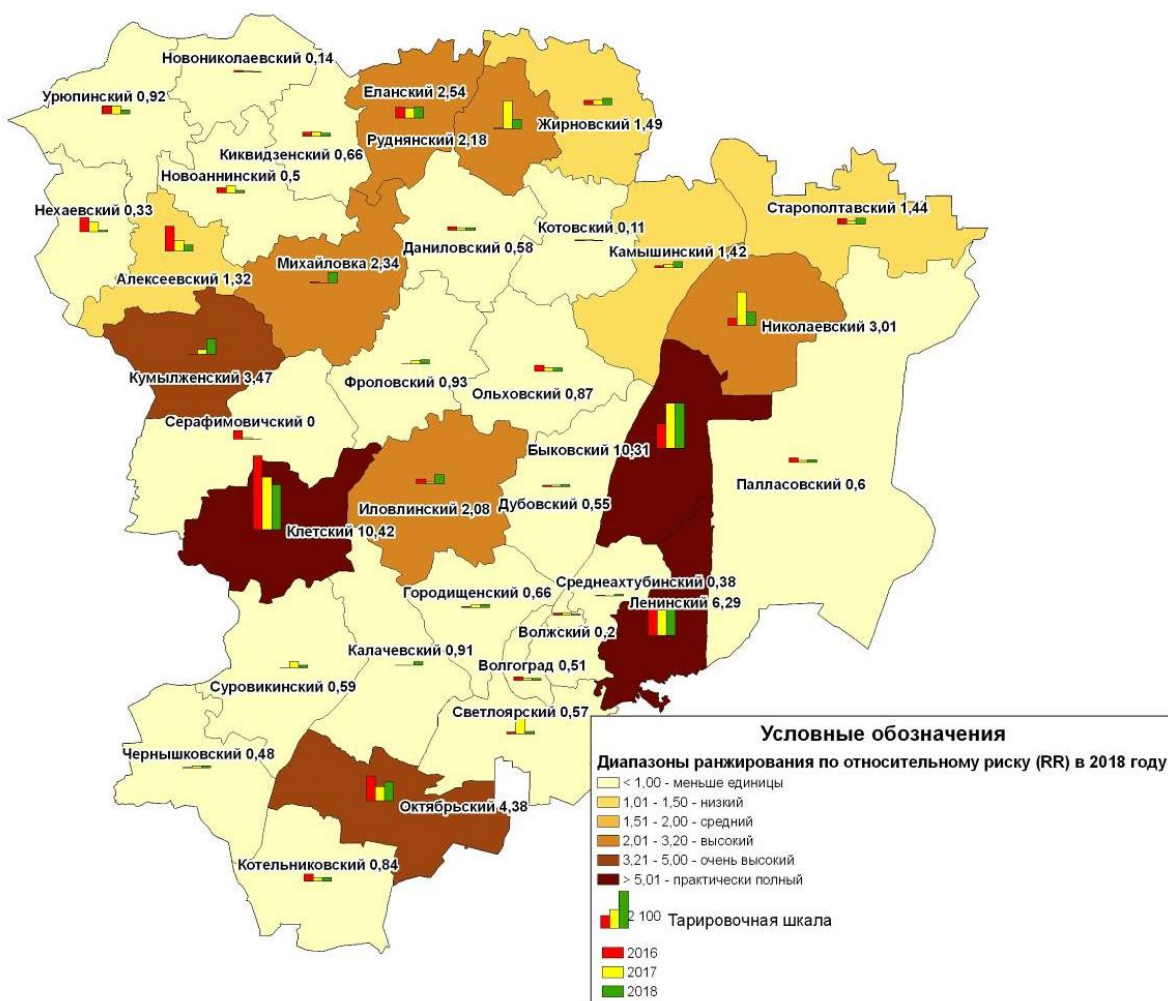


Рис. №57. Ранжирование административных территорий Волгоградской области по показателю впервые установленной заболеваемости взрослого населения ожирением в 2018 году, динамика показателей в 2016-2018г.г.

Заболеваемость взрослых *бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой* в 2018 году составила 123,3 на 100 тыс. взрослого населения. Снижение показателя за 3 последних года составило 16,0%. Показатели заболеваемости в Клетском, Ленинском, Ольховском, Алексеевском, Серафимовичском, Иловлинском районах превышают среднеобластной показатель в 1,5 и более раз.

Отмечается некоторое снижение показателей заболеваемости *мочекаменной болезнью* среди взрослых. В течение 3 последних лет убыль показателя составила 7,9%: с 117,1 в 2016 году до 107,9 на 100 тыс. взрослого населения в 2018 году. Территориями, на которых в 2018 году уровень впервые установленной заболеваемости взрослых мочекаменной болезнью превышал среднеобластной показатель в 1,5 и более раз являются: Николаевский, Ленинский, Котельниковский, Ольховский, Нехаевский, Алексеевский, Новоаннинский, Даниловский, Руднянский районы. При этом Николаевский район в течение четырех последних лет занимает ведущие ранговые места.

В динамике за 6-летний период (с 2013 по 2018г.г.) произошел значительный прирост показателя впервые установленной заболеваемости взрослого населения болезнями, характеризующимися повышенным артериальным давлением на 141,5% (рис. 58). Однако, за три последних года показатель заболеваемости взрослых *болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением*, снизился на 8,9% и составил в 2018 году 901,3 на 100 тыс. взрослого населения.

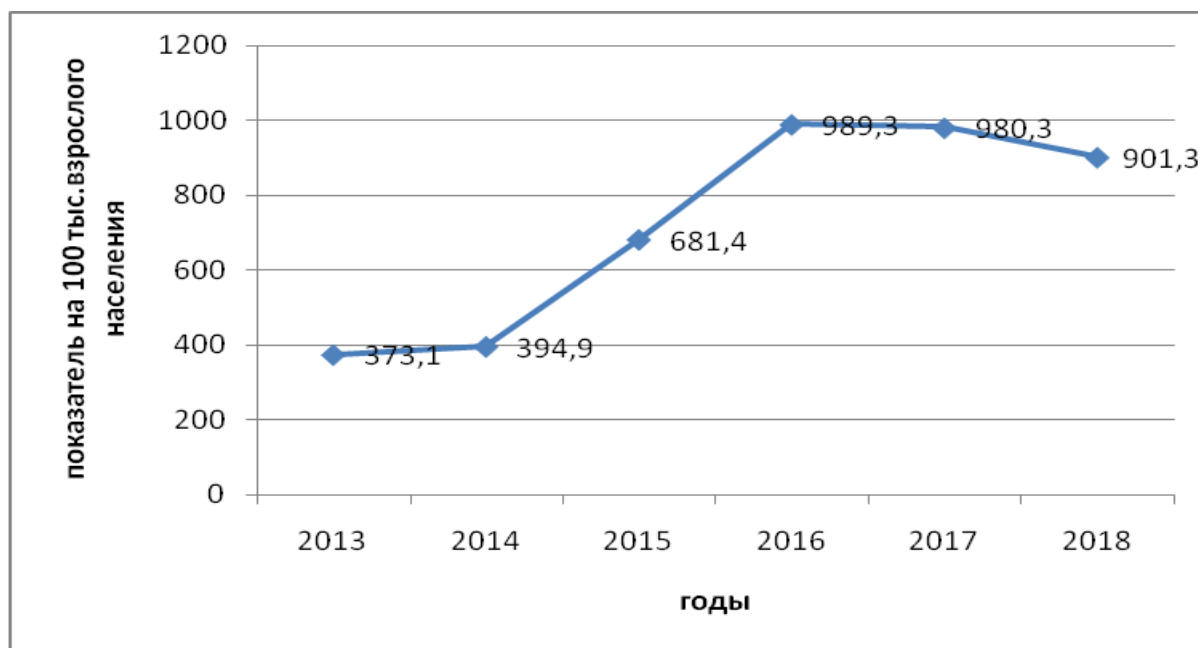


Рис. №58. Динамика показателя впервые установленной заболеваемости взрослого населения Волгоградской области болезнями, характеризующимися повышенным артериальным давлением, в 2013-2018г.г.

Территориями, на которых в 2018 году фиксировалось превышение среднеобластного показателя в 1,5 и более раз являются: Ленинский, Дубовский, Старополтавский, Даниловский, Михайловский районы (рис. 59).

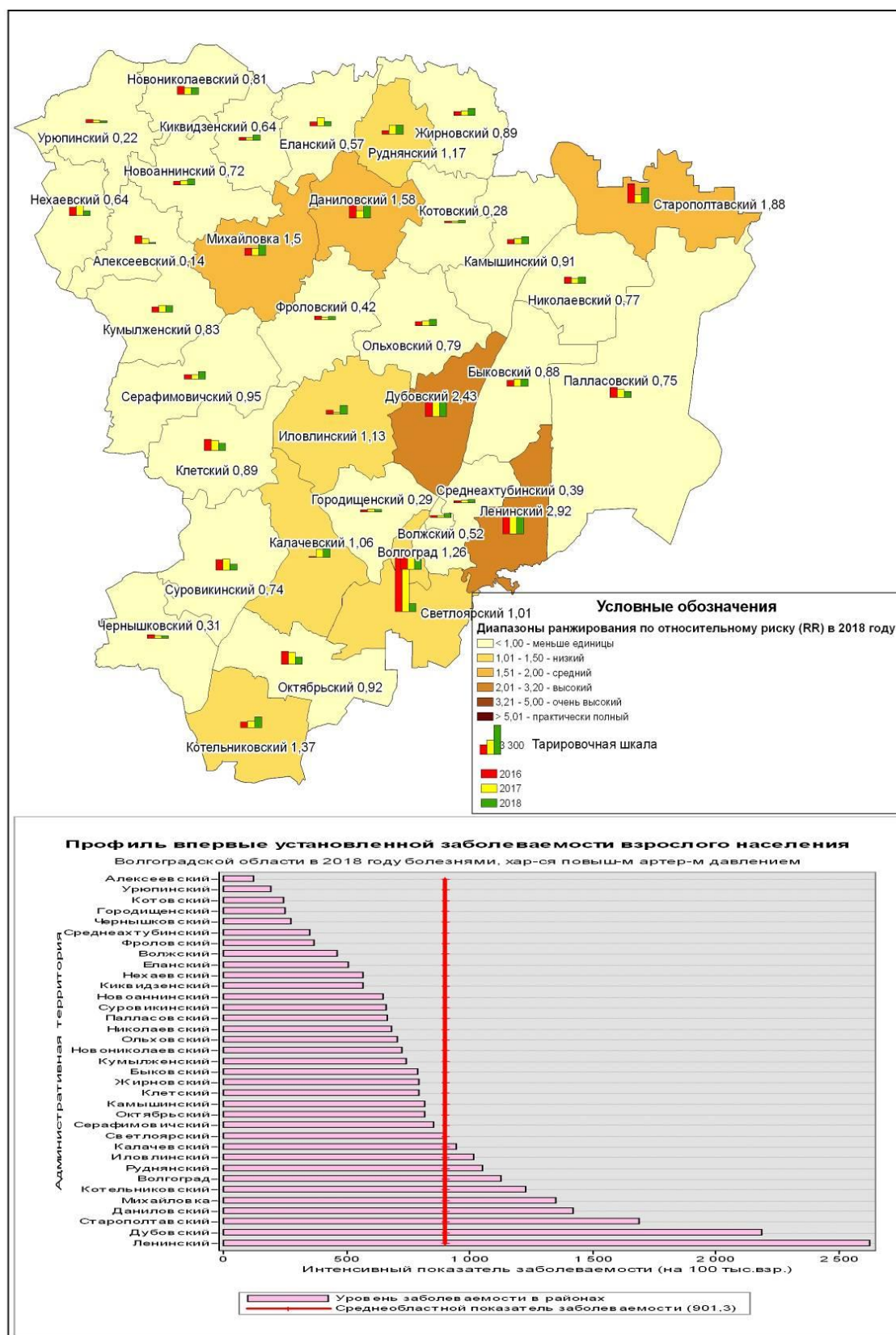


Рис. №59. Ранжирование административных территорий Волгоградской области по показателю впервые установленной заболеваемости взрослого населения болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, в 2018 году, динамика показателей в 2016-2018г.г.

За 10 лет снижение впервые установленной заболеваемости у взрослых составило 5,0% (рис. 60).

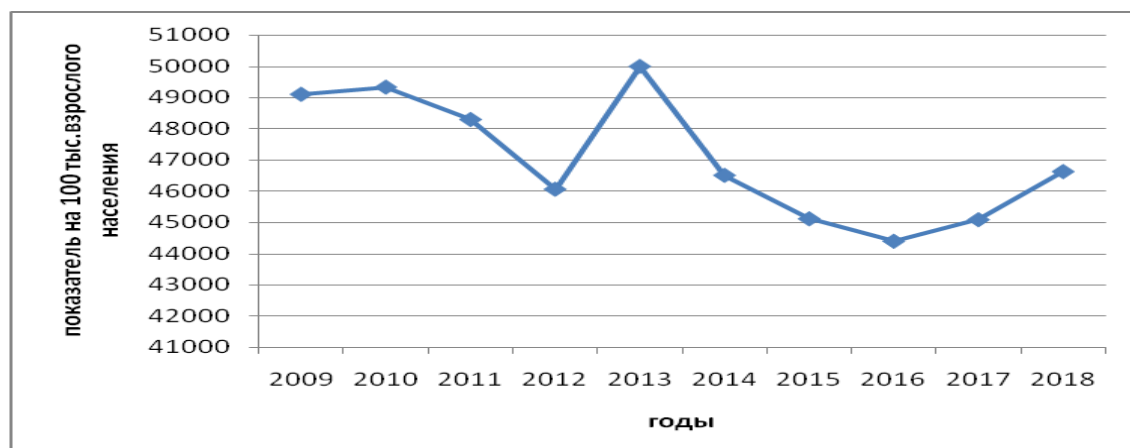


Рис. №60. Динамика впервые установленной заболеваемости у взрослых (18 лет и старше) Волгоградской области в 2009-2018г.г.

За 10-летний период наблюдения снижение показателей впервые установленной заболеваемости у взрослых наблюдалось по 7 основным классам болезней: некоторым инфекционным и паразитарным болезням, новообразованиям, болезням крови и кроветворных органов, болезням нервной системы, болезням глаза и его придаточного аппарата, болезням костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезням мочеполовой системы. Рост показателей впервые установленной заболеваемости у взрослого населения Волгоградской области за период наблюдения с 2009 года произошел по следующим 7 основным классам болезней:

- болезни эндокринной системы, расстройство питания, нарушения обмена веществ (с 605,5 в 2009 году до 1065,8 в 2018 году, рост показателя на 76,0%)
- болезни уха и сосцевидного отростка (с 2063,7 в 2009 году до 2097,1 в 2018 году, рост показателя на 1,6%)
- болезни системы кровообращения (с 2468,2 в 2009 году до 3505,5 в 2018 году, рост показателя на 42,0%)
- болезни органов дыхания (с 13481,7 в 2009 году до 13499,2 в 2018 году, рост показателя на 0,1%)
- болезни органов пищеварения (с 1440,5 в 2009 году до 1854,6 в 2018 году, рост показателя на 28,7%)
- болезни кожи и подкожной клетчатки (с 3803,5 в 2009 году до 4441,7 в 2018 году, рост показателя на 16,8%)
- травмы и отравления (с 7597,4 в 2009 году до 7857,4 в 2018 году, рост показателя на 3,4%).

В структуре впервые установленной заболеваемости взрослых (18 лет и старше) Волгоградской области в 2018 году лидируют болезни органов дыхания (28,9%), на второй позиции - травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (16,8%), на третьей позиции - болезни кожи и подкожной клетчатки (9,5%), далее: болезни мочеполовой системы (8,2%), болезни системы кровообращения (7,5%), болезни глаза и его придаточного аппарата (4,7%), болезни уха и сосцевидного отростка (4,5%), болезни органов пищеварения (4,0%), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (3,4%), болезни костно-мышечной

системы (3,1%), беременность и роды (2,8%), болезни эндокринной системы (2,3%), новообразования (2,1%), болезни нервной системы (1,1%), психические расстройства (0,7%) (рис. 61).

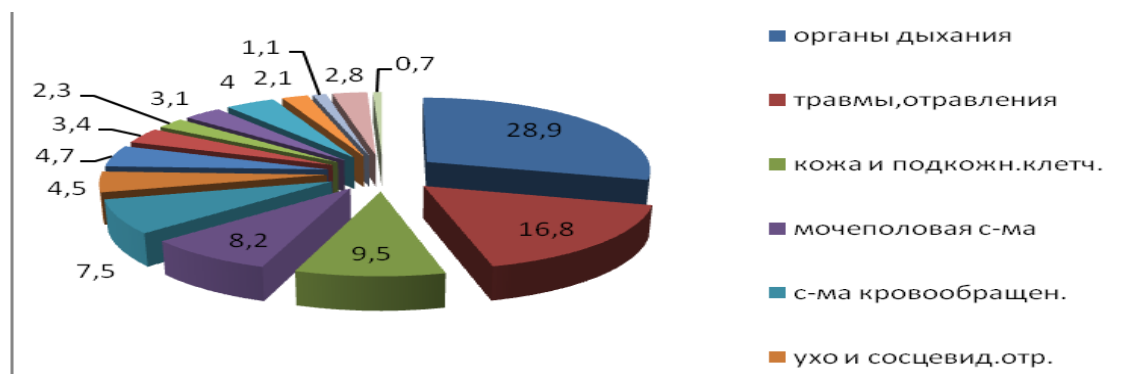


Рис. №61. Структура впервые установленной заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Волгоградской области в 2018 году

Анализ заболеваемости населения Волгоградской области злокачественными новообразованиями, с впервые в жизни установленным диагнозом

Проблема онкологических заболеваний остается приоритетной для современного общества и имеет огромное социальное значение. В современном мире существует масса факторов возникновения в человеческом организме злокачественных новообразований: ухудшение экологии, изменение темпа жизни, стрессы, неправильное питание, курение, злоупотребление алкоголем, воздействие ультрафиолетовых лучей, радиации, некоторых химических веществ, определенных вирусов и т.д. Научно-технический прогресс значительно улучшил условия жизни человека, но одновременно так изменил условия среды обитания, что такие болезни, как рак, стали массовыми.

В 2018 году в Волгоградской области зарегистрировано 9895 больных злокачественными новообразованиями с впервые в жизни установленным диагнозом, что составило 391,4 на 100 тыс. населения (в 2017 году – 10011 или 394,1 на 100 тыс. населения). За 10-летний период наблюдения наиболее высокая заболеваемость зафиксирована в 2016 году, наименьшая – в 2013 году. В сравнении с 2017 годом отмечено снижение показателя на 0,7%, в сравнении с 2009 годом – снижение на 3,0% (рис. 62).

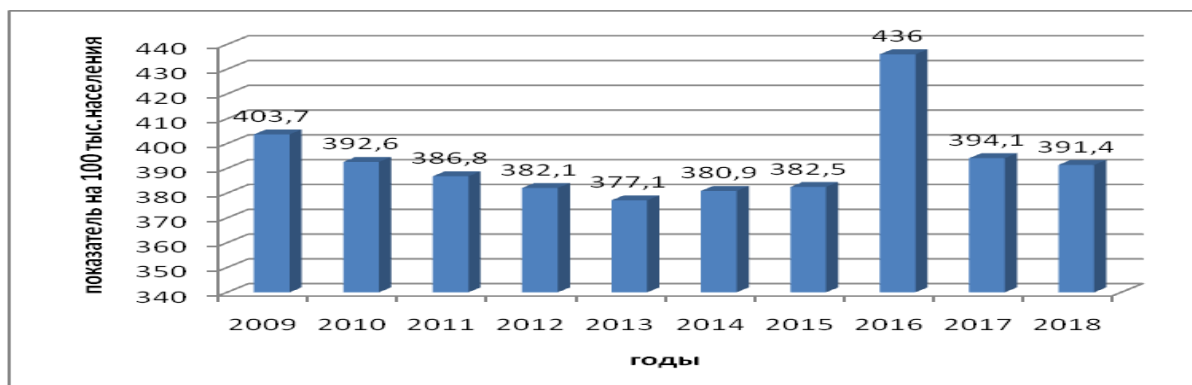


Рис. №62. Динамика показателя заболеваемости населения Волгоградской области злокачественными новообразованиями с впервые установленным диагнозом в 2009-2018г.г.

В 2018 году среди детского и подросткового населения (0-17 лет) Волгоградской области зарегистрирован 51 больной злокачественными новообразованиями с впервые в жизни установленным диагнозом (в 2017 году – 82, в 2016 году – 64, в 2015 году – 61, в 2014 году – 52).

В динамике за 3 года в Волгоградской области произошло снижение по большинству показателей заболеваемости населения злокачественными новообразованиями. Рост зафиксирован только по злокачественным новообразованиям шейки матки (на 18,5%), предстательной железы (на 11,6%), ободочной кишки (на 3,4%).

В структуре заболеваемости населения Волгоградской области злокачественными новообразованиями с впервые установленным диагнозом, в 2018 году основную позицию занимают прочие новообразования – 14,8%, далее: другие новообразования кожи (кроме меланомы) – 12,3%, злокачественные новообразования молочной железы – 11,2%, злокачественные новообразования трахеи, бронхов и легкого – 9,4%, предстательной железы – 7,8%, ободочной кишки – 7,0%, желудка – 5,3%, прямой кишки – 5,2%, тела матки и шейки матки – по 4,1%, лимфомы – 2,7%, мочевого пузыря и лейкемии – по 2,5%, яичников – 2,3%, полости рта и глотки – 2,2%, меланома кожи – 1,9%, щитовидной железы – 1,6%, гортани – 1,4%, пищевода – 1,2% (рис. 63).

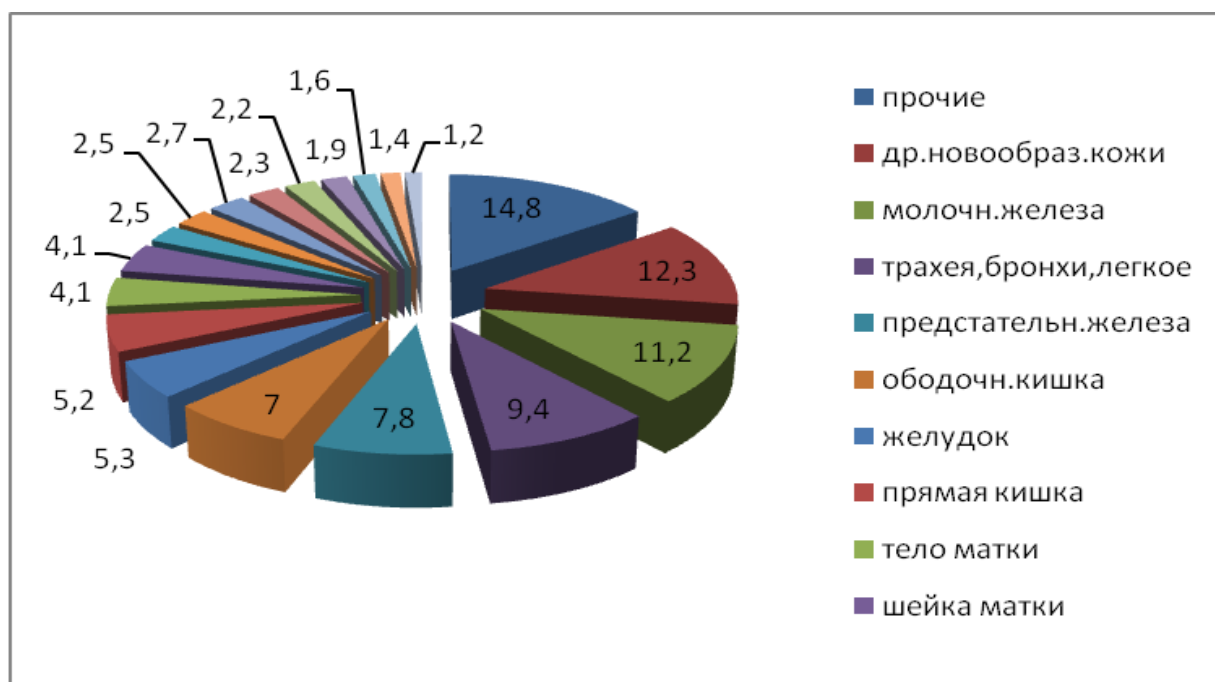


Рис. №63. Структура заболеваемости населения Волгоградской области злокачественными новообразованиями с впервые установленным диагнозом в 2018 году

В 2018 году показатель заболеваемости населения Волгоградской области злокачественными новообразованиями с впервые установленным диагнозом, превышающий среднеобластной, зафиксирован на 14 территориях области. Из них, наиболее высокий в Котовском (583,8 на 100 тыс. населения), Руднянском (545,4 на 100 тыс. населения), Даниловском (517,3 на 100 тыс. населения), Киквидзенском (515,7 на 100 тыс. населения), Иловлинском (495,1 на 100 тыс. населения) районах (рис. 64).

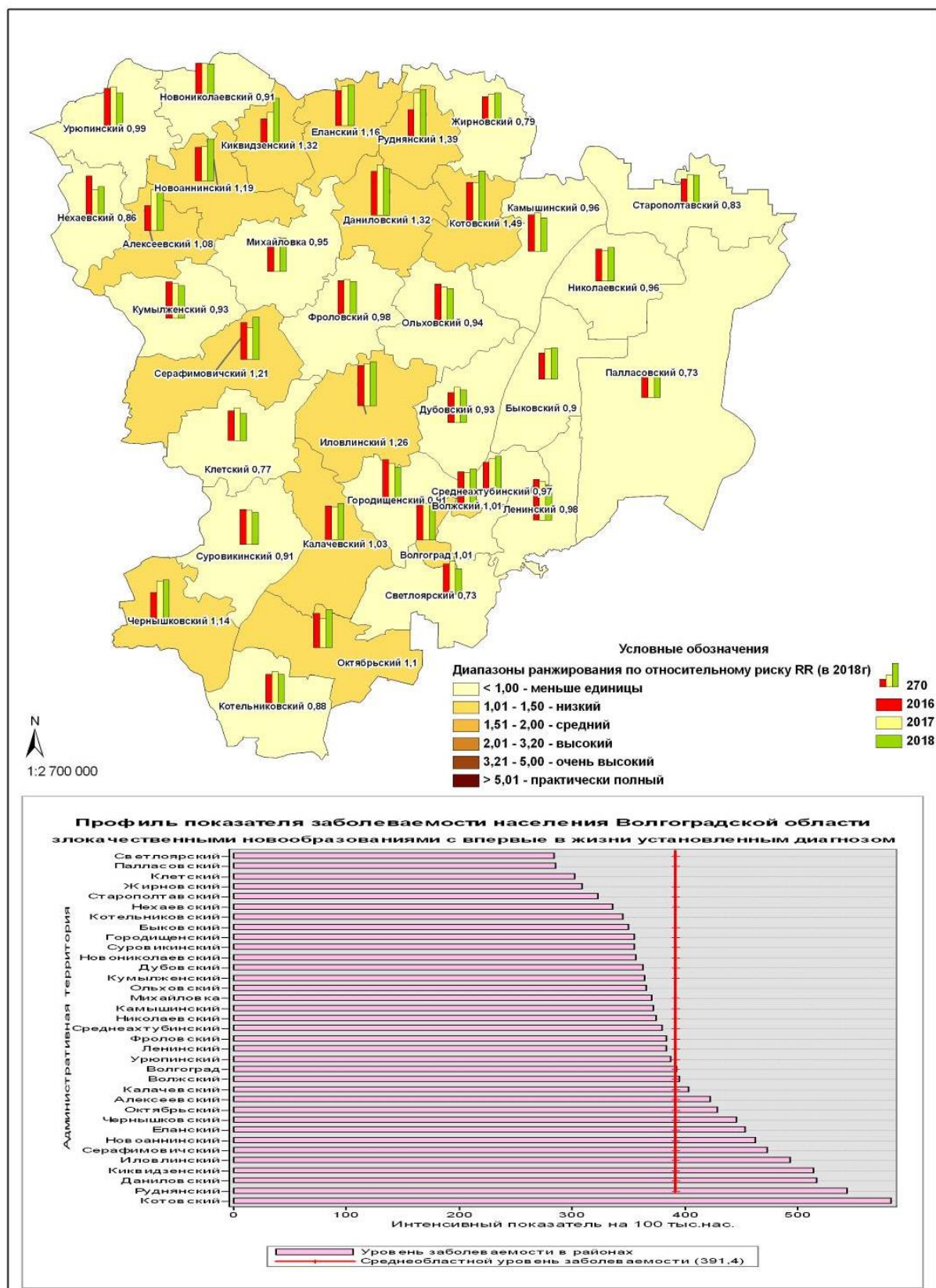


Рис. №64. Ранжирование административных территорий Волгоградской области по показателю заболеваемости населения Волгоградской области злокачественными новообразованиями с впервые установленным диагнозом в 2018 году, динамика показателя в 2016-2018г.г.

Наиболее значительный прирост показателя заболеваемости за 5-летний период наблюдался в следующих районах области: Руднянском на 64,1%, Среднеахтубинском на 50,9%, Быковском на 48,0%, Октябрьском на 46,4%, Котовском на 43,1%. В шести районах области: Еланском, Клетском, Котельниковском, Новониколаевском, Палласовском, Урюпинском, напротив отмечена убыль показателя.

Территориями «риска» по нозологиям, занимающим в структуре заболеваемости в 2018 году лидирующие места по показателям заболеваемости, превышающими среднеобластной уровень в 1,2 и более раз являются:

- прочие злокачественные новообразования: Киквидзенский, Руднянский, Октябрьский, Котовский, Чернышковский, Ольховский, Николаевский, Ленинский, Иловлинский, Новониколаевский, Быковский районы
- злокачественные новообразования молочной железы: Алексеевский, Еланский, Киквидзенский, Калачевский, Ольховский, Котовский районы
- другие новообразования кожи: Руднянский, Киквидзенский, Еланский, Даниловский, Камышинский, Серафимовичский, Фроловский районы
- злокачественные новообразования трахеи, бронхов и легкого: Иловлинский, Даниловский, Руднянский, Чернышковский, Калачевский, Киквидзенский, Котовский, Новониколаевский, Серафимовичский, Нехаевский, Октябрьский, Суровикинский, Среднеахтубинский, Михайловский районы
- злокачественные новообразования предстательной железы: Октябрьский, Иловлинский, Суровикинский, Серафимовичский, Жирновский, Городищенский районы, г. Волжский
- злокачественные новообразования ободочной кишки: Кумылженский, Серафимовичский, Котовский, Иловлинский, Клетский районы.

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности работающего населения

В Волгоградской области число случаев временной нетрудоспособности на 100 человек работающего населения в 2018 году в сравнении с предыдущим годом снизилось и составило 85,8 (в 2017 году – 88,3), так же как и число дней временной нетрудоспособности в расчете на 100 человек работающего населения – 1088,2 (в 2017 году – 1097,8) (табл. 82).

Таблица №82

Число дней и случаев временной нетрудоспособности за период 2016-2018г.г. (по ф.№16-ВН) среди населения Волгоградской области

Мужчины и женщины	2016 год		2017 год		2018 год	
	абс. число	на 100 чел. работающего населения	абс. число	на 100 чел. работающего населения	абс. число	на 100 чел. работающего населения
Число дней	4220599	873,6	5059020	1097,8	4936759	1088,2
Число случаев	321317	66,5	406927	88,3	389038	85,8

Динамика временной нетрудоспособности населения по числу случаев и по числу дней заболеваний за 6 последних лет представлена на рисунке 65.

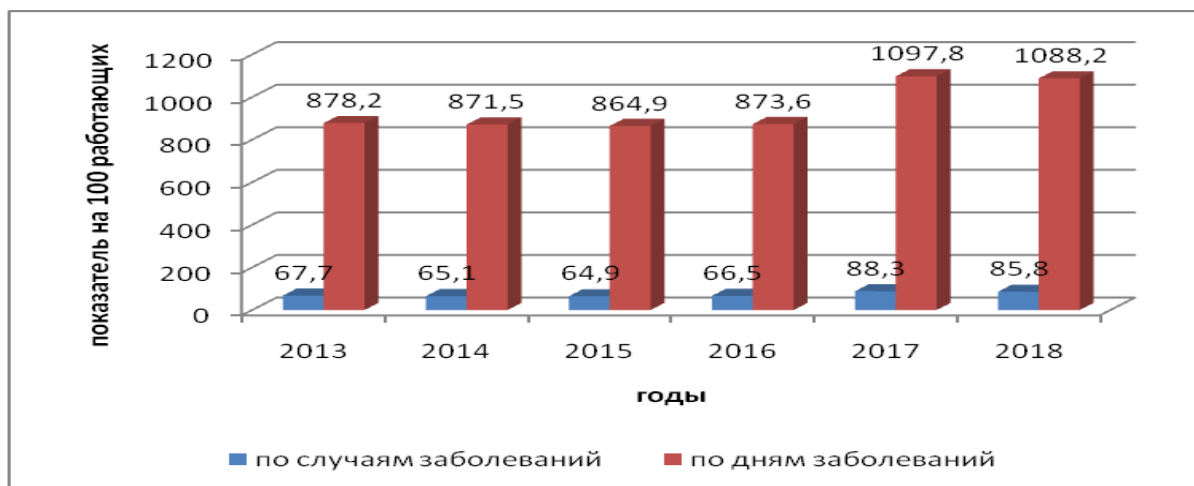


Рис. №65. Динамика временной нетрудоспособности населения Волгоградской области по числу случаев и по числу дней заболеваний в 2013-2018г.г.

В структуре заболеваемости с временной утратой трудоспособности по **случаям заболеваний** лидирующими в порядке убывания являются: болезни органов дыхания 28,7% (в 2017 году – 28,5%); болезни костно-мышечной системы 12,1% (в 2017 году - 11,5%); травмы и отравления 8,9% (в 2017 году - 8,2%); болезни системы кровообращения 7,6% (в 2017 году - 7,3%); болезни мочеполовой системы 4,4% (в 2017 году – 4,7%); болезни органов пищеварения 4,4% (в 2017 году - 4,4%); беременность и роды 3,5% (в 2017 году – 3,7%); болезни кожи и подкожной клетчатки 2,3% (в 2017 году – 2,6%); новообразования 1,8% (в 2017 году – 1,9%); инфекционные и паразитарные болезни 1,5% (в 2017 году – 1,7%); болезни глаза 1,4% (в 2017 году – 1,4%); болезни нервной системы 1,3% (в 2017 году – 1,3%); болезни уха 0,8% (в 2017 году – 0,9%); болезни эндокринной системы 0,5% (в 2017 году – 0,6%) (рис. 66).

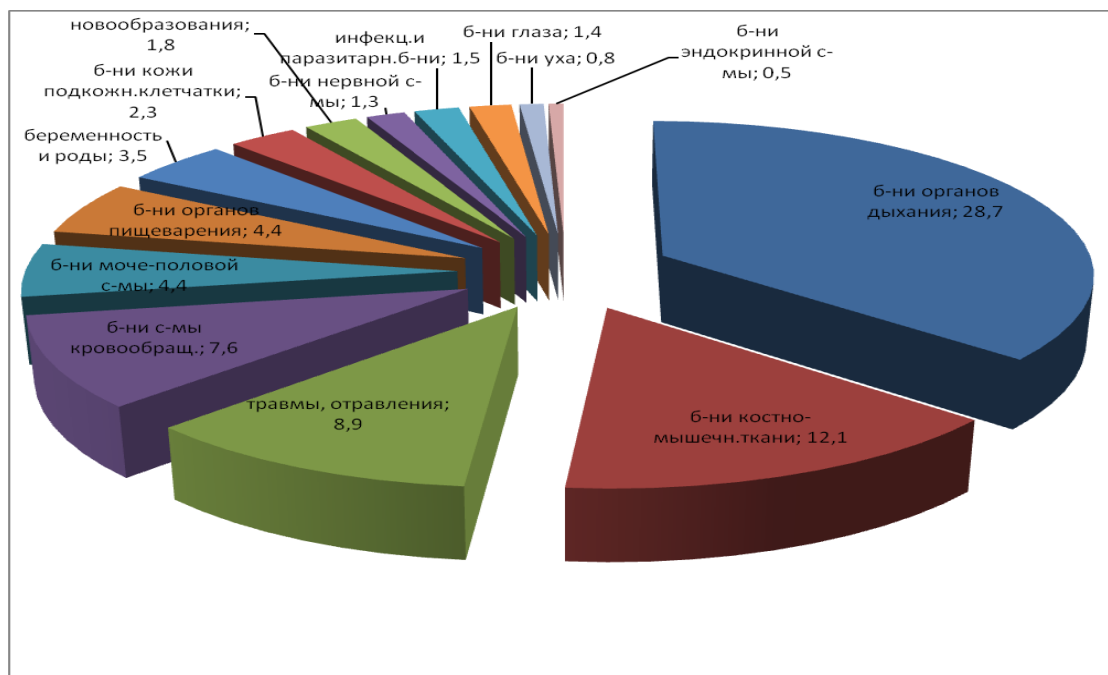


Рис. №66. Структура заболеваемости с временной утратой трудоспособности среди работающего населения Волгоградской области в 2018 году по случаям заболеваний, %

В структуре заболеваемости с временной утратой трудоспособности по возрастам преобладает население в возрасте 30-34 лет (16,9%), 35-39 лет (14,5%), 25-29 лет (13,3%). В целом, население в возрасте 25-39 лет составляет почти половину (44,7%) случаев с временной утратой трудоспособности (рис. 67).

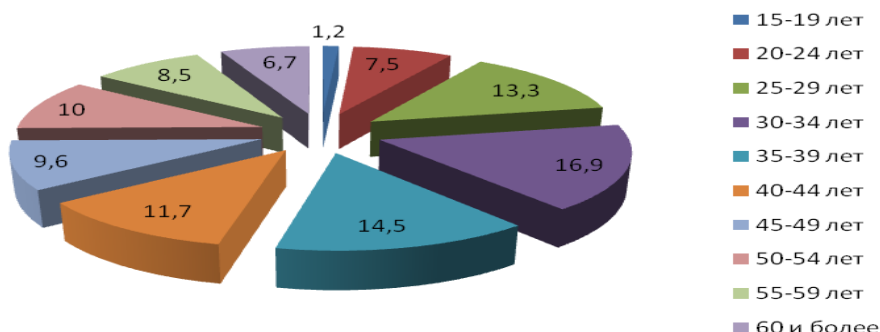


Рис. №67. Структура заболеваемости с временной утратой трудоспособности среди работающего населения Волгоградской области в 2018 году по возрастным группам, %

По *числу дней* с временной утратой трудоспособности первое ранговое место также занимают болезни органов дыхания 20,0% (в 2017 году - 20,3%); на втором месте - травмы и отравления 16,2% (в 2017 году - 15,5%); на третьем - болезни костно-мышечной системы 13,2% (в 2017 году - 13,2%); на четвертом - болезни системы кровообращения 9,0% (в 2017 году - 8,7%); на пятом - новообразования 4,9% (в 2017 году - 4,6%); на шестом - болезни органов пищеварения 4,5% (в 2017 году - 4,6%).

Заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью

Показатель заболеваемости населения, связанной с микронутриентной недостаточностью с впервые в жизни установленным диагнозом, в Волгоградской области в 2018 году составил 142,0 на 100 тыс. населения (в 2017 году – 144,5). За 10 летний период наблюдения самый высокий показатель отмечался в 2015 году, самый низкий – в 2012 году, четкой тенденции к снижению или росту показателя заболеваемости не выявлено (рис. 68). В сравнении с 2017 годом зафиксирована убыль показателя на 1,7%, в сравнении с 2009 годом напротив, зафиксирован рост на 3,7%.

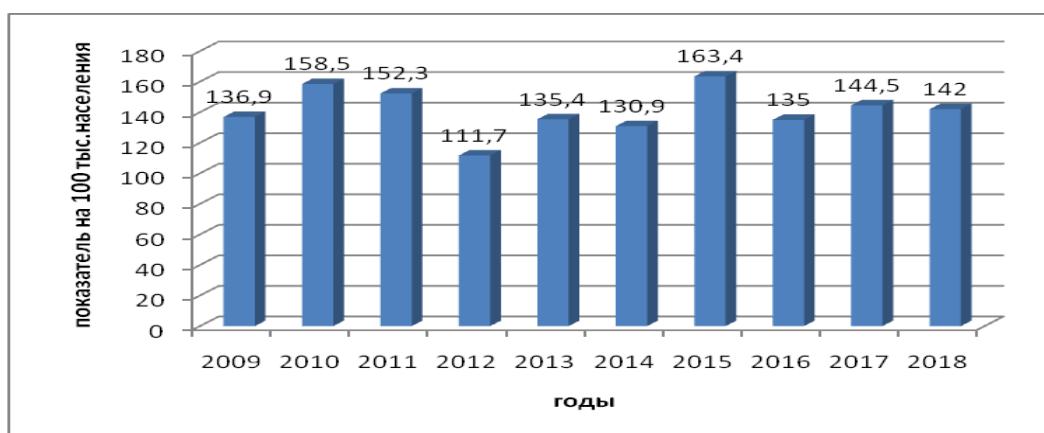


Рис. №68. Динамика показателей впервые выявленной заболеваемости, связанной с недостаточностью микронутриентов, населения Волгоградской области в 2009-2018г.г.

Из представленных в статистической форме болезней щитовидной железы с впервые установленным диагнозом, за 2018 год 28,5% составил удельный вес других форм нетоксического зоба, 27,5% - эндемического зоба, связанного с йодной недостаточностью, 20,7% - субклинического гипотиреоза, 12,3% - тиреотоксикоза, 11,0% - тиреоидита. Синдрома врожденной йодной недостаточности не зафиксировано (рис. 69).

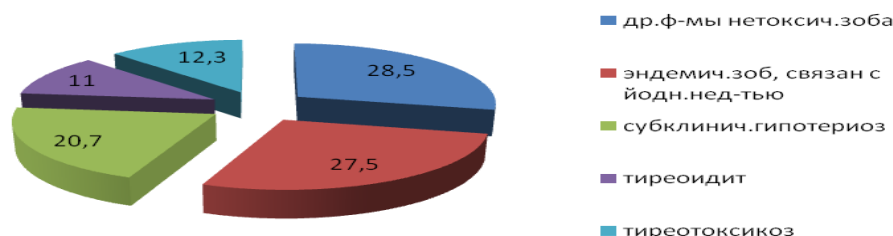


Рис. №69. Структура болезней щитовидной железы, с впервые установленным диагнозом, населения Волгоградской области в 2018 году

Наиболее высокий уровень заболеваемости в 2018 году, как и в предыдущие годы, наблюдается в группе подросткового населения - 653,2 случаев на 100 тыс. подросткового населения (в 2017 году – 538,9, в 2016 году – 524,5, в 2015 году – 595,1, в 2014 году – 479,9). В группе детского населения показатель составил 198,9 случаев на 100 тыс. детского населения (в 2017 году – 204,3, в 2016 году – 172,6, в 2015 году – 276,7, в 2014 году – 189,7); в группе взрослого населения – 113,3 случаев на 100 тыс. взрослого населения (в 2017 году – 119,7, в 2016 году – 115,3, в 2015 году – 127,9, в 2014 году – 108,3).

В разных возрастных группах наблюдается следующая динамика: в группе подросткового населения за период с 2011 по 2018г.г. показатель впервые выявленной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, вырос на 35,0%; В группе детского населения показатель напротив, снизился на 29,5%, в группе взрослого населения – снизился на 3,1%. В сравнении с 2017 годом также зафиксирован рост показателя у подростков на 21,2%, а у детей и у взрослых снижение показателей на 2,6% и 5,3% соответственно (рис. 70).

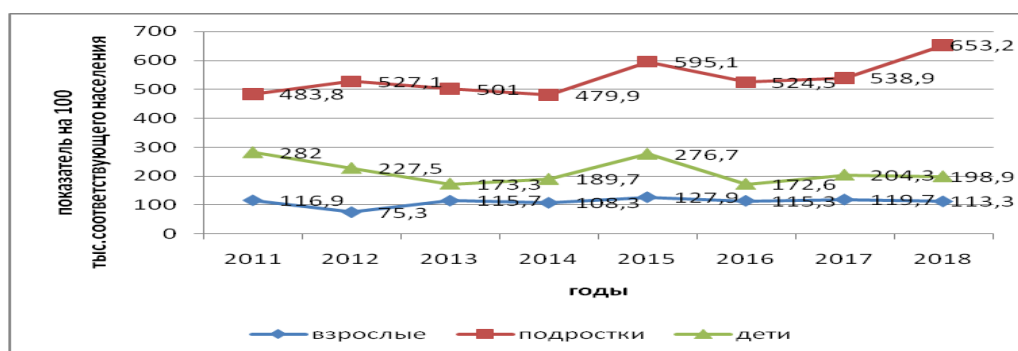


Рис. №70. Динамика показателей заболеваемости, связанной с недостаточностью микронутриентов, с впервые в жизни установленным диагнозом, у взрослого, подросткового и детского населения Волгоградской области в 2011-2018г.г.

Из представленных нозологий, у взрослого населения в 2018 году, как и в 2017 году преобладает заболеваемость другими формами нетоксического зоба 36,3 (в 2017 году – 41,7) случаев на 100 тыс. взрослого населения. У подросткового населения

наибольшее количество случаев заболеваний приходится на эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью 341,8 (в 2017 году - 286,3) случаев на 100 тыс. подросткового населения. У детского населения наибольшее количество случаев заболеваний приходится, также как и у подростков, на заболеваемость эндемическим зобом 129,9 (в 2017 году - 118,8) случаев на 100 тыс. детского населения. При ранжировании районов Волгоградской области по впервые выявленной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью в 2018 году, выявлено, что лидирующие места в группе детского населения занимают: Котельниковский, Камышинский районы, г. Волгоград, Михайловский район. У подростков – Клетский, Котельниковский, Чернышковский, Даниловский, Быковский, Камышинский районы; у взрослых ведущие ранговые места занимают: Руднянский, Котельниковский, Ольховский, Старополтавский, Серафимовичский, Нехаевский, Палласовский районы. В целом по всем возрастным контингентам в 2018 году наиболее высокие уровни заболеваемости зафиксированы в Котельниковском, Руднянском, Ольховском, Клетском районах (рис. 71).

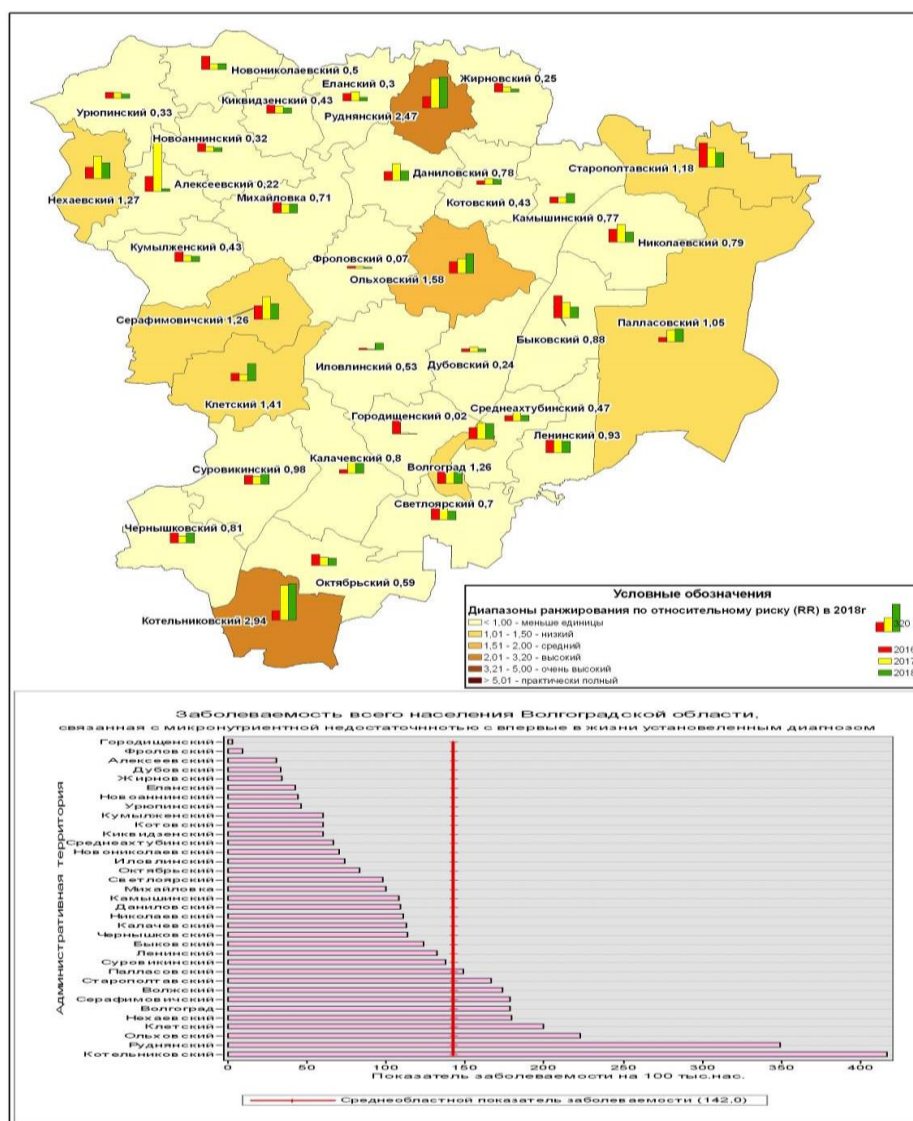


Рис. №71. Ранжирование районов Волгоградской области по показателям заболеваемости населения, связанной с микронутриентной недостаточностью, с впервые в жизни установленным диагнозом в 2018 году, динамика показателей 2016-2018г.г.

В целом по области в 10 районах зафиксировано превышение среднеобластного уровня впервые выявленной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью (в 2017 году – 15).

В динамике за 5 лет наиболее существенно увеличились показатели заболеваемости в Клетском, Быковском, Иловлинском, Камышинском, Котельниковском, Ленинском, Нехаевском, Старополтавском, Суровикинском, Ольховском, Палласовском районах. В сравнении с 2017 годом наибольший прирост в Иловлинском, Клетском, Суровикинском, Чернышковском районах.

В группе детского населения в 2018 году территориями риска, где показатель заболеваемости превышает среднеобластной показатель в 2 и более раз являются:

- по заболеваемости эндемическим зобом, связанным с йодной недостаточностью: г. Волгоград (278,1 на 100 тыс. детского населения), Камышинский район (272,1 на 100 тыс. детского населения), при среднеобластном показателе 129,9 на 100 тыс. детского населения;
- по заболеваемости другими формами нетоксического зоба: Котельниковский (471,3 на 100 тыс. детского населения), Михайловский (192,4 на 100 тыс. детского населения) районы, при среднеобластном показателе 36,6 на 100 тыс. детского населения.

В группе подростков в 2018 году территориями риска, где показатель заболеваемости превышает среднеобластной показатель в 2 и более раз являются:

- по заболеваемости эндемическим зобом, связанным с йодной недостаточностью: Чернышковский (1553,4 на 100 тыс. подросткового населения), Камышинский (718,9 на 100 тыс. подросткового населения) районы, г. Волгоград (655,1 на 100 тыс. подросткового населения), при среднеобластном показателе 341,8 на 100 тыс. подросткового населения.

В группе взрослого населения в 2018 году территориями риска, где показатель заболеваемости превышает среднеобластной показатель в 2 и более раз являются:

- по заболеваемости эндемическим зобом, связанным с йодной недостаточностью: Руднянский (157,9 на 100 тыс. взрослого населения), Николаевский (53,1 на 100 тыс. взрослого населения), Урюпинский (40,0 на 100 тыс. взрослого населения), Нехаевский (36,9 на 100 тыс. взрослого населения), Чернышковский (32,2 на 100 тыс. взрослого населения) районы, при среднеобластном показателе 10,6 на 100 тыс. взрослого населения;
- по заболеваемости другими формами нетоксического зоба: Ольховский (156,6 на 100 тыс. взрослого населения), Нехаевский (101,6 на 100 тыс. взрослого населения), Ленинский (88,7 на 100 тыс. взрослого населения), Старополтавский (86,2 на 100 тыс. взрослого населения), Серафимовичский (79,0 на 100 тыс. взрослого населения) районы, при среднеобластном показателе 36,3 на 100 тыс. взрослого населения;
- по заболеваемости субклиническим гипотиреозом: Палласовский (117,1 на 100 тыс. взрослого населения), Руднянский (110,5 на 100 тыс. взрослого населения), Старополтавский (107,7 на 100 тыс. взрослого населения), Котельниковский (76,5 на 100 тыс. взрослого населения), Суровикинский (62,9 на 100 тыс. взрослого населения) районы, при среднеобластном показателе 31,8 на 100 тыс. взрослого населения;
- по заболеваемости тиреотоксикозом (гипертиреозом): Николаевский (53,1 на 100 тыс. взрослого населения), Быковский (51,1 на 100 тыс. взрослого населения) районы, при среднеобластном показателе 20,8 на 100 тыс. взрослого населения;

- по заболеваемости тиреоидитом: Котельниковский (128,7 на 100 тыс. взрослого населения), Руднянский (126,3 на 100 тыс. взрослого населения), Ольховский (44,7 на 100 тыс. взрослого населения), Суровикинский (40,7 на 100 тыс. взрослого населения), Нехаевский (36,9 на 100 тыс. взрослого населения), Даниловский (34,1 на 100 тыс. взрослого населения), Калачевский (32,6 на 100 тыс. взрослого населения), Серафимовичский (31,6 на 100 тыс. взрослого населения), Кумылженский (31,2 на 100 тыс. взрослого населения) районы, при среднеобластном показателе 13,8 на 100 тыс. взрослого населения.

Заболеваемость наркоманией, хроническим алкоголизмом, алкогольными психозами

Данные государственной статистики свидетельствуют о том, что среди больных наркологическими расстройствами, обратившихся за медицинской помощью в наркологические учреждения, преобладают больные алкоголизмом.

В Волгоградской области в 2018 году диагноз «хронический алкоголизм» был впервые установлен у 1073 человек, что составляет 42,4 случаев на 100 тыс. населения (в 2017 году – 1436 человек или 56,5 случаев на 100 тыс. населения). Убыль показателя за год составила 25,0%. За пятилетний период 2014-2018г.г. убыль показателя составила 2,8%, при этом минимальное значение показателя отмечено в 2018 году, максимальное – в 2016 году.

За весь период наблюдения в регистрации преобладает взрослое население. В группе взрослого населения Волгоградской области в 2018 году синдром зависимости от алкоголя установлен в 1072 случаях, что составляет 52,3 на 100 тыс. взрослого населения. По сравнению с предыдущим годом показатель снизился на 24,5% (в 2017 году - 1431 случай, что составило 69,3 случая на 100 тыс. взрослого населения). Наибольшее значение показателя зарегистрировано в 2009 году, наименьшее – в 2018 году. В группе подросткового населения (15-17 лет) в 2018 году зарегистрирован 1 случай хронического алкоголизма в г. Волгограде (1,5 на 100 тыс. подросткового населения). По сравнению с предыдущим годом произошло снижение показателя на 79,5% (в 2017 году - 5 случаев хронического алкоголизма или 7,3 на 100 тыс. подросткового населения, из них: 2 - в Быковском районе, 1 – в Суровикинском районе и 2 – в г. Волгограде). За анализируемый период наибольшее значение показателя отмечено в 2012 году, наименьшее – в 2014 году.

В 2018 году наиболее высокие показатели в Палласовском (220,9 на 100 тыс. взрослого населения), Урюпинском (198,1 на 100 тыс. взрослого населения), Октябрьский (141,8 на 100 тыс. взрослого населения), Новониколаевский (114,1 на 100 тыс. взрослого населения), Серафимовичском (105,3 на 100 тыс. взрослого населения) районах. Кроме того превышения среднеобластного показателя отмечены в Иловлинском, Клетском, Еланском, Ольховском, Суровикинском, Светлоярском, Руднянском, Быковском, Николаевском, Старополтавском, Новоаннинском районах.

В 2018 году в Волгоградской области было зафиксировано 330 случаев алкогольных психозов, что составляет 13,1 случаев на 100 тыс. населения (в 2017 году – 366 случаев или 14,4 случаев на 100 тыс. населения). По сравнению с предыдущим годом отмечается убыль показателя на 9,0%. В 2018 году все случаи впервые выявленных алкогольных психозов в Волгоградской области отмечены только среди взрослого населения старше 18 лет (в 2017 году у подростков был зарегистрирован 1 случай в Суровикинском районе, как и в 2016 году – 1 случай в Урюпинском районе). За период наблюдения 2009-2018г.г. показатель заболеваемости алкогольными

психозами среди взрослого населения снизился на 64,6%. Наибольшее значение за анализируемый период показатель имел в 2009 году, наименьшее – в 2018 году.

При ранжировании территорий области по уровню показателя впервые зарегистрированных алкогольных психозов на первом ранговом месте в 2018 году находится Светлоярский район (49,5 на 100 тыс. взрослого населения), на втором – Суровикинский район (40,7 на 100 тыс. взрослого населения), на третьем – Камышинский район (38,6 на 100 тыс. взрослого населения).

Заболеваемость алкоголизмом и алкогольными психозами в Волгоградской области в 2018 году составила 55,5 случаев на 100 тыс. населения (в 2017 году – 70,9 случаев на 100 тыс. населения). Отмечается убыль показателя по сравнению с предыдущим годом на 21,7%; по сравнению с 2014 годом (за пять лет наблюдения) – на 17,7%. За период 2014-2015г.г. среднеобластной показатель был ниже показателя по Российской Федерации, в 2016-2018г.г. – выше (рис. 72).

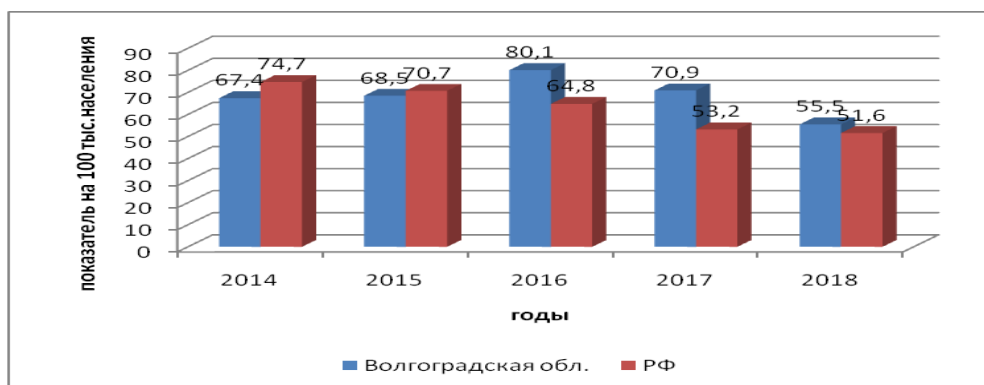


Рис. №72. Динамика заболеваемости населения алкоголизмом и алкогольными психозами (впервые установленными) в 2014-2018г.г. на терр-и Волгоград-й области в сравнении с РФ

В 2018 году в Волгоградской области было зарегистрировано 194 случая впервые установленной наркозависимости, что составляет 7,7 случаев на 100 тыс. населения (в 2017 году - 210 случаев или 8,3 случаев на 100 тыс. населения). По сравнению с предыдущим годом отмечается убыль показателя на 7,6%; по сравнению с 2014 годом – на 18,9%. Минимальное значение показателя в области за анализируемый период фиксировалось в 2018 году, максимальное – в 2015 году. Положительным аспектом является тот факт, что за анализируемый период значения среднеобластного показателя были ниже среднероссийского (рис. 73).

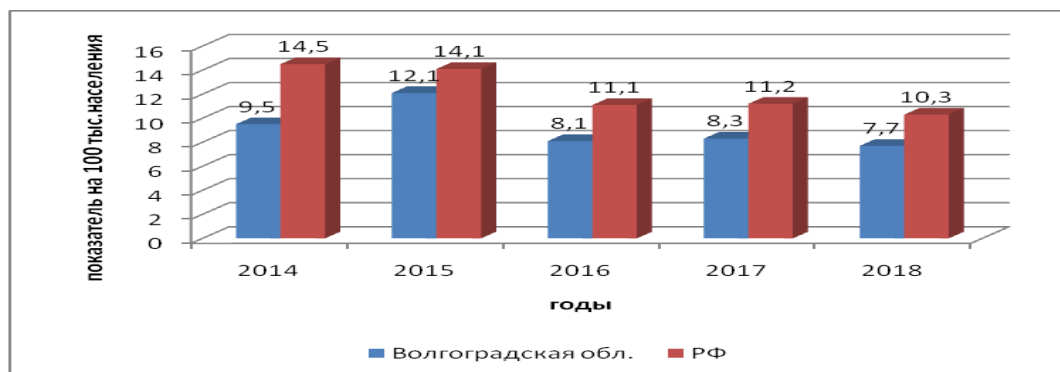


Рис. №73. Динамика впервые установленного синдрома зависимости от наркотических веществ в 2014-2018г.г. на территории Волгоградской области в сравнении с РФ

Основная первичная заболеваемость синдромом наркозависимости в Волгоградской области регистрируется в возрастной группе взрослого населения – 187 случаев (96,4% от всех случаев), что составляет 9,1 на 100 тыс. взрослого населения. За последний год показатель снизился на 6,2%. Максимальное значение показателя за период 2009-2018г.г. отмечено в 2010 году, минимальное значение - в 2013 году. При ранжировании территорий области по интенсивному показателю синдрома зависимости от наркотических веществ среди взрослого населения самые высокие значения показателя в 2018 году отмечены в Светлоярском (21,2 на 100 тыс. взрослого населения), Быковском (20,4 на 100 тыс. взрослого населения) районах, г. Волгограде и Ленинском районе (12,7 на 100 тыс. взрослого населения), г. Волжском (12,3 на 100 тыс. взрослого населения). Кроме того, превышение среднеобластного показателя зафиксировано в Суровикинском, Камышинском и Калачевском районах. В группе подросткового населения в 2018 году было установлено 7 случаев первичной наркозависимости: 5 – в г. Волгограде, 1 – в г. Волжском, 1 – в Котельниковском районе. В 2017 году было зарегистрировано 9 таких случаев: 5 - в г. Волгограде, 3 - в г. Волжском, 1 - в Быковском районе. Показатель на 100 тыс. подросткового населения области в 2018 году составил 10,1 (в 2017 году - 13,2); зафиксирована убыль показателя по сравнению с предыдущим годом на 23,5%. Максимальное значение показателя за анализируемый период отмечено в 2010 году, минимальное – в 2013 году.

По данным доклада Антинаркотической комиссии Волгоградской области за 2018 год, среди зарегистрированных наркозависимых в 2018 году, как и в предыдущие годы, большинство составили больные с опиоидной зависимостью (50,8%). Второе ранговое место заняла группа пациентов с полинаркоманией и зависимостью от других наркотиков (27,9%). Больные с зависимостью от каннабиноидов заняли третье ранговое место (12,4%). На четвертом месте - группа пациентов с зависимостью от психостимуляторов (8,9%). Категория пациентов, употребляющих наркотики инъекционным способом, являются группой риска распространения ВИЧ-инфекции и других парентеральных инфекций.

Инвалидность детского населения

Мониторинг общей детской инвалидности является одной из важных составляющих федерального и регионального информационных фондов СГМ, т.к. распространенность детской инвалидности может рассматриваться как индикатор качества жизни населения, интегрируя уровень социально-экономического развития и экологического состояния территории, образ жизни и репродуктивное здоровье граждан, качество проводимых профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий органов здравоохранения и социальной защиты.

В Волгоградской области в 2018 г. зарегистрировано 8035 детей-инвалидов (данные ф. № 19, полученной от ГБУЗ «ВОМИАЦ»). Показатель общей детской инвалидности составил 167,6 на 10 тыс. населения (0-17 лет), что выше уровня предыдущего года на 4,7%. За период 2014-2018 гг. показатель вырос на 1%. В 2015 г. показатель достиг максимального значения за последние пять лет, минимальное значение отмечено в 2017 г. (рис. 74).

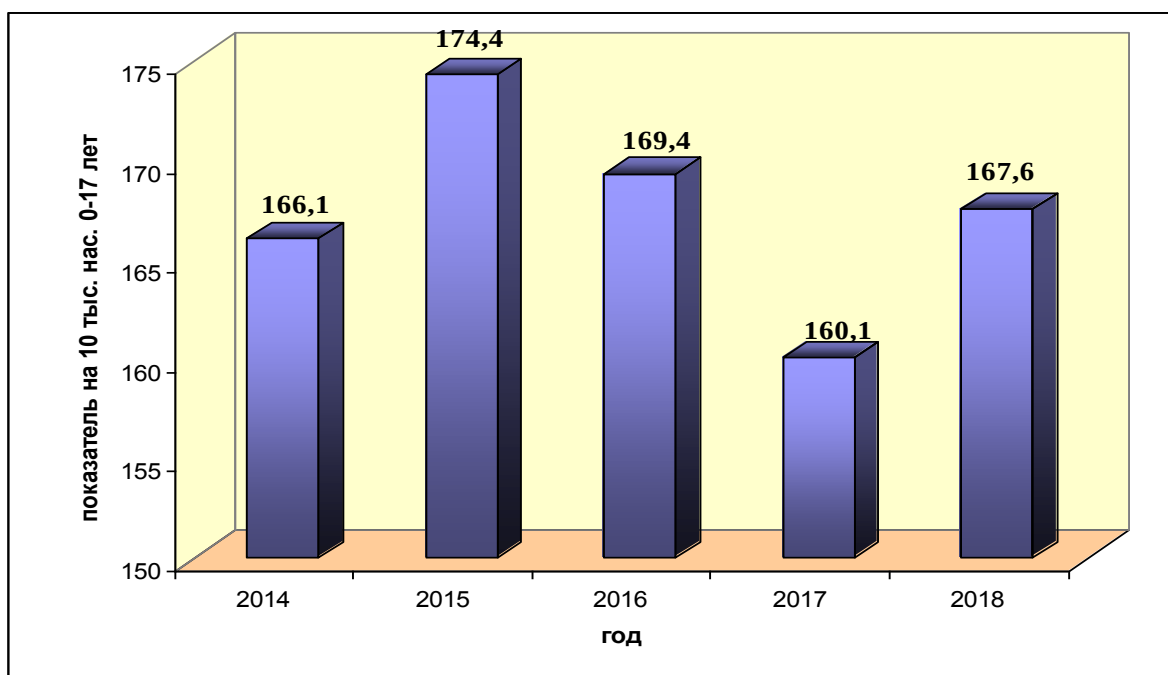


Рис. №74. Динамика показателя общей детской инвалидности в Волгоградской области за период 2014-2018 гг.

В структуре причин общей детской инвалидности в Волгоградской области в 2018 году на первом месте определяются болезни нервной системы (24,9%), на втором - психические расстройства и расстройства поведения (24,6%), на третьем - врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (19,1%), на четвертом - болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ (9,9%), на пятом – болезни уха и сосцевидного отростка (6,0%).

В динамике за период 2014-2018 гг. интенсивные показатели общей детской инвалидности по причинам представлены в таблице 83. Положительным фактом является отсутствие прироста за анализируемый период инвалидности у детей вследствие врожденных пороков развития.

Таблица №83

Динамика показателей общей инвалидности детей Волгоградской области по основным причинам в 2014-2018 гг.

Наименование классов и отдельных болезней	Показатель на 10 тыс. нас. 0-17 лет					Темп прироста /убыли 2014-2018 гг. (%)	Темп прироста /убыли 2017-2018 гг. (%)
	2014	2015	2016	2017	2018		
Болезни нервной системы	37,9	41,9	41,4	41,7	41,8	+10,3	+0,2
Психические расстройства и расстройства поведения	37,4	43,3	40,5	34,1	41,3	+10,4	+21,1
Врожденные аномалии (пороки	32,8	34,8	33,0	31,9	31,9	-2,7	0,0

развития), деформации и хромосомные нарушения							
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	13,1	13,8	14,4	15,7	16,6	+26,7	+5,7
Болезни глаза и придаточного аппарата	9,2	7,8	7,7	6,7	6,2	-32,6	-7,5
Болезни уха и сосцевидного отростка	13,0	12,6	12,4	10,6	10,1	-22,3	-4,7
Болезни костно- мышечной системы и соединительной ткани	5,9	5,1	4,7	4,3	4,3	-27,1	0,0
Новообразования	5,5	5,7	5,6	5,9	5,8	+5,5	-1,7

При ранжировании территорий Волгоградской области по значениям показателя общей детской инвалидности в 2018 г. лидируют (с превышением среднеобластного значения) Ленинский (241,8 на 10 тыс. нас. 0-17 лет), Камышинский (включая г. Камышин) (203,4 на 10 тыс. нас. 0-17 лет), Серафимовичский (198,7 на 10 тыс. нас. 0-17 лет), Урюпинский (включая г. Урюпинск) (189,6 на 10 тыс. нас. 0-17 лет) и Котовский (179,2 на 10 тыс. нас. 0-17 лет) районы. Кроме того, превышают среднеобластное значение показателя в г. Волгограде, городском округе г. Михайловке, Суровикинском, Жирновском районах. Также ранжирование по методу персентилей позволяет определять территории с очень низкими, низкими значениями, ниже и выше средних значениями, средними, высокими и очень высокими значениями показателя. Очень низкие и низкие значения отмечены в Еланском, Даниловском, Николаевском, Октябрьском районах. Территории со значениями показателя «высокие» и «очень высокие» - Серафимовичский, Урюпинский, Ленинский и Камышинский районы. Результаты ранжирования представлены на карте Волгоградской области (рис. 75). За последние пять лет прирост показателя отмечен на 13 административных территориях, убыль – в 22. При этом наибольший темп прироста отмечен в Ленинском (+35,5%) и Камышинском (+48,5%) районах, а наиболее значительное снижение данного показателя за пятилетний период наблюдалось в Октябрьском районе (-33,9%). За период 2017-2018 гг. показатель вырос на 15 из 35 территорий области, включая г. Волгоград. Максимальный темп прироста за указанный период отмечен в Иловлинском районе (+19,5%).

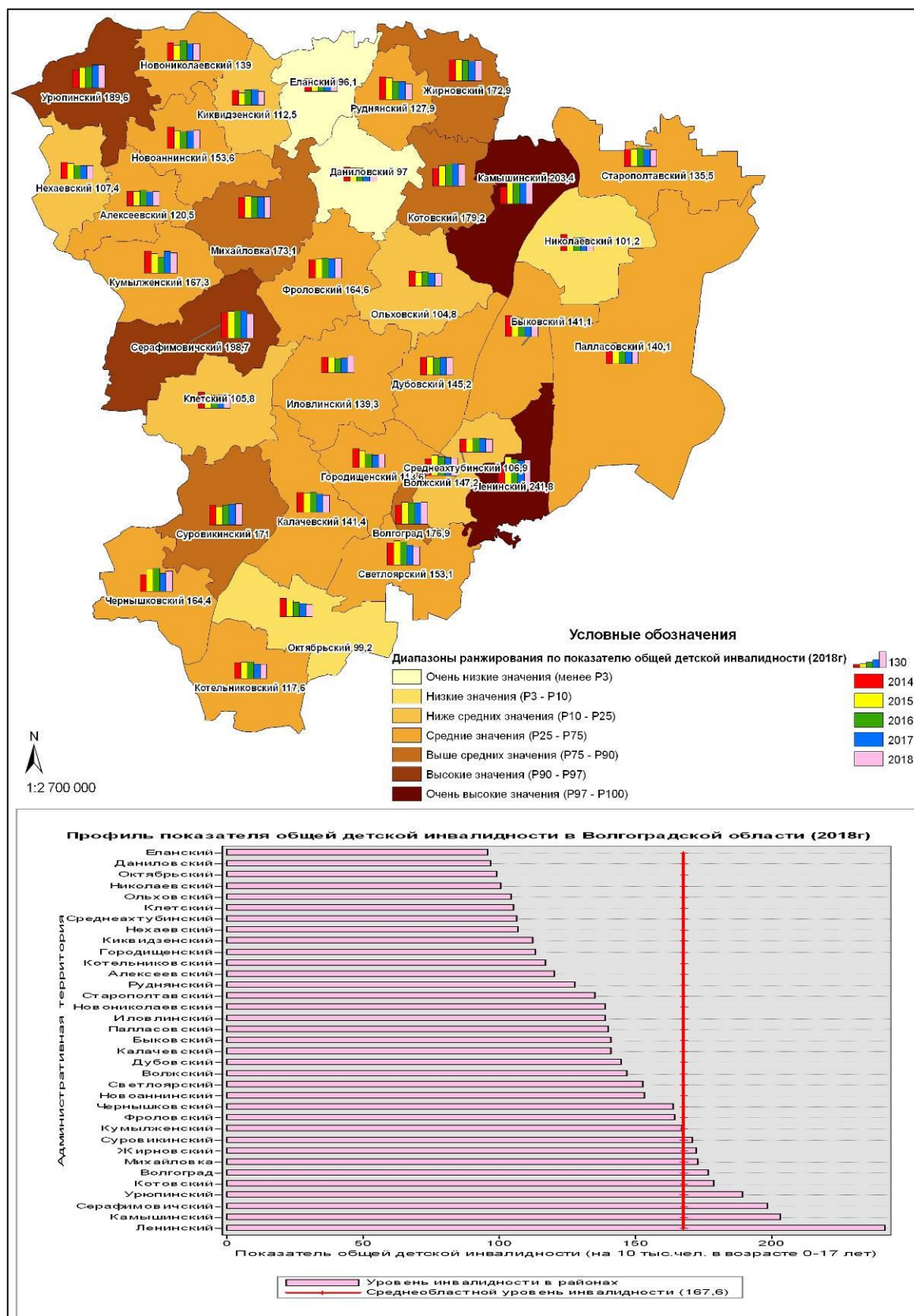


Рис. №75. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю общей детской инвалидности в 2018 г., динамика показателя за период 2014-2018 гг.

Результаты токсикологического мониторинга

Токсикологический мониторинг – одно из важных звеньев в системе изучения и профилактики неблагоприятного воздействия на человека факторов внешней среды химической этиологии.

В 2019 году в Волгоградской области от острых отравлений химической этиологии пострадало 2030 человек. За последние три года интенсивный показатель снизился с 87,8 до 81,0 на 100 тыс. населения, темп убыли составил –7,7%. В 2019 г. отмечен минимальный показатель распространенности острых отравлений химической этиологии за трехлетний период (рис. 76).

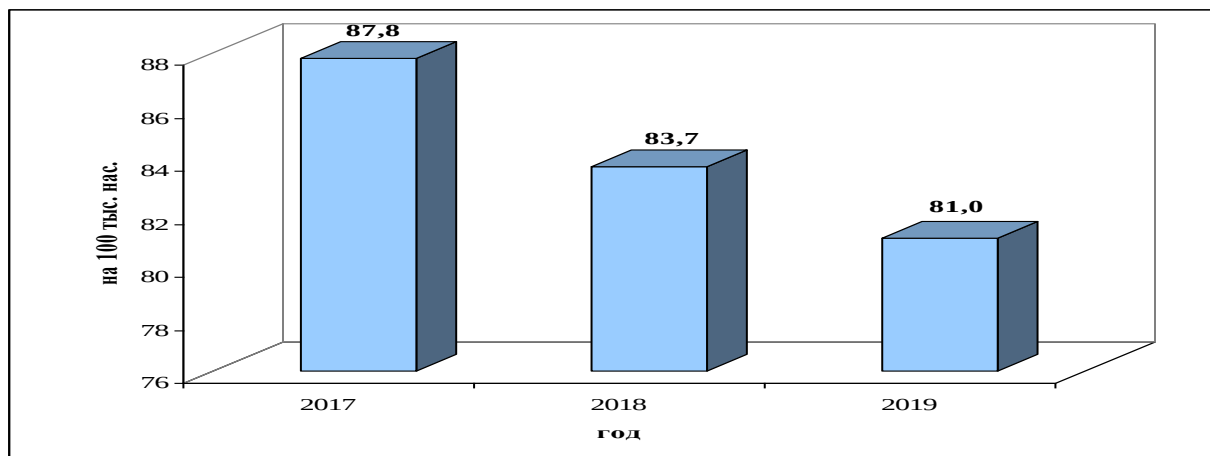


Рис. №76. Динамика показателя острых отравлений химической этиологии населения Волгоградской области в 2017-2019 гг. (на 100 тыс. населения)

Анализ половозрастной структуры пострадавших показывает, что в 2019 году, как и в предыдущие годы, наибольший удельный вес составляет взрослое население – 59%. Кроме того, дети составили 33% пострадавших, подростки – 8%. Следует отметить, что большинство отравившихся детей - в возрасте до 6 лет. 54% из всех зарегистрированных случаев острых отравлений отмечено у мужского населения.

В 3,5% случаев острых отравлений наблюдался летальный исход (72 человека). Среди умерших - 1 ребенок, 2 подростка и 69 взрослых. Отравления с летальным исходом отмечались в результате употребления спиртосодержащей продукции, наркотических веществ, лекарств, пищевых продуктов (грибов), разъедающих веществ (в т.ч. едких кислот), других и неуточненных веществ.

За период 2017-2019 гг. показатель смертности от острых химических отравлений вырос с 2,35 до 2,87 на 100 тыс. населения (+22%). Минимальное значение данного показателя отмечено в 2017 г., максимальное – в 2018 г. (рис. 77).

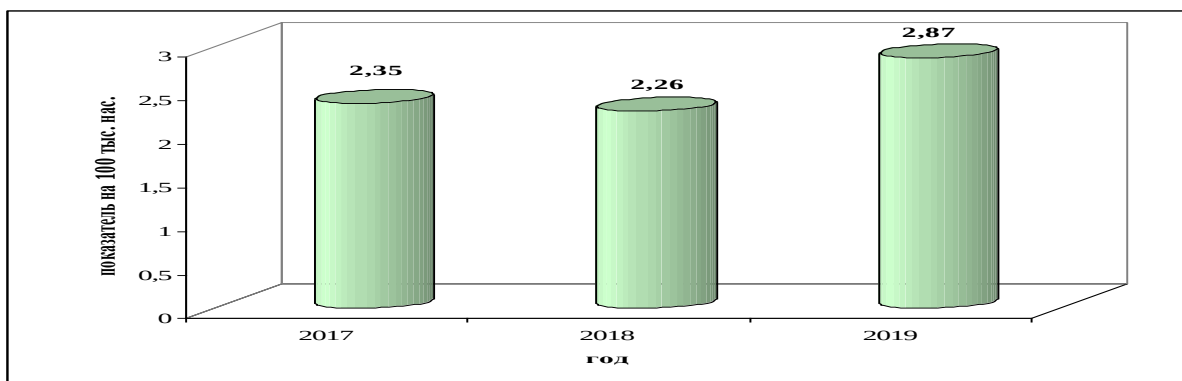


Рис. №77. Динамика показателя острых отравлений химической этиологии с летальным исходом населения Волгоградской области в 2017-2019 гг. (на 100 тыс. населения)

В структуре причин острых отравлений лидирует совокупная группа химических веществ, не принадлежащих к основным группам мониторируемых, таких как алкоголь, пищевые продукты, лекарственные и наркотические вещества. Таким образом, в группу других мониторируемых веществ входят разъедающие вещества, органические растворители, металлы, газы и пары (большинство их которых - окись углерода), пестициды, яды животных, другие и неуточненные вещества. Число пострадавших от указанных отравлений составило 750 человек.

На втором месте среди причин острых отравлений – лекарственные препараты (35,5%), на третьем – спиртосодержащая продукция (11,4%) (рис. 78).

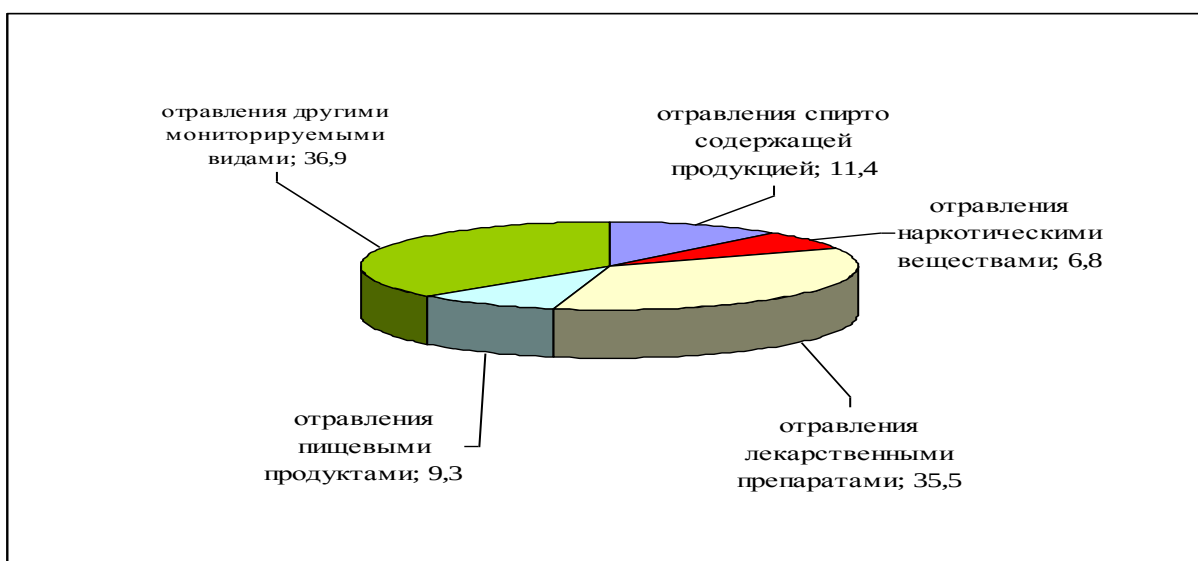


Рис. №78. Структура (%) причин острых отравлений химической этиологии населения Волгоградской области в 2019 году

При анализе структуры причин острых химических отравлений населения Волгоградской области выявляются гендерные различия: у мужчин с употреблением спиртосодержащей продукции связано 15,5% острых отравлений, у женщин – только 6,7%, отравления наркотическими веществами у мужчин имеют удельный вес в структуре в 2,8 раз больший, чем у женщин (9,7% и 3,4% соответственно). В свою очередь, у женщин лекарственными препаратами вызвано 44% случаев отравлений, а у мужчин – 28%.

Отравления лекарственными препаратами лидируют в Волгоградской области в структуре причин острых отравлений на протяжении ряда лет. В 2019 г. был зарегистрирован 721 случай данных отравлений. За последние три года значение интенсивного показателя (на 100 тыс. нас.) выросло на 7% (табл. 84). За анализируемый период минимальное значение данного показателя отмечено в 2017 г., максимальное – в 2019 г.

Таблица №84

Динамика показателя острых отравлений лекарственными препаратами населения Волгоградской области за 2017-2019 гг. (на 100 тыс. населения)

2017	2018	2019	Темп прироста показателя к 2017 г., %
26,9	27,6	28,8	7,0↑

Следует отметить, что 51% пострадавших в 2019 г. в данной группе отравлений составляют взрослые, 41% – дети до 14 лет, 8% - подростки. С летальным исходом отмечено 9 случаев. Все умершие – лица старше 18 лет.

Ежегодно наибольший удельный вес в структуре отравлений лекарственными препаратами составляют отравления противосудорожными, седативными, снотворными, противопаркинсоническими препаратами: 2017 г. – 31,6%; 2018 г. – 31,6%; 2019 г. – 29,7%.

Злоупотребление алкоголем является важной медико-социальной проблемой, касающейся всех возрастных групп населения.

В 2019 году в Волгоградской области зарегистрировано 232 случая острых отравлений спиртосодержащей продукцией. Интенсивный показатель составил 9,3 на 100 тыс. населения, что ниже уровня предыдущего года на 43%. С летальным исходом зарегистрировано 7 случаев отравлений алкоголем: 5 мужчин и 2 женщины возрастной группы взрослого населения. Показатели в Волгоградской области ниже среднероссийского уровня (табл.85).

Таблица №85

Динамика показателя острых отравлений спиртосодержащей продукцией населения Волгоградской области за 2017-2019 гг.

Показатель	Волгоградская область				Российская Федерация, 2018 год
	2017	2018	2019	Темп прироста показателя к 2017г., %	
Острые отравления алкоголем (показатель на 100 тыс. нас.)	17,5	16,2	9,3	46,9↓	35,5
из них с летальным исходом (показатель на 1 тыс. нас.)	0,0035	0,002	0,0028	20↓	0,078

Токсическое действие этанола установлено причиной 73% всех случаев алкогольных отравлений.

Смертельные случаи вызваны этиловым спиртом, метанолом и суррогатами алкоголя (таблица 86).

Таблица №86

Количество острых отравлений населения Волгоградской области, вызванных употреблением спиртосодержащей продукции, в 2019 г.

Вещество	Зарегистрировано отравлений, чел.	Из них с летальным исходом, чел.
- этиловый спирт	170	2
- метанол	3	2
- сивушные масла	3	0
- суррогаты алкоголя	34	3
- технические спирты	2	0
- тосол	1	0
- другие неуточненные спирты	19	0
Итого	232	7

В 2019 г. в области зарегистрировано 138 случаев отравлений наркотиками. За последние три года интенсивный показатель снизился в 1,5 раза. За анализируемый период показатель имеет максимальное значение в 2017 г., минимальное – в 2019 г. (табл.87).

Таблица №87

Динамика показателя острых отравлений наркотическими веществами населения Волгоградской области за период 2017-2019 гг. (на 100 тыс. населения)

2017 год	2018 год	2019 год	Темп прироста показателя к 2017 г., %
8,2	6,3	5,5	33↓

Три случая острых отравлений данной этиологии в 2019 г. закончились смертельным исходом, все случаи – у лиц возрастной группы старше 18 лет (двое мужчин и одна женщина).

Среди наркотических веществ, послуживших причинами острых отравлений в Волгоградской области, отмечены опий, героин и другие опиоиды (кодеин, морфин), каннабис, метадон, неуточненные наркотики. Более половины случаев наркотических отравлений – 65,2% - вызывали другие и неуточненные психодислептики (галлюциногены). Удельный вес наркотических веществ, зафиксированных в качестве причин острых отравлений в 2019 г., представлен на рисунке 79.

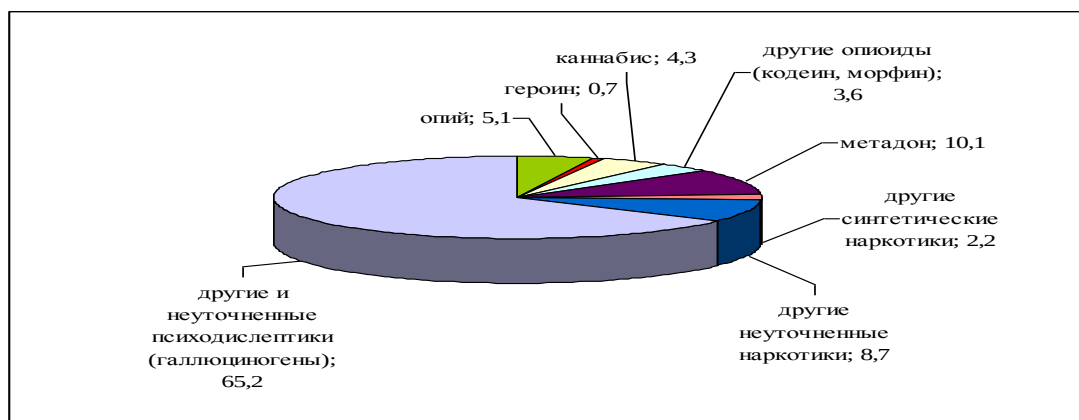


Рис. №79. Структура (%) острых отравлений населения Волгоградской области наркотическими веществами в 2019 г.

Кроме того, было зарегистрировано 2 случая острых отравлений у населения **курительными смесями (spice)**, один из которых – у ребенка (до 14 лет), второй – у подростка. Оба – без летального исхода.

Другим негативным медико-социальным аспектом токсикологической ситуации за анализируемый период является факт регистрации в медицинских учреждениях 71 случая алкогольных и 66 случаев наркотических отравлений у детей и подростков (возрастная группа 0-17 лет). У подростков отравления наркотиками в 2019 г. занимают первое место в структуре острых химических отравлений (25%). Полученные данные показывают, что проблема острых химических отравлений у детей и подростков является индикатором социального неблагополучия в обществе, недостаточности контроля, прежде всего в семье, за поведением ребенка, его досугом, посещением образовательных учреждений.

1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости в Волгоградской области

В 2019 году в Волгоградской области зарегистрировано 34 случая профессионального заболевания (отравления) у 27 работников различных отраслей и видов экономической деятельности (2018 год – 47 случаев у 31 работников) с впервые установленными профессиональными заболеваниями и отравлениями, из них у женщин – 5 случаев заболевания (14,7 %) у 5 работниц – 18,5% (2018 год – 4 случая заболевания – 8,5% у 3 работниц 9,67%).

Доля заболевших женщин в Волгоградской области среди зарегистрированных больных с профессиональными заболеваниями за 2019 год увеличилась на 8,83% в сравнении с 2018 годом и в 1,2 раза выше показателя по РФ 2018 года (12,42%).

Из числа выявленных заболеваний в 2 случаях острая форма отравления (мужчины), 32 случая (25 человек) – хроническая форма заболевания.

В Волгоградской области за последние 3 года зарегистрировано 128 случаев профессионального заболевания (отравления). Динамическое снижение профессиональных заболеваний наблюдалось с 2015 года – 52 случая, из них 3 заболевания у женщин – 5,8%, в 2016 году – 33 случая, из них 5 заболеваний у женщин – 15,1 %, затем увеличение случаев профессиональных заболеваний в 2017 году — 47 случаев, из них 2 заболевания у женщин 4,26%, в 2018 году — 47 случаев, из них 4 случая заболевания у женщин 8,5%, затем опять снижение случаев профзаболеваний в 2019 году — 34 случая, из них 5 заболеваний у женщин 14,7 %. При этом доля женщин минимальная в 2017 году (4,26%) (рис.80).

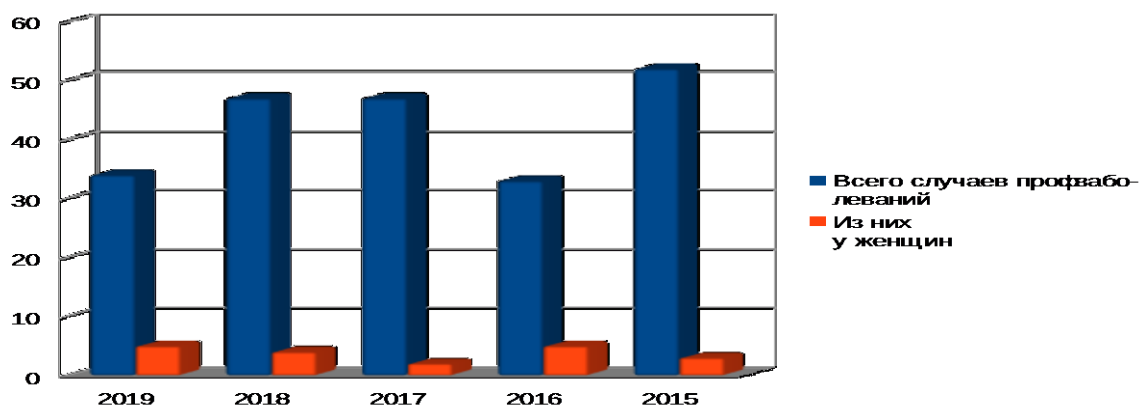


Рис. №80. Динамика случаев профессиональной заболеваемости

Показатель профессиональной заболеваемости в целом по Волгоградской области в 2019 г. составил 0,40 на 10 000 работников (2018г.- 0,55; 2017г.- 0,55, 2016г.- 0,39, 2015г.- 0,61). Показатель профессиональной заболеваемости в целом по Российской Федерации составил в 2018г. – 1,17 на 10000 работников, в 2017г.- 1,31, в 2016г.- 1,47, в 2015г. - 1,65. Таким образом, показатель профессиональной заболеваемости в Волгоградской области в 2018 году (0,55) в 2,9 раза ниже, чем по РФ в 2017 году (1,17) (рис.81).

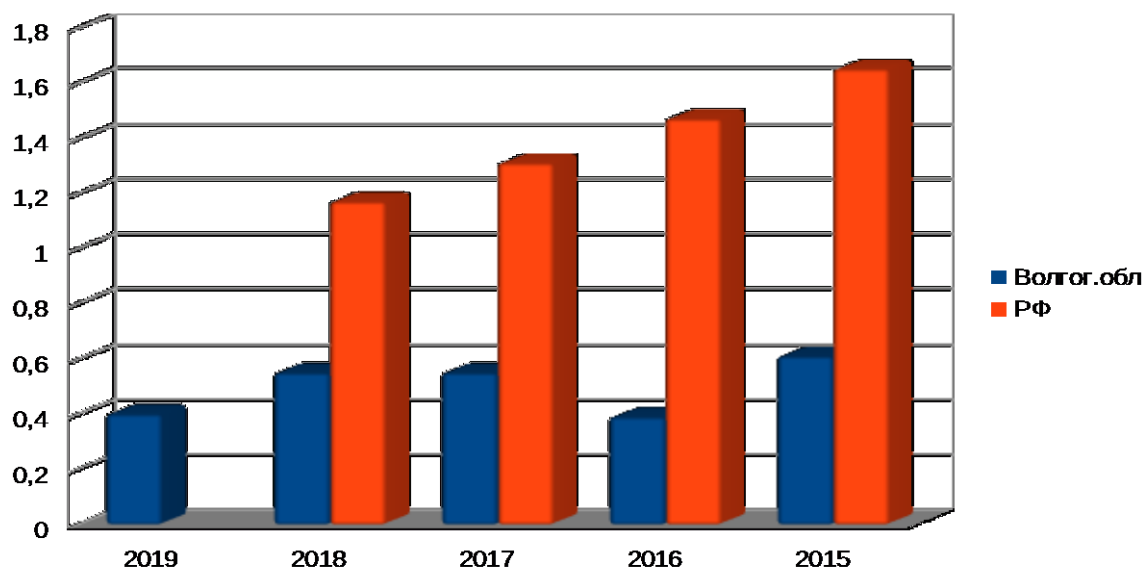


Рис. №81. Показатели профессиональной заболеваемости по Волгоградской области (на 10000 работников)

Из общего числа заболеваний 76,47% приходится на долю г. Волгограда, в котором сосредоточено основное число промышленных предприятий, заболевания среди женщин (100 %) также отмечается в г. Волгограде (табл. №88).

Таблица №88

Число профессиональных заболеваний по территориальной принадлежности в 2019 г.
(абс. числа)

Субъекты	Число заболеваний всего	В т.ч. число заболеваний у женщин	Острая форма заболевания	Хроническая форма заболевания
г. Волгоград	26	5	2	26
Котельниковский район	8	-	-	8
Итого	34	5	2	34

Остается высоким число случаев профессиональных заболеваний и отравлений, зарегистрированных на предприятиях частной формой собственности, удельный вес которых в 2019 году составил 94,1 % (2018г.- 100%, 2017г.- 91,5%, 2016г.- 93,9%), что свидетельствует о неудовлетворительном отношении к соблюдению санитарно-эпидемиологических норм при организации рабочих мест на предприятиях, находящихся в частной собственности (табл. №89).

Таблица №89

Число профессиональных заболеваний по видам собственности в 2019 г. (абс. числа)

Субъекты	Число заболеваний всего	В т.ч. число заболеваний у женщин	Острая форма заболевания	Хроническая форма заболевания
Частная собственность	32	3	2	30
Собственность субъектов РФ	2	2	-	2
Муниципальная собственность	-	-	-	-
Итого	34	5	2	32

Основное число профессиональных заболеваний регистрируется на следующих предприятиях

- безусловный лидер в течение ряда лет филиал АО «РУСАЛ Урал в Волгограде «Объединенная компания РУСАЛ Волгоградский алюминиевый завод» – 8 человек, у которых зарегистрировано 12 профессиональных заболеваний, в т.ч. 1 женщина (т.е. по несколько заболеваний у одного человека) (2018г.- 21 человек, у которых зарегистрировано 35 профессиональных заболеваний, 2017г.- 26 заболеваний у 16 человек, 2016г.- 25 заболеваний у 14 человек);
- ОАО «Волгограднефтемаш» зарегистрировано 9 заболеваний у 7 работников, в т.ч. 2 женщины (2018г.- 2 заболевания у 2 работников, 2017г.-7 заболеваний у 3 работников, 2016г.-1 заболевание);
- ООО «Юг Авиа» - 1 случай профессионального заболевания.
- ООО «ЕвроХим-ВолгаКалий» - зарегистрировано 8 заболеваний у 7 работников (2016г.- 1 случай профессионального заболевания).
- ГБУЗ «Волгоградский областной клинический противотуберкулезный диспансер» - зарегистрировано 2 случая туберкулеза у работников лечебных учреждений противотуберкулезного профиля (2015г. – 2 случая, 2014 г. – 3 случая, 2013 г. - 5 случаев).
- АО «Каустик» - зарегистрировано 2 случая острого отравления
- АО «Волгоградский металлургический комбинат «Красный Октябрь» - в отчетном году профессиональных заболеваний не зарегистрировано (2018г. - 5 заболеваний у 4 работников, 2017г. - 4 заболевания у 2 работников, 2016г.- 3 заболевания у 2 работников, в т.ч. 1 женщина с 2 заболеваниями, 2015г. – 2 заболевания) (табл.90).

Таблица №90

Численность профессиональных заболеваний на предприятиях Волгоградской области (абс.)

Наименование предприятия	Численность зарегистрированных профессиональных заболеваний		
	2019г.	2018г.	2017 г.
АО «РУСАЛ Урал в Волгограде «Объединенная компания РУСАЛ Волгоградский алюминиевый завод»	12 (8 чел.)	35 (21 чел.)	26 (16чел.)
ОАО «Волгограднефтемаш»	9 (7 чел.)	2 (2 чел.)	7 (3 чел.)
АО «Волгоградский металлургический комбинат «Красный Октябрь»	-	5 (4 чел.)	4 (2 чел.)
ООО «Волгоградская машиностроительная компания «ВгТЗ»	-	2 (1 чел.)-	-

ООО «Волгоградская алюминиевая компания - порошковая металлургия»	-	1	-
Ветлечебницы (бруцеллез)	-	-	1
ООО «Дружба», СПК племзавод «Ромашковский» (бруцеллез)	-	2 (2 чел.)	-
Лечебные учреждения здравоохранения (туберкулез)	2	-	3
АО «Энергоремонт»	-	-	4 (у 1 чел.)-
Волгоградские авиалинии (пилот)	1	-	1
ОАО «Каустик»	2 (острые отравления)	-	-
ООО «ЕвроХим-ВолгаКалий»	8 (7 чел.)	-	-
ООО «Самара Шиппинг»	-	-	1 (острый)
Итого	34 (27 чел.)	47 (31 чел.)	47 (28 чел.)

В структуре нозологических форм профессиональных заболеваний преобладают заболевания, связанные с физическими перегрузками и перенапряжением отдельных органов и систем – 52,94% (2018г.- 46,81%; 2017г.- 44,68%), заболевания (интоксикации), вызванные воздействием химических факторов – 20,58 % (2018г.-27,65 %; 2017г.- 23,4%), заболевания, вызванные воздействием промышленных аэрозолей – 2,94 % (2018г.-12,76 %; 2017г.- 6,38%), заболевания, вызванные воздействием физических факторов – 17,65% (2018г.- 8,51%; 2017г.- 17,02%), заболевания, вызванные действием биологических факторов – 5,88% (2018г.- 4,26 %; 2017г.- 8,51%). (табл. №91).

Таблица №91

Удельный вес профессиональной патологии от воздействия основных вредных производственных факторов 2019-2017г.г. (%)

Группы заболеваний	Удельный вес, %			Темп прироста к 2018г.
	2019	2018	2017	
заболевания (интоксикации), связанные с воздействием химических факторов	20,58	27,65	23,40	- 7,07
Заболевания, связанные с воздействием промышленных аэрозолей	2,94	12,77	6,38	- 9,83
Заболевания, связанные с воздействием физических факторов	17,65	8,51	17,02	9,14
заболевания, связанные с физическими перегрузками и перенапряжением отдельных органов и систем	52,94	46,81	44,68	6,13
заболевания, вызванные действием биологических факторов	5,88	4,26	8,51	1,62

Среди хронических профессиональных заболеваний преобладают заболевания, связанные с физическими перегрузками и перенапряжением отдельных органов и систем, интоксикации фтором и его соединениями, аэрозолями ПФД, заболевания, связанные с воздействием физических и биологических факторов (табл. №92).

**Профессиональные заболевания по нозологическим формам в Волгоградской области
2019-2017г.г. (абс.)**

Нозологические формы	Годы		
	2019	2018	2017
флюороз	5	13	11
профессиональный хронический пылевой бронхит	1	5	1
пневмокониоз	-	-	1
нейросенсорная тугоухость	2	2	5
вибрационная болезнь	4	2	3
алюминоз	-	1	
туберкулез легких	2	-	3
бруцеллёз	-	2	1
о. отравление	2	-	1
физические перегрузки	18	22	21
итого	34	47	47

В 2019 году групповых случаев профессионального отравления на предприятиях Волгоградской области не зарегистрировано (возникновение групповых отравлений и заболеваний в 2015 году - групповой случай профессионального отравления на предприятии ООО «ЛУКОЙЛ-Волгограднефтепереработка», одновременно пострадавших – 3 человека, без летальных исходов; в 2014г. – 3 человека, без летальных исходов на предприятии ОАО «Каустик»).

Удельный вес хронических профессиональных заболеваний в 2019 году составил 94,12% (2018г. - 100%; 2017г. - 97,87%), острых профессиональных отравлений – 5,88% (2018г.- не регистрировались; 2017г. - 2,12%). В целом по Российской Федерации вес хронических профессиональных заболеваний и отравлений составлял за 2018г. - 99,35% (2017г. - 99,36%; 2016г.- 99,53%, 2015 г.-99,53 %); острых в 2018г.-0,65% (2017г.-0,64%; 2016г.-0,47%, 2015г.- 0,47 %).

В 2019 году зарегистрировано 2 острых отравления в Волгоградской области. 2018 год - острых профессиональных отравлений не зарегистрировано. К острому профессиональному отравлению в 2017 году привели нарушения техники безопасности и неприменение СИЗ.

Обстоятельствами и условиями возникновения хронических профзаболеваний в 2019 г. послужили:

- конструктивные недостатки машин – 88,24% (2018г.- 95,74%; 2017г.- 91,48%);
- несовершенство технологических процессов – 0 % (2018г.- 0 %; 2017г.- 0%);
- неприменение СИЗ — 5,88% (2018г.- 0 %; 2017г.- 2,13%)
- профессиональный контакт с инфекционным агентом – 5,88% (2018г.- 4,26%; 2017г.- 8,51%) (табл.93).

**Удельный вес профессиональных заболеваний женщин от общего количества
зарегистрированных профзаболеваний (%) 2019-2017г.г.**

Показатель	2019	2018	2017
Удельный вес профзаболеваний женщин, %	14,71 %	8,51%	4, 26%

Удельный вес случаев профзаболеваний у женщин в разрезе видов экономической деятельности был зарегистрирован в металлургическом производстве – 2,94 % (2018г.-2,13 %; 2017г.- 0%), производство машин и оборудования — 5,88% (2018г.-6,38%; 2017г.- 0%), в здравоохранении – 5,88 % (2018г.- 0 %; 2017г. - 100%).

Число лиц с установленной инвалидностью вследствие профессионального заболевания в отчетном году не зарегистрировано, в том числе у женщин (2015г.- 4 человека, у женщин не зарегистрировано).

В структуре нозологических форм профессиональных заболеваний и отравлений у женщин преобладали заболевания:

- от воздействия химических веществ – 20% флюороз у машиниста крана филиала АО «РУСАЛ Урал в Волгограде «Объединенная компания РУСАЛ Волгоградский алюминиевый завод» (2018г.- 25% флюороз у машиниста крана филиала АО «РУСАЛ Урал в Волгограде «Объединенная компания РУСАЛ Волгоградский алюминиевый завод»; 2017г.- не зарегистрировано)
- от воздействия физических факторов – 20 % вибрационная болезнь у стерженщика ручной формовки ОАО «Волгограднефтемаш» (2018г.- 25% нейросенсорная тугоухость у слесаря механосборочных работ ООО «Волгоградская машиностроительная компания «ВгТЗ»; 2017г.- не зарегистрировано);
- заболевания, связанные с физическими перегрузками и перенапряжением отдельных органов и систем — 20% миофасцит (различных мышц) у стерженщика машинной формовки ОАО «Волгограднефтемаш»(2018г.- 50% радикулопатия у слесаря механосборочных работ ООО «Волгоградская машиностроительная компания «ВгТЗ», деформирующий остеоартроз суставов у стерженщика ручной формовки ОАО «Волгограднефтемаш)
- от воздействия биологических факторов – 40 % туберкулез у работников в сфере здравоохранения (2018г.-не зарегистрировано; 2017г. - 100 % туберкулез у работников в сфере здравоохранения);

Профессиональные заболевания регистрировались у женщин следующих профессий: машиниста крана, стерженщика ручной формовки, стерженщика машинной формовки, слесаря механосборочных работ, санитарки, медицинской сестры, медицинского лабораторного техника, фельдшера лаборанта.

Число лиц с двумя и более зарегистрированными профессиональными заболеваниями в отчетном году составило 7 человек, женщин нет (2018г.- 15 человек, в том числе 1 женщина; 2017г. - 14 человек, женщин нет).

В 2019г. - зарегистрировано 50 % профессиональных заболеваний с утратой трудоспособности (2018-2016гг. не зарегистрировано профессиональных заболеваний с утратой трудоспособности, 2015г.- 7,7%).

Удельный вес хронических профессиональных заболеваний, выявленных при проведении периодических медицинских осмотров в 2019 году составляет 94,12 % (2018г.- 93,6 %; 2017г.- 90,0%), при обращении – 5,88 % (2018г.- 6,4%; 2017г.- 10%, 2016г.- 3,2%). Имеется тенденция к выявлению профзаболеваний при прохождении медицинских осмотров.

Таким образом, периодические медицинские осмотры не выполняют своей основной функции - выявление на ранней стадии признаков профессиональной патологии. В лечебных учреждениях имеется постоянно действующая врачебная комиссия. В лучшем случае возглавляет врачебную комиссию врач профпатолог, но врачи специалисты в комиссии не все имеют повышение квалификации по специальности «профпатология» или сертификат по специальности «профпатология».

На настоящий момент в Волгоградской области отсутствует центр профессиональной патологии. Вопрос о создании центра рассматривался в октябре 2013г. и решен положительно. Принято решение о создании центра профессиональной патологии Волгоградской области и прекращении договорных обязательств с ФГБУЗ «Волгоградский медицинский центр Федерального медико-биологического Агентства России» на проведение экспертизы связи заболевания с профессией.

В настоящее время ФГБУЗ «Волгоградский медицинский центр Федерального медико-биологического Агентства России» экспертиза проводится на договорных отношениях непосредственно между больным и ФГБУЗ «Волгоградский медицинский центр ФМБА России». Так как данная услуга платная и дорогостоящая (более 55 тысяч рублей), многие работники с подозрением на профессиональное заболевание не имеют возможность пройти экспертизу.

Таким образом, низкий уровень случаев профессиональной патологии не отражает истинного положения о состоянии профессиональной заболеваемости на предприятиях Волгоградской области.

1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Волгоградской области

Инфекционная и паразитарная заболеваемость

Эффективное планирование контрольно-надзорной деятельности, последовательная реализация комплекса проведенных противоэпидемических (профилактических) мероприятий позволили обеспечить в 2019 году в целом по Волгоградской области стабильную санитарно-эпидемиологическую ситуацию.

За 2019 год среди жителей Волгоградской области выявлено 498469 случаев инфекционных заболеваний (в 2018 году – 521314). Показатель заболеваемости составил 19770,5 на 100 тыс., что ниже на 4,4% показателя за 2018 год.

В структуре общей инфекционной и паразитарной заболеваемости в 2019г. в Волгоградской области преобладают воздушно-капельные инфекции и с учетом гриппа и ОРВИ их удельный вес составил 88,6%. На паразитарные заболевания приходится 1,9%, на долю инфекций с фекально-оральным механизмом передачи – 2,1%, парентеральные инфекции составляют 0,3%, с воздушно-капельным механизмом передачи – 4,5%, на социально – значимые инфекции - 0,3% и на прочие инфекции (лихорадки, укусы животными, укусы клещами) приходится 2,3%. (Рис.).

Доля детей до 17 лет среди лиц с инфекционной (паразитарной) патологией составила 71,7%. Уровень заболеваемости детей до 17 лет составил 74688,1 на 100 тыс. детского населения, что ниже уровня прошлогоднего показателя на 8%. Среди взрослых (18 лет и старше) соответственно 141107 случаев, интенсивный показатель заболеваемости составил в 2019 году 6956,0 на 100 тыс. взрослого населения. Инфекционная заболеваемость детей в 10 раз выше уровня заболеваемости взрослых, за счет заболеваний острыми респираторными заболеваниями (доля детского населения составила 73,3%), острыми кишечными инфекциями (доля детского населения составила 62%), паразитарными заболеваниями (доля детского населения составила 89%).

Итогом реализации задач государственного санитарно-эпидемиологического надзора, в том числе в рамках Указа Президента Российской Федерации «О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации», явилось достижение запланированных индикативных показателей, таких как охват профилактическими прививками, снижение заболеваемости «управляемыми» инфекциями, отсутствие

случаев заболевания полиомиелитом, вызванных диким полиовирусом, столбняком, дифтерией, краснухой, стабилизация заболеваемости с наметившимся трендом снижения по туберкулезу и ВИЧ-инфекции.

В 2019 году в Волгоградской области по сравнению с 2018г. отмечено снижение заболеваемости по 43 нозологическим формам инфекционных и паразитарных болезней, стабилизация - по 16 формам.

Проводимая массовая иммунизация населения в рамках приоритетного национального проекта позволила добиться стабилизации эпидемического процесса по группе вакциноуправляемых инфекций. Охват профилактическими прививками населения против дифтерии, коклюша, столбняка, кори, краснухи, эпидемического паротита, полиомиелита в декретированных возрастных группах детского населения поддерживается на регламентируемом ВОЗ уровне 95% и выше, что обеспечивает необходимый коллективный специфический иммунитет. Выполнение плана иммунизации по НКП на территории области за 2019 год составляет 98% - 100% от числа подлежащих лиц (табл.94).

Таблица №94

Показатели инфекционной и паразитарной заболеваемости в Волгоградской области за 2017-2019гг.

Нозологические формы	Показатели по Волгоградской области (на 100 тыс. населения)			Рост/снижение в 2019г. в сравнении с 2018г.
	2017	2018	2019	
Сальмонеллез	21,06	19,20	17,39	-10,4%
Дизентерия	5,52	4,44	3,75	-18,4%
ОКИ устан. этиологии	109,5	107,4	100,6	-6,7%
ОКИ неуст. этиологии	347,1	339,6	287,7	-18,0%
Энтеровирусные инфекции	2,60	0,28	0,68	+2,4 раза
Острый ВГА	3,83	1,03	0,60	-1,7 раза
Острый ВГВ	0,87	0,56	0,60	+ 7,1%
Острый ВГС	1,07	0,83	0,40	-2 раза
Хронич. ВГВ	6,55	5,55	5,70	+2,7%
Хронич. ВГС	16,29	14,32	15,03	+5,0
Носительство ВГВ	1,78	1,55	1,12	-39,6%
Коклюш	1,46	2,18	3,31	+1,5 раза
Ветряная оспа	319,4	503,1	428,0	-17,5%
Менингококковая инфекция	0,43	0,36	0,40	+11,1%
Туберкулез (впервые выявленные активные формы)	63,6	57,8	57,8	на уровне
в т.ч. бацилярн. формы.	18,78	20,43	18,19	-12,3%
Болезнь Лайма	0,16	0,20	0,28	+40,0%
Грипп	12,03	9,28	14,24	+53,4%
ОРВИ	19662,9	18274,9	17629,5	-3,7%
Внебольничная пневмония	415,0	383,0	437,0	+14,1%
Малярия	0,0	0,08	0,04	-2 раза
Микроспория	97,19	78,89	70,38	-11,9%
Чесотка	6,11	5,83	7,16	+15,6%
Трихофития	0,04	0,08	0	-2 раза
Сифилис	10,02	10,47	7,85	-43,4%
Гонококковая инфекция	7,57	6,03	5,37	-18,2%
Краснуха	0,0	0	0	0

Корь	0,0	0,24	0,28	+16,7%
Паротит эпидемический	0,04	0,08	0,08	на уровне
Вирусные лихорадки из них:	0,39	1,90	1,28	-48,4%
лихорадка Западного Нила	0	1,11	0,48	-2,3 раза
Крымская геморрагическая лихорадка	0,16	0,36	0,28	-28,6%
ГЛПС	0,08	0,28	0,48	+71,4%
Лихорадка Денге	0,16	0,16	0,04	-4 раза
Бруцеллез	0,20	0,44	0,36	-22,2%
Педикулез	48,95	57,47	56,51	-1,7%
Лептоспироз	0,0	0	0,04	на уровне
ВИЧ	47,60	49,14	44,15	-11,3%
Лямблиоз	98,22	86,82	65,56	-32,4%
Амебиаз	0,04	0,04	0,00	0
Аскаридоз	1,66	1,67	1,16	-44,0%
Трихоцефалез	0,04	0,04	0,04	на уровне
Токсокароз	0,63	0,48	0,2	-2,4 раза
Энтеробиоз	175,9	165,9	174,0	+4,9%
Тениаринхоз	0,08	0,04	0,04	на уровне
Дифилоботриоз	0,47	0,52	0,64	+23,1%
Дирофиляриоз	0,39	0,40	0,64	+60,0%
Эхинококкоз	0,36	0,52	0,52	на уровне
Описторхоз	1,66	2,06	1,52	-35,5%

Показатели заболеваемости населения Волгоградской области по 6 нозологическим формам: ОВП, бруцеллезу, ЛЗН, КГЛ, укусам животными, туберкулезу выше, чем в среднем по РФ (табл.95).

Таблица №95

Заболеваемость в Волгоградской области в сравнении с РФ в 2019г.

Нозологическая форма	Заболев. в 2019 Волгоградская область (на 100 тыс. населения)	Заболев. в 2019 Российская Федерация (на 100 тыс. населения)	Сравнение уровня заболеваемости населения Волгоградской области к среднероссийскому уровню, %
Острый вялый паралич	0,32	0,19	+68%
Бруцеллез	0,36	0,27	+33%
ЛЗН	0,48	0,24	+2 раза
КГЛ	0,28	0,09	+3 раза
Укусы животными	293,7	270,19	+8%
Туберкулез	57,86	38,62	+49%

Инфекционная и паразитарная заболеваемость в Волгоградской области в 2019 году с показателями ниже, чем в среднем по РФ в 2019 г. регистрировалась по 32 нозологиям (табл.96).

Таблица №96

Заболеваемость в Волгоградской области в сравнении с РФ в 2019г.

Нозологические формы	Показатель по Волгоградской области (на 100 тыс. населения)	Показатель по РФ (на 100 тыс. населения)	Показатель сравнения (%) уровня заболеваемости населения Волгоградской области к среднероссийскому уровню
Сальмонеллез	17,3	24,20	-28%
Дизентерия	3,75	4,59	-18%
ОКИ устан. этиологии	100,6	168,62	-40%
ОКИ неустан. этиологии	287,7	333,77	-13%
Энтеровирусные инфекции	0,68	12,60	- 18 раз
Острый ВГА	0,60	2,88	- 4 раза
Острый ВГВ	0,60	0,57	на уровне
Острый ВГС	0,40	1,01	-2,5 раза
Хронич. ВГВ	5,70	8,68	-34%
Хронич. ВГС	15,0	30,82	-2 раза
Носительство ВГВ	1,12	8,07	-7,2 раз
Коклюш	3,3	9,81	- 2,9 раза
Корь	0,28	3,05	-10,8 раз
Эпидемический паротит	0,08	0,70	-8,7 раз
Менингококковая инфекция	0,40	0,74	-45%
Ветряная оспа	428,0	558,8	-23%
ГЛПС	0,48	9,55	-19 раз
Лихорадка Денге	0,04	0,28	-7 раз
Болезнь Лайма	0,28	5,46	-19 раз
Укусы клещами	96,5	395,0	- 4 раза
Педикулез	56,5	132,0	-2 раза
Сифилис	7,8	14,2	-45%
Гонококковая инфекция	5,3	7,4	-28%
ВИЧ	44,15	54,56	-19%
Грипп	14,24	37,28	-61%
ОРВИ	17629,5	20318,16	-13%
Внебольничная пневмония	437,0	517,61	-15%
Малярия	0,04	0,07	-1,7 раза

Социально-обусловленные болезни

Туберкулез

Динамика заболеваемости впервые выявленным активным туберкулезом на территории Волгоградской области за последние 3 года имеет тенденцию к стабилизации с небольшим уровнем снижения, что наглядно отображено (рис.82).

По данным формы № 2 статистического наблюдения, в 2019г. в области зарегистрирован 1451 случай впервые выявленного активного туберкулеза (в 2018г. – 1459, в 2017г. – 1612). В 2019г. показатель заболеваемости туберкулезом сохранился на уровне 2018г. и составил 57,7 на 100 тыс. населения. В 2018г. показатель заболеваемости туберкулезом снизился по сравнению с 2017г. на 9,1% и составил 57,7 на 100 тыс. населения. В 2017г. показатель заболеваемости туберкулезом вырос по сравнению с 2016г. на 0,3% и составил 63,5 на 100 тыс. населения.

Если в целом по стране показатель заболеваемости населения туберкулёзом значительно ниже, чем в Волгоградской области и имеет тенденцию к снижению: в 2017г. - 45,47 на 100 тыс. населения (в ЮФО – 44,56), в 2018г. – 41,96 на 100 тыс. населения (в ЮФО – 40,14), в 2019г. - 38,62 на 100 тыс. населения (в ЮФО – 39,11), то на 74% административных территориях области уровень заболеваемости превышает среднероссийский, что и подтверждает ранжирование в таблице №97.

Среди всех впервые выявленных больных активным туберкулезом в 2017-2019г.г. преобладали больные туберкулезом органов дыхания. Так например, в 2017г. удельный вес больных туберкулезом органов дыхания составил 96%, из них больные с бациллярными формами - 37,2%. В 2018г. удельный вес больных туберкулезом органов дыхания составил 97,5%, из них больные с бациллярными формами - 45,1%. В 2019г. удельный вес больных туберкулезом органов дыхания составил 98,1%, из них больные с бациллярными формами - 42,4% (рис.82).

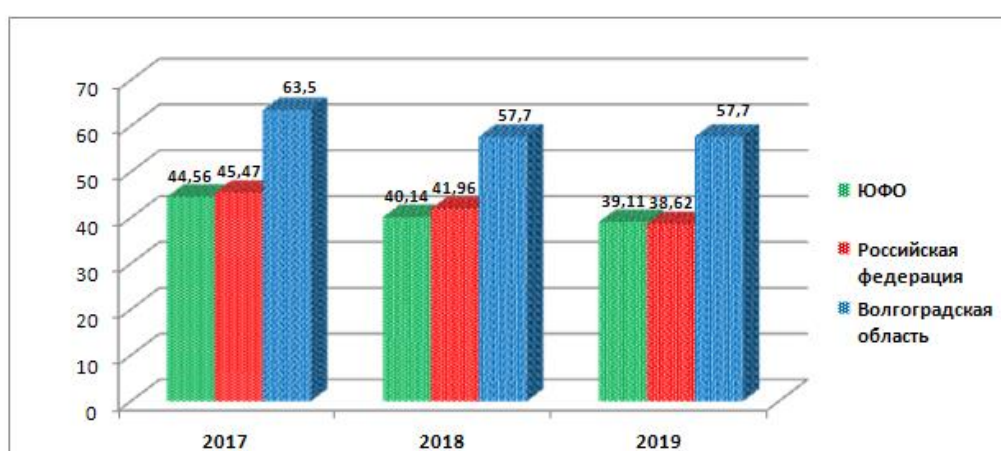


Рис. №82. Показатели заболеваемости туберкулезом (впервые выявленные активные формы) в Волгоградской области РФ и ЮФО в динамике за 2017-19 гг.

С целью раннего выявления туберкулеза среди детей и подростков в Волгоградской области проводилась туберкулинодиагностика. Пробой Манту было охвачено 70,7% детей разных возрастных групп. Показатель своевременно привитых против туберкулеза новорожденных по Волгоградской области составил: в 2017г. – 96,4%, в 2018г. – 95,5%, в 2019г. - 95,5% детей.

В 2017-2019гг. продолжалась работа по раннему выявлению туберкулеза среди взрослого населения Волгоградской области профилактическими осмотрами в различных социальных и профессиональных группах. В 2017г. охват флюорографическими осмотрами работников декретированных профессий составил 95,0%, населения Волгоградской области в целом - 82,0%; в 2018г. охват работников декретированных профессий составил 93,5%, населения Волгоградской области - 83,1%; в 2019г. охват работников декретированных профессий составил 96,0%, населения Волгоградской области - 85,0%.

В Волгоградской области продолжают сохраняться основные причины, вызвавшие ухудшение эпидемической обстановки по туберкулёзу: низкий социально-экономический уровень жизни большинства слоев населения, большой объём миграционных процессов, высокая численность социально-дезадаптированных групп населения, большой резервуар туберкулёзной инфекции в учреждениях пенитенциарной системы (табл.97).

**Ранжирование по административным территориям Волгоградской области по
заболеваемости туберкулезом в 2019 году**

Территории	Абс.	На 100 т. нас.	Ранг
Палласовский	41	103,7	1
Киквидзенский	13	81,43	2
Суровикинский	26	78,57	3
Ленинский	20	67,58	4
Котовский	20	65,38	5
Новоаннинский	21	64,71	6
Алексеевский	10	63,94	7
Иловлинский	21	63,73	8
Калачевский	33	63,0	9
г. Волжский	194	59,95	10
Городищенский	33	53,88	11
Ольховский	9	53,36	12
Клетский	9	52,94	13
Михайловский	46	52,78	14
Серафимовичский	12	52,49	15
Октябрьский	10	50,31	16
Фроловский	24	47,84	17
Руднянский	7	46,75	18
Жирновский	17	44,33	19
Быковский	11	43,7	20
Урюпинский	27	43,0	21
г. Волгоград	419	41,34	22
Камышинский	61	40,49	23
Чернышковский	6	39,12	24
Старополтавский	7	39,06	25
Светлоярский	14	38,63	26
Среднеахтубинский	23	37,63	27
Дубовский	10	34,86	28
Николаевский	10	34,11	29
Кумылженский	6	31,04	30
Даниловский	4	28,57	31
Котельниковский	10	27,71	32
Еланский	7	23,65	33
Нехаевский	3	23,12	34
Новониколаевский	3	14,61	35
Волгоградская область	1451	57,7	
Российская Федерация	56717	38,62	
ЮФО	6428	39,11	

ВИЧ-инфекция

На 01.01.2020г. в Волгоградской области зарегистрировано – 17081 граждан РФ живущих с ВИЧ-инфекцией, из них жителей Волгоградской области - 15496 человек.

Если в целом по РФ заболеваемость ВИЧ-инфекцией снизилась на 7,5%, то по Волгоградской области в 2019 году заболеваемость снизилась на 10,1% по сравнению с прошлым годом и составила 44,15 на 100 тысяч населения (в 2018г. - 49,14 на 100 тысяч). Показатель заболеваемости в 2019 г. по Волгоградской области в 1,2 раза ниже,

чем в среднем по Российской Федерации. Отмечается снижение заболеваемости и по ЮФО на 6,1%, а по Волгоградской области заболеваемость на 4,2% ниже, чем по Южному федеральному округу (рис.83).

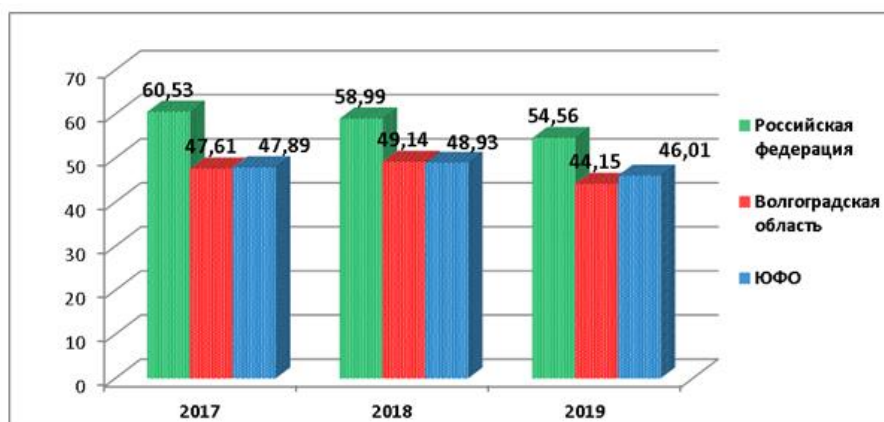


Рис. №83. Заболеваемость ВИЧ – инфекцией на территории Волгоградской области в сравнении с РФ и ЮФО за 2017- 2019 г.г.

За 2019 год обследовано с профилактической целью на ВИЧ-инфекцию -709154 человек – 105,8% от плана на 2019 год (670 000). Целевой показатель охвата населения Волгоградской области обследованием на ВИЧ - инфекцию в 2019 году составил 28,3%, что на 2,0% выше предыдущего периода (в 2018 году - 26,24%).

Выявлено с ВИЧ-инфекцией в 2019 году – 1107 человек (в 2018 г. – 1239 человек), в т. ч. граждан РФ – 1080 человек (в 2018г. - 1201 человек), что составляет 0,15 % от числа обследованных, в т.ч. жители Волгоградской области (без ГУ ФСИН) – 943 человек (в 2018г. – 1048 человек) (табл.98).

Таблица №98

Результаты обследования на ВИЧ-инфекцию

	2019г.	2018г.	2017г.
Обследовано с профилактической целью на ВИЧ-инфекцию	709154	661499	648032
Выявлено с ВИЧ-инфекцией	1080	1201	1164
На 100 тыс. обследованных	152,3	181,6	179,6

Среди выявленных случаев ВИЧ - инфекции наибольший удельный вес, как и в прошлом году приходится на городских жителей - 67%, что наглядно отражено на рисунке. №84.

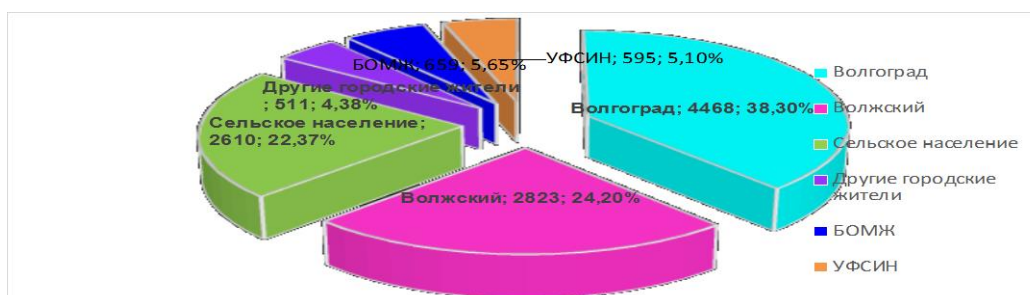


Рис. №84. Удельный вес ВИЧ-инфицированных по территориальному признаку в 2019г

Всего за весь период наблюдения (с 01.01.1987 года) – умерло 4533 ВИЧ-инфицированных граждан РФ, из них вследствие ВИЧ-инфекции 1387 человек (30,6%).

За 12 месяцев 2019г. умерло 470 ВИЧ-инфицированных (за 2018г.– 451 человек), из них вследствие ВИЧ - инфекции – 135 человек, удельный вес умерших по причине прогрессирования ВИЧ-инфекции, от всех умерших ВИЧ-инфицированных больных в 2019 году составил 28,7% (за 2018 год - 152 человека – 33,7%).

Заболеваемость среди детей до 17 лет в Волгоградской области сократилась в 2,42 раза. За 2019 год поставлены на учёт с диагнозом ВИЧ - инфекция дети до 17 лет – 7 детей (показатель заболеваемости – 1,46 на 100 тыс.), в т.ч. 5 детей, рождённых ВИЧ-инфицированными матерями. За 2018 год в Волгоградской области поставлены на учёт с диагнозом ВИЧ - инфекция дети до 17 лет – 17 человек (показатель заболеваемости – 3,54 на 100 тыс.), в т.ч. 11 детей, рождённых ВИЧ-инфицированными матерями.

Всего за весь период наблюдения (с января 1987г.) выявлено 538 детей с ВИЧ - инфекцией, получали антиретровирусную терапию (АРВТ) – 295 детей. В 2019 году на диспансерном наблюдении (ДН) состояло - 160 детей (в 2018г. - 163 ребенка).

Детей, рождённых ВИЧ – позитивными матерями, у которых диагноз поставлен на территории Волгоградской области - 160 (в 2018 году - 156 детей, в 2017 году - 145 детей), в т.ч. рождённые от ВИЧ в Волгоградской области - 141 (в 2018 году -138 детей, в 2017 году - 130 детей).

По состоянию на 31.12.2019г. жители Волгоградской области, живущие с ВИЧ-инфекцией, составили 415,23 на 100 тыс. населения области (показатель поражённости). В 2018г. показатель поражённости составлял – 406,54 на 100 тыс., в 2017г. - 386,16 на 100 тысяч населения.

Показатель поражённости, превышающий среднеобластной уровень, зарегистрирован на следующих территориях Волгоградской области (табл.99).

Таблица №99

Территории области, где показатель поражённости ВИЧ-инфекцией превышает среднеобластной уровень

№ п/ п	Территории	на 31.12.2019г.			на 31.12.2018г.		
		ЛЖВ	Поражённость на 100 тыс. населения	Ранг	ЛЖВ	Поражённость на 100 тыс. населения	Ранг
1.	г. Волжский	2823	872,36	1	2860	879,39	1
2.	Среднеахтубинский	361	590,66	2	377	618,48	2
3.	Ленинский	159	537,27	3	151	503,47	3
4.	Светлоярский	187	515,95	4	171	470,39	5
5.	Городищенский	311	507,79	5	291	476,29	4
6.	г. Волгоград	4468	440,86	6	4364	430,57	6
	Волгоградская область	10412	415,23		10250	406,54	

В этих 6-и муниципальных образованиях и городских округах Волгоградской области сформировался большой резервуар ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков. В 2019 году показатель поражённости населения Светлоярского района превысил показатель поражённости Городищенского района.

Случаи ВИЧ-инфекция зарегистрированы на территории всех муниципальных районов области, однако распространённость этой инфекции неравномерна.

Основная часть ВИЧ-инфицированных больных проживает на территориях города Волгограда 38,3% - 4468 человек (37,2% - 3819 человек в 2018г.) и города

Волжский 24,2% - 2823 человек (25,1% - 2583 человек в 2018г.). Удельный вес сельских жителей с ВИЧ-инфекцией составляет 22,37% - 2610 человек (22,1% - 2272 человека - в 2018г.), большая часть из них проживает в прилегающих к городам районах: Среднеахтубинском, Ленинском, Светлоярском и Городищенском. Лица БОМЖ составляют – 5,6% - 659 человек (4,3% - 447 человек в 2018г.), лица находящиеся в ФСИН на территории Волгоградской области составляют 5,1% - 595 человек в структуре распределения ВИЧ-инфицированных (7,3% - 686 человек в 2018г.)

В 2000 году на долю подростков и молодежи в возрасте 15-20 лет приходилось 23,8% вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции, в 2019 году эта группа сократилась до 0,5%, (в 2018г. - 0,7%). В данной возрастной группе произошло снижение абсолютного числа новых зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции более, чем в 47,6 раз (рисунок №85).

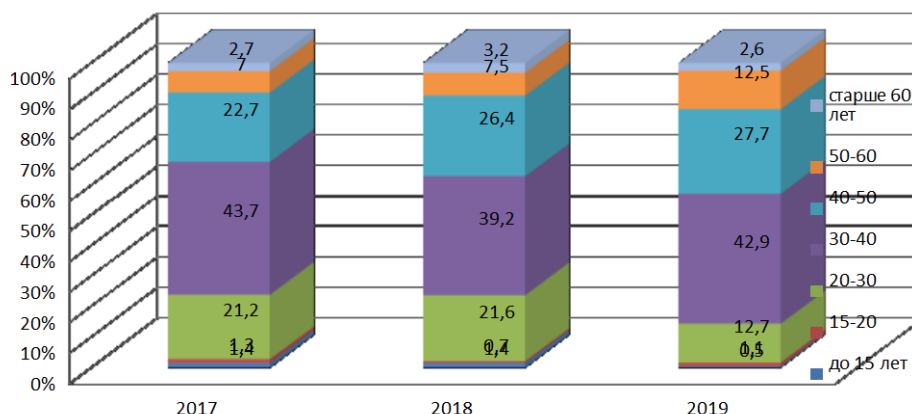


Рис. №85. Распределение впервые выявленных ВИЧ-инфицированных Волгоградской области по возрасту (%)

В возрастной группе 20-30 лет удельный вес впервые выявленных ВИЧ-инфицированных больных уменьшился в 5,2 раза с 66,5% в 2000 году до 12,7 в 2019 г. (в 2018г.- 21,6%). За 20 лет удельный вес впервые выявленных больных в возрастной группе 30-40 лет увеличился в 5,4 раза с 7,9 % до 42,9% в 2019 году (в 2018г.- 39,2%).

Смещение эпицентра эпидемии ВИЧ-инфекции в старшие возрастные группы населения характерно для всех территорий Российской Федерации (табл.100).

Таблица №100

Возрастная структура впервые выявленных больных с ВИЧ-инфекцией в 2017-2019 гг.

Возраст	2019г.		2018г.		2017г.	
	Абс. число	Уд. вес (%)	Абс. число	Уд. вес (%)	Абс. число	Уд. вес (%)
до 15 лет	5	0,5	15	1,4	15	1,4
15-20	10	1,1	9	0,7	14	1,3
20-30	116	12,7	226	21,6	233	21,2
30-40	391	42,9	408	39,2	480	43,7
40-50	251	27,7	277	26,4	249	22,7
50-60	114	12,5	79	7,5	77	7,0
старше 60 лет	24	2,6	34	3,2	30	2,7
Всего	911	100	1048	100	1098	100

Среди ВИЧ-инфицированных жителей Волгоградской области преобладают мужчины – 63,4 % (в 2018г.– 62,9%). Удельный вес впервые выявленных ВИЧ - инфицированных женщин в 2019 году снизился по сравнению с прошлым годом и составил - 37,2,0% (в 2018 г. – 38,0%; в 2017г.- 36,1%) (рис.86).

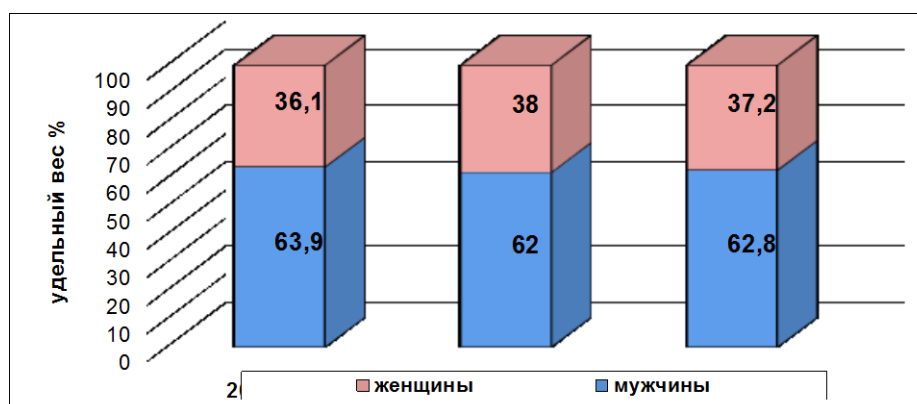


Рис. №86. Распределение впервые выявленных ВИЧ-инфицированных Волгоградской области по половой принадлежности за 2017-2019 гг. (%)

На территории Волгоградской области ведущим путем распространения ВИЧ-инфекции остается инфицирование при парентеральном употреблении наркотических средств – 53,5% (табл.101).

Таблица №101

Инфицирование при парентеральном употреблении наркотических средств

Всего зарегистрировано	2019	2018	2017
парентеральное употребление наркотических средств	53,5%	55,3%	55,7%

В 2019 году половой путь инфицирования ВИЧ среди впервые выявленных составил 68,5% (в 2018г.- 60,4%), в. т.ч. 64,8 % ВИЧ-инфицированных больных инфицировались ВИЧ при гетеросексуальных контактах (в 2018 г. – 58,8%)

При гомосексуальных контактах в текущем году инфицировались ВИЧ 25 человек (3,7%), в 2018г. - 13 человек (1,6%), в 2017г.- 20 человек (1,9%).

Удельный вес впервые выявленных ВИЧ - позитивных лиц, которые инфицировались при парентеральном употреблении наркотических средств, снизился по сравнению с прошлым годом и составил 30,7% (в 2018 г. – 38,3%) (табл.102).

Таблица №102

Удельный вес впервые выявленных ВИЧ - позитивных лиц при различных видах инфицирования

Удельный вес впервые выявленных ВИЧ - позитивных лиц	2019	2018	2017
половой путь инфицирования в т.ч.	68,5%	60,4%	56,5%
гетеросексуальные контакты	64,8%	58,8%	54,6%
гомосексуальные контакты	3,7%	1,6%	1,9%
парентеральное употребление наркот-х средств	30,7%	38,3%	43,3%
вертикальный путь инфицирования; грудное вскармливание	0,8%	1,3%	0,2%

В последние годы отмечается сокращение числа ВИЧ-инфицированных женщин, сохраняющих беременность. Предупреждение передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку - одно из важнейших направлений предупреждения распространения ВИЧ-инфекции.

За 2019 год 252 женщины с ВИЧ-инфекцией, имевших беременность завершили её, из них 172 женщин завершили беременность родами, что составляет –68,3% (табл.103).

Таблица №103

Количество женщин с ВИЧ-инфекцией, имевших беременность и завершивших ее родами

Показатель	2019	2018	2017
Количество женщин с ВИЧ-инфекцией, имевших беременность	252	269	286
Количество женщин с ВИЧ-инфекцией завершивших беременность родами	172	186	193
% родов у ВИЧ-инфицированных беременных	68,3%	69,1%	67,5%

В целях профилактики передачи вируса ВИЧ от матери ребенку получили антиретровирусные препараты 167 ВИЧ-инфицированных беременных, что составляет – 97,1% (в 2018г. - 99,5% - 185 беременных, в 2017г. - 97,9% -189 беременных).

Охват полным курсом химиопрофилактики (тремя или более препаратами) ВИЧ-инфицированных беременных в 2019 году увеличился и составил – 94,8% (163 ВИЧ-инфицированных беременных из 172.) В 2018г. – 93,0% - 173 беременных, в 2017г. – 92,2% -178 беременных (рис.87).

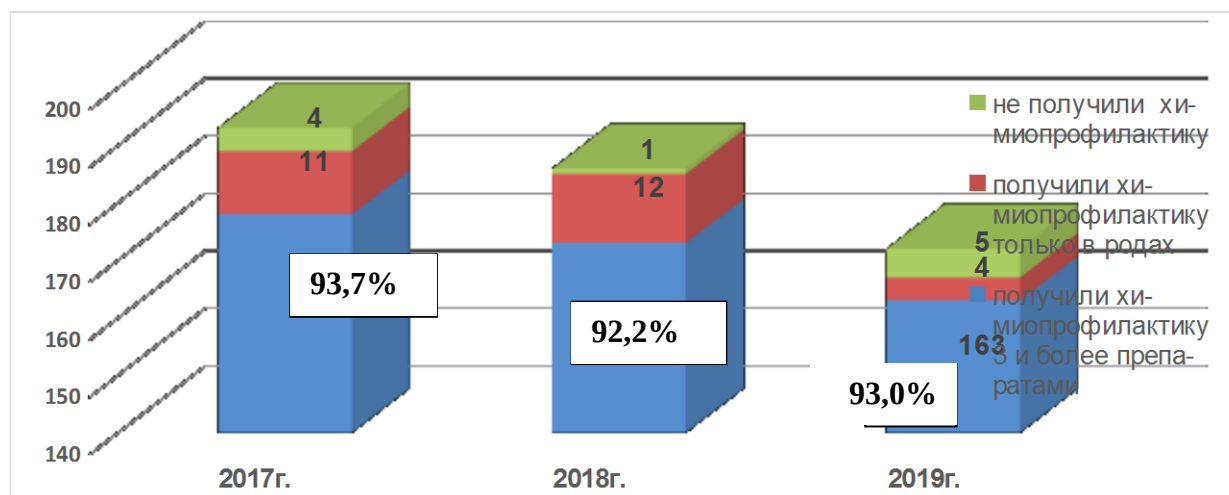


Рис. №87. Динамика охвата беременных химиопрофилактикой (ХП)

Сократилось число ВИЧ-инфицированных женщин, жительниц Волгоградской области, получивших химиопрофилактику только в родах - 2,3% (4 беременных), в 2018 году такие женщины составляли – 6,5 % (12 беременных), в 2017 году - 5,7 % (11 беременных).

Выросло число женщин, не получивших химиопрофилактику с 2,1% (4 беременных в 2017 г.) до 2,9% (5 беременных в 2019г.)

Среди БОМЖ и лиц без гражданства на 10,0% сократилось число родов у ВИЧ-позитивных женщин, по сравнению с 2018 годом. Охват трёхэтапной

химиопрофилактикой среди лиц данной категории сократился на 7,6% с 94,7% до 87,5% в 2019 году.

В 2019 году охват диспансерным наблюдением (ДН) увеличился до 93,8%, при целевом показателе 86,0% (в 2018г. - 88,3%, в 2017г. - 91,6%), всего ДН было охвачено 10128 человек из 10797 подлежащих (рис.88).

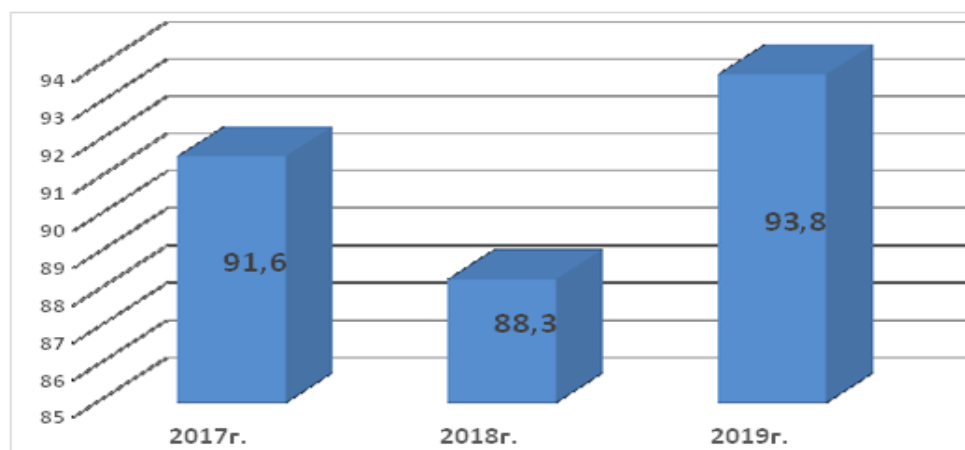


Рис. №88. Динамика охвата диспансерным наблюдением (ДН)

Количество лиц, получающих антиретровирусную терапию на 01.01.2020 года – 6459 человек, 67,6% от числа состоящих на диспансерном наблюдении (100% нуждающихся в АРВТ по неотложным состояниям). Всего в 2019 году антиретровирусную терапию получали - 7621 человек (в 2018 году АРВТ получали - 6497 человек). Целевой показатель "Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, от общего числа лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением" в 2019 году составил 75,2% (по Плану Государственной Стратегии – 52%). Всего за весь период наблюдения получали лечение ВИЧ-инфекции 14096 человек (рис.89).

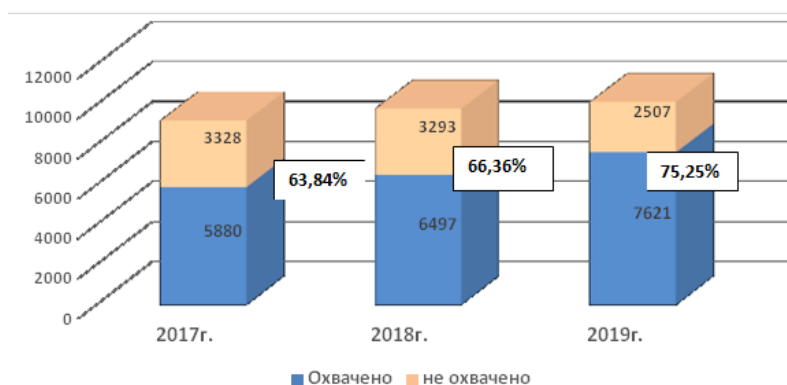


Рис. №89. Динамика охвата антиретровирусной терапией (АРВТ)

Взято на лечение АРВП в 2019 году 1998 человек.

	2019 год	2018 год	2017 год
Поставлено на учёт, в т.ч.	1998	1701	1413
- Первичные	1945	1666	1375
- Прибыли с других территорий	53	35	38

Рис. №89. Динамика охвата антиретровирусной терапией (АРВТ)

Взято на лечение АРВП в 2019 году 1998 человек.

	2019 год	2018 год	2017 год
Поставлено на учёт, в т.ч.	1998	1701	1413
- Первичные	1945	1666	1375
- Прибыли с других территорий	53	35	38

Таким образом, в Волгоградской области, как и в Российской Федерации, продолжается развитие эпидемического процесса ВИЧ-инфекции, сопровождающиеся незначительным снижением показателей заболеваемости и пораженности. Анализ эпидемиологических данных свидетельствует, что основными путями распространения ВИЧ-инфекции остаются парентеральное употребление наркотиков и незащищенные сексуальные контакты. Реализация профилактических мер противодействия эпидемии ВИЧ-инфекции, направленная на снижение числа новых случаев инфицирования ВИЧ-инфекцией и, соответственно, снижение общих показателей заболеваемости и смертности.

Сифилис

Заболеваемость инфекциями, передающимися половым путем, на протяжении последних лет на территории Волгоградской области имеет выраженную тенденцию к снижению. Так например, в 2019г. заболеваемость сифилисом снизилась в 1,3 раза в сравнении с прошлым годом. Волгоградская область находится в числе регионов с положительной динамикой снижения заболеваемости данной инфекцией (рис.90).

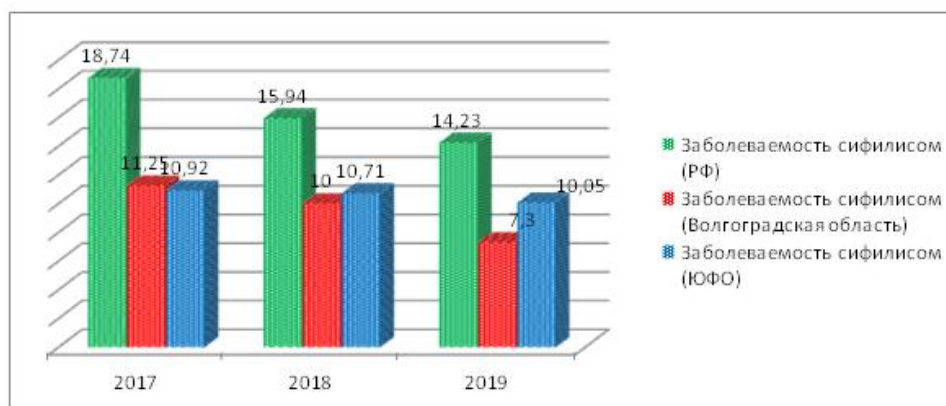


Рис. №90. Заболеваемость сифилисом на территории РФ, ЮФО и Волгоградской области, в сравнении (2017-2019гг.)

В 2019 году активное выявление больных сифилисом по Волгоградской области составило—74,5%. Заболеваемость регистрируется у взрослого контингента, с динамикой снижения в сравнении с 2018 годом на 11,25%. Зарегистрировано случаев сифилисом по Волгоградской области в 2019г. - 197 случаев (показатель 7,85), из них в структуре возрастных групп населения 100,0% составляет взрослый контингент. Среди детей заболевших сифилисом нет. В общей структуре заболевших городские жители составляют 30,1% (55 человек).

Из 36 административных территорий Волгоградской области рост заболеваемости сифилисом в 2019г. зарегистрирован в 25-и. Высокие показатели заболеваемости в 11 административных территориях области. На остальных

административно-территориальных единицах также регистрировались случаи заболеваемости, и, в сравнении со среднегодовыми и среднеобластными показателями, оставались на неэпидемическом уровне (что и подтверждает проведенное ранжирование, таблица №).

По результатам проводимых противоэпидемических мероприятий, и в связи с достаточно подробной информированностью населения о мерах профилактики данной инфекции, и необходимости регулярного обследования, заболеваемость сифилисом на территории Волгоградской области находится на неэпидемическом уровне. Отчетливо прослеживается динамика снижения заболеваемости данной инфекцией (что прослеживается из рис.).

Наибольший вес в структуре заболеваемости сифилисом по профессиональному признаку занимает неработающее население Волгоградской области, что наглядно видно из рисунка 91. Структура удельного веса заболевшего населения области распределилась следующим образом: 74% заболевших сифилисом составляют неработающие лица, 21% - работающие лица, 2,4% - учащиеся общеобразовательных школ, профтехучилищ, техникумов и ВУЗов, 1,75% - пенсионеры.

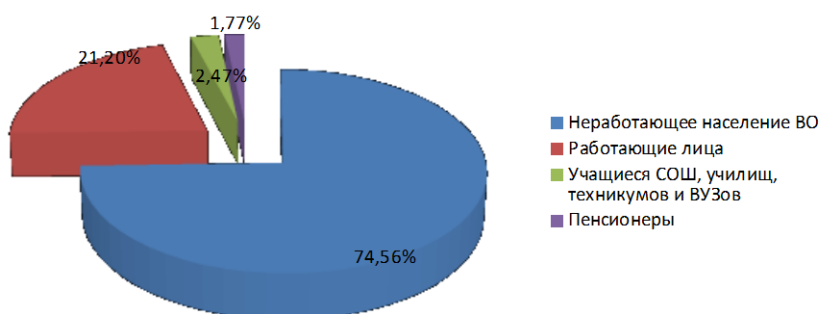


Рис. №91. Структура заболеваемости сифилисом по профессиональному признаку в 2019г.

Гонококковая инфекция

В 2019 году активное выявление больных гонококковой инфекцией по Волгоградской области составило – 85,3%. Заболеваемость регистрируется у взрослого контингента, в сравнении с 2018 годом с динамикой снижения на 35,3%. Зарегистрированных случаев по Волгоградской области в 2019г. - 135 (показатель 5,38), из них в структуре возрастных групп населения - 100,0% составляет взрослый контингент. Среди детей заболевших гонореей нет (рис.92).

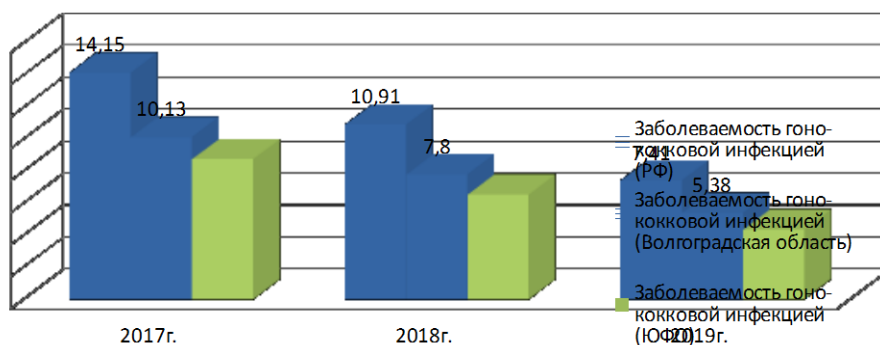


Рис. №92. Заболеваемость гонококковой инфекцией на территории РФ, ЮФО и Волгоградской области, в сравнении (2017-2019гг.)

Из 36 административных территорий Волгоградской области заболеваемость регистрировалась на 17 территориях области. Из положительных моментов следует отметить подробную информированность населения о мерах профилактики данной инфекции, и необходимости регулярного обследования, что существенно влияет на заболеваемость гонококковой инфекцией - на территории имеется отчетливая динамика снижения. Ранжирование территорий Волгоградской области по заболеваемости гонококковой инфекцией в 2019г. представлено в таблице №104.

В общей структуре заболевших городские жители составляют 38,2% (49 человек). Структура заболеваемости гонококковой инфекцией по профессиональному признаку распределилась следующим образом: 75,2% заболевших гонококковой инфекцией составляют неработающие лица, 18,7% - работающие лица, 3,5% - учащиеся ВУЗов, среди пенсионеров - 0,5% (рис.93).

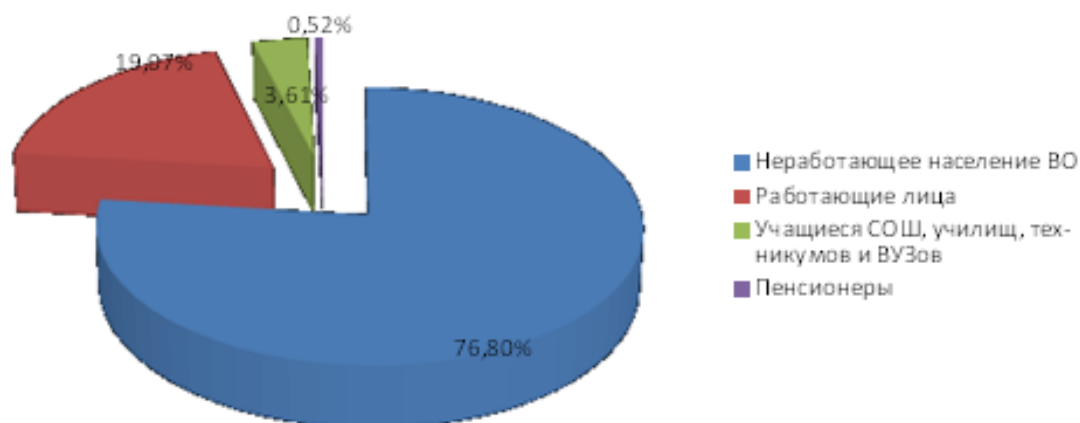


Рис. №93. Структура заболеваемости гонококковой инфекцией по профессиональному признаку в 2019г.

Таблица №104

Ранжирование территорий Волгоградской области по заболеваемости гонококковой инфекцией в 2019г.

Территории	Абс.	На 100 т. Нас.	Ранг
Киквидзенский	4	25,05	1
Калачевский	8	15,27	2
Алексеевский	2	12,79	3
г. Камышин	17	11,29	4
Михайловский	8	9,18	5
г.Волжский	23	7,11	6
Дубовский	2	6,97	7
Городищенский	4	6,53	8
Фроловский	3	5,98	9
Кумылженский	1	5,17	10
г. Волгоград	49	4,83	11
Николаевский	1	3,41	12
Еланский	1	3,38	13
Урюпинский	2	3,19	14
Суровикинский	1	3,02	15
Котельниковский	1	2,77	16
Среднеахтубинский	1	1,64	17
Всего по области	135	5,38	

Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической профилактики

Корь

Заболеваемость корью в последние 3 года на территории Волгоградской области регистрируется на спорадическом уровне. В 2019 году зарегистрировано 7 случаев кори (показатель 0,28 промиле), в 2018г. - 6 случаев кори (показатель 0,24 промиле), в 2017 году корь не регистрировалась. В сравнении с общероссийским показателем и показателем по ЮФО, заболеваемость корью на территории Волгоградской области в 2019 году регистрировалась в 11 раз реже. По РФ показатель заболеваемости в 2019 году составил 3,05; рост заболеваемости в 1,8 раза по сравнению с 2018 годом. По ЮФО рост заболеваемости корью наблюдался в 2,6 раза и составил 3,05 на 100 тыс. (502 случая) (рисунок №94).

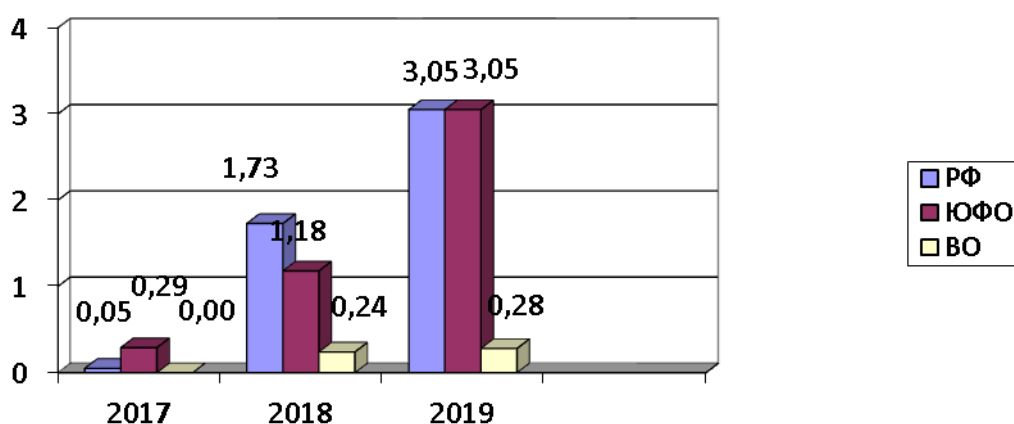


Рис. № 94. Динамика заболеваемости корью на территории Волгоградской области в сравнении с показателями заболеваемости РФ и ЮФО за 2017-2019 годы

Из 36 административных территорий области пораженными в 2019 году оказались — 3: г.Волгоград (зарегистрировано 3 случая кори), Калачевский район (2 случая заболевания), Городищенский район (2 случая). На эпидситуацию в Волгоградской области продолжает оказывать существенное влияние неблагоприятная эпидобстановка по кори в других регионах РФ. Из 7 зарегистрированных в 2019 году на территории Волгоградской области заболеваний, 4 случая были завезены на территорию Волгоградской области из других субъектов РФ (Чеченская Республика, Дагестан, Краснодарский край), 3 случая местные – связаны с завозными по семейному контакту (с завозом из Чеченской Республики и Краснодарского края).

По иммунному статусу среди заболевших корью в 2019 году: 6 человек – не имели прививок против кори (5 детей и 1 взрослый), 1 взрослый – с неизвестным прививочным анамнезом.

По возрастному составу:

- 1 ребенок - до 1 года (не привит по возрасту),
- 1 ребенок – 1 год (не привит - отказ) ,
- 1 ребенок – 4 года (не привит - отказ),
- 1 ребенок – 6 лет (не привит - отказ),
- 1 ребенок - 12 лет (не привит - медицинский отвод),
- 1 взрослый – 28 лет (не привит – отказ),

1 взрослый - 41 год (анамнез не известен).

По социальному статусу: 4 ребенка неорганизованные, 1 ребенок – школьник (школу в период инкубационного периода не посещал). Взрослые 1- не работает(домохозяйка), 1- декретный отпуск.

Все случаи кори, зарегистрированные в 2019 году на территории региона, подтверждены лабораторно в вирусологической лаборатории регионального центра по надзору за корью и краснухой в г. Ростов-на-Дону. При постановке первичного диагноза корь? во всех случаях проводился отбор проб (моча и носоглоточные смывы) для определения генотипа вируса кори. По данным генотипирования, проводимого Национальным центром по надзору за корью и краснухой (на базе ФБУН МНИИЭМ им Г. Н. Габричевского), на территории Волгоградской области в 2019 году отмечена циркуляция вируса кори генотипов D8 (завоз из Чеченской Республики, Краснодарского края) и В3 (завоз из Дагестана).

В 2018 году заболеваемость корью регистрировалась на 2-х территориях — г.Волгоград зарегистрировано 5 случаев заболеваний корью и Котельниковский район – 1 случай заболевания. По иммунному статусу среди заболевших корью в 2018 году: 4 человека – имеют по 2 прививки против кори, 1 не привит (ребенок до года не достиг возраста вакцинации), 1 взрослый - с неизвестным прививочным анамнезом.

По возрастному составу: 1 ребенок - до 1 года, 1 ребенок – 12 лет , 1 взрослый – 20 лет, 1 взрослый – 31год, 2 взрослых - в возрастной группе 40-49 лет.

По социальному 1 ребенок неорганизованный, 2 ребенка посещал дошкольный оздоровительный лагерь. 3 взрослых – сотрудники МВД России Волгоградской области, 1 взрослый – сотрудник ООО (торговля).

В 2017 году заболеваемость корью на территории Волгоградской области не регистрировалась.

Анализ данных формы №6 федерального государственного статистического наблюдения «Сведения о контингентах детей, подростков и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний» показал, что в целом по Волгоградской области достигнуты регламентированные показатели охвата профилактическими прививками против кори детей (охват иммунизацией в декретированный возраст) и взрослых (возрастной группы 18-35 лет) (таблица №105).

Таблица №105

Охват детского и взрослого населения профилактическими прививками против кори в Волгоградской области (2017-2019гг.)

Наименование показателя	годы		
	2017	2018	2019
Охват вакцинацией в 1 год	98,3	98,0	98,0
Охват вакцинацией в возрасте 2 года (%)	98,9	98,8	98,7
Своевременность вакцинации в 24 мес (%)	98,4	98,1	98,3
Охват ревакцинацией детей в возрасте в 6 лет	98,2	98,4	98,2
Охват вакцинацией взрослых (18-35 лет)	98,7	98,5	98,6
Охват ревакцинацией взрослых (18-35 лет)	98,6	98,4	98,6

Для оценки иммунологической структуры населения и защищенности от кори отдельных возрастных групп в Волгоградской области проводится серомониторинг напряженности иммунитета среди привитых против кори (таблица №106).

Таблица №106

Результаты мониторинга состояния коллективного иммунитета к кори (2017-2019г.г.)

"Индикаторные" группы	Нормативный показатель	Год		
		2017	2018	2019
		Удельный вес лиц имеющих защитные титры антител		
дети 3 - 4 года	93,0	92,8	100,0	95,0
дети 9 - 10 лет	93,0	90,9	90,0	96,0
Подростки 16-17 лет	93,0	94,6	97,0	74,0
Взрослые 20-29 лет	93,0	86,4	80,0	69,0
Взрослые 30-39 лет	93,0	94,6	88,0	80,0
Взрослые других возрастов	93,0	91,8		93,0

С экзантемой и лихорадкой в 2019 году было лабораторно обследовано на IgM к кори и краснухе 56 больных, выявлен 1 больной с положительным результатом IgM к кори.

Краснуха

Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости краснухой в Волгоградской области благополучная. Начиная с 2014 года, в течение 2015, 2016, 2017, 2018, 2019 гг. заболеваемость краснухой в Волгоградской области не регистрируется (рис. 95).

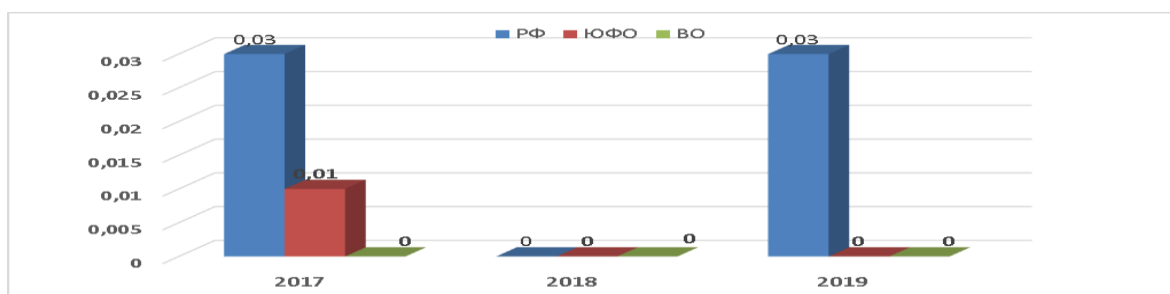


Рис. №95. Заболеваемость краснухой в Волгоградской области в сравнении с показателями заболеваемости РФ и ЮФО за 2017-2019г.г.

Стабильная эпидемиологическая ситуация сохраняется благодаря проводимой плановой иммунизации детского населения и взрослого населения области. Анализ охвата прививками против краснухи детского населения свидетельствует о защитном уровне коллективного иммунитета (Таблица 107).

Таблица №107

Охват детского населения профилактическими прививками против краснухи в Волгоградской области (2017-2019гг.)

Наименование показателя	годы		
	2017	2018	2019
Охват вакцинацией в 1 год	98,2	97,9	98,0
Охват вакцинацией в возрасте 2 года (%)	98,9	98,9	98,7
Своевременность вакцинации в 24 мес (%)	98,4	98,1	98,3
Охват ревакцинацией детей в возрасте в блет	98,4	98,4	98,2

В 2019 году все административные территории Волгоградской области достигли нормативных показателей уровня охвата прививками против краснухи детей декретированного возраста.

Статистически высокий уровень охвата профилактическими прививками против краснухи подтверждается результатами серологического мониторинга, проводимого ежегодно на территории Волгоградской области в рамках эпидемиологического надзора за краснухой (Таблица 108).

Таблица №108

Результаты мониторинга состояния коллективного иммунитета к краснухе (2017-2019г.г.)

"Индикаторные" группы	Нормативный показатель	Год		
		2017	2018	2019
		Удельный вес лиц имеющих защитные титры антител		
дети 3 - 4 года	93,0	100	98,0	100,0
дети 9 - 10 лет	93,0	98,2	100,0	100,0
Подростки 16-17 лет	93,0	99,1	99,0	99,0
Взрослые 20-29 лет	93,0	97,3	97,0	97,0
Взрослые 30-39 лет	93,0	96,4	93,0	95,0
Взрослые других возрастов	93,0	95,5	-	98,0

Полученные результаты свидетельствует о формировании высокого базисного иммунитета против краснухи среди детей и взрослых, качественном проведении прививок, достаточном фактическом уровне защищенности от краснухи населения Волгоградской области.

Эпидемический паротит

Эпидемиологическая ситуация по эпидемическому паротиту в Волгоградской области находится, благодаря высокому проценту охвата профилактическими прививками населения против данной инфекции в декретированных возрастных группах детского населения, который поддерживается на регламентируемом ВОЗ уровне, в стадии стабилизации. Обеспечен необходимый коллективный специфический иммунитет.

Заболеваемость эпидемическим паротитом на территории Волгоградской области регистрируется на спорадическом уровне. В 2019 году в Волгоградской области зарегистрировано 2 случая заболевания эпидемическим паротитом или 0,08 на 100 тыс. населения. В 2018г. также было зарегистрировано 2 случая заболевания эпидемическим паротитом, показатель заболеваемости составлял 0,08 случаев на 100 тысяч населения. В 2017г. был зарегистрирован 1 случай заболевания эпидемическим паротитом, показатель заболеваемости составлял 0,04 случаев на 100 тысяч населения.

Показатель заболеваемости эпидемическим паротитом населения Волгоградской области в 2019 году (0,08 случаев на 100 тысяч населения) в 8,75 раз ниже показателя заболеваемости эпидемическим паротитом по РФ (0,7 случаев на 100 тысяч населения) и в 3,4 раза ниже, чем по ЮФО (38 человек - 0,27 случаев на 100 тыс. населения) (рис.96).

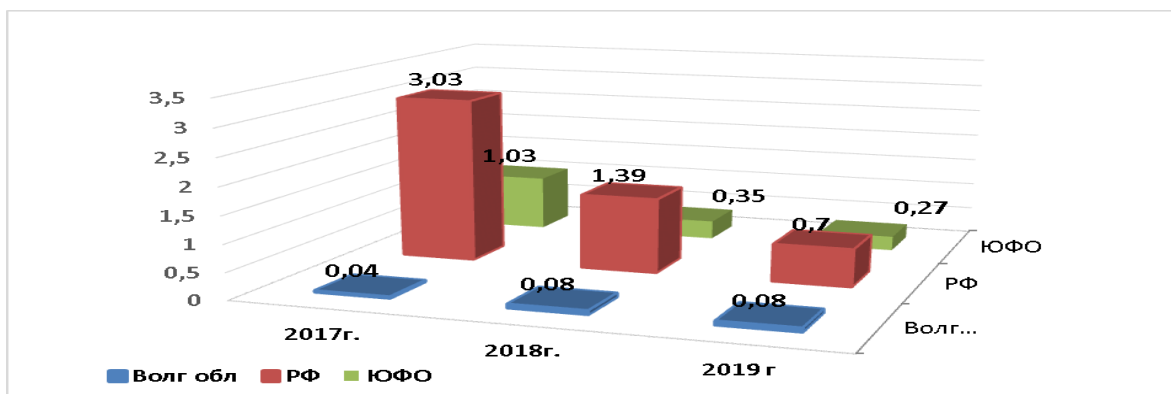


Рис. №96. Динамика заболеваемости эпидемическим паротитом населения Волгоградской области в сравнении с показателями заболеваемости РФ и ЮФО в 2017-2019 гг.

На эпидситуацию в Волгоградской области продолжает оказывать существенное влияние неблагоприятная эпидобстановка по эпидемическому паротиту в соседних регионах и странах. Зарегистрированные случаи заболевания эпидемическим паротитом в 2017-2019 гг, были связаны с завозом на территорию региона.

Заболевшие эпидемическим паротитом в 2019 году: 2-взрослых проживающие на территории Ленинского района Волгоградской области из возрастной группы 30-39 лет (прививочный анамнез в отношении эпидемического паротита не известен). Первый заболевший выявлен после поездки к родственникам в Дагестан, где находился в контакте с больным эпид. паротитом братом, 2-ой заболевший выявлен при обследовании контактных из домашнего очага.

Заболевшие эпидемическим паротитом в 2018 году: 2-взрослых, приезжих из Таджикистана (зарегистрированы в г. Волгоград), из возрастной группы 30-39 лет (без сведений о прививках). Заболевшие из одного очага, заболевание последовательное, 2-ой заболевший выявлен при обследовании контактных из домашнего очага.

Заболевший эпидемическим паротитом в 2017 году: 1- взрослый, приезжий из г. Махачкалы (без сведений о прививках) из возрастной группы 30-39 лет (табл.109).

Таблица №109

Охват детского населения профилактическими прививками против эпидемического паротита в Волгоградской области в 2017-2019 гг., %

Наименование показателя	год		
	2017	2018	2019
Охват вакцинацией детей в 1 год	98,3	98,0	98,3
Охват вакцинацией детей в возрасте 2 лет	98,9	98,9	98,7
Своевременность вакцинации в 24 мес (%)	98,4	98,1	98,3
Охват ревакцинацией детей в возрасте 6 лет	98,4	98,4	98,2

В 2019 году все административные территории Волгоградской области достигли нормативных показателей уровня охвата прививками детей декретированного возраста против эпидемического паротита. Статистически высокий уровень охвата профилактическими прививками подтверждается результатами серологического мониторинга, проводимого ежегодно на территории Волгоградской области в рамках эпидемиологического надзора за эпидемическим паротитом (Таблица 110).

Результаты мониторинга состояния коллективного иммунитета к эпидемическому паротиту (2017-2019г.г.)

«Индикаторные» группы	Нормативный показатель	Год		
		2017	2018	2019
		Удельный вес лиц имеющих защитные титры антител		
дети 3 - 4 года	90,0	92,8	96,0	91,0
дети 9 - 10 лет	90,0	90,0	100,0	98,0
Подростки 16-17 лет	90,0	98,2	97,0	89,0
Взрослые 20-29 лет	90,0	94,6	91,0	79,0
Взрослые 30-39 лет	90,0	92,8	89,0	89,0
Взрослые других возрастов	90,0	82,7	-	83,0

Дифтерия

В 2019 году случаи заболевания дифтерией на территории Волгоградской области зарегистрированы не были. В 2018 и 2017 годах заболеваемость дифтерией также не регистрировалась на территории региона.

Анализ охвата прививками против дифтерии взрослого и детского населения свидетельствует о защитном уровне коллективного иммунитета. В 2019 году показатель своевременной вакцинации и ревакцинации детей в возрасте 12 и 24 месяца составил 97,3% и 96,9 % соответственно (Таблица 111).

Охват детского и взрослого населения профилактическими прививками (%) против дифтерии в Волгоградской области в 2017-2019 гг

Наименование показателя	Год		
	2017	2018	2019
Охват вакцинацией детей в возрасте 12 месяцев	98,4	98,2	98,2
Своевременность вакцинации детей 12 месяцев	97,3	97,0	97,3
Охват ревакцинацией детей в возрасте 2 лет	98,2	98,0	97,9
Своевременность ревакцинации детей (24 месяца)	97,6	97,3	96,9
Охват ревакцинацией детей в возрасте 7 лет	98,2	98,4	97,8
Охват ревакцинацией детей в возрасте 14 лет	97,9	98,0	97,5
Охват иммунизацией взрослого населения	97,7	97,9	98,4

В 2019 году не достигнут регламентируемый 95 % уровень:

- по охвату вакцинацией против дифтерии детей в возрастной группе 1 год -1 год 11 месяцев 29 дней по 3-м административным территориям Волгоградской области - Нехаевский район 92,3%, Камышинский(94,8%) и Руднянский районы (94,8%).
- по охвату 1-й ревакцинацией против дифтерии детей в возрастной группе 2 года - 2 года 11 месяцев 29 дней по 1-й административной территории Волгоградской области: Нехаевский район 90,2%
- по охвату 2-й ревакцинацией против дифтерии детей в возрастной группе 7 лет – 7 лет 11 месяцев 29 дней по 2-м административной территории Волгоградской области: Нехаевский район 93,8%, г. Волжский 93,2%.

- по охвату 3-й ревакцинацией против дифтерии детей в возрастной группе 14 лет – 14 лет 11 месяцев 29 дней по 2-м административной территории Волгоградской области: г.Волжский 93,7%, Суровикинский район – 94,1.

Статистически высокий уровень охвата профилактическими прививками против дифтерии подтверждается результатами серологического мониторинга, проводимого ежегодно на территории Волгоградской области в рамках эпидемиологического надзора за дифтерией (табл.112).

Таблица №112

**Результаты мониторинга состояния коллективного иммунитета (%)
дифтерии (2017-2019г.г.)**

«Индикаторные» группы	Нормативный показатель	Годы		
		2017	2018	2019
дети 3-4 года	95,0	94,5	98,0	100,0
подростки 16-17 лет	95,0	100,0	99,0	100,0
взрослые	90,0	87,8	92,4	96,8

Полученные результаты свидетельствуют о формировании достаточного базисного иммунитета против дифтерии среди детей, качественном проведении прививок подросткам и взрослому населению.

Таким образом, на территории Волгоградской области обеспечено эпидемиологическое благополучие по дифтерии – не регистрируются случаи заболевания, поддерживается достаточный уровень охвата профилактическими прививками против дифтерии среди детей и взрослых.

Коклюш

В 2019 году в Волгоградской области зарегистрировано 83 случая заболевания коклюшем или 3,31 на 100 тысяч населения. В 2018 году было зарегистрировано 55 случаев заболевания коклюшем или 2,18 на 100 тысяч населения. Таким образом в 2019 году по сравнению с предыдущим годом отмечается подъем заболеваемости коклюшем в 1,5 раза. Основными причинами заболеваемости являются: несвоевременное обращение родителей за медицинской помощью, отказы от профилактических прививок и мед.отводы. (таблица №113).

Таблица №113

Заболеваемость коклюшем на территории Волгоградской области 2017-2019гг

Годы	Абсолютное число	На 100 тыс.
2017	37	1,46
2018	55	2,18
2019	83	3,31

Показатель заболеваемости коклюшем в Волгоградской области в 2019 году (3,31 на 100 тысяч населения) в 3 раза ниже показателя заболеваемости по РФ (9,81 на 100 тысяч населения), и на 15,6% ниже показателя заболеваемости по ЮФО (3,92 на 100 тысяч населения). Динамика заболеваемости коклюшем в Волгоградской области по сравнению с Российской Федерацией и ЮФО в 2017-2019 гг. представлена на рис.97.

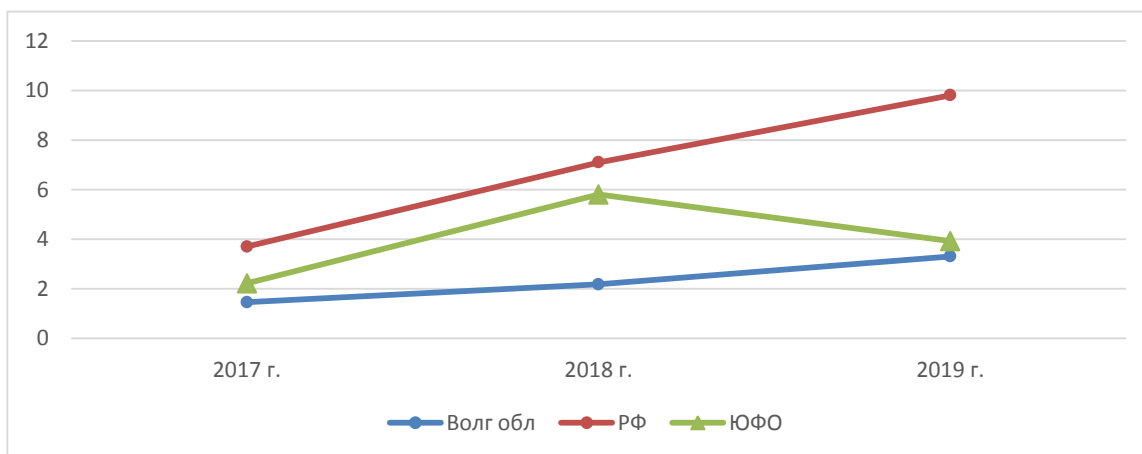


Рис. №97. Динамика заболеваемости коклюшем в Волгоградской области в сравнении с показателями РФ и ЮФО в 2017-2019гг.

Проведенный анализ внутригодового распределения заболеваемости не выявил четкой сезонности. Заболевания коклюшем регистрировались с января по декабрь месяц, наибольшее количество заболевших коклюшем отмечено в июне (14 случаев) и июле (15 случаев).

В 2019 году заболеваемость коклюшем регистрировалась в 8-и административных территориях области. Уровни заболеваемости, превышающие областной (3,31) были зарегистрированы в Клетском (5,88), Новониколаевском (4,87), Октябрьском (10,06), Урюпинском (11,15) районах и в г. Волгограде (6,71) (рис.98).

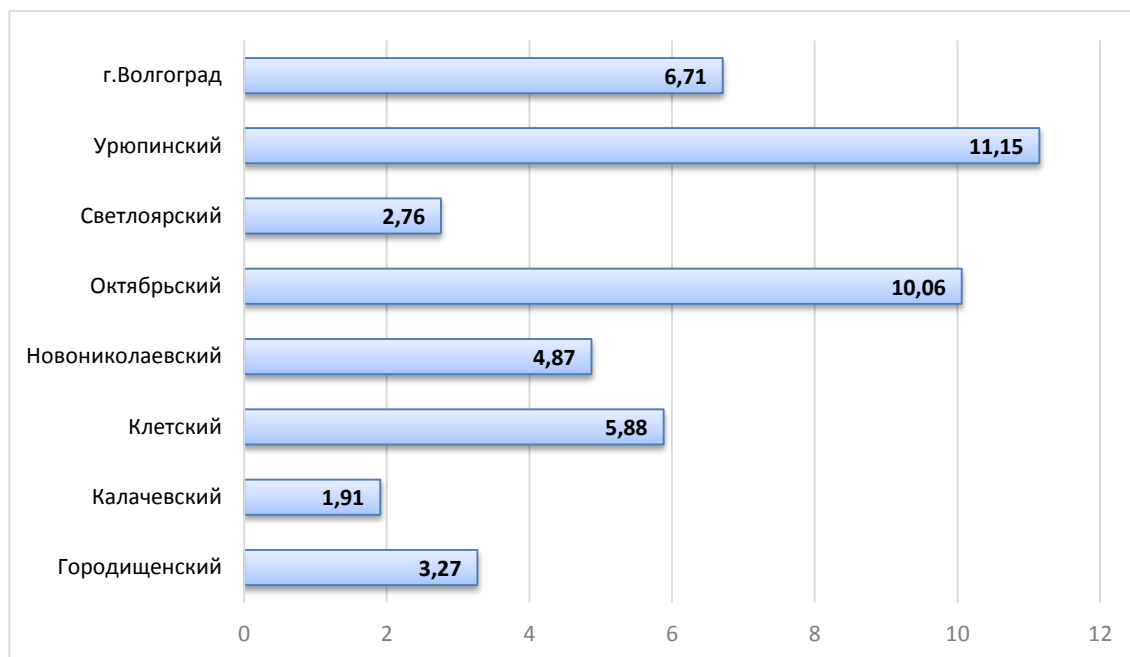


Рис. №98. Показатель заболеваемости коклюшем по административным территориям Волгоградской области в 2019 году

В 2019 году в Волгоградской области достигнуты нормативные показатели охвата профилактическими прививками против коклюша в декретированных группах

детского населения и составили: охват вакцинацией в 1 год – 97,3%, охват ревакцинацией в 2 года - 97,3% (табл.114).

Таблица №114

Охват детского населения профилактическими прививками против коклюша в Волгоградской области в 2017-2019 гг., %

Наименование показателя	годы		
	2017	2018	2019
Охват вакцинацией детей в возрасте 1 год	97,5	97,6	97,3
Своевременность вакцинации в 12 мес.	96,6	96,5	96,5
Охват ревакцинацией в 2 года	97,7	97,5	97,3
Своевременность ревакцинации в 24 мес.	97,2	96,9	96,5

В 2019 году не достиг нормативного показателя уровень охвата вакцинацией против коклюша детей возрастной группы 1 год – 1 год 11 месяцев 29 дней на 5 административных территориях: Нехаевский район – 92,3%, Клетский район -93,8%, Жирновский район -94,2%, Камышинский район – 94,3%, Руднянский 94,8 %.

В 2019 году не достиг нормативного показателя уровень охвата 1-й ревакцинацией против коклюша детей возрастной группы 2 года – 2 года 11 месяцев 29 дней на 3-х административных территориях Волгоградской области: Нехаевский район - 88,0%, Жирновский район - 92,7%, Ленинский район - 94,8%.

Полиомиелит

В Волгоградской области продолжается работа по реализации «Национального плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации». В 2019 году на территории области утвержден «Региональный План действий на 2019-2021 годы по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Волгоградской области». Последний случай заболевания полиомиелитом, вызванный «диким» вирусом, был зарегистрирован в 1963 году в г. Волгограде. Случаи вакциноассоциированного полиомиелита регистрировались последний раз в 2000г. (г. Волгоград) и 2002 г. (Урюпинский район Волгоградской области).

На территории области обеспечен охват прививками против полиомиелита декретированных возрастных групп детского населения на уровне превышающем 95% (Таблица 115).

Таблица №115

Показатели охвата иммунизацией детей (%) против полиомиелита (2017-2019)

Показатели	2017	2018	2019
Охват вакцинацией против полиомиелита детей в 1 год	98,5	98,4	98,3
Показатель своевременности вакцинации в 12 месяцев	97,5	97,3	97,5
Охват ревакцинацией против полиомиелита в 2 года	98,2	97,5	97,7
Показатель своевременности 2-ой ревакцинации в 24 месяца	97,8	96,9	97,0
Охват 3-ей ревакцинацией против полиомиелита 14 лет	98,5	98,6	98,2

Не имеют прививок против полиомиелита – 12261 детей, в т. ч. 8763 не привиты по возрасту, в 2018 году не имели прививок 13030 детей, в т. ч. 5407 не привиты по возрасту (табл.116).

Таблица №116

Структура лиц не имеющих прививки против полиомиелита в 2017- 2019гг.

	2017год		2018год		2019 год	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
Отказы	1556	42,03	1591	51,67	2039	58,73
Временные мед.отводы	1818	49,11	1107	35,95	1012	29,15
Длительные мед.отводы	258	6,97	268	8,70	270	7,78
Постоянные мед.отводы	70	1,89	113	3,67	151	4,35

В 2019 году в структуре не привитых, наибольший удельный вес приходится на отказы - 58,7% (2018г.- 51,7%), временные мед.отводы занимают второе место - 29,15%, на длительные мед. отводы приходится 7,8%, постоянные мед. отводы составляют 4,3%. (Рисунок 99).

**Рис. №99.** Структура лиц не имеющих прививки против полиомиелита в 2019г.

На территории области ежегодно проводится плановый контроль напряженности иммунитета к полиомиелиту в индикаторных группах населения. Результаты серологического мониторинга за последние 3 года представлены в таблице 117.

Таблица №117

Мониторинг популяционного иммунитета к полиомиелиту

Годы	Кол-во проб	P1 с/поз. (%)	P2 с/поз. (%)	P3с/поз. (%)	К 2-м типам с/негативный
2017	440	98,6	-	91,1	0,7 % (3 человека дважды серонегативные)
2018	425	99,5	-	96,9	0,5% (2 человека дважды серонегативные)
2019	425	98,5	-	96,0	1,2% (5 человек дважды серонегативные)

Результаты мониторинга за коллективным иммунитетом к полиовирусу, проведенного в 2019 году, в разрезе индикаторных групп свидетельствуют о высоком уровне коллективного иммунитета (таблица 118).

Серологический мониторинг за 2019 год

Возр-е группы, лет	Исследо- вано сыворот ок	Число серопозитивных сывороток к вирусу полиомиелита						Число серонегативных сывороток к 2 серотипам	
		I серотип		II серотип		III серотип			
		Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
1-2	125	120	96,0	-	-	119	95,2	4	3,2
3-4	100	100	100	-	-	100	100	0	0
16-17	100	99	99,0	-	-	98	98,0	1	1,0
20-29	100	100	100	-	-	91	91,0	0	0

За 2019 год по первичным диагнозам зарегистрировано 8 случаев ОВП. Случаи ОВП в 2019 году зарегистрированы на 5-х территориях по 1 –му случаю г. Камышин, г. Михайловка, Палассовский район; 2 случая - г. Волжский, 3 случая - г. Волгоград.

Все 8 случаев ОВП разобраны на областной комиссии по диагностике полиомиелита и ОВП, подтверждены областной комиссией по диагностике полиомиелита и ОВП и Национальной комиссией по диагностике полиомиелита и ОВП. За 2019 год подтверждено 8 случаев ОВП. Доставка биологических материалов в Региональный центр эпидемиологического надзора за ПОЛИО/ОВП проводится только в пластиковых пробирках. Нарушений условий «холодовой цепи» не отмечалось. Случаев неадекватно собранных, неудовлетворительного качества проб стула у больных ОВП, несвоевременной доставки образцов в региональный центр по надзору за ПОЛИО/ОВП не было. Показатели эпиднадзора представлены в таблице 119.

Таблица №119

Качественные (нормативный и фактический) показатели эпиднадзора за ПОЛИО/ОВП по Волгоградской области за 2017-2019 гг.

КРИТЕРИИ	Нормативный	Факт 2017	Факт 2018	Факт 2019
Зарегистрировано по первичным диагнозам ОВП	Не нормируется	3	6	8
Расчетное (ожидаемое) количество случаев ОВП для области.	4	3	4	8
Показатель заболеваемости ОВП среди детей до 15 лет	1,0 на 100 тыс. дет. до 15 лет	0,75	1,0	2,0
Своевременность выявления больных ОВП (до 7 дней с момента развития ОВП)	80%	100 %	83,3 %	87,5% (7 из 8)
Удельный вес с двумя пробами стула, взятыми с промежутком с 24-48 ч	80%	100%	100%	100%
Адекватность обследования больных ОВП (не позже 14-го дня с момента появления паралича)	80%	100%	100%	100%
Показатель своевременности поступления проб стула в региональную лабораторию в течение 72ч после сбора	80%	100%	100%	100%
Удельный вес проб стула от больных ОВП удовлетворительного качества (объем, температурные условия, герметичная упаковка)	90%	100%	100%	100%

Повторно осмотрено через 60 дней	95%	100%	100%	87,5% (7 из 8)
Показатель эпидемиологического расследования ОВП впервые 48 ч. с момента регистрации паралича	100%	100%	100%	100%

Обеспечение надзора за домами ребенка в 2017-2019 гг.

С целью изучения циркуляции возбудителей полиомиелита проводились вирусологические обследования фекалий детей в индикаторных группах (организованные дети учреждений с круглосуточным пребыванием). (таблица 120).

Таблица №120

Обследование здоровых детей до 5-ти лет на носительство полио- и энтеровирусов

Годы	Число обследованных лиц	Количество выделенных вирусов		В том числе с выделением		
		всего	%	полиовирусов	энтеровирусов	
					Всего	В т.ч.
2017г.	100	5	5,0%	0	5	5 аденовирусов
2018г.	100	4	4,0%	0	4	1 Аденовирус, 3 вируса Коксаки А9
2019г.	100	0	0,0%	0	0	-

В рамках эпидемиологического надзора за ПОЛИО/ОВП и энтеровирусной (неполио) инфекцией осуществляется ежегодное слежение за циркуляцией энтеровирусов в объектах окружающей среды (фекально – бытовые сточные воды). Забор осуществлялся в 8 точках (6 по г. Волгограду, 2 в г. Волжский). Пробы фекально – бытовых вод отбираются еженедельно.

При проведении исследования материала из объектов окружающей среды для концентрирования проб используется метод сбора и концентрирования кишечных вирусов из воды с помощью водопроницаемых пакетов с адсорбентом и метод двухфазного разделения для выделения энтеровирусов.

Выделяемость энтеровирусов при использовании данного метода составила в 2019 году - 7 % (в 2018 - 6,5%, в 2017 - 6,5%). Выделение энтеровирусов 2017-2019гг. представлена в таблице №121.

Таблица №121

Выделение энтеровирусов 2017-2019гг.

энтеровирусы	2017г	2018г	2019г
ЕСНО9	0	1	1
ЕСНО11	0	0	0
ЕСНО13	0	1	0
коксаки В 3	2	4	4
коксаки В 4	2	1	2
коксаки В 5	2	4	5
коксаки В 1-6	5	0	0
коксаки А6	1	0	0
Р m I	1	1	2
Р m II	0	0	0
аденовирусы	0	1	0
НПЭВ	0	1	0
Итого:	13	13	14

Всего в 2019 году было отобрано 200 проб сточной воды (в 2018– 200, в 2017г - 200). Результаты вирусологических исследований внешней среды за 2019г. представлены на рисунке (рис. 100).

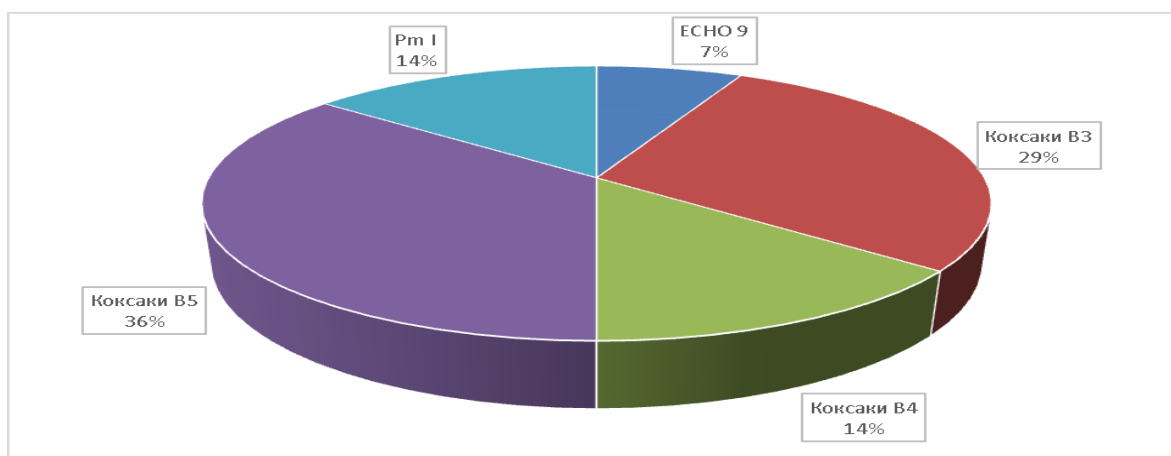


Рис. №100. Результаты вирусологического исследования внешней среды за 2019г.

Мониторинг за выделением энтеровирусов из объектов окружающей среды в 2019 году показал, что пейзаж циркулирующих на территории Волгоградской области вирусов разнообразен. В структуре преобладали энтеровирусы – Коксаки В. Выделенные в 2019 году два полиовируса подтверждены как вакцинные в Национальном Центре по лабораторной диагностике полиомиелита в институте полиомиелитов и вирусных энцефалитов им. М.П. Чумакова РАМН. Показатели регулярного надзора за сточными водами подтверждают отсутствие «дикого» вируса полиомиелита на территории Волгоградской области (табл.122).

Таблица №122

Заболеваемость ЭВИ по районам Волгоградской области в 2019г

Территория	Число заболевших	Заболеваемость на 100 тыс.	ранг
Ольховский район	7	40,65	1
Старополтавский район	3	16,35	2
Быковский район	1	3,93	3
г. Волжский	4	1,22	4
г. Волгоград	2	0,19	5
Итого:	17	0,67	

Грипп, ОРВИ

Комплекс проводимых профилактических мер, в том числе информационных, направленных на снижение возникновения и распространения острых респираторных вирусных инфекций, привел к их уменьшению.

В структуре инфекционных болезней ОРВИ занимают ведущее место – 88,6%. В 2019 году в Волгоградской области зарегистрировано 442419 случаев ОРВИ и гриппа суммарно, из них 357 случаев гриппа (0,08% от общего количества респираторных инфекций). В 2019 году переболело ОРВИ и гриппом 17,6% населения области.

Интенсивный показатель заболеваемости ОРВИ составил 17629,5 на 100 тыс. населения, снизился в сравнении 2018 годом на 4%; на 13,2% ниже среднероссийского

показателя (20318,16 на 100 тыс. населения), но выше показателя заболеваемости по ЮФО в 1,7 раза (9921,01 на 100 тыс. населения) (рис. 101).

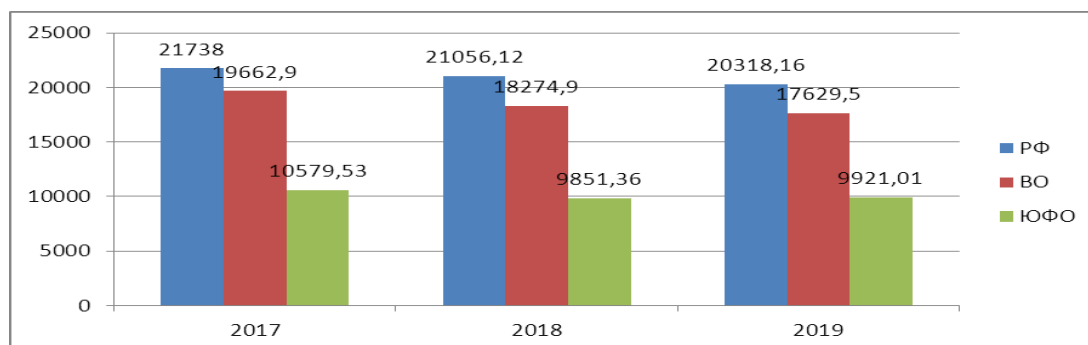


Рис. №101. Сравнительная динамика заболеваемости ОРВИ в Российской Федерации, ЮФО и Волгоградской области (2017-2019гг).

Наибольшее количество случаев ОРВИ приходится на детей до 17 лет, их доля составила 73,4%. В целях снижения интенсивности циркуляции респираторных вирусов с профилактической целью проводилось приостановление учебного процесса в детских образовательных учреждениях области. На пике заболеваемости (7 календарная неделя 2019г.) было закрыто 20 школ (2,8% от их общего количества по области), частично приостановлен учебный процесс в 264 классах 57 школ, 6 классов в 1 школе-интернате.

Самые высокие интенсивные показатели заболеваемости ОРВИ регистрируются в г.Волгограде – 22746,9 на 100 тысяч населения (центральный субъект региона). По муниципальным районам Волгоградской области «лидирующие» позиции занимают: Михайловский район – 25389,0 на 100 тысяч населения, Городищенский район – 21865,9 на 100 тысяч населения, Дубовский район – 20648,4 на 100 тысяч населения (близлежащий населенный пункт к городу Волгограду). Низкая интенсивность регистрируется в Еланском районе – 2676,1 на 100 тысяч населения, Новоаннинском районе – 1472,9 на 100 тысяч населения.

Благодаря комплексным усилиям по организации прививочной работы, охват населения Волгоградской области прививками против гриппа увеличился с 2017 года с 40,3% и превысил 45% уровень в 2019 году, составив 48,3% (в РФ - 49%), прирост составил 173 тысячи человек. В преддверии эпидсезона 2019-2020 годов в Волгоградской области привито 1212262 человека, из них 308536 детей (65% от численности детского населения, в РФ – 61%). (таблица 123).

Таблица №123

**Охват иммунизацией против гриппа населения
Волгоградской области 2017-2019гг.**

Эпидсезон	Количество привитых, чел	Иммунная прослойка
2017-2018гг	1 039 245	41%
2018-2019гг	1 150 218	45,6%
2019-2020гг	1 212 262	48,3%

Увеличивающемуся уровню охвата иммунизацией способствует вовлечение в прививочную кампанию средств работодателей, за счет которых в области в 2019 году привито 25,2 тысячи человек.

Охват прививками в группах риска составляет более 75%: в т.ч. медицинские работники охвачены специфической профилактикой на 88,1% от числа работающих, работники образования - на 88,3%, лица старше 60 лет - на 77,5%, лица с хроническими заболеваниями - на 75,5%, студенты - на 76,5%, беременные женщины, состоящие на учете в 3-4 триместре беременности - на 76,7%, школьники - на 76%.

В 2019 году в Волгоградской области показатель выявляемости вирусов гриппа благодаря организации диагностических исследований на базе медицинских организаций области увеличился на 53%. Показатель заболеваемости гриппом на 100 тысяч населения составил 14,2 (на 100тыс. населения), что ниже среднероссийского (37,28 на 100тыс. населения) в 2,6 раза и ниже показателя по ЮФО (45,93 на 100т. нас.) в 3,2 раза (рис.102). Показатель заболеваемости гриппом детского населения составил в 2019 году 22,5 на 100 тысяч детей.

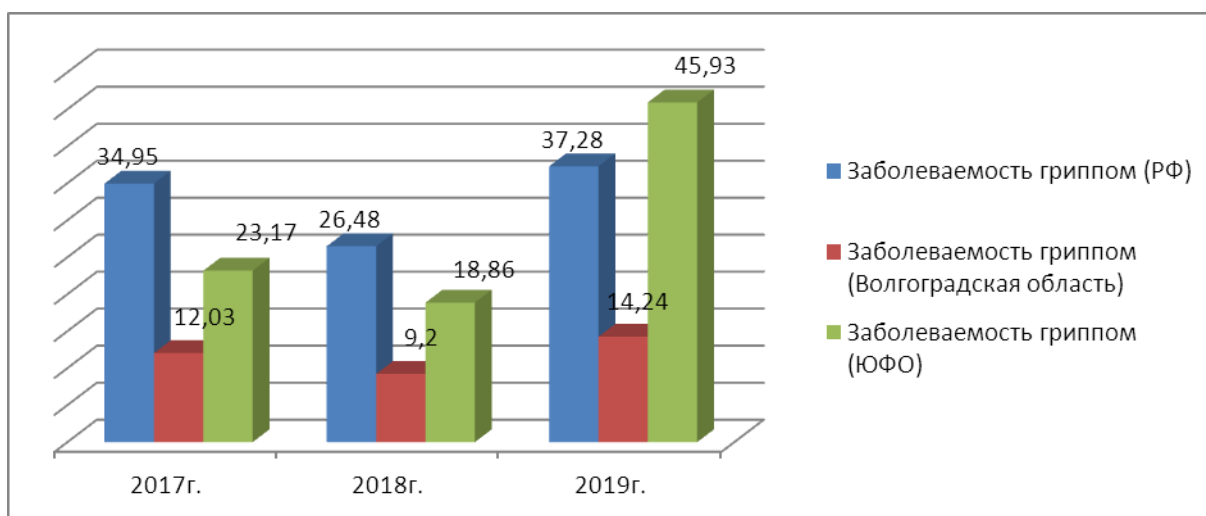


Рис. №102. Динамика заболеваемости гриппом населения Российской Федерации, ЮФО и Волгоградской области в сравнении (2017-2019гг.)

Эпидемический подъем заболеваемости острыми респираторными инфекциями в регионе начался на 4 календарной неделе 2019 года и был продолжительностью 5 недель, наблюдался до середины февраля 2019г. (в предыдущем сезоне продолжительность составила 6 недель). Количество обращений за медицинской помощью в среднем за одну неделю составляло 15,5 тысяч человек с наибольшим интенсивным показателем 164,3 на 10 тысяч населения. Число нуждающихся пациентов в стационарных условиях составляло за неделю в среднем 556 человек (3,3% от общего числа заболевших).

Максимальное превышение пороговых значений на пике эпидемии в целом по области было на уровне +8%, в городе Волгограде +22% (в ряде регионов РФ эпидемические пороги заболеваемости были превышены в 2,1-3,3 раза). В Волгоградской области общее количество переболевших ОРВИ и гриппом в период эпидподъема составило 87,6 тысяч человек или 3,4% от численности населения области (в РФ - 6,1%).

В период эпидподъема заболеваемости наблюдалась одномоментная циркуляция двух типов вирусов гриппа A(H1N1)pdm и A(H3N2) с доминированием вируса A(H3N2) – 72%; в сочетании с вирусами негриппозной этиологии, доля которых составила 42%. Вирус гриппа В в циркуляции не определялся.

От заболевших гриппом в референс-центр по мониторингу за заболеваниями верхних и нижних дыхательных путей направлялись ПЦР-позитивные пробы для проведения исследования генома вируса методом секвенирования кДНК.

Зарегистрирован 1 летальный исход, связанный с гриппом A/H1N1/pdm09, у непривитого против гриппа взрослого. Групповых заболеваний гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями в организованных коллективах взрослых не зарегистрировано.

По данным лабораторного мониторинга среди привитых против гриппа в эпидсезоне 2018-2019гг., зарегистрировано 10 случаев гриппа (3 детей и 7 взрослых). Интенсивный показатель заболеваемости гриппом среди привитых против гриппа составил 0,86 на 100 тысяч привитых, что свидетельствует об эффективности иммунизации (в РФ –1858 заболевших привитых, 2,6 на 100 тысяч привитых). Заболевания у привитых протекали в легкой форме и средней степени тяжести, 4 человека находились на стационарном лечении (1 ребенок, 3 беременные и взрослый 77 лет).

Лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» располагают материально-технической базой, диагностическими препаратами, расходными материалами для проведения исследований, в том числе для экспресс-диагностики по индикации возбудителей инфекций верхних и нижних дыхательных путей в биологическом материале от людей: на 100 – 1000 бактериологических исследований. В том числе для проведения вирусологических диагностических исследований по выявлению и идентификации специфических фрагментов нуклеиновых кислот возбудителей острых респираторных инфекций человека методом ПЦР на 55-900 исследований, в том числе наборы для определения гриппа A/H1N1 и A/H3N2, A/H5N1, B, для исследований по идентификации субтипов H5, H7, H9-FL, определения РНК ОРВИ (респираторно-синцитиального вируса, метапневмовируса, парагриппа 1,2,3 и 4 типов, коронавирусов OC43, E229, NL63, HKU1, риновирусов, аденовирусов групп В, С и Е, бокавируса, коронавирусов, вызывающих тяжелую респираторную инфекцию MERS-Cov и SARS-Cov), выделения ДНК *Mycoplasma pneumoniae* и *Chlamydia pneumoniae*.

Испытательное, вспомогательное оборудование и средства измерения находятся в рабочем состоянии, аттестовано, поверено, позволяет проводить исследования в соответствии с заявленными методами в области аккредитации.

Организовано проведение изучения популяционного иммунитета к гриппу у населения Волгоградской области. Проведены исследования с целью прогноза заболеваемости на предстоящий эпидсезон 201-2020гг., по оценке эффективности вакцинации и эффективности противогриппозных вакцин. В предэпидемический период сывороток, не содержащих антител к актуальным штаммам вирусов на предстоящий эпидсезон, не выявлено. Исследования показали эффективность против всех трех штаммов вирусов гриппа.

Проводится ежегодный мониторинг за циркуляцией вирусов гриппа птиц среди дикой и домашней птицы, а также среди населения, проживающего вблизи мест скопления птиц. По результатам проведенных исследований биологических материалов положительные результаты не выявлены.

Очаги гриппа птиц в Волгоградской области не зарегистрированы. Информация о падеже дикой или домашней птицы, свиней, выделении вируса гриппа птиц А в Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области не поступала.

В преддверии и в ходе эпидсезона 2019 гг. проводилась системная работа по информированию населения о мерах профилактики гриппа и ОРВИ. Одним из доступных способов доведения информации о профилактике респираторных

заболеваний с целью наибольшего охвата разнообразной и широкой целевой аудитории явилось размещение информационных роликов на видео-панелях в торговых центрах, аэропортах, вокзалах, на транспорте, медицинских и образовательных организациях, социальных учреждениях, МФЦ и др. Информация профилактического характера распространялась через пользователей мессенджеров WhatsApp и Viber, в социальных сетях, через операторов мобильной связи путем SMS-рассылки. Проводился флешмоб в образовательных организациях «Надень маску-защити себя от гриппа!». Подготовлена печатная продукция: буклеты, памятки, на сайтах организаций размещалась актуальная информация о мерах профилактики, организовывалась работа тематических «горячих линий», проводилась подготовка медицинского персонала и работников образовательных учреждений, еженедельное размещение материалов на сайте Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области. Информационная поддержка мероприятий по профилактике гриппа обеспечивалась средствами массовой информации Волгоградской области через пресс-центр администрации области.

Информация о развитии ситуации озвучивалась на проводимых санитарно-противоэпидемических комиссиях регионального и муниципальных уровней, на заседаниях коллегий, на совещаниях с целевыми группами.

В рамках полномочий статьи 51 федерального закона №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» Главным государственным санитарным врачом Волгоградской области перед наступлением эпидемического сезона внесены предложения Администрации Волгоградской области о выделении дополнительных финансовых средств на закупку противогриппозных вакцин для иммунизации лиц, не относящихся к группам риска и финансировании мероприятий по профилактике и проведению противоэпидемических мероприятий.

Для приобретения лекарственных препаратов, дезинфекционных средств, средств индивидуальной защиты и медицинской аппаратуры для эпидсезона 2018-2019гг. израсходовано 32,819 млн.руб., в том числе из областного бюджета – 0,79 млн.руб. и 32,029 млн.руб. из прочих источников.

Осуществляется контроль готовности медицинских организаций области к оказанию медицинской помощи в условиях эпидемического распространения ОРВИ, а также контроль соблюдения санитарно-противоэпидемических мероприятий в учреждениях социального обслуживания детей и граждан пожилого возраста, в учреждениях для детей, оставшихся без попечения родителей, в домах-интернатах для престарелых и инвалидов, психоневрологических интернатах, геронтологическом центре, в круглогодичных стационарных организациях отдыха и оздоровления детей, в организованных коллективах детей.

Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области проведены проверки соблюдения обязательных требований санитарных правил, касающихся профилактики гриппа. В период с января по март и с августа по декабрь 2019 года осуществлены проверки в отношении 541 субъектов. По выявленным нарушениям по профилактике ОРВИ и гриппа составлено 100 протоколов об административном правонарушении, вынесены постановления о наложении штрафов на должностных лиц в соответствии с КоАП РФ на сумму 296300 рублей, даны предписания об устранении выявленных нарушений (отсутствие запаса дезинфицирующих средств; не соблюдение дезинфекционного режима в детских образовательных учреждениях; переуплотненность детей в классах, нарушения гигиенического режима проветривания в ДОУ; прием детей с признаками ОРВИ в детские образовательные организации; не проводились плановые обследования технического состояния вентиляции в здании образовательных организаций; прием детей с признаками ОРВИ в детские образовательные учреждения; не обеспечение 75% охватом прививками в коллективах

работников; несоблюдение норм теплового обеспечения; нормируемой температуры подачи горячей воды в квартирах МКД).

Ранжирование по интенсивным показателям заболеваемости ОРВИ в муниципальных образованиях Волгоградской области в 2019 году представлено в таблице №124.

Таблица №124

Ранжирование по интенсивным показателям заболеваемости ОРВИ в муниципальных образованиях Волгоградской области в 2019 году

Территории	Абс.	На 100 т. нас.	Ранг
Михайловский	22126	25389,0	1
г.Волгоград	230533	22746,9	2
Городищенский	13392	21865,9	3
Дубовский	5923	20648,4	4
Октябрьский	3999	20117,7	5
Иловлинский	6421	19487,1	6
Светлоярский	6668	18397,5	7
Котовский	5609	18336,1	8
Среднеахтубинский	11122	18197,6	9
Г. Волжский	54042	16700,0	10
Клетский	2773	16310,8	11
Жирновский	6234	16255,5	12
Быковский	3953	15702,7	13
Палассовский	5646	14277,4	14
Даниловский	1778	12700,0	15
г.Камышин	18979	12598,9	16
Котельниковский	4426	12265,1	17
Урюпинский	7504	11950,6	18
Руднянский	1714	11447	19
Старополтавский	1961	10943,7	20
Николаевский	2973	10140,9	21
Нехаевский	1315	10135,7	22
Алексеевский	1492	9540,3	23
Кумылженский	1830	9467,6	24
Серафимовичский	2119	9269,5	25
Чернышковский	1361	8874,5	26
Киквидзенский	1196	7491,4	27
Суровикинский	2316	6998,5	28
Фроловский	3469	6915,5	29
Ольховский	1093	6480,5	30
Новониколаевский	773	3764,7	31
Ленинский	979	3308,1	32
Калачевский	1717	3277,8	33
Еланский	792	2676,1	34
Новоанинский	478	1472,9	35

Внебольничные пневмонии

В 2019 году на территории Волгоградской области зарегистрировано 10959 случаев заболеваний внебольничной пневмонией. Показатель заболеваемости составил 437,0 случаев на 100 тысяч населения, превысив показатель 2018 года на 14% (383,0 на 100 тыс. населения), но ниже показателя заболеваемости за 2019г. по РФ (517,6 на 100 тыс. населения) на 15,4% и выше, чем в среднем по ЮФО (356,03 на 100 тыс. населения) на 22,7% (рис. 103).

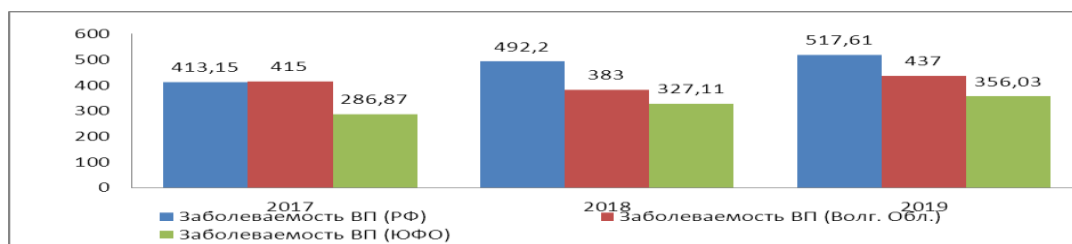


Рис. №103. Динамика заболеваемости внебольничными пневмониями населения РФ и Волгоградской области за 2017-2019гг.

Случаи внебольничной пневмонии регистрируются повсеместно во всех муниципальных районах, с преобладанием среднетяжелого клинического течения заболевания – 94%. Из числа заболевших 38 случаев (0,3% от общего числа случаев) закончилось летально (в 2018г. 45 случаев). Ранжирование по зарегистрированным случаям внебольничных пневмоний территорий Волгоградской области в 2019 году представлено в таблице №124.

Отмечается неравномерное распределение заболеваемости внебольничными пневмониями по муниципальным районам области: в Нехаевском районе (показатель 1048,3 на 100 тыс. населения), в Чернышковском (показатель 939,0 на 100 тыс. населения), в Ленинском (показатель 875,2 на 100 тыс. населения), в Клетском (показатель 794,1 на 100 тыс. населения), в Светлоярском (показатель 739,4 на 100 тыс. населения), в Новоаннинском (показатель 628,6 на 100 тыс. населения).

У детей регистрируется 32,5% от общего числа случаев с интенсивным показателем 745,0 на 100 тысяч. В структуре детской заболеваемости доля детей в возрасте до 1 года составила 7%, 1-2 года – 17%, 3-6 лет – 28%; 7-14 лет – 37% , подростки 15-17 лет – 11% (рис.104).

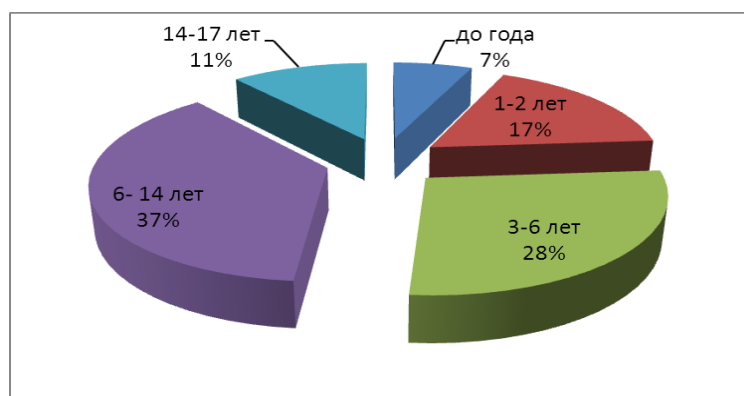


Рис. №104. Распределение случаев заболеваний внебольничной пневмонии среди детей в 2019 году в Волгоградской области

Из общего количества заболевших ВП - 92% находились на стационарном лечении. В 2019г. было лабораторно обследовано с целью определения возбудителя заболевания ВП 2886 пациентов или 28% от числа госпитализированных, проведено 8297 исследований. В 17% от числа обследованных лиц с диагнозом внебольничная пневмония, выявлен этиологический фактор заболевания. В 2019 году сохранялась тенденция заболеваемости пневмоний, вызываемой преимущественного бактериальными возбудителями – 94% от числа положительных находок (в 2018 году удельный вес составлял 92%) (рис.105).

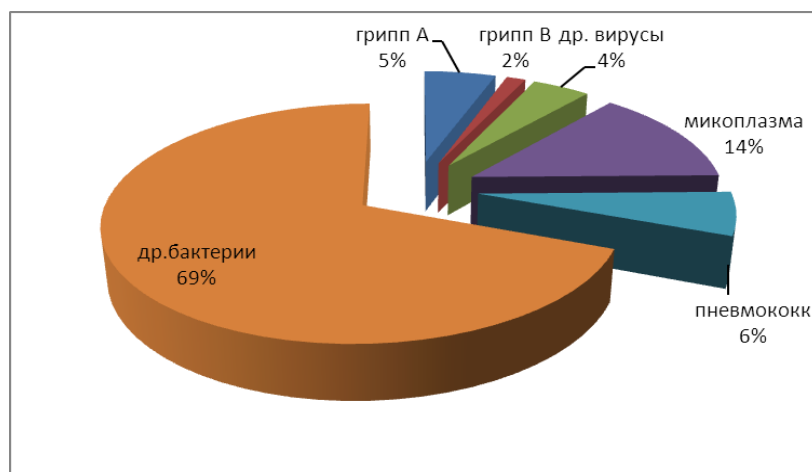


Рис. №105. Установление этиологического фактора внебольничных пневмоний среди больных в Волгоградской области в 2019г.

В 2019 году в Волгоградской области зарегистрировано два эпидемических очага с групповой заболеваемостью в организованном коллективе детей.

В городе Волгограде в МОУ «СШ №110» среди учащихся восьми классов в период с 03 по 27 апреля 2019г. зарегистрирована групповая заболеваемость внебольничной пневмонией микоплазменной этиологии. Пострадало 16 детей. Клиническое течение характеризовалось умеренной респираторной симптоматикой с отсутствием выраженной интоксикации и дыхательной недостаточности наряду с отсутствием должного уровня медицинского обеспечения, связанное с несвоевременно проведенным лабораторным обследованием первых заболевших, выявлением и изоляцией детей, посещающих учебное учреждение с признаками респираторного заболевания, несоблюдение дезинфекционного режима, переуплотненность в классе, не проводились плановые обследования технического состояния вентиляции в здании школы с инструментальными измерениями объемов вытяжки воздуха, отсутствие возможности соблюдения школьниками гигиены рук (отсутствие раковины в классе), не проводилась С-витаминизация третьих блюд, не все сотрудники образовательного учреждения привиты против инфекционных заболеваний в соответствии с национальным календарем профилактических прививок.

Постановлением Главного государственного санитарного врача по Волгоградской области в школе введен карантин. Выданы предписания об устранении выявленных нарушений. Применены административные меры: составлено 4 протокола по статье КоАП РФ 6.3 и 6.7. ч.1, вынесено 4 постановления о наложении штрафов на сумму 36750 рублей.

В Клетском районе Волгоградской области среди учащихся МКОУ «Клетская СШ» в период с 01.11.2019г. по 04.12.2019г. зарегистрирована групповая

заболеваемость внебольничной пневмонией микоплазменной этиологии. Пострадало 16 детей. Клиническое течение характеризовалось средней степенью тяжести с респираторной симптоматикой.

Административные меры: составлено 2 протокола в отношении юридических лиц по ч.1.ст.6.7 и 6.3. КоАП РФ, 4 протокола в отношении должностных лиц по ч.1.ст.6.7 и 6.3. КоАП РФ: переуплотненность в школе, нарушение режима проветривания и качества проведения текущей влажной уборки с использованием дезинфицирующих средств не соответствующих заявленной концентрации, обследование технического состояния вентиляции не проводилось, вентиляционные решетки не очищаются от механических загрязнений, отсутствуют условия для соблюдения личной гигиены учащимися (для учащихся школы гардеробы размещены в учебных кабинетах, в кабинетах начальных классов не установлены умывальные раковины, в туалете девочек на 1-ом этаже нет держателей для туалетной бумаги, электро- или бумажных полотенец, унитазы не оборудованы сидениями, изготовленными из материалов, допускающих их обработку моющими и дезинфицирующими средствами, при организации питьевого режима с использованием бутилированной воды в учебных помещениях не обеспечено наличие одноразовых стаканов), температура воздуха в учебном кабинете ниже нормативной, уборочный инвентарь не имеет маркировки и не закреплен за отдельными помещениями, уборочный инвентарь для уборки санитарных узлов хранится вместе с другим уборочным инвентарем, не проводится ежедневное мытье и обеззараживание санитарно-технического оборудования, несвоевременная подача экстренных извещений на случаи инфекционных заболеваний, посещение детей образовательного учреждения с признаками респираторных заболеваний.

Вынесено постановление заместителя Главного государственного санитарного врача о введении ограничительных мероприятий в образовательном учреждении. В Администрации Клетского района Волгоградской области проведено заседание оперативного штаба. Даны предписания о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. Проведена заключительная дезинфекция в очаге. Организовано проведение гигиенического воспитания населения.

В рамках национального календаря прививок в 2019г. против пневмококковой инфекции привито 28404 человека (102,30% от плана текущего года), в том числе детей до 17 лет – 21744 (99,0% от числа подлежащих), детей до 1 года – 21336 (97,2% от числа подлежащих). Против пневмококковой инфекции ревакцинирован 23081 ребенок (97,6% плана текущего года).

В 2019г. своевременную вакцинацию против пневмококковой инфекции в возрасте 12 месяцев получили 96,8% детей, своевременную ревакцинацию в возрасте 24 месяца – 95,4% детей.

С 2019 года введен новый показатель учета охвата иммунизацией против пневмококковой инфекции среди граждан старше трудоспособного возраста, проживающих в организациях социального обслуживания, которых по области насчитывается 21 учреждение, и в которых проживает 2168 человек. Охват прививками составил в целом по области 91%.

Кроме того, в течение 2019 года 6660 человек из числа «групп риска» получили вакцинацию против пневмококковой инфекции, из них 4241 человек, подлежащих призыву на военную службу в текущем призывном году – 96,3% от числа планируемых.

В 2019 году против гемофильной инфекции в рамках национального календаря профилактических прививок вакцинировано 7646 детей на первом году жизни, отнесенных к «группе риска». План иммунизации за 2019 год перевыполнен и составил

174%, ревакцинировано против гемофильной инфекции 3435 детей старше 1 года из категории «группы риска». Планы перевыполнены за счет выполнения детям прививок многокомпонентной вакциной Пентаксим, поставленной в регион из федерального бюджета, в составе которой содержится инактивированная полиомиелитная вакцина. Кроме того привито 155 детей старше года, также из числа «группы риска» (табл.125).

Таблица №125

Ранжирование по зарегистрированным случаям внебольничных пневмоний территорий Волгоградской области в 2019 году

Территории	Абс.	На 100 т. нас.	Ранг
Нехаевский	136	1048,3	1
Чернышковский	144	939,0	2
Ленинский	259	875,2	3
Клетский	135	794,1	4
Светлоярский	268	739,4	5
Новоаннинский	204	628,6	6
Иловлинский	194	588,8	7
Калачевский	269	513,5	8
Кумылженский	99	512,2	9
Палласовский	194	490,6	10
Котельниковский	175	485,0	11
г.Волгоград	4701	463,9	12
Дубовский	131	456,7	13
Фроловский	228	454,5	14
Михайловский	393	451,0	15
Алексеевский	67	428,4	16
Жирновский	156	406,8	17
г.Волжский	1269	392,1	18
Старополтавский	68	379,5	19
Среднеахтубинский	219	358,3	20
Новониколаевский	71	345,8	21
Еланский	101	341,3	22
Городищенский	208	339,6	23
Урюпинский	213	339,2	24
Камышинский	501	332,6	25
Котовский	98	320,4	26
Николаевский	89	303,6	27
Серафимовичский	68	297,5	28
Суровикинский	93	281,0	29
Даниловский	33	235,7	30
Ольховский	37	219,4	31
Руднянский	28	187,0	32
Киквидзенский	22	137,8	33
Быковский	34	135,1	34
Октябрьский	26	130,8	35

Вирусные гепатиты

Основной задачей проведения организационных мероприятий по профилактике вирусных гепатитов является снижение до низких уровней заболеваемости острым гепатитом В (менее 1,0 на 100 тысяч населения), увеличение коллективного иммунитета к вирусному гепатиту В, недопущение водных и пищевых вспышек острого гепатита А, недопущение подачи потребителям недоброкачественной, не подвергающейся надежной очистке и обеззараживанию воды, слежение за объектами окружающей среды с применением санитарно-микробиологических исследований, недопущение функционирования эпидемиологически значимых объектов с нарушениями санитарно-гигиенических правил, контроль за прохождением медицинских осмотров «декретированных» групп населения.

Количество случаев с впервые выявленными заболеваниями вирусных гепатитов в Волгоградской области в 2019 г. в сравнении с 2018г. снизилось на 2%, в том числе по группе острых форм заболеваний – в 1,5 раза. В этиологической структуре вирусных гепатитов отмечается низкая доля числа острых форм, которые составляют 6,8% (рис.106).

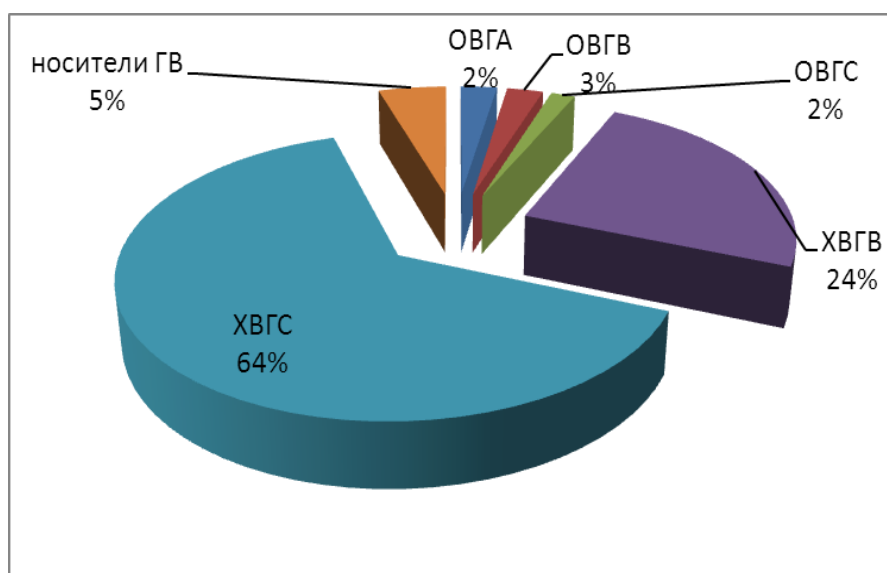


Рис. №106. Структура заболеваемости впервые выявленными формами вирусных гепатитов в Волгоградской области в 2019 году.

Ввиду того, что гепатовирусы обладают высокой способностью хронизировать процесс, протекают довольно скрыто, хронические формы выявляются уже при появлении симптомов нарушения функции печени или в процессе специального обследования, поэтому количество хронических форм вирусных гепатитов значительно превышают число острых форм.

В динамике заболеваемости острыми формами вирусных гепатитов А и В в последние 3 года прослеживается тенденция снижения уровня. Ситуация с заболеваемостью острым вирусным гепатитом С несколько иная – здесь наблюдаются динамичные подъемы и спады в регистрации случаев, что объясняется длительностью инкубационного периода – от момента заражения до появления первых симптомов заболевания, при острых формах течения болезни проходит 6 месяцев. При этом интенсивность заболеваемости по области не превышает среднероссийские уровни.

Острые вирусные гепатиты

Показатель заболеваемости острыми вирусными гепатитами в Волгоградской области составил 1,6 на 100 тысяч населения, что в 2,3 раза ниже уровня 2018 года (5,76 на 100 тысяч населения), 2 раза ниже уровня заболеваемости по РФ (4,86 на 100 тысяч населения), на 1,05 ниже уровня заболеваемости по ЮФО (3,45 на 100 тысяч населения).

В структуре острых вирусных гепатитов приблизительно одинаковый удельный вес занимает острый вирусный гепатит А и В доля которых составляет 37% и 38% соответственно, на долю острого вирусного гепатита С приходится 25% случаев (рис.107).

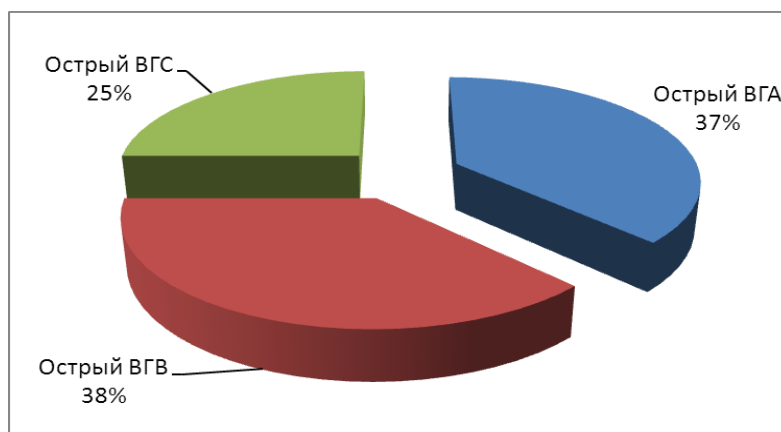


Рис. №107. Структура острых вирусных гепатитов в 2019 году.

Показатели заболеваемости острым вирусным гепатитом А в динамике за 3 года (2017-2019 годы) сохранили тенденцию к снижению. Показатель заболеваемости в 2019 году по Волгоградской области находится на минимальном значении 0,6 на 100 тысяч населения, меньше среднероссийского показателя в 4,6 раза (в РФ 2,8 на 100 тысяч населения) и меньше, чем в среднем по ЮФО (1,31 на 100 тысяч населения) в 2,1 раза (рис.108).

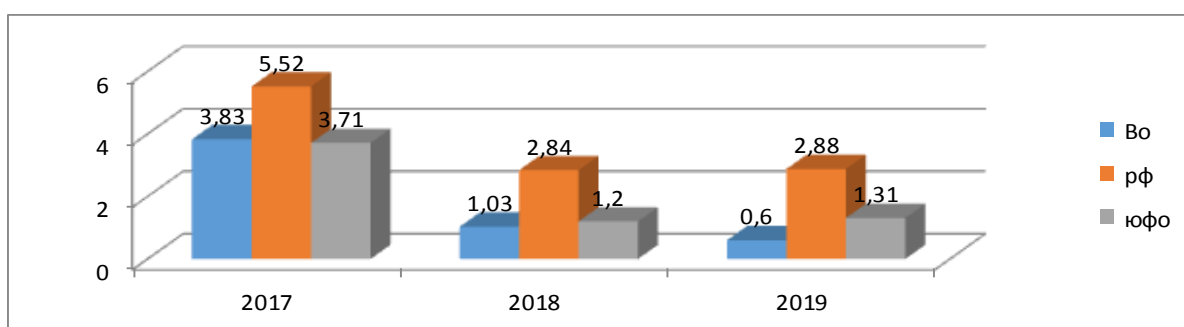


Рис. №108. Заболеваемость острым вирусным гепатитом А в Волгоградской области в 2017-2019 гг.

Заболеваемость ОВГА среди детей до 17 лет по сравнению с 2018 годом снизилась в 2,1 раза. Из общего количества зарегистрированных случаев ОВГА 33% регистрируется среди детей, с наибольшим количеством в возрасте 3-6 лет, на долю которых приходится 40% (рис.109).

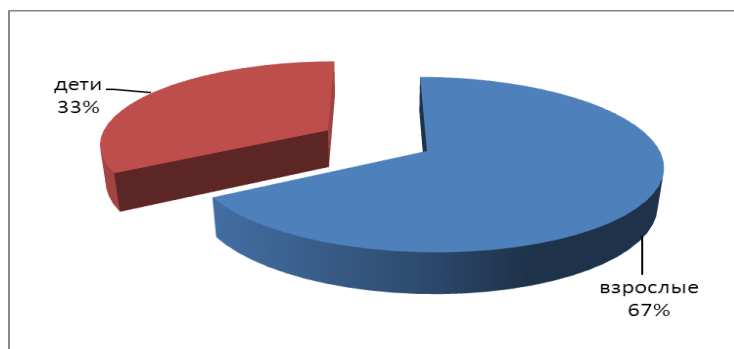


Рис. №109. Структура заболеваемости ОВГА по возрастам

В ежемесячной динамике заболеваемости вирусным гепатитом А в 2019 году 40% случаев выявлено в осенний период (сентябрь-ноябрь), 33% - в весенний (рис.110). Вспышечной и групповой заболеваемости не зарегистрировано.

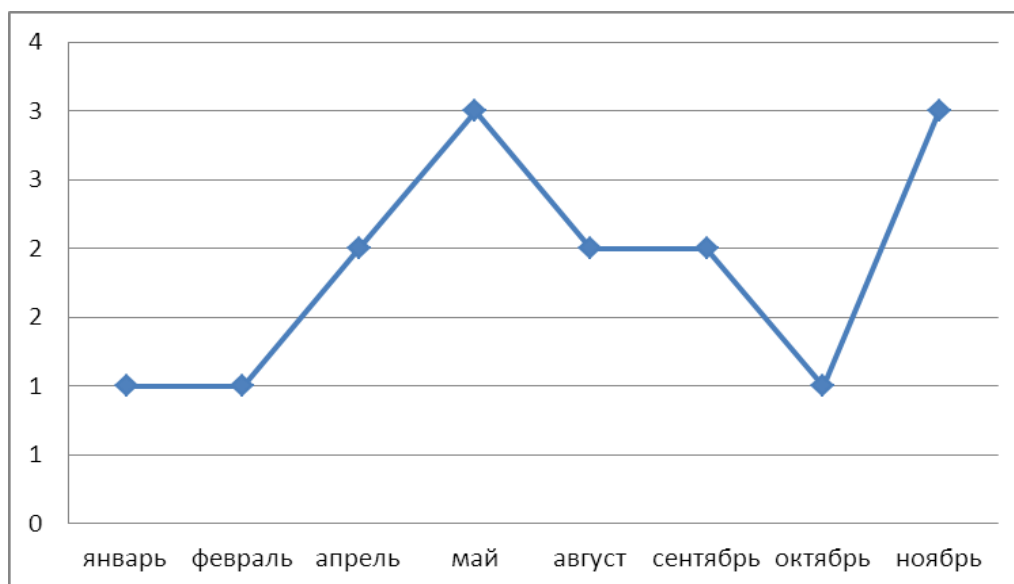


Рис. №110. Динамика заболеваемости острым вирусным гепатитом А в Волгоградской области в 2019г.

Заболеваемость зарегистрирована в 6 муниципальных образованиях области: г.Волгоград, Городищенский, Новоаннинский, Октябрьский, Светлоярский, Фроловский районы.

Эффективной мерой профилактики ОВГА является иммунизация населения. За 2019 год привито против ВГА 1179 человек, из них 204 ребенка (17%, в 2018 году 24% от общего количества привитых).

Индикативный показатель по обеспечению населения доброкачественной питьевой водой в 2019 г. достиг запланированного уровня и составил всего 95,8%, в т.ч. по городу -100%, по селу – 91,9%. В г. Волгограде в 2019 г. проведены исследования воды водных объектов в 8 установленных точках. Исследовано 200 проб воды поверхностных водоемов и 200 проб сточных вод. РНК гепатит А не обнаружено.

Заболеваемость ОВГВ не превышает индикативный показатель и в 2019 году составляла 0,6% на 100 тысяч населения Волгоградской области. Показатель заболеваемости ОВГВ за последние 10 лет снизился в 1,8 раз (рис.111).

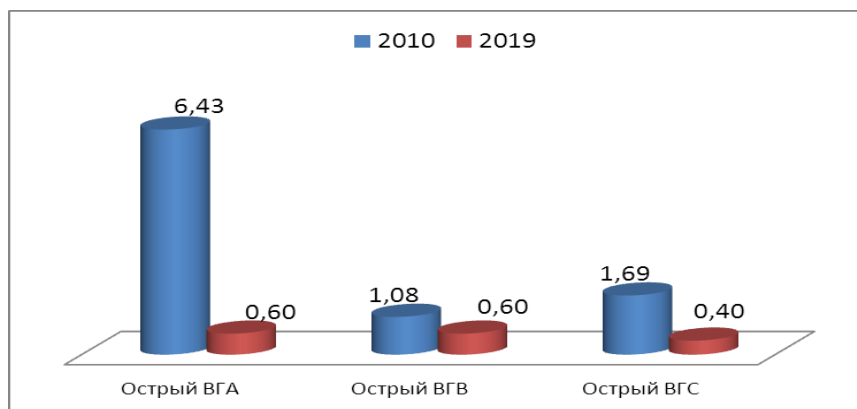


Рис. №111. Сравнительная динамика заболеваемости острыми формами гепатитов в Волгоградской области за 2010 и 2019 гг.

Уровень заболеваемости ОВГВ в Волгоградской области в 2019 году на уровне показателя заболеваемости по РФ (0,57 на 100 тысяч населения), на 30% ниже показателя по ЮФО (0,86 на 100 тысяч населения).

В 2019 году в 6 муниципальных районах области выявлены заболевшие ОВГВ: г.Волгограде и г.Волжском, Котовском, Новониколаевском, Ольховском районах.

Среди детей до 17 лет выявлен 1 случай ОВГВ (у подростка, принимавшего психотропные вещества инъекционно).

Остальные случаи ОВГВ зарегистрированы среди взрослого населения, основной путь передачи инфекции - половой, он составил 53% случаев, контактно-бытовой путь передачи инфекции – 20%, инъекционный, связанный с введением психотропных препаратов – в 13% случаев, не установлен путь передачи в 13% случаев. Случаи заболеваний, связанные с проведением в медицинских организациях лечебно-диагностических процедур: стоматологических, хирургических, переливанием крови, трансплантации не регистрируются (рис.112).

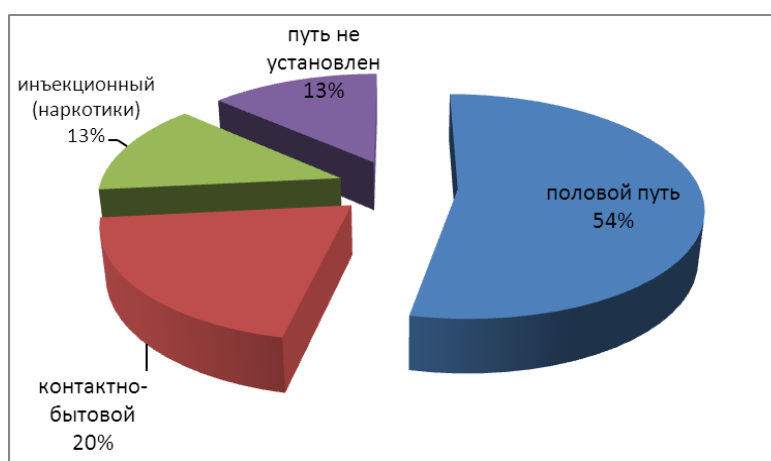


Рис. №112. Пути передачи вируса при ОВГВ в 2019г. в Волгоградской области

Стабильно снижающийся уровень заболеваемости ОВГВ в Волгоградской области обусловлен охватом вакцинацией населения против вирусного гепатита В: профилактические прививки в 2019 году получили 36678 человек, план иммунизации выполнен на 99%, из них привито против гепатита В 14336 взрослых.

Анализ данных формы №6 федерального государственного статистического наблюдения «Сведения о контингентах детей, подростков и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний» по состоянию на 31 декабря 2019 года показал, что в целом по Волгоградской области достигнуты регламентированные показатели охвата профилактическими прививками против гепатита В. Своевременную трехкратную вакцинацию против ОВГВ по достижению 12 месяцев в 2019 году получили 97,8% детей. при этом, в Михайловском районе не достигнут регламентированный 95% охват детей в этом возрасте составив 91%, в Руднянском районе – 94,8%.

Охват иммунизацией взрослого населения с 2016 года увеличился: в группе 18-60 лет увеличился с 91,6% в 2016 году до 97,2% в 2019 году; в возрасте 18-35 лет с 97,2% до 98,8%.

Однако не смотря на высокие проценты охвата населения, оценка состояния коллективного иммунитета к вирусному гепатиту В показывает, что процент лиц с защитным уровнем антител к вирусному гепатиту В среди населения Волгоградской области в 2019г. составил 76,8% (в 2018 году - 83,5%) (таблица 126).

Таблица №126

**Серологический контроль напряженности иммунитета к вирусному гепатиту В за 2019г.
Волгоградская область**

"Индикаторные" группы/ план доставки	Число обследованных лиц	Из них с концентрацией анти-Hbs (МЕ/л)					
		< 10		10 - 100		> 100	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%
3 - 4 года (100)	100	16	16,0	59	59,0	25	25,0
16 - 17 лет (100)	100	33	33,0	51	51,0	16	16,0
Взрослое население: в т.ч. (400)	400	90	22,5	132	33,0	178	44,5
20 - 29 лет (100)	100	12	12,0	45	45,0	43	43,0
30 - 39 лет (100)	100	17	17,0	25	25,0	58	58,0
40 - 49 лет (100)	100	29	29,0	34	34,0	37	37,0
50 - 55 лет (100)	100	32	32,0	28	28,0	40	40,0
Итого: (600)	600	139	23,1	242	40,3	219	36,5

Из 600 исследованных проб - 139 пробы серонегативные, что составляет 23,1%, и превышает допустимый уровень в 2,3 раза.

Среди «индикаторных» групп допустимый процент превысили:

- группа 3-4 года, процент серонегативных составил 16%. Наибольшее количество серонегативных наблюдается в Новоаннинском районе.
- группа 16-17 лет, процент серонегативных составил 33%. Наибольшее количество серонегативных наблюдается в Новоаннинском районе.
- группа 20-29 лет, процент серонегативных составил 12%. Наибольшее количество серонегативных наблюдается в Новоаннинском районе.
- группа 30-39 лет, процент серонегативных составил 17%. Наибольшее количество серонегативных наблюдается в Новоаннинском районе.
- группа 40-49 лет, процент серонегативных составил 29%. Наибольшее количество серонегативных наблюдается в Ольховском районе.
- группа 50-55 лет, процент серонегативных составил 32%. Наибольшее количество серонегативных наблюдается в Новоаннинском районе (табл.127).

Таблица №127

Анализ по серонегативным лицам к гепатиту В в «индикаторных» группах

Индикаторные группы	Серонегативные лица	Срок проведения 3-й прививки (в годах)					Привиты по схеме	Привиты с нарушениями схемы	Наличие хронич. заболеваний	Привиты по результатам серомониторинга
		До 1 года	2	3	4	5				
3 - 4 года	16			5	10		15			5
16 - 17 лет	33					33	28	4	1	22
20 - 29 лет	12					12	11	1		4
30 - 39 лет	17					17	11	2	4	6
40-49 лет	29					29	14	2	26	21
50-59 лет	32		2	1		29	22	10	8	3
Итого:	139	0	2	6	10	90	96	11	14	55

Для исследования напряженности иммунитета к вирусному гепатиту В среди медицинских работников исследовано 200 проб крови, из них 34 пробы с серонегативным результатом, что составляет 17,0%. Процент лиц с защитным уровнем антител к вирусному гепатиту В среди медицинских работников Волгоградской области за 2019г. составляет 83,0% (таблица 128, 129).

Таблица №128

Серологический контроль напряженности иммунитета к вирусному гепатиту В 2019г. среди медицинских работников

"Индикаторные" группы/	Число обследованных лиц	Из них с концентрацией анти-Hbs (МЕ/л)					
		< 10		10 - 100		> 100	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%
20 - 29 лет	42	5	11,9	13	30,9	24	57,1
30 - 39 лет	84	16	19,0	14	16,4	54	64,2
40 - 49 лет	74	13	17,5	26	35,1	35	47,2
Итого:	200	34	17,0	53	26,5	113	56,5

Таблица №129

Ранговое распределение территорий Волгоградской области по уровню заболеваемости населения острым гепатитом В в 2019 г.

Территории	Абсолютное число случаев ОГВ	Показатель на 100 тыс. населения	Ранг
Ольховский р-н	1	5,93	1
Новониколаевский р-н	1	4,87	2
Котовский	1	3,27	3
Городищенский р-н	1	1,63	4
г. Волгоград	10	0,99	
Всего по области	15	0,60	

С 2010 год в Волгоградской области наблюдается волнообразная заболеваемость острым вирусным гепатитом С с выраженной тенденцией снижения. Показатель заболеваемости в Волгоградской области в 2019 году составил 0,4 на 100 тысяч

населения, что в 2 раза ниже показателя 2018 года (0,83 на 100 тысяч населения), в 2,5 раза ниже уровня по РФ (1,0 на 100 тысяч населения) (рис.113).

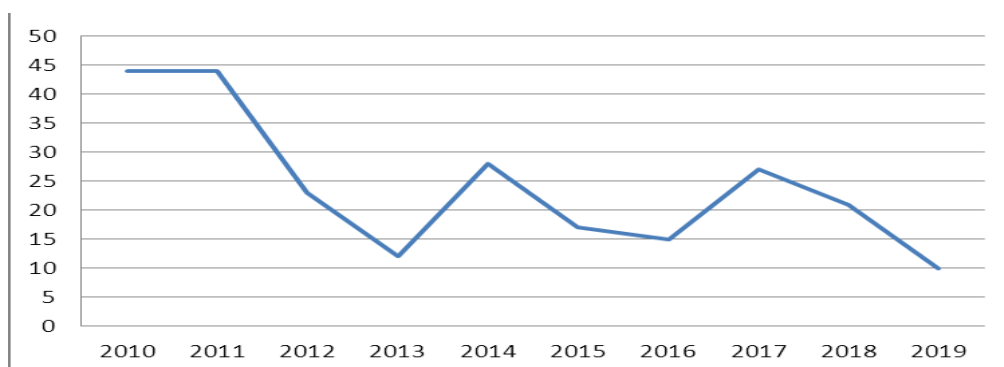


Рис. №113. Динамика заболеваемости острым вирусным гепатитом С в Волгоградской области

В 2019 году в 6 муниципальных районах области выявлены заболевшие ОВГС: г.Волгограде Дубовском, Калачевском, Камышинском, Светлоряском, Урюпинском районах. Все случаи ОВГС в 2019 г. зарегистрированы у взрослых лиц старше 18 лет. Среди заболевших основная доля в возрасте 30-39 лет – 70% всех случаев, доля заболевших лиц в возрасте 20-29 лет составила 30%.

Ранговое распределение административных территорий Волгоградской области по заболеваемости ОГС в 2019 году представлено в таблице №129.

В связи с лидирующим положением двух возрастных групп 20-29 лет и 30-39 лет в заболеваемости ОВГС важен анализ структуры и путей передачи. Ведущее значение имеет заражение при половом пути передачи - 50% от всех зарегистрированных случаев, случаи заражения при употреблении психотропных препаратов инъекционным способом составили 30%, в 23% случаях источник инфицирования не установлен. Не выявлены случаи заражения при оказании медицинской помощи, при вертикальной передаче от матери к новорожденному и при проведении косметических и парикмахерских услуг (рис.114).

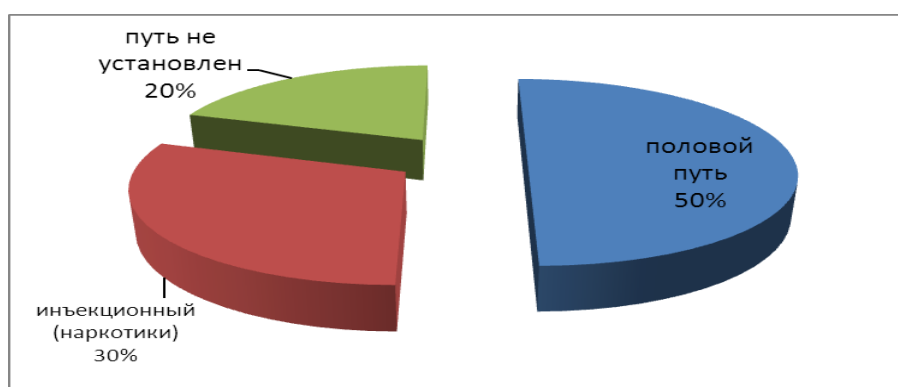


Рис. №114. Пути передачи вируса при остром гепатите С в различных возрастных группах населения за 2019г.

Процент выявления антител к ВГС в 2019 году составил 0,6% от числа обследованных лиц в группах риска (в 2018 году 0,9%). Наибольшая доля по количеству выявленных составила среди новорожденных от женщин, больных

гепатитом С – 23,4%, в группе контингентов учреждений ФСИН – 42,4%, контактные в очагах ГВ и ГС – 5,7%, больных с хроническими заболеваниями печени и других органов при первичном диагностическом скрининге – 3,1%.

Со средними значениями частоты выявления от 0,1% до 1,9% среди: доноров 0,2%, беременных 0,1%, пациенты центров гемодиализа – 1,9%, больные с хронической патологией (кроме патологии печени) – 0,3%, пациенты наркологических и кожно-венерологических учреждений – 0,7%, пациенты при плановых обследованиях перед операциями – 0,9%, другие группы населения – 0,6% (табл.130).

Таблица №130

Ранговое распределение административных территорий Волгоградской области по заболеваемости ОГС в 2019 году

Территории	Показатель заболеваемости	Ранг
г.Волжский	3986	1
Котовский район	39,23	2
Городищенский район	29,39	3
Николаевский район	27,29	4
Суровикинский район	21,15	5
Серафимовичевский район	17,50	6
Дубовский район	17,43	7
Урюпинский район	15,93	8
г. Волгоград	15,10	9
Иловлинский район	9,10	10
Всего по области	115,03	

Хронические вирусные гепатиты

На фоне низкой заболеваемости острыми формами гепатитов в этиологической структуре всех гепатитов заметна высокая доля больных с хроническими формами вирусных гепатитов В и С, составившая в 2019 году 88% (в 2018 году - 83%), и, как следствие, увеличивается опасность передачи и распространения инфекции.

В 2019 году в области зарегистрировано 588 случаев заболеваний впервые установленных хронических вирусных гепатитов, из них 4 случая у детей. Основная доля заболевших регистрируется в возрасте 40-49 лет – 25%, 60 лет и старше – 22% (рис.115).

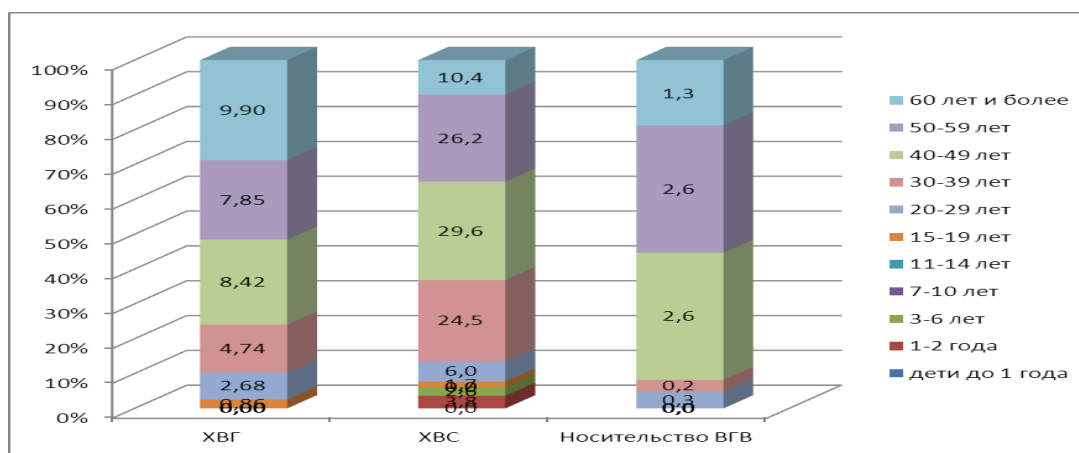


Рис. №115. Структура заболевших по возрасту

Показатель заболеваемости в 2019 году составил 20,7 на 100 тысяч населения, в сравнении с прошлогодним уровнем увеличился на 4%, ниже чем в среднем по РФ на 47,6%.

На 21-ой территории Волгоградской области выявлены случаи ХВГ. На учете состоит 19859 больных ХВГ (793,5 на 100 тысяч населения) и 331 человек носителей HBsAg, из них 61% наблюдались в медицинских учреждениях с прохождением клинико-лабораторного обследования, 38% больных не охвачены диспансерным наблюдением.

Из числа умерших с установленным диагнозом ХВГ 36% летальных исходов по причине цирроза печени, 6% - гепатоцеллюлярной карциномы, что свидетельствует о необходимости обязательного лечения больных, как одной из профилактических мер, ведущей к сокращению источников вирусов гепатита В и С.

Самое большое количество лиц, состоящих на учете с ХВГ лица в возрасте 30-39 – 35%, они же меньше всех подвержены диспансерному наблюдению – 31% от общего количества не наблюдающихся.

В этиологической структуре заболеваемости хронических вирусных гепатитов на долю ХВГС пришлось преобладающее большинство случаев - 73%, ХВГВ - 27% (рис.116).

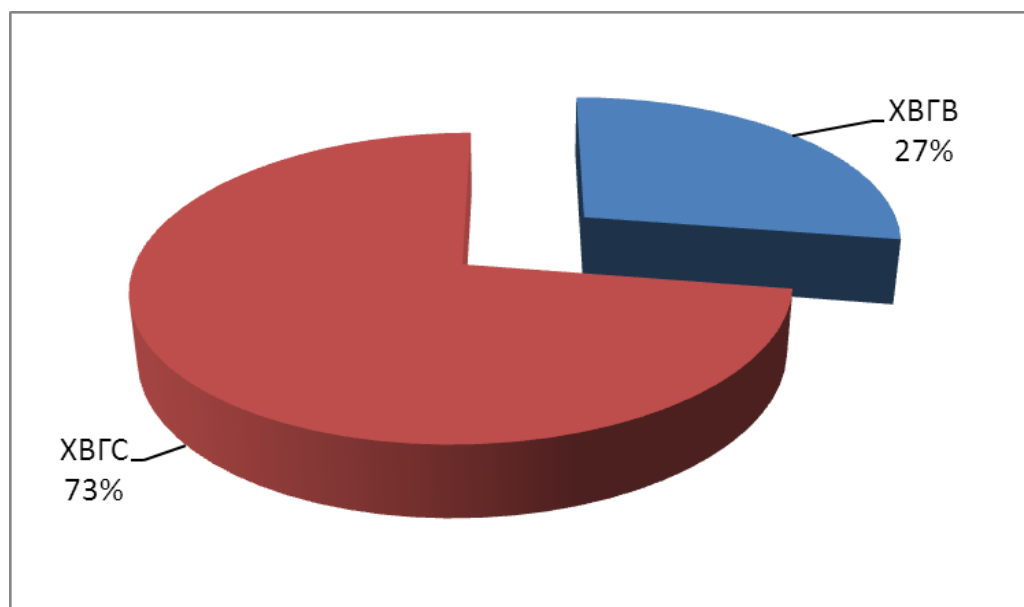


Рис. №116. Структура хронических вирусных гепатитов в 2019 году в Волгоградской области

В 2019 году в области зарегистрировано 143 случая заболеваний хроническим вирусным гепатитом В (ХВГВ), показатель заболеваемости составил 5,7 на 100 тысяч населения, что на 3% выше уровня заболеваемости 2018 г. (5,55 на 100 тысяч населения), на 34% ниже уровня заболеваемости по РФ (8,68 на 100 тысяч населения), на 14% выше уровня заболеваемости по ЮФО (4,96 на 100 тысяч населения).

Анализ рангового распределения административных территорий Волгоградской области по заболеваемости ХВГВ показал 14 территорий с выявленными случаями, представлено на таблице №131.

Показатели выше среднеобластного зарегистрированы в г.Волжском – 16,3 на 100 тысяч населения, Суровикинском – 9,0, Николаевском – 13,6, Котовский – 19,6, Котельниковском – 11,0, Дубовском – 17,4, Городищенском – 13,0.

Ранговое распределение административных территорий Волгоградской области по заболеваемости хроническим вирусным гепатитом (ХВГВ) в 2019 году

Территории	Показатель заболеваемости	Ранг
Котовский район	19,61	1
Дубовский район	17,43	2
г. Волжский	16,38	3
Николаевский район	13,64	4
Городищенский район	11,08	5
Котельниковский район	11,80	6
Суровикинский район	9,07	7
Городищенский район	9,82	8
Быковский район	7,94	9
Иловлинский район	6,07	10
Ольховский район	5,93	11
Всего по области	5,70	

В 2019 году заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С составила 15,03 на 100 тысяч населения, что на 5% выше уровня 2018 г. (14,3 на 100 тысяч населения), в 1,5 раза ниже уровня заболеваемости в РФ (30,8).

В 2019 году отмечены 6 административных территорий «риска», где показатели заболеваемости выше среднего по области от 1,9 раз до 2,6 раз среди которых: г.Волжский с показателем заболеваемости 39,8 на 100 тысяч населения, Серафимовичский – 17,5, Николаевский – 27,2, Котовский – 39,2, Котельниковский – 33,2, Городищенский – 29,3.

В ходе проведения плановых проверок в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в сфере здравоохранения, образования, учреждений оказывающих парикмахерские, косметические услуги, в 2019 году Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области по выявленным нарушениям законодательства по профилактике вирусных гепатитов приняты меры административного воздействия. Проверено 313 субъектов, в которых выявлено 202 нарушения (выявляемость – 64,5%), по которым возбуждено 208 дел об административном правонарушении, вынесены постановления о наложении штрафов на общую сумму 751350 рублей (в 2018 году 527150 рублей), выдано 8 предписаний об устранении выявленных нарушений.

Характер выявляемых нарушений: отсутствие сведений о профилактической иммунизации против гепатита В, необоснованные нарушения сроков плановой иммунизации детей, предусмотренные национальным календарем прививок, нарушения по сбору, хранению и учету медицинских отходов класса Б в медорганизациях, по дезинфекции и стерилизации медицинского инструментария в медицинских учреждениях, отсутствие сведений по контактным лицам в домашних очагах инфекции для проведения медицинского наблюдения, лабораторного обследования и иммунизации последних, не во всех очагах вирусного гепатита А и В осуществляется вакцинация контактных лиц, персонал не в полной мере обеспечен комплектами спецодежды и средствами индивидуальной защиты (перчатками), не своевременное проведение периодического медицинского осмотра, отсутствуют условия для мытья рук персонала и др.

Резервными мероприятиями для дальнейшего прогресса в профилактике вирусных гепатитов можно обозначить поддержание на должном уровне противоэпидемического режима в медицинских учреждениях, в учреждениях,

оказывающих парикмахерские, косметические услуги, проведение специфической профилактики в очагах инфекции среди контактных лиц, дифференцированный подход к выявляемости инфекции в группах риска, формирование у населения здорового образа жизни.

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП)

Последние годы наблюдается тенденция к снижению регистрации ИСМП в медицинских организациях Волгоградской области. Во исполнение решения коллегии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 22 декабря 2017 года «Актуальные вопросы надзора за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (ИСМП) и совершенствование мер профилактики» и приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 26 января 2018 года №37 «О совершенствовании эпидемиологического надзора за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (ИСМП)» поручено государственным учреждениям здравоохранения, подведомственным Комитету здравоохранения Волгоградской области, осуществлять мониторинг заболеваемости ИСМП с представлением ежеквартального отчета в Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». С 2017-2019г.г. по сравнению с предыдущими годами наблюдается рост регистрации заболеваемости, за счет проделанной работы в связи с внедрением разработочных таблиц, улучшением выявляемости, и составляет 1,95 на 100 тыс. населения.

В 2019г. по сравнению с 2018г. отмечается незначительное снижение регистрации ИСМП в 1,08 раза (в 2018г.-2,1, в 2017г. – 1,45). Всего по области за 2019г. зарегистрировано 49 случаев ИСМП (в 2018г.- 53, в 2017г. – 37).

В общей структуре ИСМП в 2019г. составляют: постинъекционные осложнения - 12 случаев (2018г. - 20, 2017г. – 16), ГСИ родильниц - 6 случаев (2018г.-9, 2017г.-8), внутрибольничные пневмонии – 3 случая (в 2018г.-6, в 2017г.- не регистрировались). Острые кишечные инфекции в 2019г. 1 случай (в 2018г. не зарегистрированы, в 2017г. – 8 случаев). Общее количество зарегистрированных послеоперационных инфекций в 2019г. составило 15 случаев, из них 7 случаев – отнесены к другим внутрибольничным инфекционным заболеваниям (т.к. зарегистрированные коды по МКБ-10 не входят в графу послеоперационных инфекций). Таким образом, в 2019г зарегистрировано 15 случаев послеоперационных инфекций (2018г.-14, 2017г. -3), ГСИ новорожденных – 11 случаев (2018г. - 4, 2017г. - 2), отмечается значительный рост регистрации случаев ИСМП в 2,7 раза во сравнению с 2018г. (рис.117).

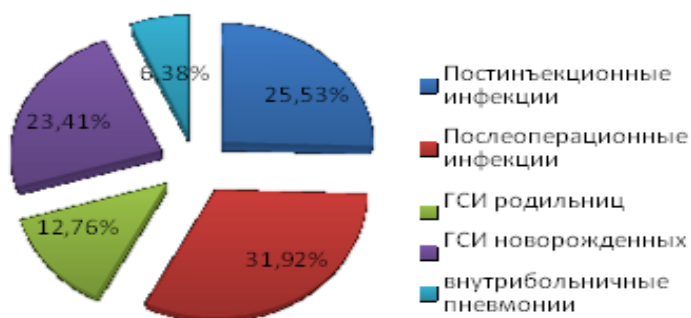


Рис. №117. Структура ИСМП за 2019г. в Волгоградской области (в %).

Наибольшее число инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в 2019г. регистрируется в стационарах и составляет 39 случаев или 79,59%, из них в стационарах хирургического профиля зарегистрировано 15 случаев, или 30,6% (в 2018г -39,6%, в 2017г. – 5%). В 2019г. наибольшая заболеваемость регистрировалась в учреждениях родовспоможения 34,7% против 28,3% в 2018г., в 2017г. - 33,0%. Таким образом, заболеваемость в акушерских стационарах в 2019г. выросла по сравнению с 2018-2017гг. в 1,2 раза, преимущественно за счет учреждений родовспоможения и стационаров хирургического профиля.

В прочих стационарах заболеваемость в 2019г. по сравнению с 2018г. снизилась в 1,4 раза, зарегистрировано 4 случая, или 8,1% от всех случаев ИСМП (в 2018г.- 11,3%, в 2017г. -32%). В амбулаторно-поликлинических учреждениях заболеваемость осталась на прежнем уровне, в 2019г. зарегистрировано 10 случаев, или 20,4% от всех случаев ИСМП (в 2018г. - 20,7%, в 2017г. – 30%) (рис.118).

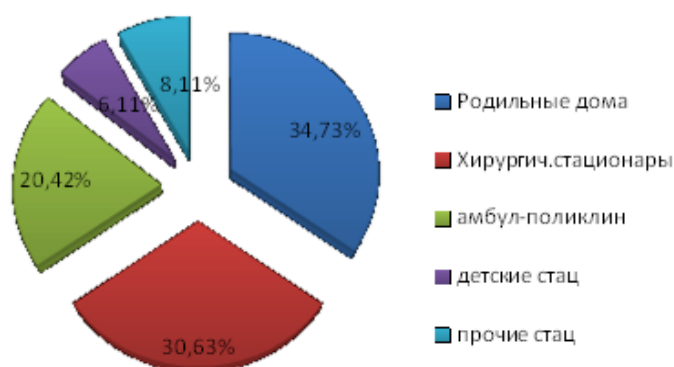


Рис. №118. Структура ИСМП по видам медицинских организаций в 2019г.г. в Волгоградской области

В учреждениях родовспоможения в 2019г. зарегистрировано 6 случаев гнойно-септических инфекций (ГСИ) у родильниц (в 2018г. - 9, в 2017г. - 8). Удельный вес случаев ГСИ родильниц от всех случаев ИСМП в 2019г. составляет 12,2 (в 2018г. - 16,9, в 2017г. – 21,6). Показатель заболеваемости родильниц в 2019г. составляет 2,5 на 10 тыс. рожениц, в 2018г. - 3,6, в 2017г. – 3,1, что в 1,4 раза меньше по сравнению с 2018г.

На территории Волгоградской области в 2019г. зарегистрировано 11 случаев ГСИ новорожденных (в 2018г. - 4, в 2017г. – 2). Удельный вес ГСИ новорожденных от всех случаев ИСМП в 2019г. составил 22,4, в 2018г.- 7,5, в 2017г. - 5,4, что в 3 раза больше по сравнению с 2018г. и в 4 раза больше, чем в 2017г. (в 2017г. – 5,4).

Показатель заболеваемости ГСИ новорожденных в 2019г. составляет 4,5 на 10 тыс. новорожденных, в 2018г.- 1,6, что в 2,8 раза больше по сравнению с прошлым годом.

В 2019г. повысилась регистрация внутриутробного инфицирования (ВУИ) по сравнению с 2018г. и 2017г. в 1,2 раза и 2,5 раза соответственно. В 2019г. зарегистрировано 418 случаев ВУИ (в 2018г. - 364, в 2017г. - 163). Высокий уровень преобладания ВУИ над ГСИ свидетельствует об отсутствии единого подхода к диагностике ВУИ, так же о возможном сокрытии ИСМП в медицинских организациях и переводе их в ВУИ.

В течение 2019г. проводился мониторинг регистрации ВУИ, в ходе мониторинга установлено, что диагнозы о внутриутробном инфицировании поданы в течение трех дней с момента рождения новорожденных, учреждениями родовспоможения не

подаются измененные, уточненные и окончательные диагнозы, а также сведения о результатах бактериологического исследования отделяемого патологических локусов у новорожденных.

Регистрация послеоперационных инфекций в 2019г. осталась на прежнем уровне по сравнению с 2018г., а по сравнению с 2017г. увеличилась в 5 раз. Число послеоперационных инфекций в 2019г. составило 15 случаев (в 2018г.- 14, в 2017г. – 3).

Количество зарегистрированных постинъекционных инфекций в медицинских организациях области уменьшилось по сравнению с 2018г. и 2017г. в 1,6 и 1,3 раза соответственно и составило 12 случаев (в 2018г.- 20, в 2017г. – 16). Из 12 случаев постинъекционных инфекций: 10 зарегистрировано в амбулаторно-поликлинических учреждениях (83,3%), 2 - в прочих стационарах (16,7%). Постинъекционные инфекции зарегистрированы в г. Волгограде 8 случаев и 4 случая в районах Волгоградской области (в Еланском, Калачевском, Урюпинском, Чернышковском – по одному случаю). По каждому случаю инфицирования проводились расследования.

В 2019г. в лечебных учреждениях недостаточно проводился микробиологический мониторинг за возбудителями ВБИ. Так, из 12 больных с постинъекционными осложнениями, материал отобран у 9 человек, или 75%, из 15 больных с послеоперационными инфекциями материал отобран у 12 человек, или 80%; из 3 больных, заболевших внутрибольничными пневмониями, материал отобран у 1 человека, или 33,3%. В полном объеме 100% материал отобран у новорожденных с гнойно-септическими осложнениями, у родильниц с послеродовыми инфекциями. Таким образом, в полном объеме проведены исследования только у новорожденных и родильниц.

Из 9 проб, отобранных у больных с постинъекционными осложнениями, выделено 5 возбудителей ИСМП, или 55,6% (золотистый стафилококк – 3, эпидермальный стафилококк – 1, кишечная палочка – 1); из 6 проб, отобранных у родильниц с гнойно-септическими осложнениями, выделено 7 возбудителей ИСМП, или 116,7% (золотистый стафилококк – 3, энтерококк - 1, кишечная палочка – 3); из 12 проб, отобранных у больных с послеоперационными инфекциями, выделено 15 возбудителей ИСМП, или 125 % (золотистый стафилококк – 4, энтерококк - 2, кишечная палочка – 4, клебсиелла пневмония – 2, протей – 1, грибы – 1, ацинетобактер – 1 панрезистентный ко всем антибиотикам); из 1-й пробы, отобранных у больного, заболевшего внутрибольничной пневмонией, выделен 1 возбудитель ИСМП, или 100 % (золотистый стафилококк – 1); из 11 проб, отобранных у новорожденных с гнойно-септическими осложнениями, выделено 14 возбудителей ИСМП, или 127% (золотистый стафилококк – 5, эпидермальный стафилококк – 3, кишечная палочка – 6). Ко всем выделенным микроорганизмам проведено определение устойчивости к антибактериальным препаратам (100%), из них выделена у больного с послеоперационной инфекцией *Scinetobacterbaumani*, панрезистентная ко всем антибиотикам. После длительного лечения больной выписан домой.

Микробиологический мониторинг внешней среды в медицинских организациях (МО) Волгоградской области за 2017г.-2019г. по результатам производственного контроля родильных домов показал: в смывах с предметов внешней среды в 2019г. обнаружено 3 нестандартных пробы или 0,03%, в 2018г. – 0,8%, в 2017г. -0,02%, своевременно проводились эпидрасследования.

Нестандартных проб дезинфицирующих средств, исследованных в рамках производственного контроля в медицинских организациях Волгоградской области в 2019г. не обнаружено (в 2018г. – 0,5%, в 2017г. – 0,9%).

При контроле микробиологической чистоты воздуха в помещениях родильных домов бактериальной загрязненности в воздухе медицинских организаций Волгоградской области в 2019г. обнаружено 2 нестандартные пробы или 0,12% (в 2018г.-0, в 2017г. – 0,1%). При исследовании материала на стерильность по Волгоградской области нестандартных проб в 2019г. не обнаружено (в 2018г. -0, в 2017г. – 0). Исследовано в 2019г. - 3539 проб, в 1,3 раза больше, чем в 2018г. (в 2018г.- 2620, в 2017г. -1948). При исследовании персонала на носительство патогенного стафилококка в родильных домах в 2019г. выявлено 0,66% носителей, в 2018 г. выявлено 0,84% носителей, в 2017г. - 1%, в 2019 году уровень носительства патогенного стафилококка снизился.

На основании данных государственной статистической формы № 18 в 2019г. было отобрано 99 проб материала на стерильность в родильных домах (в 2018г. – 183, в 2017г. – 193 пробы), в хирургических стационарах 529 (в 2018г. – 615, в 2017г. - 793), в детских стационарах 22 (в 2018г.- 124, в 2017г.-83), в прочих стационарах 343 (в 2018г.- 578, в 2017г. – 779, в 2016г.- 975), в амбулаторно-поликлинических учреждениях 1656 (в 2018г. – 3170, в 2017г. – 4179). Нестерильных проб не обнаружено.

В 2019 году было взято 337 смывов в родильных домах, несоответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям не обнаружено (в 2018г.- 6, в 2017г. – 7). В хирургических стационарах в 2019г. было отобрано 621 смыв, положительных результатов не обнаружено (в 2018г. – 1047, в 2017г.-1719). В детских стационарах в 2019 году было отобрано 211 смывов, положительных не обнаружено (в 2018г. – 1042, в 2017г. - 726).

В прочих стационарах Волгоградской области в 2019 году было отобрано 965 смывов, положительных не обнаружено (в 2018г. – 2117, 2017г – 2327).

При исследовании воздуха в родильных домах, было отобрано 64 пробы, все пробы соответствуют санитарно-эпидемиологическим требованиям, (в 2018г.-97, в 2017г. – 121).

Количество плановых обследований, на основании государственной статистической формы № 27 проведенных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии Волгоградской области» в МО по заданию управления Роспотребнадзора по Волгоградской области в отчетном году с лабораторным методом контроля составило 215 учреждений, в 2018г. – 92,2%, в 2017г. – 82,2%. В 2019 г. по результатам микробиологического контроля отобрано проб с предметов внешней среды 1039, в 2018г. – 1041, в 2017г. – 2604, в т.ч. в роддомах, хирургических стационарах, инфекционных и детских отделениях процент нестандартных проб составил 0,5%, в 2018г. – 0,5%, в 2017г. - 0,9%.

Для контроля микробиологической чистоты воздуха в помещениях медицинского профиля в 2019 г. отобрано 177 проб, в 2018г. -243, в 2017г.- 177. В 2019г. обнаружено 6 нестандартных проб, или 3,4%, в 2018г. – 0, в 2017г. - 0,5%. Общее количество отобранных на исследование в МО по плану Роспотребнадзора дезинфекционных средств в 2019г. составило 304 пробы, в 2018г.-283, в 2017г. – 387. Количество нестандартных проб дезинфицирующих средств в 2019г. составило 13 проб, или 4,3%, в 2018г. – 10 проб или 3,5%, в 2017г. - 13 проб, или 3,3 %. При контроле в МО за качеством предстерилизационной очистки ИМН на скрытую кровь, за последние 5 лет неудовлетворительных результатов при постановке проб не выявлено.

В течение года по заданию Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области проводился микробиологический контроль качества стерилизации изделий

медицинского назначения в МО. Количество проб взятых на стерильность в 2019г. составило 855, в 2018г. – 778, в 2017г. - 757. Нестерильных изделий не выявлено.

В течение года проконтролировано планово с применением биологических индикаторов 108 единиц стерилизационного оборудования (38 паровых и 70 воздушных стерилизаторов), против 48 в 2018г. и 47 в 2017г. Контроль работы дезинфекционно-камерного оборудования в 2019г. проведен 3 единиц, в 2018г. и 2017г. не проводился. Контроль специалистами Управления осуществлялся по представленным протоколам лабораторных исследований по программам производственного контроля. Бактериологический контроль стерилизационного и камерного оборудования осуществляется с кратностью 2 раза в год по заключенным договорам с аккредитованной лабораторией в соответствии с требованиями санитарного законодательства.

Контроль стерилизационного оборудования осуществляется специалистами медицинских организаций при каждой закладке на стерилизацию химическими индикаторами в соответствии с требованиями санитарного законодательства 9СП, СанПиН).

Острые кишечные инфекции

В Волгоградской области ежегодно отмечается снижение показателя суммы ОКИ, показатель заболеваемости в 2019 году - 409,5 на 100тыс. (в 2018г. -451,47, в 2017 г.-461,6,), что ниже на 17% среднемноголетнего показателя (493,2).

Лидирующее место в структуре ОКИ занимают инфекции неустановленной этиологии (ОКИНЭ) - 70%. В 2019 году зарегистрировано 8563 случаев ОКИНЭ, показатель составляет: 287,7на 100 тыс. против 339,6 на 100 тыс. в 2018г (рис.119).

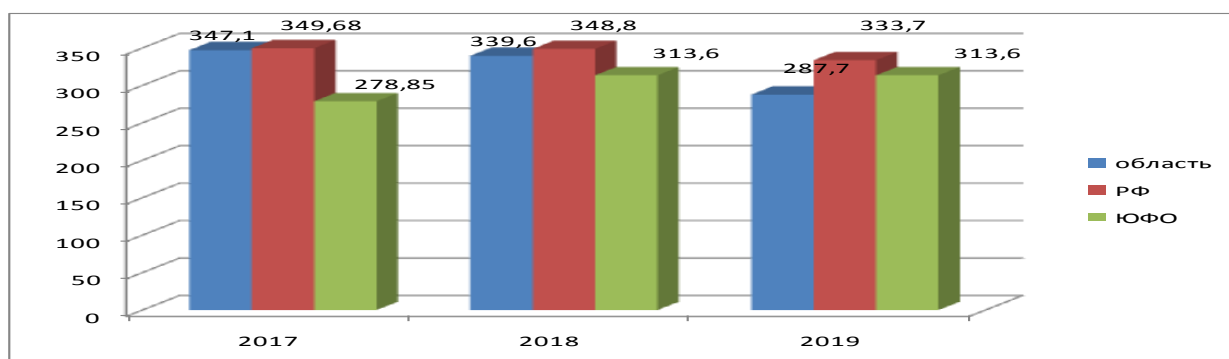


Рис. №119. Динамика заболеваемости острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии

Сохраняется неравномерное распределение заболеваемости по административным территориям, что в значительной степени зависит от социально-экономических условий жизни населения и уровня доступности лабораторной диагностики. В 2019 году, как и в прошлом году, неблагополучными административными территориями с уровнем заболеваемости острыми кишечными инфекциями выше среднеобластного показателя являются 10 районов: Михайловский, Николаевский, г.Камышин, г.Волжский, Светлоярский, Котельниковский, Калачевский, Среднеахтубинский, Дубовский, Городищенский. Ранжирование административных территорий по заболеваемости ОКИНЭ представлено в таблице №132.

**Ранжирование административных территорий Волгоградской области по заболеваемости
ОКИНЭ на 31.12.2019 года**

Наименование территории	Зарегистрировано случаев на 31.12.19г.	Заболеваемость на 100 тыс.	ранг
Николаевский	171	583,3	1
г. Камышин	817	542,4	2
г. Волжский	1673	517	3
Михайловский	418	479,6	4
Калачевский	235	448,6	5
Среднеактубинский	270	441,8	6
Котельниковский	151	418,4	7
Жирновский	155	404,2	8
Светлоярский	138	380,8	9
Ленинский	105	354,8	10
Октябрьский	68	342,1	11
Палассовский	130	328,7	12
Новоаннинский	102	314,3	13
Еланский	82	277,1	14
Урюпинский	129	205,4	15
Руднянский	30	200,4	16
Иловлинский	64	194,2	17
г. Волгоград	1997	197,0	18
Суровикинский	54	163,2	19
Нехаевский	18	138,7	20
Старополтавский	23	128,4	21
Городищенский	73	119,2	22
Фроловский	60	119,1	23
Котовский	33	107,9	24
Всего по области	7215	287,7	

Заболеваемость суммы ОКИ среди детей до 17 лет в 2019 году составляет 1671,5 на 100 тыс. и ниже показателя 2018 года на 9,0%.

По территориям области наиболее высокий показатель заболеваемости ОКИ по прежнему в Михайловском районе-660,9 (выше областного на 61%, но ниже 2018г. на 15%), Николаевский район - 631,0 (выше областного на 54%, но ниже 2018г. на 23%), г. Камышин- 609,4 (выше областного на 49%, но ниже 2018г. на 4%),

В 2019 году 29% из всех случаев ОКИ зарегистрированных среди детей до 17 лет, приходится на возрастную группу с 1 до 2-х лет (показатель заболеваемости 3758,5); 13% приходится на возрастную группу до 1 года (показатель заболеваемости 3731,5); 28 % - на возрастную группу 3-6 лет (показатель заболеваемости -1652,0);

По социальным группам наибольшее количество с острыми кишечными инфекциями зарегистрировано среди прочих групп населения – 41%; среди детей до 14 лет– 62%, из них наибольший % приходится на школьников – 16%, детей садовых групп – 13%, неорганизованных детей – 4%. Среди декретированных групп в 0,3% выявлены больные ОКИ среди работников пищевых предприятий, торговли, общественного питания и т.п., 0,03% - среди сотрудников детских дошкольных и общеобразовательных учреждений. При расследовании очагов ОКИ установлено, что в 15% - путь передачи не установлен, 79% - предполагаемый путь передачи пищевой, 4,5% - контактно-бытовой путь

Острая дизентерия

В 2019 году зарегистрировано 94 случая дизентерии (в 2018г. – 112, 2017г. – 140), показатель заболеваемости составляет 4,44 на 100 тыс., ниже на 5,8 % показателя 2018 года и ниже уровня среднероссийского показателя на 22% (показатель РФ – 4,59).

Сохраняется неравномерное распределение заболеваемости по административным территориям области. В 2019 году наибольшее количество случаев дизентерий зарегистрировано на 5-ти административных территориях, в которых и показатель заболеваемости выше среднеобластных: в Среднеахтубинском (27,27), Нехаевском (7,71), г.Волжский (6,49), Светлоярском (6,49), Урюпинском (4,78), Городищенском районах (3,37).

По прежнему, самые высокие показатели заболеваемости дизентерией регистрируются среди детей в возрасте до 17 лет, так в 2019 году зарегистрировано 57 случаев дизентерии в этой возрастной группе, показатель заболеваемости составляет - 11,90 на 100 тыс., ниже показателя 2018 года на 26% и ниже среднероссийского показателя на 4% (показатель РФ – 12,42).

Наибольшие показатели заболеваемости дизентерией среди детей в возрасте до 17 лет в следующих районах: в Среднеахтубинском районе - 33,05 на 100 тыс., Светлоярском - 24,48, Урюпинском районах -17,41, г. Волгограде - 18,0, г.Волжский - 24,53.

В 2019 году % случаев заболеваний бактериальной дизентерией среди детей на возрастную группу детей от 1 до 2-х лет приходится 68% (показатель заболеваемости составляет 15,10), 66% приходится на возрастную группу 3-6 лет (показатель заболеваемости составляет 14,69), 5% - среди детей до 1 года (показатель заболеваемости – 8,52) (рис.120).

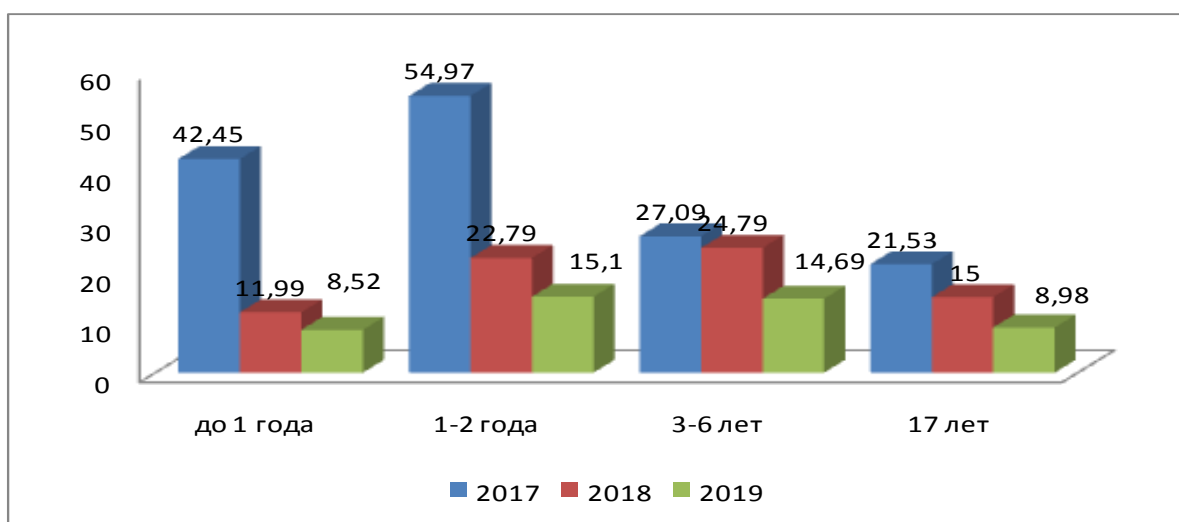


Рис. №120. Динамика заболеваемости дизентерией в возрастных группах

В 2019 году случаи заболевания дизентерией в 81% подтверждены бактериологически. В структуре всех бактериологически подтвержденных случаев острой дизентерии в 2019 году: дизентерия Флекснера составила 55%, дизентерия Зонне - 40%, прочие – 5% (рис.121).

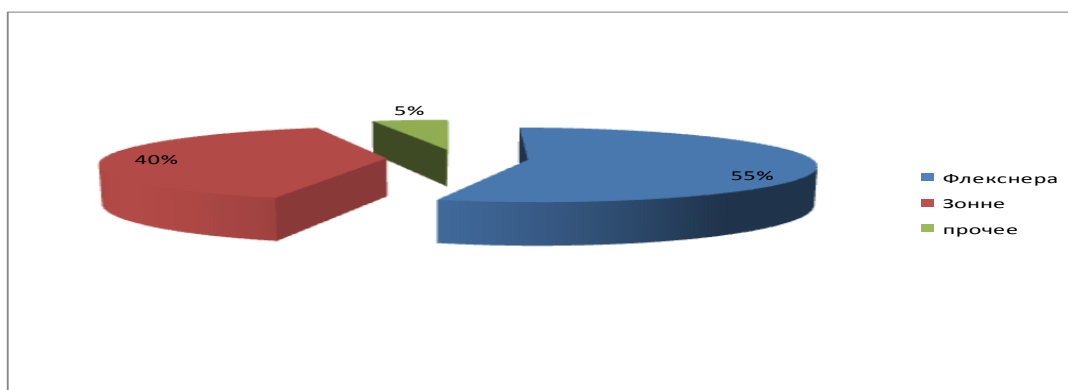


Рис. №121. Этиологическая структура бактериологической дизентерии

Наибольшее количество случаев дизентерией или 55% от всех случаев зарегистрировано в летне-осенний период года (июль-ноябрь), 27% - зимнее-весенний период (январь-май) (рис.122).

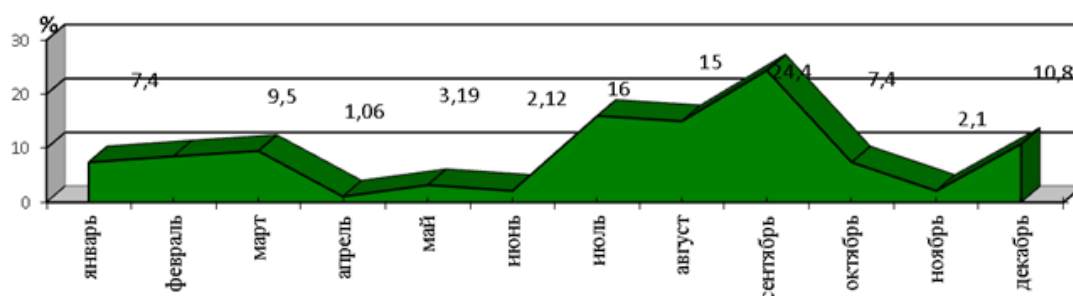


Рис. №122. Сезонное распределение заболеваемости дизентерией в Волгоградской области в 2019 году

Наибольшее количество больных с дизентерией или 69 % выявлено при обращении за медицинской помощью в первые 3 дня заболевания, диагноз установлен в 44% случаях в первый день обращения, 26% - во 2-й день, 16% - на 3-й день. Госпитализировано больных с дизентерией в 96% случаях. Из числа госпитализированных, дети до 1-года составляют 2,2,1%, организованные дети – 27%. Ранжирование административных территорий Волгоградской области по заболеваемости дизентерией представлено в таблице №133.

Таблица №133

Ранжирование административных территорий Волгоградской области по заболеваемости дизентерией на 31.12.2019 года

Наименование территории	Зарегистрировано случаев на 31.12.19г.	Заболеваемость на 100 тыс.	Ранг
Среднеахтубинский	6	9,82	1
Нехаевский	1	7,71	2
г. Волжский	21	6,49	3
г. Волгоград	58	5,72	4
Светлоярский	2	5,52	5
Урюпинский	3	6,49	6
Всего по области	94	3,75	

Наряду с бактериальными кишечными инфекциями широкое распространение получили острые кишечные инфекции вирусной этиологии. Продолжает отмечаться отчетливая тенденция к изменению этиологической значимости патогенов, вызывающие острые кишечные инфекции. В связи с улучшением диагностики кишечных инфекций в Волгоградской области ежегодно отмечается увеличение удельного веса кишечных инфекций вирусной этиологии. Наряду с этим имеется достаточно оснований говорить о том, что истинный уровень заболеваемости кишечными инфекциями вирусной этиологии значительно выше в связи с преобладанием легких клинических форм этой инфекции, низкой обращаемостью за медицинской помощью.

Доля инфекций установленной этиологии в сумме ОКИ ежегодно составляет 25%.

В 2019 году выявлено 2357 ОКИ бактериальной этиологии, в т.ч. вызванные эшерихиями - 252, вирусные установленные – 165 (из них вызванные ротавирусами - 130, норовирусами – 34), другие - 262 (вызванные кампилобактериями, энтеропатогенными кишечными палочками, иерсиниями и др.) (рис.123,124).

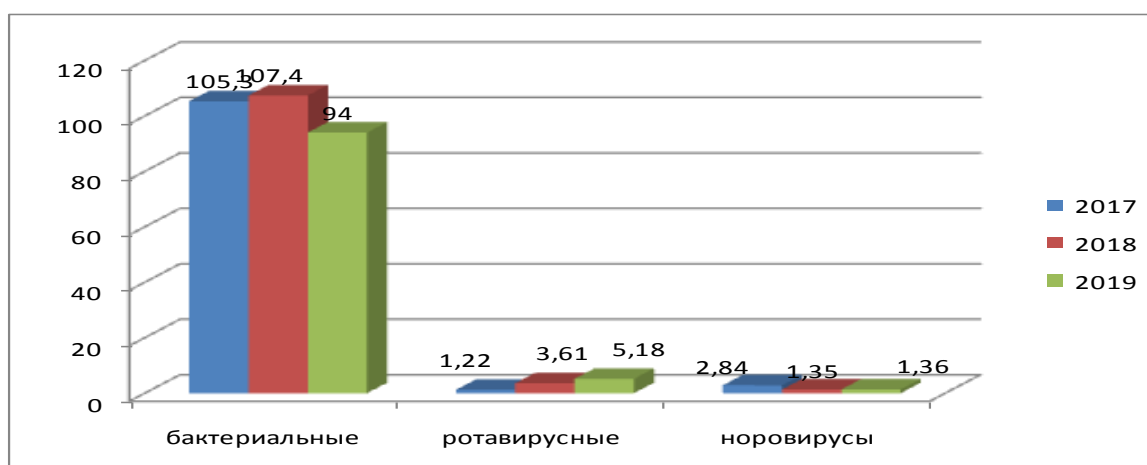


Рис. №123. Распределение случаев острых кишечных инфекций установленной этиологии в 2017-2019гг.

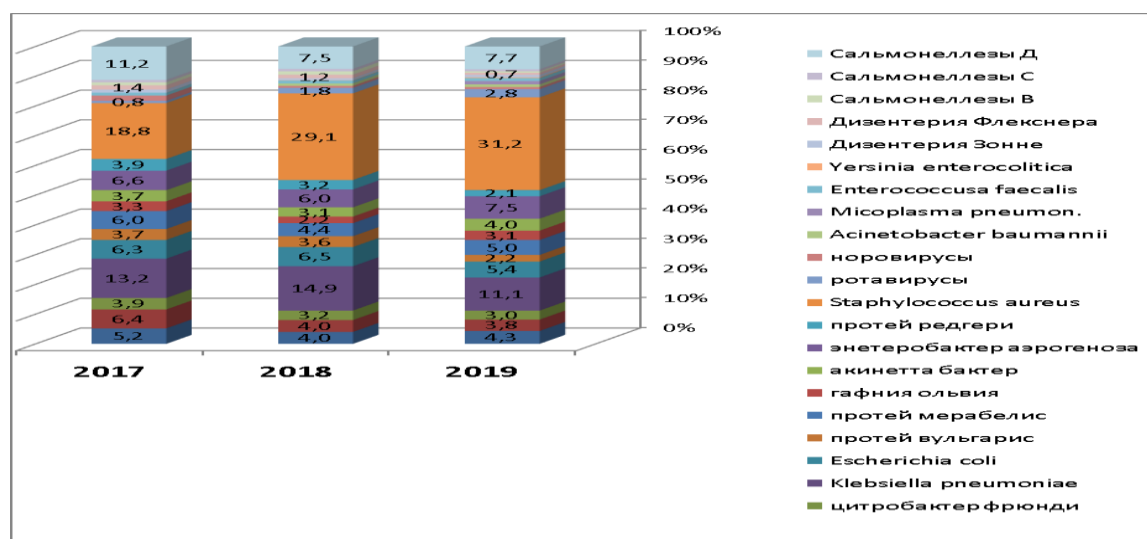


Рис. №124. Микробный пейзаж ОКИ по Волгоградской области за 2019г. в %.

При анализе микробного пейзажа прочих кишечных инфекций установленной этиологии в 2019г. установлено: эшерихии коли – составляют в % (2019г -5,4%, 2018-17,13г-%, 2017г-19,9%), стафилококк aureus - (2019г. - 31,2 %, 2018г. - 29,31%, 2017г - 19,9%), клебсиелла пневмоника - (2019г - 11,1%, 2018г-14,99%, 2017г-14,07%), микробный пейзаж представлен на таблице №134.

Таблица №134

Микробный пейзаж по Волгоградской области

Возбудитель	2019		2018		2017	
	абс	%	абс	%	абс	%
морганелла моргани	204	4,3	198	4,0	212	5,2
цитробактер клоаке	180	3,8	197	4,0	259	6,4
цитробактер фрюнди	142	3,0	158	3,2	157	3,9
Klebsiella pneumoniae	524	11,1	735	14,9	539	13,2
Escherichia coli	252	5,4	319	6,5	257	6,3
протей вульгарис	104	2,2	180	3,6	149	3,7
протей мерабелис	236	5,0	216	4,4	245	6,0
гафния ольвия	148	3,1	109	2,2	134	3,3
акинетта бактер	189	4,0	154	3,1	152	3,7
энтеробактер азрогеноза	354	7,5	296	6,0	268	6,6
протей редгери	97	2,1	158	3,2	160	3,9
Staphylococcus aureus	1467	31,2	1437	29,1	765	18,8
ротавирусы	130	2,8	91	1,8	31	0,8
норовирусы	34	0,7	34	0,7	72	1,8
Acinetobacter baumannii	41	0,9	40	0,8	0	0,0
Micoplasma pneumon.	53	1,1	0	0,0	0	0,0
Enterococcusa faecalis	49	1,0	49	1,0	40	1,0
Yersinia enterocolitica	10	0,2	5	0,1	1	0,0
Дизентерия Зонне	38	0,8	31	0,6	41	1,0
Дизентерия Флекснера	34	0,7	60	1,2	59	1,4
Сальмонеллезы В	23	0,5	57	1,2	41	1,0
Сальмонеллезы С	32	0,7	40	0,8	33	0,8
Сальмонеллезы Д	361	7,7	372	7,5	458	11,2
итого	4702	100	4936	100	4073	100

В области, как и в предыдущие годы, активно занимаются расшифровкой случаев ОКИ на следующих административных территориях: Городищенский, г. Волгоград, Михайловский, Светлоярский районы, Камышин, Волжский и их показатели превышают среднеобластные. Заболеваемость острыми кишечными инфекциями, вызванными кампилобактериями, энтеропатогенными кишечными палочками, иерсиниями находится на низком уровне, что связано с низкими возможностями и удаленностью диагностических лабораторий.

За 2019 год, как и в предыдущие годы, в структуре заболеваемости суммы ОКИ лидирующее место занимают инфекции неустановленной этиологии (ОКИНЭ), где показатель составляет – 287,7 на 100 тыс. (в 2018году-339,6 , в 2017 году – 347,1 на 100 тыс.). Неблагополучными районами (с уровнем заболеваемости, превышающим средне-областной показатель) по ОКИНЭ являются 10 муниципальных районов и городских округов Волгоградской области: Николаевский, г.Камышин, г.Волжский,

Михайловский, Калачевский, Среднеахтубинский, Котельниковский, Светлоярский, Дубовский, Ленинский.

Сезонность ОКИНЭ имеет, как правило, подъем в зимне-весенний период, и она совпадает с сезонностью вирусных кишечных инфекций. В условиях лабораторий медицинских организаций зачастую не проводится идентификация возбудителей кишечных инфекций вирусной этиологии (норовирусы, ротавирусы), не организована диагностика кампилобактериоза.

Исследования на энтеровирусы у больных с клиникой ОКИ лечащими врачами назначаются в единичных случаях; указанных исследований в основном проводятся по эпидпоказаниям по предписаниям Роспотребнадзора.

В 2019 году не зарегистрировано ни одного случая установленного ОКИ в Алексеевском, Даниловском, Еланском, Иловлинском, Киквидзенском, Клетском, Котельниковском, Котовском, Ленинском, Николаевском, Октябрьском, Палласовском, Серафимовичском, Среднеахтубинском, Чернышковском районах.

В возрастной структуре ОКИНЭ преобладает заболеваемость среди детского населения: более 64% случаев заболеваний приходится на возраст до 17 лет, а внутри этой группы 24% случаев приходится на дети с 1 года до 2-х лет.

При расследовании очагов острых кишечных инфекций в Волгоградской области выявлены нарушения требований личной гигиены, ненадлежащий контроль качества и безопасности продовольственного сырья, не своевременное применение современных методов диагностики кишечных инфекций в медицинских организациях, в т.ч. вирусной этиологии, не достаточное оснащение клиничко-диагностических лабораторий в районах области современным оборудованием, удаленность центральных клиничко-диагностических лабораторий, подготовка специалистов всех профилей по вопросам диагностики и профилактики заболеваний.

Сальмонеллезы

В последние годы заболеваемость сальмонеллезом носит спорадический характер, а в этиологической структуре преобладает сальмонелла группы Д: сальмонеллеза – пищевой. Доля сальмонеллезных инфекций в структуре кишечных инфекций в 2019 году составляет 4% (в 2018г. – 4,0%, в 2017г. – 4,3%), показатель заболеваемости на 100 тысяч составляет – 17,39, что ниже на 10% показателя 2018 года и ниже на 28,1% среднероссийского показателя (показатель РФ – 24,20) (рис.125).

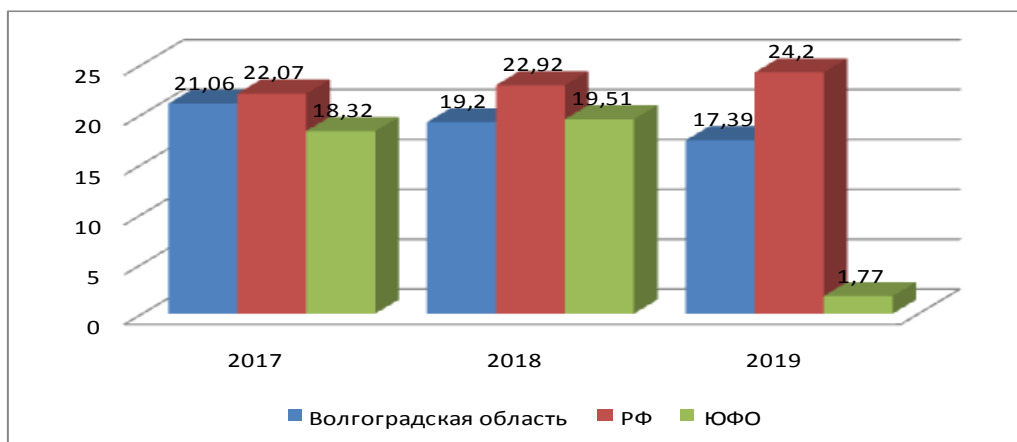


Рис. №125. Динамика заболеваемости сальмонеллезными инфекциями в Волгоградской области в 2017-2019гг.

Ранжирование административных территорий Волгоградской области по заболеваемости сальмонеллезом на 31.12.2019 года представлено в таблице №135.

Таблица №135

Ранжирование административных территорий Волгоградской области по заболеваемости сальмонеллезом на 31.12.2019 года

Наименование территории	Зарегистрировано случаев на 31.12.19г.	Заболеваемость на 100 тыс.	Ранг
Николаевский	14	47,75	1
Новоаннинский	13	40,0	2
Светлоярский	12	33,11	3
Михайловский	22	25,24	4
г. Волгоград	246	17,39	5
Быковский	6	23,83	6
Дубовский	6	20,92	7
Клетский	3	17,65	8
Старополтавский	3	16,74	9
г. Волжский	55	17	10
Котельниковский	6	17,65	11
Алексеевский	2	12,79	13
Фроловский	6	11,96	14
Новониколаевский	2	9,74	15
Всего по области	436	17,39	

Этиологическая структура сальмонеллезной инфекции в 2019 году: сальмонеллез гр.В – 5%, гр.С – 7%, гр.Д - 83%, прочие – 5% (рис.126).

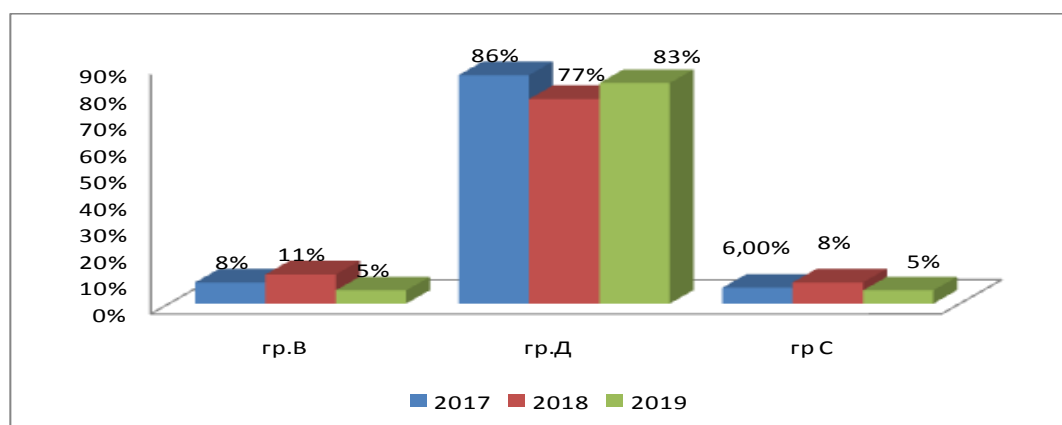


Рис. №126. Этиологическая структура сальмонеллезной инфекции в Волгоградской области за 2017-2019гг.

На 7-ми административных территориях области уровень заболеваемости сальмонеллезом превышает среднеобластной показатель: в Быковском, Дубовском, Михайловском, Николаевском, Новоаннинском, Светлоярском районах и городе Волгоград. В возрастной структуре заболевших сальмонеллезом дети до 17 лет составляют 60% (в 2018г. – 57%, 2017г. - 44%), показатель заболеваемости составляет

54,7 и ниже среднероссийского показателя на 10% (60,7). Следует отметить, что уровень этой инфекции определяется и качеством лабораторной диагностики.

Не выявлено ни одного случая сальмонеллеза в следующих районах: Алексеевском, Даниловском, Еланском, Иловлинском, Киквидзенском, Котовском, Ленинском, Палласовском, Кумылженском, Руднянском, Среднеахтубинском, Чернышковском, что свидетельствует о низком качестве диагностики в лабораториях районных больниц.

В возрастной структуре заболевших сальмонеллезом дети до 14 лет составляют в 2019 году – 58% (в 2018г. - 51%, 2017г. - 44%), внутри этой группы 26% случаев приходится на детей 3-6 лет, 11% - среди детей с 1 года до 2-х лет, 5% - среди детей до 1 года (рис.127).

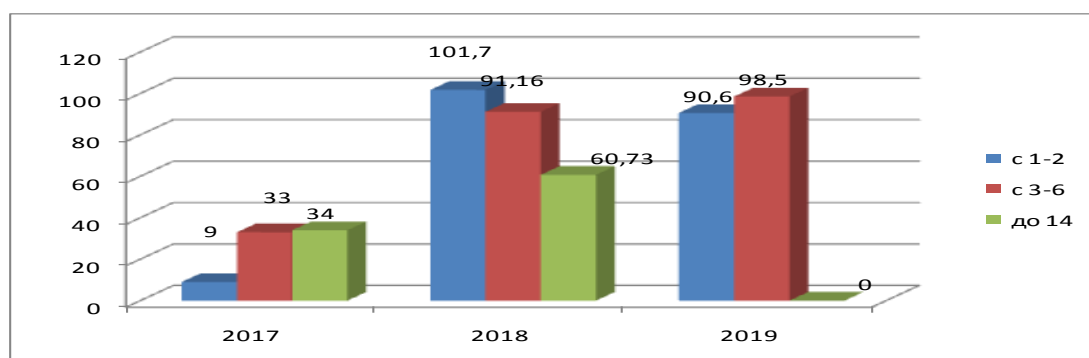


Рис. №127. Структура детской заболеваемости сальмонеллезом в Волгоградской области за 2017-2019г.

Наибольшее количество обратившихся за медицинской помощью с подозрением на сальмонеллез отмечается в 1-й день заболевания - 46% больных. Диагноз установлен чаще всего на 3-4-й день и составляет 44 %, на 5-й день – 4%. Госпитализировано с сальмонеллезом 96% больных, наибольшее количество в 1-й день заболевания – 48%. При установлении диагноза сальмонеллез среди больных с клиникой острой кишечной инфекции в 60 случаев используется клинические и бактериологические методы диагностики, в 20% - только бактериологические методы. В 2019 году выявлено трое больных при поступлении в стационары психо-неврологического профиля; 3 больных сальмонеллезом - при обследовании контактных, в том числе выявлено при обследовании матерей ухаживающими за детьми в стационарах.

Серологические варианты сальмонелл, выделенные на территории Волгоградской области в лаборатории ФБУЗ « Центр гигиены и эпидемиологии» за 2019 год (табл.136, 137, 138).

Таблица №136

**Серологические варианты сальмонелл, выделенные
на территории Волгоградской области**

Серологические группы	Серологические варианты	Число случаев	Из них у людей	В том числе	
				больных	бактерионосителей
B	tiphimurium	1	1	1	0
C1	Muenchen	2	2	2	0
D1	Enteritidis	3	3	3	0

Таблица №137

**Серологические варианты сальмонелл, выделенные
на территории Волгоградской области**

Серологическая группа	Серологические варианты	Общее число случаев	Мясо, мясопродукты	Мясо птиц	Молоко	Молочные продукты	Яйца	Рыба	Другие продукты	Вода питьевая	Сточные воды	Воздух	Корма	Прочие
B	tiphimurium	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
C1	Infantis	3	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
C1	Muenchen	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E	london	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B1	heidelberg	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица №138

**Заболеемость сальмонеллезами, вызванными
пятью ведущими сероварами сальмонелл по возрастам в 2019 году в ВО**

Возраст	Число заболевших	
0-12 мес.	Абс.	22
	На 100 тыс. чел.	93,71
1-2 года	Абс.	48
	На 100 тыс. чел.	90,60
3-6 лет	Абс.	114
	На 100 тыс. чел.	98,5
7-14 лет	Абс.	71
	На 100 тыс. чел.	32,91
до 17 лет	Абс.	262
	На 100 тыс. чел.	54,70
с 18 лет и старше	Абс.	174
	На 100 тыс. чел.	8,58
ИТОГО	Абс.	436
	На 100 тыс. чел.	17,39

В соответствии с формой статистического наблюдения №23-17 «Сведения о вспышках инфекционных заболеваний за 2019 год» в Волгоградской области зарегистрирована групповая заболеваемость норовирусной инфекции в муниципальном дошкольном образовательном учреждении Красноармейского района Волгограда с числом пострадавших 6 человек, все дети до 17 лет. Причины возникновения групповой заболеваемости: не соблюдение санитарно-эпидемиологического режима персоналом МОУ несвоевременное выявление и изоляция источника инфекции (больного ребенка). Своевременно проведенный комплекс противоэпидемических мероприятий позволил локализовать вспышку и предотвратить дальнейшее распространение инфекции.

Паразитарные заболевания

Волгоградская область является природно-очаговой территорией по ряду антропозоонозных паразитарных инфекций: описторхозу, эхинококкозу,

дифиллоботриозу, дирофиляриозу, в структуре которых – заболеваемость местного населения составляет 99-100%. В период с 2017 по 2019 годы в Волгоградской области отмечается устойчивая стабилизация заболеваемости паразитозами, информация по ранжированию по заболеваемости паразитарными болезнями представлена в таблицах.

В Волгоградской области широко развита лабораторная служба в медицинских организациях. Наряду с копроовоскопическими исследованиями широко проводятся серологические исследования на тканевые гельминтозы, что позволяет выявлять паразитарные заболевания на ранних стадиях. Широкий охват населения серологическими обследованиями, и составляет - 0,62 %, копрологическим методом, и составил- 35,3 %. На уровне прошлого года обследования населения на энтеробиоз (22,2%) и кишечные простейшие (23,3%). Процент охвата обследованиями на малярию соответствует рекомендациям ВОЗ, и составляет 1,1-1,2 % от населения.

В структуре паразитозов «контагиозные» занимают ведущее место. На их долю приходится около 97,6 % от всей заболеваемости, в том числе энтеробиоз – 70,9 %, лямблиоз – 26,7% (рис.128).



Рис. №128. Структура паразитарных заболеваний в Волгоградской области в 2019 г.

Наибольший урон здоровью населения Волгоградской области приносят биогельминтозы, заболеваемость которыми имеет тенденцию к снижению. Структура биогельминтозов представлена на диаграмме (рис.129).



Рис. №129. Структура биогельминтозов в Волгоградской области в 2019г.

В структуре заболеваемости биогельминтозов наибольший удельный вес занимает описторхоз - 53,5%, 2-е место занимает дифиллоботриоз - 22,5%, на 3-м месте эхинококкоз -18,3%, на 4-м месте токсоплазмоз - 4,3 %, на 5-м тениидозы -1,4%.

Заболеваемость описторхозом в 2019 году - 1,52 на 100 тыс. (в 2018 г.- 2,06) и в 2 раза ниже ср.мн. показателя (3,69).

Особенностью описторхоза в Волгоградской области является ограниченный ареал распространения и низкая патогенность возбудителя. Описторхоз

зарегистрирован на 7-ми территориях, из них: в Ленинском районе как и в прошлые годы регистрируется наибольшее количество случаев (в 2019г. – 42% от всех случаев в области), в г. Волжский - 23,7%, г.Волгоград - 18,4%, на остальные 4-х территории приходится всего 15,8% от всей заболеваемости (рис.130).

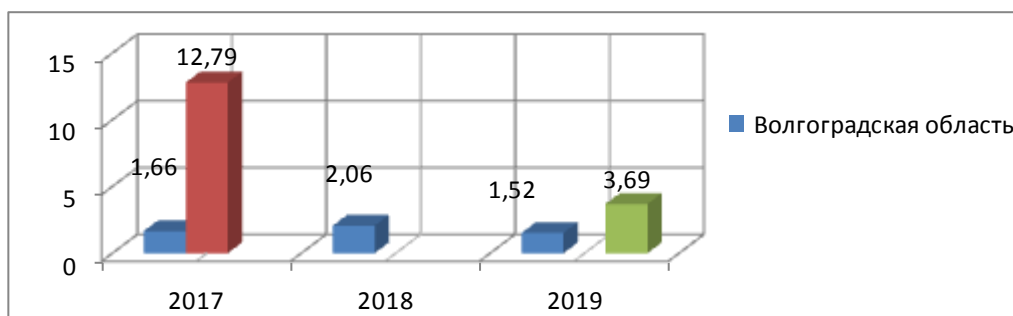


Рис. №130. Динамика заболеваемости описторхозом в 2017-2019гг.

Структура заболеваемости: местные случаи составляют-92,1%, завозные - 7,9% (Тюменская обл.); по возрасту: взрослые лица -93,7%, дети до 14 лет. -2/6,3%; по роду занятий: служащие-47,4%, рабочие -21,0% , неработающие, пенсионеры- 26,3%, дети школ- 6,3%, в том числе сельские жители – 23,7%.

Описторхоз выявлен амбулаторно в 81,5%, в том числе при профосмотре - 15,7%, по клиническим показаниям- 55,2%, по эпидпоказаниям – 10,6% (2 семейных очага, 3 чел.); в стационаре- 18,4%. Методы выявления: копрологическим путем-78,9%, иммуноферментным -21,1%.

Заболевания связаны с употреблением рыбы, выловленной в местных водоемах, недостаточно термически обработанной: недожаренной (приготовление на костре) - 47,4%, малосоленой, вяленой рыбы - 94,7% или малосоленой икры собственного приготовления -2,6% от числа инвазированных. Рыба приобреталась: собственного лова – 52,6% , у частных лиц – 47,4%..

По данным МО в 2019г. обследовано с профилактической целью на описторхоз (копрологическим методом) лиц «группы риска» - 930 чел., их них : работники пристаней, плавсостав - 692 чел., работники рыбоперерабатывающих предприятий - 238 чел., больных описторхозом не зарегистрировано.

Проводился мониторинг за рыбой и рыбной продукцией. В паразитологической лаборатории ФБУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» исследовано 63 пробы рыбы (в 2018г. - 64, в 2017г.- 56), возбудителей паразитарных заболеваний не обнаружено. По данным ветеринарной службы, в 2019году при исследовании рыбы, выловленной в Волгоградском водохранилище, личинки гельминтов, патогенные для человека не обнаружены (в 2019г. всего исследовано 3130 особей рыбы).

Исследования рыбы проводились в Светлоярском (818/-), Даниловском (840/0), Среднеахтубинском (410/-), Суровикинском районах (228/-).

В паразитологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» обследовано лиц (в соответствии с ст.ф.2-19): на описторхоз - 154, в т.ч. серологическим методом -154, из них с парными сыворотками - 11, выявлено с серо конверсией -11; с одиночными сыворотками - 143, из них с наличием АТ – 64 (44,7%).

Заболеваемость дифиллоботриозом незначительно выше уровня прошлого года (на 23,1%), и составила- 0,64 на 100тыс. (в 2018 г.- 0,52), в 3,2 раза ниже ср. мн. (2,06) (рис.131).

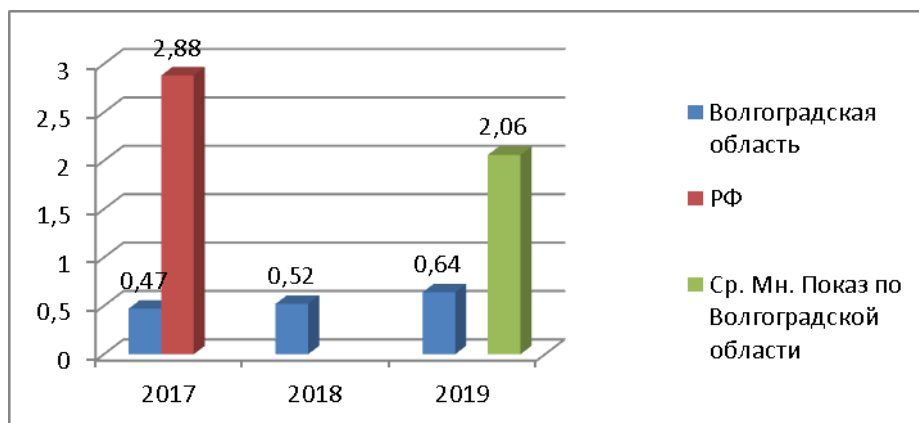


Рис.№ 131. Динамика заболеваемости дифиллоботриозом в 2017-2019гг.

Структура заболеваемости: 93,8% - местные случаи; по полу: женщины – 37,5%, мужчины – 62,5%. По возрасту: взрослые лица - 100%; по роду занятий: дети школ - 2чел. неработающие лица – 2 чел., рабочие -5 чел., служащие- 5 человек. Среди профессиональных «групп риска» заболевание дифиллоботриоз не зарегистрирован.

Случаи выявлены при проф. осмотре - 31,2%, по клиническим показаниям - 68,8%. Из анамнеза заболевших установлено, что заражения произошли при употреблении в пищу рыбы, выловленной в водоемах Волго-Ахтубинской поймы. Рыба приобреталась у частных лиц (62,5%) или собственного улова (37,5%), при употреблении малосоленой щучьей икры домашнего приготовления (85%), вяленой и недостаточно прожаренной рыбы (15%).

По данным ветеринарной службы, в 2019г. проводилось исследование рыбы, выловленной в местных водоемах на 8 территориях Волгоградской области. Всего исследовано рыбы -197, в пробах возбудителей паразитозов не обнаружено. Наибольшее количество рыбы исследовано на следующих территориях: Суровикинском -80/0, Калачевском - 37/0, Октябрьском - 36/0.

В Волгоградской области случаи трихинеллеза не регистрируются с 2008г.

В 2019 году, по данным МО, обследовано лиц на трихинеллез 109 чел. (в 2018г.- 90). В паразитологической лаборатории ФБУЗ обследовано 104 чел. (в 2018г.- 84), по клиническим показаниям; из них с парными сыворотками- 2 чел, выявлено с сероконверсией -2 чел.; с одиночными сыворотками - 102 чел., с наличием антител – 20.

В 2019 году показатель заболеваемости эхинококкозом составляет - 0,52 на 100 тыс. и находится на уровне показателя 2018г., но выше ср. мн. (0,41), и ср. по РФ (0,3).

Случаи эхинококкоза зарегистрированы на 8-и территориях области. Структура заболеваемости: все местные жители, в том числе 1 ребенок до 17 лет (неорганизованный дошкольник), взрослые до 50 лет - 76,9%; по полу: женщин- 46,2%, мужчин- 53,8%.

Эхинококкоз выявлен: 53,9% - при клинических обследованиях, из них серологически- 61,5%. Диагноз подтвержден: гистологическим путем - 85%, серологически - 15%. Локализация возбудителя эхинококкоза: печени – 7/53,8%, легких -3/23,1%, эхинококкоз почки- 1 (7,7%), эхинококкоз печени и легких -1/7,7%, эхинококкоз печени и селезенки -1/7,7% (рис.132).

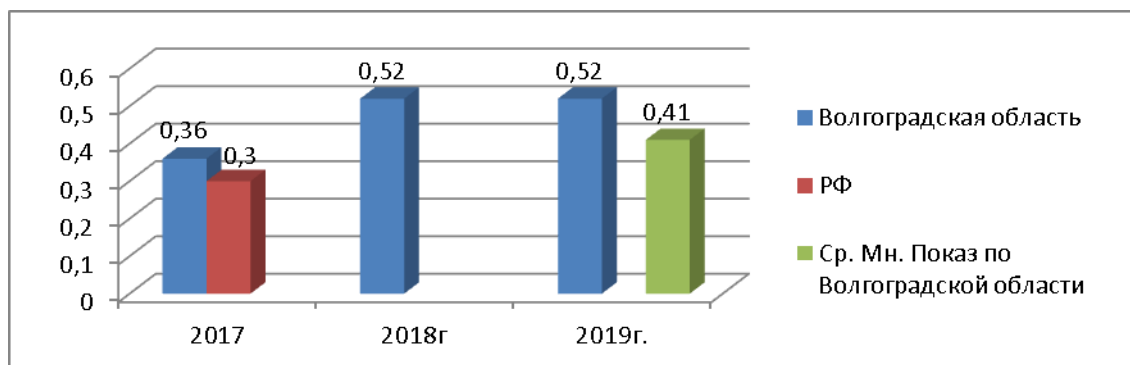


Рис. №132. Динамика заболеваемости эхинококкозом в Волгоградской области в сравнении с среднемноголетними и показателями РФ за 2017-2019гг.

Из анамнеза заболевших установлено, что во всех случаях наблюдался контакт с собаками. В истинных очагах эхинококкоза противоэпидемические мероприятия проводились совместно с ветеринарной службой (проведено обследование и дегельминтизация собак и дезинвазия почвы мест содержания животных в Среднеахтубинский, Палласовский, Октябрьский, Николаевский и Даниловский районах). При обследовании «контактных» лиц в истинных очагах - 13 чел., лиц с эхинококкозом не выявлено.

По данным ветеринарной службы при проведении ветеринарной экспертизы, ежегодно выявляются, и утилизируются «конфискаты» туш животных, пораженные эхинококкозом: в 2019 г. – проведена экспертиза 230 433 туш, выявлено с эхинококкозом -88, пораженность составила - 0,37% (в 2018г. - 0,3%).

В исполнении Постановления Главного государственного санитарного врача Волгоградской области в рамках выполнения серологического мониторинга проводилось профилактическое обследование животноводов на эхинококкоз - 50 чел., из них серо-положительными титрами – 17 чел./34%. При исследовании парных сывороток, у 2-х животноводов наблюдалось нарастание титра антител. При инструментальных исследованиях «серопозитивных» к эхинококкозу лиц, кистозных образований не выявлено.

В паразитологической лаборатории ФБУЗ в 2019 году проведено исследование материала от 339 человек на эхинококкоз - 339 чел., в т.ч. 163 - по клиническим показаниям, 54- по эпид.показаниям, 122 - с профилактической целью. Исследовано с парными сыворотками- 32, с серо конверсией –14/43,7%; с одиночными сыворотками – 307, в том числе с наличием антител- 280/ 53,8%. Все выявленные лица с серо-конверсией находятся под наблюдением инфекциониста в МО по месту жительства.

В текущем году случаев тениоза не зарегистрировано. Зарегистрирован 1 случай тениаринхоза, заболеваемость составила 0,04 на 100 тыс. населения, что на уровне прошлого года, в 2,7 раз ниже ср. мн. (0,11), и находится на уровне среднего показателя по РФ (0,04). Из анамнеза - заражение произошло при употреблении сырого фарша говядины (пробовала во время приготовления пищи). Мясо приобреталось у частных лиц, не прошедшее ветеринарную экспертизу.

В 2019 г. проводился мониторинг за мясом и мясопродуктами на паразитарные показатели (по данным ст.ф.2-17) исследовано 152 пробы (в 2018г. - 135, в 2017 г.- 112), нестандартных проб не обнаружено. По данным ветеринарной службы в 2019 году при ветеринарной экспертизе домашних животных осмотрено 230 433 туш, пораженных туш с цистицеркозом не выявлено.

В текущем году снизилась в 2 раза заболеваемость токсоплазмозом, и составила - 0,12 на 100 тыс. (в 2018г.- 0,24) и находится на уровне среднегодового показателя . (0,11). Случаи зарегистрированы на 3-х территориях: г. Волгоград, г. Волжский и Еланский район. В паразитологической лаборатории ФБУЗ в 2019г. проведено 10 исследований на токсоплазмоз, из них с одиночными сыворотками по клиническим показаниям - 10, с наличием антител- 2 чел./20%.

В Волгоградской области в течение последних лет наметилась стойкая тенденция к снижению заболеваемости геогельминтозами. Показатель заболеваемости аскаридозом в 2019 году составил - 1,16 на 100 тыс. и на 44,0% ниже показателя 2018 года (1,67), и 6 раз ниже ср. мн. показателя (7,38) и в 10,9 раз ниже ср. показателя по РФ (12,7).

Аскаридоз регистрировался на 7-ми административных территориях области. Структура заболеваемости аскаридозом: все случаи местные, в том числе сельские жители - 6,9%; по полу: женщин- 51,7%, мужчин- 48,3%. На долю детей до 14 лет приходится - 58,6 % , неорганизованные дети – 20,7%, организованные дети - 24,1%, школьники -13,8%.Среди детей до 1 года случаев аскаридоза не зарегистрировано. На взрослое население приходится 41,4% заболеваемости аскаридозом. Среди декретированных лиц, работников парниковых хозяйств и очистных сооружений аскаридоз не зарегистрирован. В регионе высокий процент активного выявления аскаридоза и составляет - 82,7% (в 2018г. - 76,2 %), в том числе при амбулаторном обследовании - 93,1% (по клиническим показаниям - 86,2%. при профилактических осмотрах - 6,9%, по эпидпоказаниям -3,4%), при поступлении в стационар - 3,4 % (рис.133).

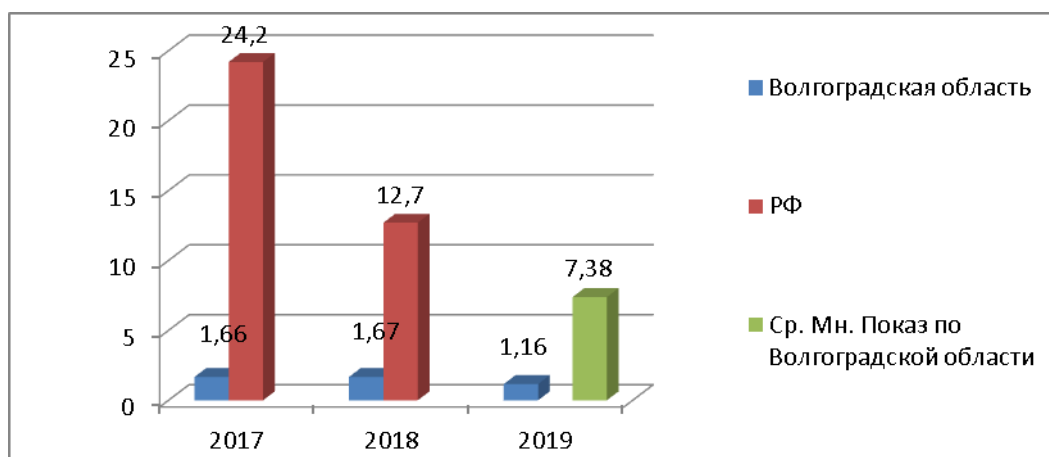


Рис. №133. Динамика заболеваемости аскаридозом в Волгоградской области за 2017-2019гг.

Из анамнеза установлено, что заражение произошло при употреблении зелени и овощей, приобретенных на рынке или у частных лиц, при несоблюдении правил личной гигиены.

В 2019 году 5 случаев токсокароза, показатель заболеваемости составил 0,20 на 100 тыс. (в 2018г. 12 случаев, показатель - 0,48), что в 2,4 раза ниже ср. мн. показателя (0,49), и в 5 раз ниже ср. показателя по РФ (1,33).

В паразитологической лаборатории ФБУЗ в 2019 году обследовано 197 человек на токсокароз, из них 190 - по клиническим показаниям, 7 - по эпидпоказаниям -7 чел.; в том числе с парными сыворотками- 11, с сероконверсией- 11/100%, с одиночными сыворотками - 186, с наличием антител- 41/22%.

По данным ветслужбы в 2019г. в Волгоградской области на токсокароз обследовано 4876 собак, выявлено с токсокарами – 123, пораженность составляет – 2,5%, (в 2018г. обследовано 4250 животных, выявлено-145, пораженность - 3,4%). Перед прививками животным проводится дегельминтизация 1 раз в год (в 2019г профилактически пролечены-162 164 собаки, 112 661- кошки).

В 2019 г. зарегистрирован 1 случай трихоцефалеза в г.Волжский, Причиной заражения явились овощи и зелень, приобретенные у частных лиц, при несоблюдении правил личной гигиены. В очаге обследована 1 проба почвы (песка), возбудителей не обнаружено, лабораторно обследованы контактные (3 чел.), источников не выявлено.

С целью проведения санитарно-паразитологического мониторинга за территорией Волгоградской области, в 2019 г. (ст. ф. 2-19) проводились исследования пробы почвы на паразитарный показатель - 2807 проб (в 2018г. – 1953), в 11- ти пробах обнаружены я/гельминтов (я/токсокар), процент нестандартных исследований составил - 0,4% (в 2018г. -1,2%, 2017г.- 1,6%). Возбудители паразитарных болезней (я/токсокар) обнаружены в 5-ти пробах почвы (ст.ф.18), в том числе в селитебной зоне - 1 (на территории детского учреждения), 1- на территории ЗСО источников водоснабжения, 3 - нестандартные пробы на территории пляжа Тракторозаводского района г. Волгограда.

В 2019 году проводились мониторинговые исследования почвы на энтомологический показатель: всего -108/ 0 проб/иссл. (ст.ф.18), в том числе 97- в селитебной зоне, нестандартных проб не обнаружено.

В 2019 году при исследовании 448 проб плодоовощной продукцией на паразитарный показатель, возбудителей паразитарных болезней не обнаружено (в 2018г.- 431, нестандартных - 0).

В Волгоградской области отмечается высокие показатели заболеваемости контагиозными гельминтозами. В 2019 году выявлено 4364 случаев энтеробиоза, показатель заболеваемости составляет 174,0 на 100 тыс. и на 4,9% выше показателя 2018 года (165,9) и ниже ср. мн. в 1,3 раза (232,43), но выше показателя заболеваемости по РФ (151,7).

В структуре заболеваемости, на долю городского населения приходится 85,3% случаев энтеробиоза, дети до 14 лет составляют 96,3% (по РФ в 2018г. - 72%), в том числе дети дошкольного возраста - 42,1 % (по РФ - 40,5%), из них организованные - 33,0 %. В структуре заболеваемости дети школьного возраста составляют - 56,0% (рис.134).

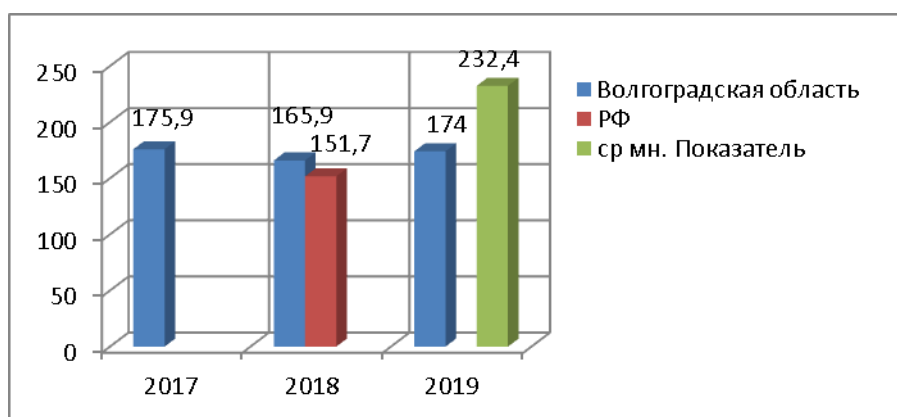


Рис. №134. Динамика заболеваемости энтеробиозом в Волгоградской области в 2017- 2019 гг.

Энтеробиоз зарегистрирован на 34-х административных территориях области. Уровень заболеваемости напрямую зависит от качества проводимых лабораторных исследований, охвата обследованиями и уровня культуры населения. На 4-х территориях области, с низкой культурой населения и организованной работы по профилактическим плановым обследованиям в организованных коллективах, показатели заболеваемости выше обл.:в Михайловском районе - в 8 раз, в Городищенском, Светлоярском и Ленинском районах - в 2,4- 2,0 раза. Ранжирование административных территорий Волгоградской области по заболеваемости энтеробиозом представлено в таблице №139.

Таблица №139

**Ранжирование административных территорий Волгоградской области
по заболеваемости энтеробиозом на 31.12.2019 года**

Наименование территории	Зарегистрировано случаев энтеробиоза на 31.12.19г.	Заболеваемость на 100 тыс.	Ранг
Михайловский	1298	1489,4	1
Городищенский	256	418,0	2
Светлоярский	120	331,1	3
Ленинский	95	321,0	4
Котовский	66	215,8	5
Фроловский	124	247,2	6
Руднянский	36	240,4	7
г. Волжский	700	216,3	8
Котовский	66	215,8	9
Старополтавский	33	184,2	10
Котельниковский	52	144,1	11
Николаевский	41	139,9	12
Волгоград	946	93,34	13
Новониколаевский	17	82,79	14
Алексеевский	12	76,73	15
Дубовский	21	73,21	16
Быковский	18	71,50	17
Еланский	18	60,82	18
Палласовский	24	60,69	19
Ольховский	10	59,29	20
Клетский	9	52,94	21
Кумылженский	10	51,74	22
Среднеахтубинский	20	32,72	23
Калачевский	12	22,91	24
Быковский	3	19,67	25
Чернышковский	7	19,56	26
Даниловский	2	14,29	27
Урюпинский	8	12,74	28
Октябрьский	2	10,06	29
Суровикинский	1	9,07	30
Нехаевский	1	7,71	31
Киквидзенский	1	6,26	32
Иловлинский	1	3,03	33
Жирновский	1	2,61	34
Всего по области	4364	174,0	

На отдельных территориях (Суровикинский, Нехаевский, Киквидзенский, Иловлинский, Жирновский и др.) неудовлетворительно проводятся профилактические обследования детей в организованных коллективах, в соответствии с требованиями СП 3.2.1.3110-13 «Профилактика энтеробиоза», поэтому показатели заболеваемости на этих территориях в 100 раз ниже областного показателя.

В Волгоградской области охват обследованиями на энтеробиоз остается высоким, и составляет: дети ДООУ - 96-98%, неорганизованных детей - 90 - 99%, школьники - 87-95%, декретированных лиц - 98-99%. Однако, «выявляемость» источников энтеробиоза при плановых профилактических обследованиях в организованных коллективах очень «низкая»: в ДООУ - 0,7 % (в 2018г.- 0,8%), в школах - 0,6 % (в 2018г.- 0,7%). Источники энтеробиоза выявляются чаще при обращении за медицинской помощью, в поликлинике или при поступлении в стационар. Пораженность населения энтеробиозом по «группам риска»: дети ДООУ - 1,5%, неорганизованные дети - 1,2%, дети школ - 2,7%, декретированные лица - 0,01%, всего населения – 0,6 %.

С целью слежения за санитарно-паразитологическим состоянием «режимных» объектов проведено -11971 проб/иссл. (в 2018г.–12264) смывов, из них нестандартные – 8 проб /15иссл. (в 2018г. – 20 иссл.). Процент загрязненности внешней среды ниже уровня прошлого года, и составил - 0,12% (в 2018г. - 0,16%). Улучшение санитарно-паразитологического состояния внешней на объектах «повышенного риска» явилось основной причиной снижения заболеваемости энтеробиоза среди организованных детей. Удельный вес детей с лямблиозом - 78,4% (в 2018г.-81,5), в том числе школьники – 38,2% (в 2018г.- 39,3); организованные дошкольники – 19,8% (в 2018г.- 23,2), неорганизованные – 13,4% (в 2018г.- 16,4), в том числе дети до 1 года- 1,5% (2018г. - 1,7%). Случаи лямблиоза зарегистрированы на 15 территориях. На одной территории, в г. Волгоград, показатель заболеваемости в 2 раза выше ср. обл. (117,6), за счет более высокого уровня лабораторной диагностики. Ранжирование административных территорий Волгоградской области по заболеваемости лямблиозом представлено на таблице №140.

Таблица №140

**Ранжирование административных территорий Волгоградской области
по заболеваемости лямблиозом на 31.12.2019 года**

Наименование территории	Зарегистрировано случаев лямблиоза на 31.12.19г.	Заболеваемость на 100 тыс.	Ранг
г. Волгоград	1192	117,6	1
Светлоярский	30	82,77	2
Г. Волжский	220	67,98	3
Городищенский	41	66,94	4
Г.Камышин	82	54,43	5
Палласовский	15	37,93	6
Дубовский	10	34,86	7
Ленинский	8	27,03	8
Ольховский	3	17,79	9
Урюпинский	10	15,69	10
Николаевский	4	13,64	11
Среднеахтубинский	7	11,45	12
Фроловский	5	9,97	13
Котовский	3	9,81	14
Руднянский	1	6,68	15
Всего по области	1644	65,56	

Заболеваемость лямблиозом в 2019 году составила 65,56 на 100 тыс. и ниже на 32,4% показателя 2018 г. (86,82), и ниже в 1,5 раза ср.мн. (128,30), но превышает ср. показателя по РФ (45,13), что отображено на рис.135.

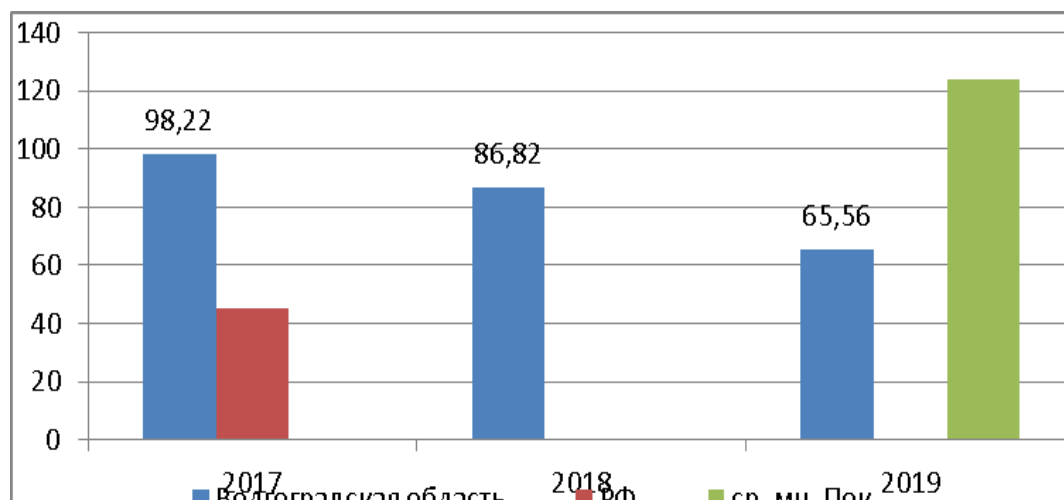


Рис. №135. Динамика заболеваемости лямблиозом в Волгоградской области в 2017 -2019гг.

Лямблиоз выявлялся активно, в т.ч. 43% больных выявлено при профилактических осмотрах. С целью мониторинга за объектами внешней среды проводились исследования на паразитарный показатель (ст.ф.2-19): воды централизованного водоснабжения - 720 проб/исследований (в 2018г. - 613), воды плавательных бассейнов - 313проб/525 иссл. (в 2018г. - 277проба/499иссл.), паразитарные агенты не обнаружены; воды поверхностных водных объектов- 483пробы/833 иссл.(в18г. -379 проб/720иссл.), в том числе нестандартных- 0 (2017г.- 1/0,2%); сточной воды -68проб/135иссл. (в 2018г. -70 проб/138 иссл.), из них нестандартных проб -20, что составило -14,8 % (2018г.- 14,4%, 2017г.- 9,6%). В сточной воде выявлены паразитарные агенты на входе в очистные сооружения: ОСК ОАО «Каустик» обнаружены я/широкого лентеца.; ОСК о.Голодный обнаружены я/собачьего цепня.

В 2019 году в лаборатории ФБУЗ проводился мониторинг за осадками сточных вод на паразитарные агенты: 42 пробы/84 иссл. (в 2018г. -33 пробы/65 иссл.), нестандартных проб не обнаружено.

Из прочих протозойных заболеваний, зарегистрировано 23 случая бластоцистоза, заболеваемость составила - 0,92 на 100 тыс. населения (2018г. -0, ср. мн. пок.-0), что можно объяснить улучшением лабораторной диагностики бластоцистоза в клинико-диагностических лабораториях гг. Волгограда и г.Волжский.

Заболевания зарегистрированы на 3-х территориях (г.Волжский - 18сл., г. Волгоград - 4 сл. и Среднеахтубинский район -1 сл.). Все случаи выявлены амбулаторно, по клиническим показаниям - 82,6%: с кишечными проявлениями- 82,6%, с кожными -13,0%; по эпидпоказаниям - 8,7% (2 семейных очага в г.Волжский).

Волгоградская область является зоной устойчивого риска передачи трансмиссивного паразитарного заболевания – дирофиляриоза. Ежегодно, с 1995 г, регистрируются случаи дирофиляриоза. В 2019 году зарегистрировано 16 случаев дирофиляриоза на 4-х территориях: г. Волгоград-8, г. Волжский-6 и по 1сл. г.Камышин и Дубовский район (прил.). Все заболевшие – местные жители, в т.ч.1 сельский житель (Дубовский район) и 1- ребенок до 14 лет (г. Волгоград). Структура заболеваемости по

полу: женщины- 62,5%, мужчины – 37,5%. По роду занятий: пенсионеры, неработающие лица-7, служащие -2, рабочие - 3., дети школ- 2, студенты-2 и 1-предприниматель. Локализация возбудителя: орбитальная область лица, голова - 6 (37,5%), нижние конечности- 3 (18,7%), туловище -4 (25%) , в т.ч. половые органы-1 (6,2%), молочная железа -1 (6,2%), верхние конечности -3 (18,7%). Все случаи дирофиляриоза подтверждены лабораторно, в паразитологической лаборатории. Возбудителем заболевания в 100% случаев явилась *Dirofilaria imens* (рис.136).

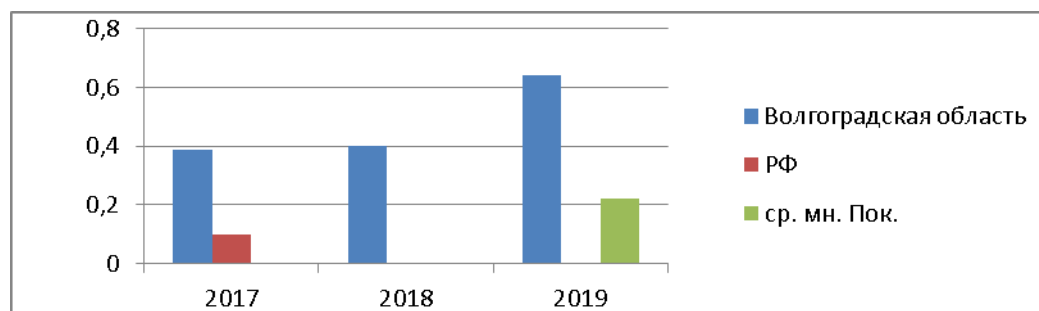


Рис. №136. Динамика заболеваемости дирофиляриозом в Волгоградской области за 2017- 2019гг.

Все заболевшие, в летне-осенний период подвергались укусам комаров, инвазированные лица имели контакт с собакой, в том числе 5 - домашний, 11- случайный.

Причинами сложившегося эпидемиологического неблагополучия по дирофиляриозу является увеличение численности бродячих собак, и высокая численность комаров - переносчиков дирофиляриоза. По данным ветслужбы, в 2019 г. проводились лабораторные исследования собак на дирофиляриоз: всего обследовано – 32 животных , у 2-х обнаружены личинки дирофилярии, пораженность составила - 6,25% (в 2018г.- 35/ 3+ сл., пораженность -8,6%); обследования собак проводились на 6-ти территориях, положительные находки обнаружены в Среднеахтубинском районе (2/2+).

В Волгоградской области ежегодно проводится мониторинг за переносчиками дирофиляриоза - комарами родов *p.Anopheles*, *p.Culex* и *p.Aedes*. Благодаря благоприятным погодным условиям, Сезон активности имаго комаров в текущем году составил от 44 до 245 дней, в зависимости от вида комаров. Основные показатели численности комаров представлены в таблице №141.

Таблица №141

Основные показатели численности комаров *p. Anopheles*, *p. Culex*, *p. Aedes* по Волгоградской области за 2017-2019гг.

Энтомологический показатель	Зоны области								
	Северная (г. Камышин)			Центральная (г. Волгоград)			Южная (г.Котельниково)		
	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017
Численность личинок комаров в водоёмах(ср./макс.)									
<i>p.Anopheles</i>	148/544	44/384	42/409	30/224	1/32	25/201	207/576	61/354	24/214
<i>p.Culex</i>	380/736	80/576	62/738	144/448	2/64	17/404	86/512	75/864	71/606
<i>p.Aedes</i>	43/140	44/512	485/7275	33/495	256/2125	578/8670	96/352	356/2621	384/5760

Численность имаго комаров (ср./ макс.)									
p.Anopheles	160/446	2/16	11/ 452	9/448	8/36	19/ 647	20/121	59/144	19/ 647
p.Culex	11/42	3/24	4/ 37	7,5/26	13/75	21/ 109	68/90	68/302	21/ 109
p.Aedes	84/140	7/60	19/ 489	20/495	78/270	88/ 1152	12/259	1104/ 2201	88/ 1152
Дата вылета первой генерации									
p.Anopheles	02.06.	07.06.	12.05.	08.06.	10.05.	10.05.	08.09.	10.05.	10.05.
p.Culex	07.06.	14.06.	18.06	13.06.	14.06.	01.06.	13.06.	14.06.	01.06.
p.Aedes	05.05.	21.05.	03.05.	03.05.	03.05.	02.05.	03.05.	03.05.	02.05.
Сезон активности имаго, в днях									
p.Anopheles	202	193	187	208	183	245	211	199	190
p.Culex	147	194	129	153	177	201	156	172	135
p.Aedes	44	63	164	50	96	167	53	96	167
Начало сезона эффективной заражаемости комаров дирофиляриями									
	08.05.19г.			03.05.19г.			01.05.19г.		
Окончание сезона эффективной заражаемости комаров дирофиляриями									
	17.09.19г.			18.09.19г.			19.09.19г.		
Число циклов развития личинок дирофилярий в комарах									
	7			7,5			8		

С 2015г. в Волгоградской области проводятся камеральные исследования комаров на наличие возбудителя дирофиляриий. В 2019г. в г. Волгограде проведено исследований 500 особей комаров, из них 7 - с наличием филярий, пораженность составила – 1,4%. Результаты исследований комаров на дирофилярии по видам комаров за 2017-2019 гг., представлены в таблице №142.

Таблица №142

Пораженность имаго комаров личинками дирофилярий в Волгоградской области за 2017- 2019гг.

Род комаров	Количество камеральных исследований, в экз.			Выявлено с филяриями, в экз.			Поражённость комаров филяриями, в %		
	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019г.	2018г.	2017
p.Anopheles	102	127	85	0	0	1	0	0	1,2
p.Culex	103	124	145	3	2	6	2,9	1,6	4,1
P.Aedes	295	249	270	4	7	3	1,3	2,8	2,2
Всего	500	500	500	7	9	10	1,4%	1,8%	5%

В Волгоградской области стабилизировалась эпидемиологическая ситуация по малярии. Местные случаи малярии не регистрируются с 2004г. Завозные случаи единичные.

В марте зарегистрирован 1 случай трехдневной малярии на 1+, завозной из Ирака. Заболел студент ФГБОУ ВО «ВГМУ» 1 курса стоматологического факультета, прибывший из г. Нальчик, коренной житель Ирака. Случай малярии выявлены в день обращения за медицинской помощью, на 3-й день со дня заболевания, лечебно-противоэпидемические мероприятия проведены в полном объеме и своевременно, исход заболевания благоприятный. Препараты крови, с целью контроля, направлены в день исследования в клиничко-диагностической лаборатории, в паразитологическую

лабораторию Центра, затем в течение суток, направлены на контроль в Референс – центр. При лабораторной диагностике обнаружены юные клетки *Plasmodium vivax* 1+.

По данным ст.ф.2-19, в паразитологической лаборатории проведено исследований на малярию – 32333, в том числе с наличием возбудителя – 4, кровь от 638 чел. (в 2018г. - 535 чел.), в том числе с наличием возбудителя трехдневной малярии - 1.

Волгоградская область относится к территориям, имеющим оптимальные климатические условия для распространения малярии (коэффициент маляриогенности – 1,06). В системе эпидемиологического надзора за малярией одним из основных мероприятий является снижение численности комаров-переносчиков. В связи с этим первостепенное значение приобретает энтомологический мониторинг и оценка энтомологической ситуации, определение оптимальных сроков и объемов необходимых профилактических ларвицидных обработок на водоемах области.

По результатам мониторинговых наблюдений за комарами на водоемах и дневках, проводился расчёт показателей малярийного сезона. Данные, в динамике, с марта по ноябрь представлялись в территориальные отделы Управления Роспотребнадзора. Компоненты малярийного сезона по 3-м зонам Волгоградской области, в динамике за 2017-2019гг. представлены в таблице №143.

Перед началом эпидемиологического сезона энтомологи совместно со специалистами Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области, городских и районных Администраций, разрабатывали мероприятия, направленные на снижение численности комаров - переносчиков трансмиссивных заболеваний. С целью снижения численности комаров в Волгоградской области проводились дезинсекционные мероприятия в местах массового пребывания людей: на территории летних оздоровительных лагерей– 653,53 га (перед каждым заездом), в лесопарковой зоне - 331,548га.

Дезинсекционные мероприятия проводились на территории анофелогенных водоемов и прибрежной растительности вг. Волгограде, г.Волжский в х. Сафронов Котельниковского района (однократно, 25га). Противоларвицидные мероприятия осуществляли сотрудники ГАУЗ «Волгоградская областная дезинфекционная станция». Всего проведено 8 этапов. При обработке водной поверхности водоемов от личинок комаров использовался бактериальный препарат «Бактицид» 3% водная суспензия. Обработка прибрежной растительности проводилась инсектицидным средством «Цигатрин». Обработана общая водная площадь водоемов –3007,0 га (в 18г.- 3818,5 га) и прибрежная растительность – 1432,61 га (в 2018г.- 1159,68). Мероприятия по контролю эффективности дезинсекционных обработок на водоемах осуществляли энтомологи. Эффективность дезинсекционных мероприятий на водоемах составила от 59% до 99%.

Таблица №143

Компоненты малярийного сезона в Волгоградской области в 2017-2019гг.

Компоненты малярийного сезона	Зоны области								
	Северная (г. Камышин)			Центральная (г. Волгоград)			Южная г. Котельниково		
	2019	2018	2017	2019г	2018	2017	2019	2018	2017
Первый цикл спорогонии	31.05.	22.05.	30. 05.	30.05.	20.05.	26.05	29.05.	20.05	26.05.
Начало сезона эффективной	09.05	03.05.	30.05	07.05.	01.05.	26.05.	07.05.	01.05	26.05.

заражаемости комаров									
Окончание сезона эффективной заражаемости комаров	22.08.	05.09.	23.09.	24.08.	03.09.	22.09.	24.08.	03.09.	22.09.
Начало сезона передачи малярии человеку	31.05.	21.05.	27.06.	30.05.	20.05.	20.06.	29.05.	20.05.	20.06.
Окончание сезона передачи малярии человеку	01.10.	15.10.	11.10.	02.10.	12.10.	15.10.	02.10.	12.10.	15.10.
Сезон активности имаго (в днях)	205	193	183	208	199	187	212	199	191
Начало диапаузы комаров	11.08.	30.07.	10.07.	12.08.	27.07.	14.07.	12.08.	27.07.	14.07.

В апреле 2019г. проведены организационно-методические и массовые мероприятия, посвященные Всемирному Дню борьбы против малярии: тематические и научные конференции, совещания, семинары, тестирование медицинских работников, врачей КДЛ на знание лабораторной диагностики малярии.

На сайтах ФБУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области», Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области размещены статьи по профилактике малярии, дирофиляриоза и другим трансмиссивным заболеваниям - 6.

Природно-очаговые и зооантропонозные болезни

На территории Волгоградской области расположены природные очаги лихорадки Западного Нила (ЛЗН), Крымской геморрагической лихорадки (КГЛ), иксодового клещевого боррелиоза (ИКБ), туляремии, лихорадки Ку, лептоспироза, геморрагической лихорадки с почечным синдромом (ГЛПС). Энзоотичными по ЛЗН, туляремии, ГЛПС, лихорадке Ку являются все 33 муниципальных района области и 6 городских округов, КГЛ - 25 административных территорий, иксодовому клещевому боррелиозу – 11 административных территорий.

В Волгоградской области регистрируются инфекции, общие для человека и животных. В 2019 году регистрировалась заболеваемость бруцеллезом на спорадическом уровне, зарегистрирован один случай заболевания листериозом (табл.144).

**Заболеваемость природно-очаговыми и зооантропонозными инфекциями в
Волгоградской области, 2019 год**

Нозологические формы	Показатель заболеваемости в ВО			Показатель заболеваемости в РФ			Показатель заболеваемости в ЮФО		
	2017	2018	2019	2017	2018	2019	2017	2018	2019
ЛЗН	0,0	1,1	0,48	0,01	0,05	0,24	0,01	0,4	1,92
Бруцеллез	0,2	0,44	0,36	0,21	0,2	0,27	0,25	0,32	0,36
Крымская геморрагическая лихорадка	0,16	0,36	0,28	0,05	0,05	0,09	0,36	0,34	0,51
Иксодовый клещевой боррелиоз	0,16	0,2	0,28	4,56	4,42	5,46	1,7	1,31	1,48
ГЛПС	0,08	0,28	0,48	5,67	3,99	9,55	0,08	0,11	0,26
Лептоспироз	0,0	0,0	0,04	0,12	0,09	0,12	0,20	0,20	0,21
Укусы, ослюнения, оцарапывания животными	281,6	313,4	293,7	259,1 4	262,6 1	270,1 9	294,84	294,6 2	310,5 8
Укусы клещами	121,8	141,4	96,6	347,8	355,2	395,0	149,12	144,9	138,7

В 2019 году эпидемиологическая обстановка по природно-очаговым инфекциям оставалась стабильной. Отмечалась эпидемическая активность природных очагов геморрагической лихорадки с почечным синдромом, лептоспироза.

Показатель заболеваемости лихорадкой Западного Нила (0,48 на 100 тысяч населения) регистрировался ниже уровня показателя заболеваемости в ЮФО (1,92) в 4,0 раза. Показатель заболеваемости Крымской геморрагической лихорадкой (0,28) выше уровня показателя в ЮФО (0,51) в 1,8 раза. Показатель заболеваемости геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (0,48) выше уровня показателя заболеваемости в ЮФО (0,26) в 1,8 раза и ниже уровня показателя заболеваемости в РФ (9,55) в 19,9 раз. Показатель заболеваемости бруцеллезом (0,36 на 100 тыс. населения) на уровне показателя заболеваемости в ЮФО (0,36) и выше уровня показателя заболеваемости в РФ (0,27) в 1,3 раза. В 2019 году зарегистрировано по одному случаю заболевания лептоспирозом, коксиеллезом и листериозом.

В 2019 году не регистрировались случаи заболевания сибирской язвой, туляремией, бешенством, холерой, орнитозом.

Крымская геморрагическая лихорадка (КГЛ)

В Волгоградской области КГЛ занимает ведущее место среди инфекций, передающихся клещами (ИПК). По степени эпизоотической опасности к «реально опасным» участкам природного очага КГЛ, где установлена циркуляция вируса КГЛ, относятся 23-и административные территории, к «условно опасным» участкам природного очага КГЛ, где установлен ареал распространения *H. marginatum*, но положительные результаты при исследовании зооэнтомологического материала не обнаружены - 2-е административные территории области.

В 2019 году зарегистрировано 7 случаев заболевания КГЛ, показатель заболеваемости составил 0,28 на 100 тысяч населения, в сравнении с 2018 годом

отмечалось снижение заболеваемости на 22,2%. Зарегистрирован один случай летального исхода в Котельниковском муниципальном районе.

С момента начала регистрации случаев заболевания КГЛ в Волгоградской области (2000 год) сохраняется тенденция к снижению заболеваемости (рис. №137).

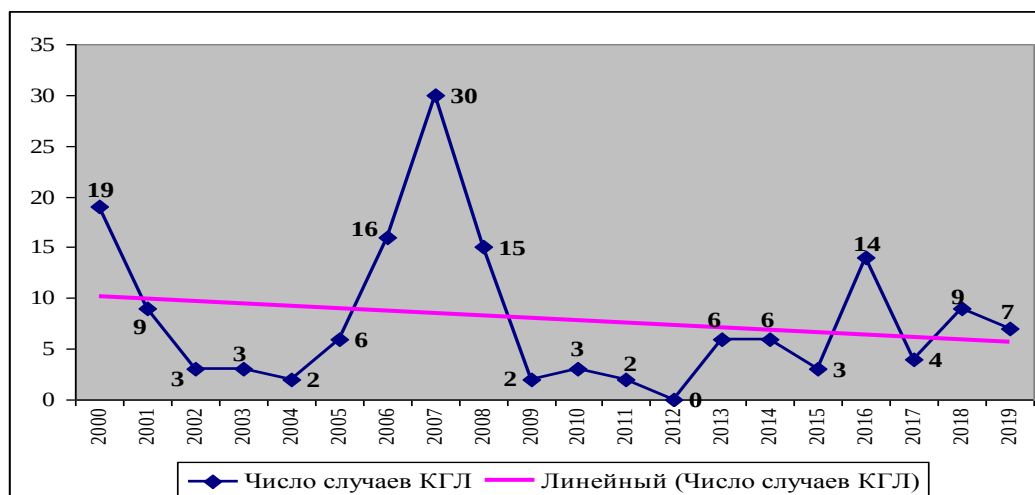


Рис. №137. Динамика заболеваемости КГЛ среди населения Волгоградской области, на 100 тыс. населения, 2000-2019гг.

В 2019 году случаи заболевания КГЛ регистрировались в 2-х административных территориях области – Котельниковском и Суровикинском районах (табл.145).

Таблица №145

Ранговое распределение заболеваемости КГЛ в административных территориях области, 2017-2019 годы

Наименование административной территории	Количество заболевших		
	2017 год	2018 год	2019 год
Котельниковский район	3	4	6
Суровикинский район	1	3	1
Октябрьский район	0	1	0
Светлоярский район	0	1	0
Волгоградская область	4	9	7

В 2019 году наибольшее число заболевших КГЛ зарегистрировано в Котельниковском муниципальном районе - 6 случаев, показатель заболеваемости составил 16,63 на 100 тысяч населения. В Суровикинском муниципальном районе зарегистрирован 1 случай заболевания КГЛ, показатель заболеваемости составил 3,02 на 100 тысяч населения.

В 2019 году заболеваемость КГЛ регистрировалась среди взрослого населения. В возрастной структуре заболевших наибольшую долю составила возрастная группа «50-59 лет» - 42,1%, доля заболевших в возрастных группах «40-49 лет» и «30-39 лет» составила по 28,6%.

В структуре заболевших по профессиональному составу наибольшую долю составил контингент «неработающее население» – 57,1% (4 случая), контингент «ветеринарные работники» составил 14,3% (1 случай), «сельскохозяйственные

работники» - 14,3%, «прочие» - 14,3% (1 случай). Заболеваемость регистрировалась среди сельского населения.

Инфицирование вирусом ККГЛ произошло при укусе клещом, во всех случаях, в том числе при уходе за сельскохозяйственными животными в шести случаях (85,7%), при проведении сельскохозяйственных работ в одном случае (14,3%). Механизм передачи вируса ККГЛ трансмиссивный, во всех случаях с реализацией инокуляционного пути (при укусе инфицированными клещами).

По тяжести клинического течения в 28,6% случаев зарегистрировано тяжелое течение с геморрагическим синдромом, в 71,4% - среднетяжелое течение.

В 2019 году по результатам проведенного изучения иммунитета населения области, антитела IgG к возбудителю КГЛ обнаружены в 5-ти пробах, или 0,4% от общего числа исследованных проб (1200), что свидетельствует об инаппарантом течении заболевания КГЛ среди населения, проживающего на эндемичных территориях. Антитела IgG к возбудителю КГЛ выявлены среди профессиональных групп риска (4 пробы) и доноров (1 проба) (рис.138).

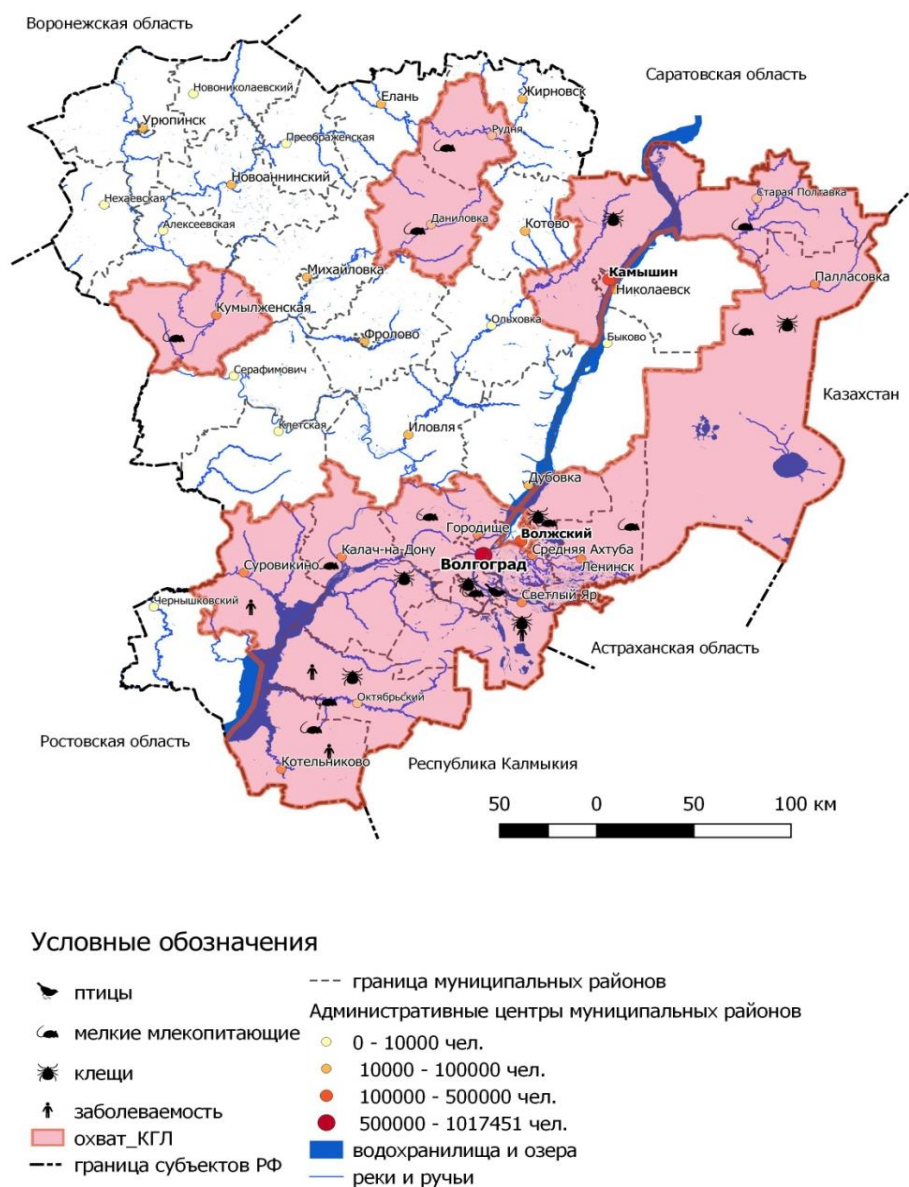


Рис. №138. Эпизоотолого-эпидемиологическая ситуация по КГЛ на терр-и Волгоградской обл.

При проведении эпизоотологического мониторинга в 2019 году исследовано на наличие антигена вируса ККГЛ методом ИФА 740 проб полевого материала, антиген выявлен в 9-ти пробах, в том числе при исследовании:

- 481 пробы суспензии иксодовых клещей, выявлено 2 положительных результата, или 0,4% при исследовании проб суспензии клещей *H. marginatum* и *R. rossicus*, собранных в Октябрьском муниципальном районе (с. Абганерово).
- 217 проб суспензии органов мелких млекопитающих, антиген вируса ККГЛ выявлен в 6 пробах, или в 3,0% в 4-х видах мелких млекопитающих (лесная мышь, домовая мышь, рыжая полевка, обыкновенная полевка), собранных на территории Палласовского, Руднянского, Старополтавского, Калачевского районов.
- 42 проб суспензии органов птиц, выявлен 1 положительный результат или 2,4% в пробе суспензии органов сизого голубя, собранного на территории г. Волгограда.

В 2019 году зарегистрирован 2421 случай обращения в медицинские организации по поводу укусов клещами, показатель обращаемости составил 96,55 на 100 тысяч населения, что в 1,5 раза ниже уровня прошлого года (в 2018 году зарегистрировано 3566 случаев, показатель обращаемости составил 141,4 на 100 тысяч населения) (рис.139).

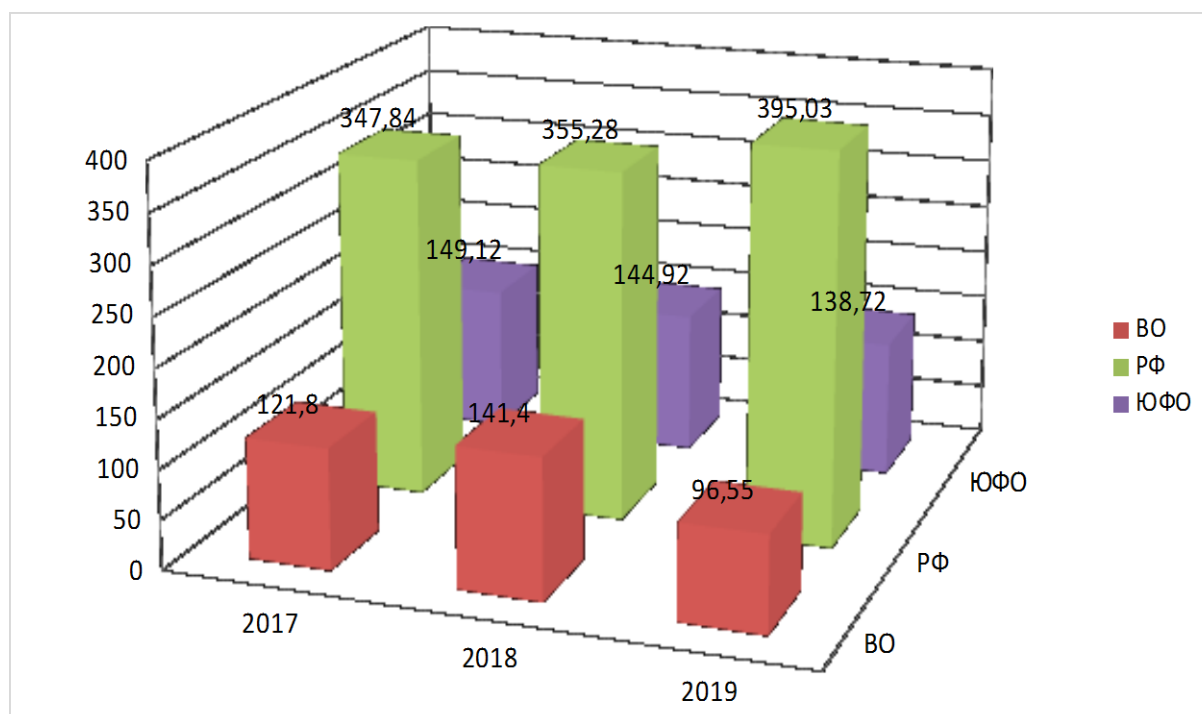


Рис. №139. Обращаемость пострадавших от укусов клещей в ВО, ЮФО и РФ (на 100 тысяч населения), 2017-2019гг.

В 2019 году в Волгоградской области показатель обращаемости по поводу укусов клещами составил 96,55 на 100 тысяч населения, что в 4,0 раза ниже среднероссийского показателя (395,03) и в 1,4 раза ниже показателя по ЮФО (138,72) (табл.146).

Распределение административных территорий области по показателю обращаемости в медицинские организации по поводу укусов клещей, 2017-2019гг.

№ п/п	Административная территория	2017		2018		2019	
		Пок-ль, 100 тыс. нас.	Абс.	Пок-ль, 100 тыс. нас.	Абс.	Пок-ль, 100 тыс. нас.	Абс.
1.	Суровикинский	272,7	93	389,0	131	136,0	45
2.	Чернышковский	336,4	53	327,9	51	319,5	49
3.	Октябрьский	235,6	48	312,9	63	211,3	42
4.	Светлоярский	131,5	48	264,1	96	162,8	59
5.	Котельниковский	232,1	85	237,8	86	77,59	28
6.	Клетский	187,4	32	230,7	40	111,8	19
7.	Среднеахтубинский	95,37	58	191,9	117	101,4	62
8.	Дубовский	162,3	48	178,6	52	34,86	10
9.	Кумылженский	95,85	19	163,7	32	82,78	16
10.	Урюпинский	239,0	155	158,4	101	141,7	89
11.	Палласовский	168,3	64	157,8	63	149,2	59
12.	Жирновский	201,2	61	153,7	60	39,11	15
13.	г. Волгоград	119,5	1214	152,2	1543	96,9	982
14.	Котовский	226,7	71	149,9	46	94,8	29
15.	Фроловский	114,9	59	146,2	74	97,68	49
16.	Николаевский	87,35	26	143,5	42	95,51	28
17.	Еланский	195,2	36	133,4	40	6,76	2
18.	Серафимовичский	101,8	24	129,0	30	83,11	19
19.	Иловлинский	123,1	42	125,9	42	45,52	15
20.	Новоаннинский	84,14	28	123,8	41	55,47	18
21.	Михайловский	183,1	92	122,7	108	96,39	84
22.	Старополтавский	128,5	15	120,0	22	72,55	13
23.	Нехаевский	73,99	10	113,8	15	30,83	4
24.	Ленинский	46,25	14	113,4	34	97,99	29
25.	Городищенский	86,31	52	101,5	62	42,45	26
26.	Быковский	38,74	10	98,33	25	55,61	14
27.	Камышин	116,0	176	97,55	148	61,74	93
28.	Ольховский	85,12	15	92,93	16	35,57	6
29.	г. Волжский	61,95	202	92,24	300	63,66	206
30.	Калачевский	127,9	71	88,3	47	26,73	14
31.	Алексеевский	86,41	14	56,63	9	83,13	13
32.	Киквидзенский	36,6	6	55,61	9	37,58	6
33.	Новониколаевский	23,68	5	28,83	6	19,48	4
34.	Даниловский	75,15	11	27,86	4	28,57	4
35.	Руднянский	57,76	9	26,28	4	73,47	11
	Волгоградская область	121,8	3089	141,4	3566	96,55	2421

Большинство жителей Волгоградской области пострадали от присасывания клещей во время пребывания на дачных участках, выезде в природный биотоп.

Эпизоотологическим мониторингом охвачена 21 административная территория области. По результатам зооэнтомологического обследования территории области с целью слежения за циркуляцией возбудителя, переносчиками вируса ККГЛ и источниками инфекции исследовано на вирус ККГЛ 529 пулов зооэнтомологического материала, в том числе 305 пулов суспензии клещей, 186 пулов органов грызунов, 38

пулов головного мозга птиц. Обнаружен антиген вируса ККГЛ в 7 пулах, или в 1,3% (в 2018 году – 1,8%, 2017 году – 2,4%, 2016 – 4,5%). Положительные результаты обнаружены в 2 пулах суспензии клещей, зараженность клещей составила 0,7% (в 2018 году – 1,9%, 2017 году – 1,7%, 2016 году – 0,3%), в 4-х пулах органов грызунов, зараженность грызунов составила 2,2% (в 2018 году – 1,9%, 2017 году – 3,4%, в 2016 году – 13,4%), в 1 пуле органов птиц, или в 2,6% (в 2018, 2017, 2016 годах положительные результаты не выявлялись). Антиген вируса ККГЛ обнаружен в клещах вида *Rhipicephalus rossicus* и *Hyalomma marginatum* в Октябрьском муниципальном районе и в Волгограде, в органах мелких млекопитающих (обыкновенная полевка, лесная мышь) в Калачевском, Палласовском и Старополтавском муниципальных районах, в органах птиц (сизый голубь) в Волгограде.

В 2019 году физическая площадь акарицидных обработок составила 2968 га (в 2018 году – 2180 га). Силами ветеринарной службы обработано 8000,2 тыс. м² закрытых помещений для содержания сельскохозяйственных животных (в 2018 году – 9351,89 тыс. м²), 19775,3 тыс. м² открытых помещений для содержания сельскохозяйственных животных (в 2018 году – 222,19 тыс. м²).

В 2019 году охвачено однократными акарицидными обработками 90,7% КРС – 215528 голов из 237705 голов, 67,1% МРС – 431395 голов из 643174 голов.

Оперативная площадь дератизационных обработок в природных биотопах составила 867га (в 2018 году – 645га). В помещениях проведены дератизационные мероприятия на 7721 объектах (в 2018 году – на 7325 объектах), физическая площадь составила 4886га (в 2018 году – 9864 тыс. м²), оперативная – 16757га (в 2018 году – 61705 тыс. м²). Площадь, заселенная грызунами, составила 293га (в 2018 году – 229 тыс. м²).

Иксодовый клещевой боррелиоз (ИКБ)

Иксодовый клещевой боррелиоз в Волгоградской области в течение многолетнего периода регистрируется на спорадическом уровне и не превышает показатели заболеваемости по РФ и ЮФО (рис.140).

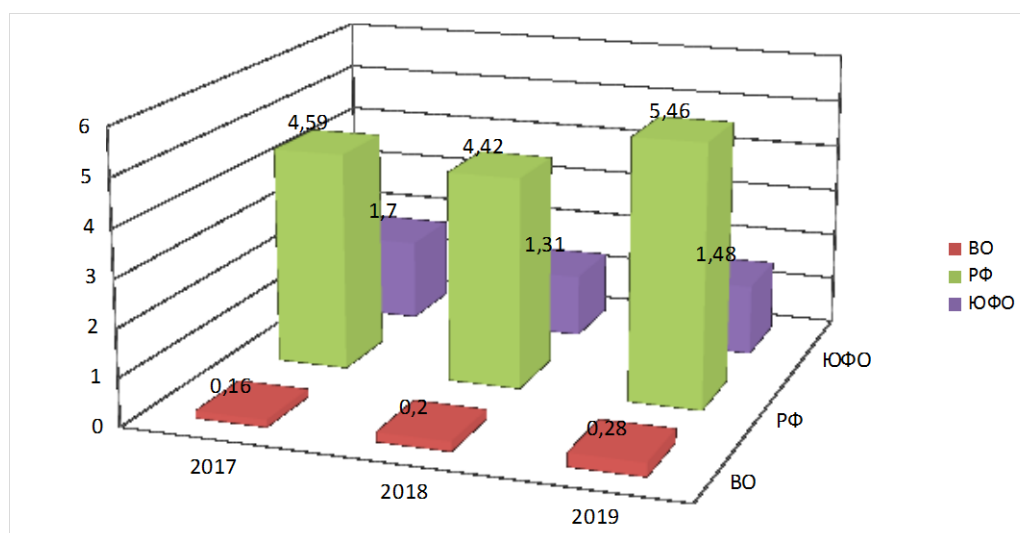


Рис. №140. Заболеваемость ИКБ в Волгоградской области, ЮФО и РФ, 2017-2019 гг.

На территории Волгоградской области активность природного очага ИКБ и случаи заболевания среди людей регистрируются с 1999 года. Энзоотичными по ИКБ

являются 11 административных территорий области. Ежегодная регистрация заболеваемости ИКБ отмечается на уровне спорадической.

В 2019 году зарегистрировано 7 случаев заболевания ИКБ в Волгограде (5 случаев), по одному случаю в Среднеахтубинском и Урюпинском муниципальных районах области. В 3-х случаях заражение произошло в Краснодарском крае, Пермском крае, Воронежской области. Во всех случаях у пострадавших зарегистрирована эритемная форма заболевания. Заболеваемость регистрировалась в основном среди взрослого населения. Среди детей до 14-ти лет зарегистрирован 1 случай заболевания.

В 2019 году по результатам проведенного изучения иммунитета населения области, антитела IgG к возбудителю ИКБ обнаружены в 1,6% от общего числа исследованных проб (в 2018 году – 1,2%, 2017 году – 1,6%). Антитела IgG к возбудителю ИКБ выявлены среди групп «риска» в Городищенском и Нехаевском муниципальных районах (рис.141).



Рис. №141. Эпизоотолого-эпидемиологическая ситуация по ИКБ в Волгоградской области за 2016- 2019г.г.

По результатам эпизоотологического обследования территории области исследовано на наличие возбудителя ИКБ 210 пулов клещей, выявлены 2 положительных результата в пулах иксодовых клещей *I. Ricinus*, собранных на территории Новоаннинского и Котельниковского муниципальных районов (в 2018 году положительные результаты не выявлены, в 2017 году доля положительных находок составила 0,6%).

При проведении исследований 589 проб клещей, снятых с людей, в 6 пробах выявлена РНК возбудителя ИКБ, или в 1,0% (в 2018 году – в 1,2%). Положительные результаты выявлены при исследовании клещей *R. rossicus* в 5-ти пробах, присасывание произошло в Волгограде, Городищенском, Среднеахтубинском районах и клещей *I. ricinus* в 6-ти пробах клещей, снятых с людей (присасывание произошло в Волгограде, Среднеахтубинском районе, в одном случае - в Московской области).

Лихорадка Западного Нила (ЛЗН).

В Волгоградской области в 2019 году зарегистрировано 12 случаев заболеваний ЛЗН (рис.142).

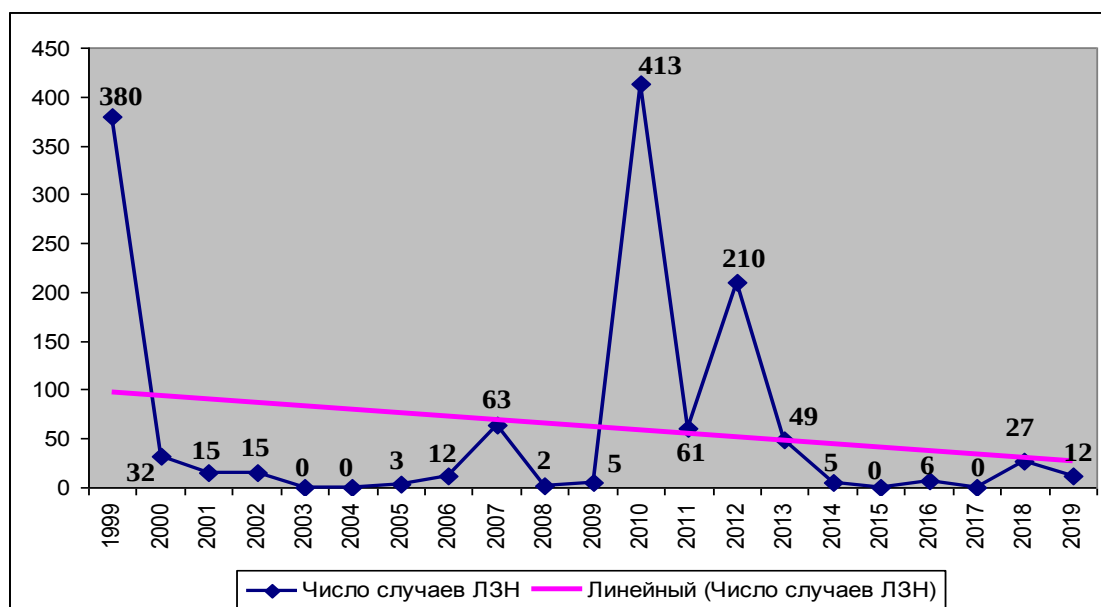


Рис. №142. Заболеваемость ЛЗН среди населения Волгоградской области, 1999-2019гг.

Многолетняя заболеваемость ЛЗН за 19-ти летний период наблюдения показывает, что вспышечная заболеваемость регистрировалась в 1999 году (380 случаев), в 2007 году (63 случая), в 2010 году (412 случаев), в 2011 году (60 случаев), в 2012 году (210 случаев), в 2013 году (49 случаев) (Рис. №).

За период 1999-2019 годы в Волгоградской области переболело 1308 человек, в том числе 57 случаев заболевания закончились летальным исходом. Наибольшее количество больных зарегистрировано в Волгограде – 931 случай (71,7%) и г. Волжском – 178 случаев (13,7%), муниципальных районах области – 190 человек (14,6%).

В эпидемический сезон 2019 года эпидемиологическая ситуация оставалась стабильной. В период с 01 июля по 17 ноября 2019 года зарегистрировано 12 случаев заболевания лихорадкой Западного Нила среди населения, проживающего в

Волгоградской области, показатель заболеваемости составил 0,48 на 100 тысяч населения.

Наибольшую долю среди заболевших составили жители Волгограда – 75,0 % (9 человек), доля жителей Городищенского муниципального района составила 16,7% (2 человека), Клетского муниципального района – 8,3% (1 человек).

При проведении эпидемиологического расследования установлено, что в восьми случаях заражение произошло в Волгограде (среди населения Красноармейского, Краснооктябрьского районов, а также в период проживания на дачных участках), в двух случаях - в Городищенском муниципальном районе, по одному случаю в г. Волжском и в Клетском муниципальном районе. Заболевшие неоднократно отмечали укусы комаров, средств индивидуальной защиты не использовали.

По степени тяжести преобладала среднетяжелая форма. Доля заболевших со средней степенью тяжести составила 83,3% (10 человек), тяжелой 16,7% (2 человека). В возрастной структуре доля заболевших в возрасте «50-59 лет» составила 33,3%, «60-69 лет» и «70 лет и старше» – по 25,0%, «40-49 лет» -16,7% (рис.143).

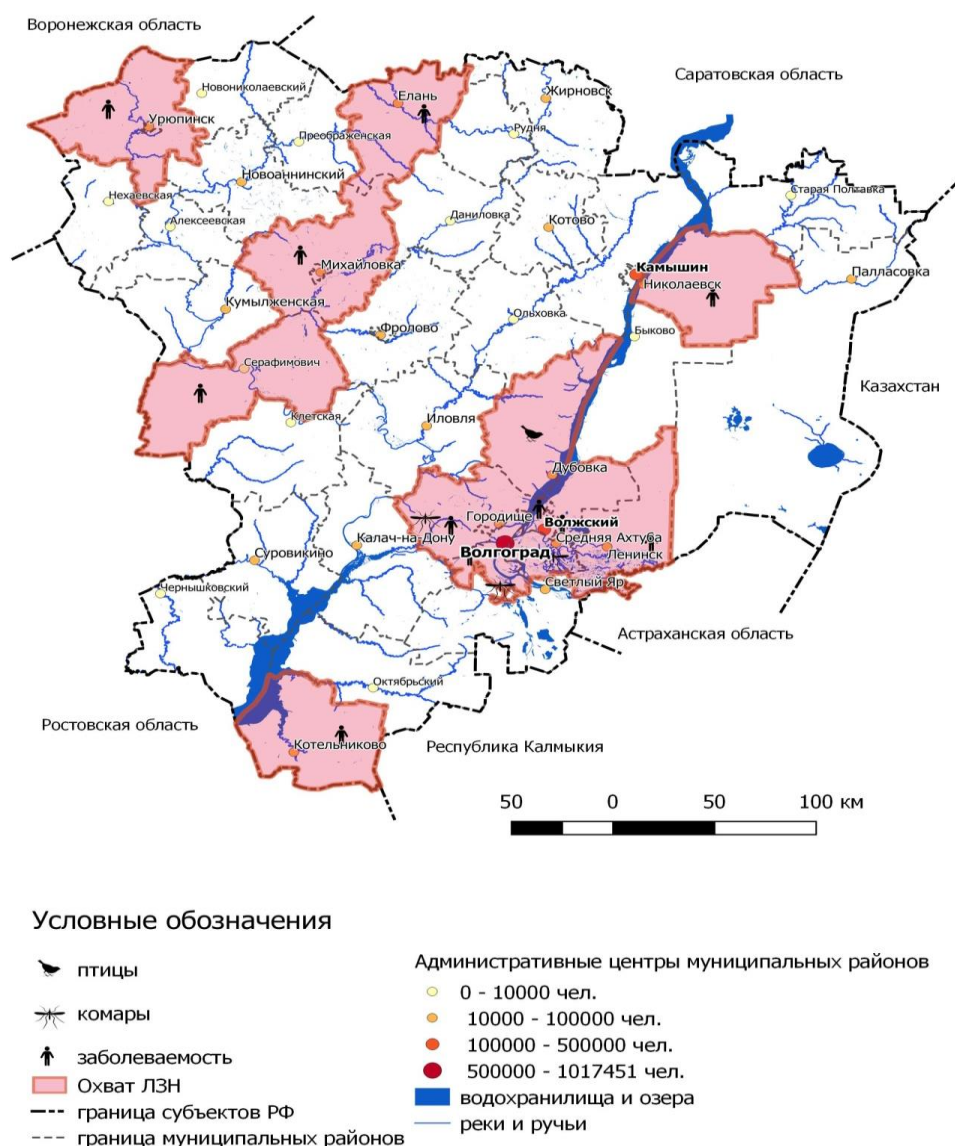


Рис. №143. Эпизоотолого-эпидемиологическая ситуация по ЛЗН в Волгоградской области, 2016-2019 гг.

Общая эпизоотолого-эпидемиологическая ситуация по ЛЗН в Волгоградской области за многолетний период свидетельствует о распространении ВЗН по всей территории области.

В 2019 году молекулярно-биологическим методом исследовано 879 пулов полевого материала, в том числе исследовано 334 пула суспензии комаров, 284 пула суспензии клещей, 219 пулов суспензии органов ММ, 42 пула суспензии головного мозга птиц. РНК ВЗН выявлена в 3 пулах, или 0,3% (в 2018 году – в 11-ти пулах, или в 1,3%). По результатам проведенных исследований РНК ВЗН выявлена в 2 пулах суспензии комаров *p. Culex* в г. Волжском и в Городищенском муниципальном районе и в 1 пуле головного мозга птиц (большая синица) в г. Волжском.

В 2019 году с целью выявления ЛЗН методом ИФА исследовано 318 проб сывороток крови от больных с симптомами, подозрительными на ЛЗН, специфические антитела к ВЗН и РНК ВЗН выявлены у 12 человек, или в 3,8% (в 2018 году исследована 341 проба, антитела к ВЗН и РНК ВЗН выявлены у 28 человек, или в 8,2%). Анализ иммунной прослойки выборочных групп населения свидетельствует о циркуляции ВЗН на всей территории области. В 2019 году методом ИФА исследовано 1300 проб сывороток крови, IgG к ВЗН обнаружены в (в 2018 году в 141 пробе, или 10,8%). В 2019 году были организованы профилактические мероприятия по ЛЗН. С целью снижения численности переносчиков ВЗН проводились дезинсекционные мероприятия. В эпидсезон 2019 года объем дезинсекционных обработок акватории водоемов и прибрежной растительности составил 7620 га (в 2016 году - 4518,29 га, 2017 году - 4560,81 га, в 2018 году – 24097 га). Оперативная площадь дезинсекционных обработок против комаров в помещениях составила 2815 тыс. м² (2018 год - 1014 тыс. м²).

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС)

В 2019 году в Волгоградской области зарегистрировано 12 случаев заболевания ГЛПС, показатель заболеваемости составил 0,48 на 100 тысяч населения, что выше уровня 2018 года в 1,7 раза (рис.144).

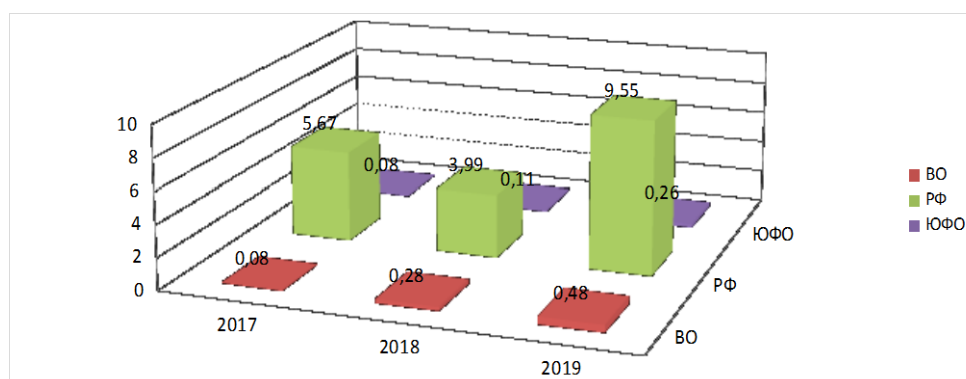


Рис. №144. Заболеваемость ГЛПС среди населения Волгоградской области, ЮФО и РФ (показатель на 100 тысяч населения)

В 2019 году в Волгоградской области зарегистрирован показатель заболеваемости ГЛПС (0,48) выше уровня показателя заболеваемости в ЮФО (0,26) в 1,8 раза и ниже уровня показателя заболеваемости в РФ (9,55) в 19,9 раз.

Случаи заболевания регистрировались в Руднянском, Еланском и Ольховском муниципальных районах, в городах Волжский и Камышин. Случаи групповой и

вспышечной заболеваемости не зарегистрированы. По гендерному признаку заболеваемость распределилась следующим образом: доля мужчин составила 91,7% (11 человек), женщин – 8,3% (1 человек). Удельный вес заболевших трудоспособного возраста – 92,0%. Заболеваемость регистрировалась в течение года.

При проведении серологического мониторинга на наличие антител к возбудителю ГЛПС среди населения Волгоградской области в 2019 году исследовано 254 пробы сывороток крови среди групп «профессионального риска» (работники сельского хозяйства). Доля положительных результатов составила 3,5% (2018 год – 2,5%, 2017 год – 4,8%). IgG к возбудителю ГЛПС выявлены среди населения 3-х административных территорий: Городищенский (2 пробы, или 3,7%), Светлоярский (2 пробы, или 4,0%), Нехаевский (5 проб, или 10,0%) муниципальные районы. В 2018 году методом ИФА исследовано 200 проб сывороток крови среди работников сельского хозяйства, IgG к возбудителю ГЛПС обнаружены в 5-ти пробах, или 2,5% (в 2017 году – 4,8%). Серопозитивные лица выявлены в 3-х районах области – Даниловском (6,0%), Быковском (2,0%), Николаевском (2,0%) (рис.145).



Рис. №145. Эпизоотолого-эпидемиологическая сит-я по ГЛПС в Волгоград-й обл. за 2017-2019

По результатам зоологического обследования территории области в 2019 году исследована 371 проба органов мелких млекопитающих на наличие антигена хантавируса. Выявлено положительных 12 проб (3,2%), при исследовании 4-х видов мелких млекопитающих (домовая мышь, полевая мышь, лесная мышь, рыжая полевка), на территории Городищенского, Еланского, Михайловского, Нехаевского, Новоаннинского, Руднянского, Светлоярского, Суровикинского муниципальных районов.

Доля положительных проб в 2018г. составила 2,4% (Дубовский, Руднянский муниципальные районы, г. Волгоград), в 2017г. – 4% (Городищенский, Дубовский, Иловлинский, Ленинский, Михайловский, Новоаннинский, Палласовский, Среднеахтубинский, Урюпинский муниципальные районы, г. Волгоград).

Оперативная площадь дератизационных обработок в природных биотопах составила 867га (в 2018 году - 645га). В помещениях проведены дератизационные мероприятия на 7721 объектах (в 2018 году – на 7325 объектах), физическая площадь составила 4886га (в 2018 году - 9864 тыс. м²), оперативная – 16757га (в 2018 году - 61705 тыс. м²). Площадь, заселенная грызунами, составила 293га (в 2018 году - 229 тыс. м²).

Бруцеллез

Эпидемиологическая ситуация по бруцеллезу в Волгоградской области остается напряженной, что связано с неблагополучной эпизоотологической ситуацией по бруцеллёзу среди сельскохозяйственных животных на территории Волгоградской области. Волгоградская область граничит с наиболее неблагополучным регионом по бруцеллезу КРС и МРС в ЮФО - Республикой Калмыкия, где ежегодно отмечается высокая заболеваемость бруцеллезом людей (рис.146).

В 2019 на территории Волгоградской области отмечается снижение заболеваемости впервые выявленным бруцеллезом в 1,2 раза. Всего в 2019 г. в Волгоградской области было зарегистрировано 9 лабораторно подтвержденных случаев заболеваний бруцеллезом (0,36 на 100 тысяч населения) на 6-ти административных территориях детей среди заболевших нет. Случаи заболеваний бруцеллезом регистрировались в Быковском (2), Ленинском (1), Среднеахтубинском (2), Николаевском (2), Палласовском (1) районах и г. Волгограде (1).

Выявление больных происходило в основном при обследовании по контакту с больным поголовьем скота при обращении в ЛПУ и при серологическом исследовании крови у ветработников. Заболевшими были все взрослые лица, трудоспособного возраста 18-60 лет. Среди заболевших преобладают мужчины - 67,0% (6 человек), на долю женщин приходится 33,0% (3 человека).

Источником инфекции в большинстве случаев послужили больные животные частного сектора - КРС (85,8%). При анализе заболеваемости по месту проживания было установлено, что жители сельской местности составляют 67,0% (преимущественно занятых уходом за поголовьем КРС), удельный вес городских жителей составил 33,0%.

В 2019 году плановой вакцинации подлежали декретированные контингенты, из которых вакцинировано 24 человека, что составило 65,0% от плана. Ревакцинация не проводилась.

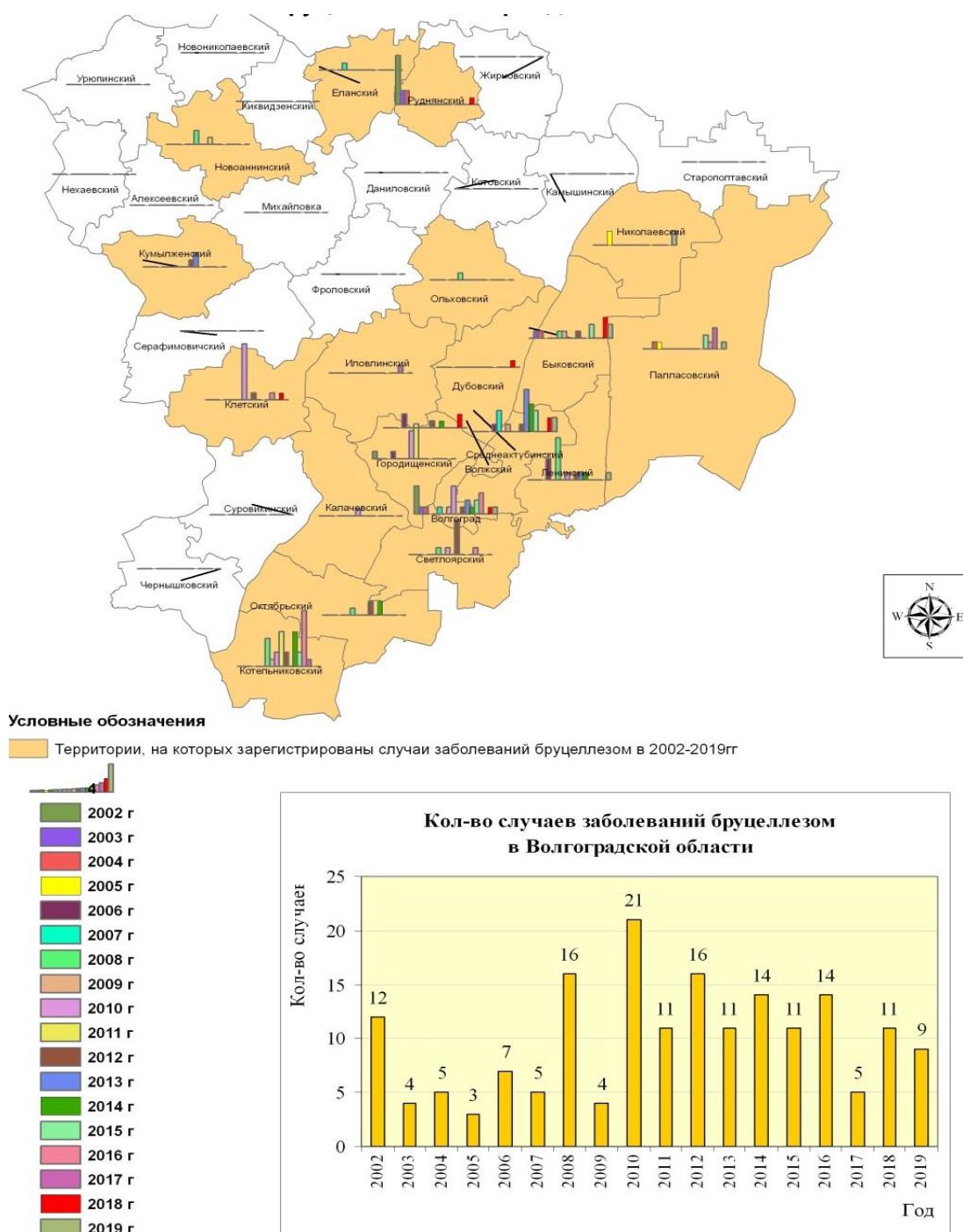


Рис. №146. Случаи заболеваний людей бруцеллезом за период 2002-2019 гг.

При серологическом мониторинге в 2019 году среди групп «риска» на наличие антител к возбудителю бруцеллеза среди работников животноводства из 5 районов области положительные пробы выявлены у 7 человек в 3-х районах области (Городищенский -2 человека, Светлоярский – 4, Нехаевский -1), что составило 2,8% от общего количество обследованных. В 2018 году серопозитивные лица при плановом мониторинге не выявлены. В 2017 году процент серопозитивных составил - 7,1.

По данным ветеринарной службы в 2019г. выявлено 11 неблагополучных пунктов по бруцеллезу (все индивидуальные хозяйства), в которых выявлено больных бруцеллезом животных – 224 голы КРС, 6 собак и 1 лошадь. В 2018 г. выявлено 5 неблагополучных пунктов по бруцеллезу (все индивидуальные), в которых выявлено

больных бруцеллезом животных – 89 КРС и 68 МРС, 5 свиньи. В 2017 г. выявлено 15 неблагополучных пунктов по бруцеллезу (все индивидуальные, 14 – КРС, 1 — МРС).

Основными причинами возникновения и распространения бруцеллёза на территории Волгоградской области являются:

- несанкционированный ввоз КРС и МРС (овец) из других регионов, в частности Республики Калмыкия являющаяся субъектом стабильно не благополучным по бруцеллезу животных;
- отсутствие должного контроля со стороны муниципальных органов за ввозом и регистрацией поголовья в администрациях районов и поселений особенно в частном секторе;
- несоблюдение ветеринарных требований при приобретении, реализации и содержании животных;
- несвоевременная сдача больных животных на убой;
- подворный убой больных животных без уведомления ветеринарной службы;
- совместный выпас на пастбище животных из неблагополучных по бруцеллёзу подворий и здоровых животных;
- отсутствие страхования индивидуального поголовья сельскохозяйственных животных от рисков их потерь, связанных с болезнями, в том числе бруцеллезом;
- низкий уровень ответственности владельцев сельскохозяйственных животных.

Туляремия

В 2019 году заболеваемость туляремией на территории Волгоградской области не регистрировалась. Последний случай в области был зарегистрирован в 2007 году у жителя Николаевского района.

При проведении эпизоотологического мониторинга в 2019 году обследовано 24 административных территории области. Исследовано на наличие антигена возбудителя туляремии методом ИФА 619 проб, из них 209 проб иксовых клещей, выявлено 59 положительных проб (28,2%), 317 проб внутренних органов мелких млекопитающих, выявлены 65 положительных проб (21,0%) от 5 видов мелких млекопитающих,

В рамках эпизоотологического мониторинга методом ИФА, на наличие антигена туляремии исследованы погадки хищных птиц и помет хищников всего - 80 проб. Результаты исследований отрицательные. Биологическим методом исследовано 12 проб воды на наличие возбудителя туляремии (*Francisellatularensis*), результаты исследований отрицательные.

В 2019г. антиген возбудителя туляремии выявлен в 124 пробах из 619. Процент положительных проб в 2019 году составил 20,5% (иксовые клещи-28,2%, мелкие млекопитающие – 21,0%), в 2018г. - 17,1% (иксовые клещи – 20,0%, мелкие млекопитающие- 18,2%), в 2017г. –26% (иксовые клещи –5%, мелкие млекопитающие-21%, погадки –1%).

При проведении эпизоотологического мониторинга в 2018 году обследовано 24 административных территории области. Исследовано всего 444 пробы, антиген туляремии обнаружен в 76 пробах – 17,1% (в том числе 181 проба от грызунов – 33 положительных результата, 217 проб от клещей – 43 положительных, 16 проб погадки – результат отрицательный, помет, гнезда – 20 проб, - результат отрицательный, вода – 10 проб, результат отрицательный). В 2017 году процент положительных находок составил – 26,5.

При проведении серологического мониторинга напряженности иммунитета к возбудителю туляремии среди населения в 2019 г. в индикаторной группе 18-55 лет – процент серопозитивных составил 91,0, в 2018 – 89,0, в 2017 году - 94,7.

С профилактической целью из декретированного контингентов в 2019г. против туляремии было вакцинировано 23 300 человек (87,0% от плана) и ревакцинировано 54 769 человек (65,75% от плана).

Общая эпизоотолого-эпидемиологическая ситуация по туляремии в Волгоградской области с 2017 по 2019 гг. показывает, что природный очаг туляремии с учетом ареала обитания основных переносчиков занимает большую часть территории области и 32 района являются эпидемиологически опасными в отношении туляремии (Рис. 147).



Рис. №147. Эпизоотолого-эпидемиологическая ситуация по туляремии в Волгоградской области с 2017 по 2019 гг.

Педикулёз

Несмотря на снижение пораженности людей педикулезом в 2019 году по сравнению с 2018 по Волгоградской области (в 1,02 раза) в целом по РФ отмечается рост (на 10%), и показатели по Волгоградской области остаются на достаточно высоком уровне.

Пораженность людей педикулезом в 2019г. по области составила 56,51 на 100 тысяч населения (1417 случаев), в 2018 году 57,47 на 100 тысяч населения (1449 случаев).

Эпидемиологическая обстановка по педикулезу по степени активности очагов на территории Волгоградской области является относительно спокойной.

В 2019г. очаги педикулеза регистрировались на всей территории области (в 33 административных территориях, включая гг. Волгоград, Волжский) (табл.147).

Таблица №147

Динамика регистрации педикулеза за 2017 –2019 гг.

Нозологические формы	Абсолютное число/ на 100 тыс.		
	2017	2018	2019
Педикулез	1241/48,95	1449/57,47	1457/56,51

С 2017- 2019гг. при анализе пораженности населения педикулезом, наиболее высокие ранги присваивались Урюпинскому, Михайловскому, Фроловскому, Клетскому районам, г. Волжский (табл.148).

Таблица №148

Возрастная структура населения пораженного педикулезом за 2017 –2019 гг. по Волгоградской области

Возраст	2017		2018		2019	
	Абс. число	на 100 тыс.	Абс. число	на 100 тыс.	Абс. число	на 100 тыс.
до года	0	0,00	3	11,99	1	4,26
1-2 лет	12	20,61	13	22,79	13	24,54
3-6 лет	163	142,5	187	162,4	171	147,7
школьники 7-14 л	935	446,2	1057	496,8	1056	489,5
учащиеся 15-17 л	29	42,64	56	79,93	47	66,19
взрослые с 18 лет	102	4,96	133	6,52	129	6,36
Итого	1241	48,95	1449	57,47	1417	56,51

В 2019 г. как и в 2017, 2018 гг. в возрастной структуре заболевших, доминировали группы от 7-14 лет и 3-6 лет. В 2019 г. среди школьников 7-14 л. зарегистрировано 1056 случаев педикулеза (489,5 на 100 тыс. нас.). В 2019 г. наибольшее число случаев регистрировалось с января по март и с сентября по ноябрь, как и в предыдущие годы 2018, 2017г (табл.149, рис.148).

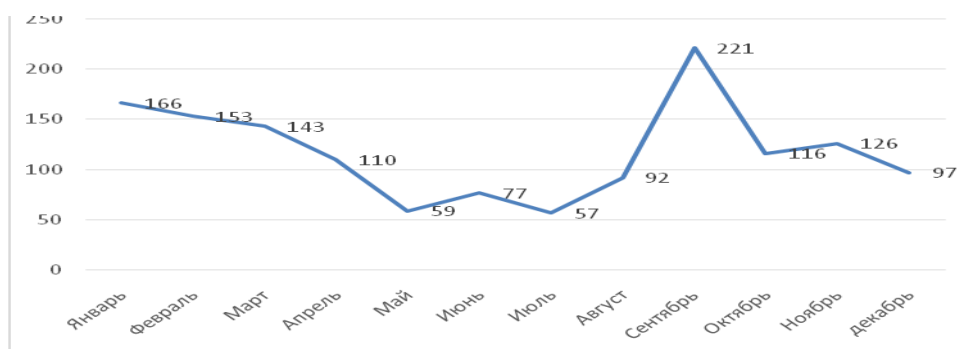


Рис. №148. Месячная динамика регистрации педикулеза в 2019 году

Таблица №149

Структура зарегистрированных случаев педикулеза по Волгоградской области в 2017-2019 гг

Население	2017		2018		2019	
	Абс. число	на 100 тыс.	Абс. число	на 100 тыс.	Абс. число	на 100 тыс.
Городские жители	1059	54,39	1189	61,28	1187	61,38
Сельские жители	182	30,95	260	44,75	230	40,09
Итого	1241	48,95	1449	57,47	1417	56,51

На территории Волгоградской области сохраняются реальные предпосылки ухудшения эпидемической ситуации по педикулезу, что обусловлено социально-экономическими условиями проживания на отдельных административных образованиях.

II. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения принятые Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в волгоградской области»

II.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Волгоградской области

II.1.1. Основные меры деятельности по улучшению факторов среды обитания

Атмосферный воздух

Среди факторов среды обитания, оказывающих влияние на здоровье населения, приоритетным остаётся загрязнение атмосферного воздуха взвешенными веществами, хлористый водород, оксидом углерода, углеводородами.

По-прежнему важными причинами загрязнения атмосферного воздуха являются:

- Использование промышленными предприятиями в производстве некачественного сырья, значительный износ технологического и пылегазоочистного оборудования, либо отсутствие данного оборудования, нарушение технологических процессов.

- Высокие темпы увеличения количества автотранспорта.
- Высокая транспортная нагрузка на основные магистрали г.Волгограда и Волгоградской области (транзитный автотранспорт), в связи с отказом от использования для транспортировки грузов железнодорожным и водным транспортом.
- Отсутствие объездных дорог для грузового, транзитного автотранспорта;
- Использование низкокачественного топлива (проблема приобрела особую актуальность в связи с постоянным ростом цен на топливо).

В городах области в течение последних лет продолжается реализация областной программы по ремонту и реконструкции дорожных покрытий, плановым и профилактическим ремонтам светофоров, ежегодно в период июнь-август проводятся операции «Чистый воздух».

В городе Волгограде эксплуатируется подземный автотранспортный тоннель под железнодорожными путями в Советском районе города, строительство которого позволило значительно разгрузить две автомагистрали городского и областного значения, проходящие через город.

Так, в 2019 году приведено в нормативное состояние 190,1 километр на межмуниципальных дорогах и трассах областного значения, а также 57,9 километров улиц в Волгоградской и Волжской агломерациях. Окончены работы на участке автодорожного комплекса в составе Волжской ГЭС протяженностью 577 метров.

По программе «Устойчивое развитие сельских территорий» в 2019 году построено 4,87 километра новых дорог в Новониколаевском, Серафимовичском, Палласовском и Калачевском районах.

Ремонт автодорожной сети позволяет разгружать основные автомагистрали, снижать количество пробок, соответственно, уменьшать количество выбросов от автотранспорта.

В отчетном году рассмотрено и согласовано 92 проекта нормативов предельно-допустимых выбросов вредных веществ в атмосферу (ПДВ).

Меры по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки в Волгоградской области в области охраны атмосферного воздуха следующие:

- активизация деятельности по контролю за разработкой и реализацией проектов санитарно-защитных зон промышленных предприятий и переселению из них в случаях негативного воздействия производственных факторов населения;
- снижение выбросов вредных веществ в атмосферный воздух от стационарных источников за счет технического перевооружения, реконструкции и модернизации производства.
- строительство объездных дорог для грузового, транзитного автотранспорта.
- озеленение городских территорий.

Обеспечение качества питьевой воды и водных объектов

07мая 2018 года Президентом Российской Федерации подписан Указ № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», одним из целевых показателей которого является повышение качества питьевой воды для населения, в том числе для жителей населенных пунктов, не оборудованных современными системами централизованного водоснабжения. Решением данной задачи является повышение качества питьевой воды, посредством модернизации систем водоснабжения с использованием перспективных технологий

водоподготовки, включая технологии, разработанные организациями оборонно-промышленного комплекса.

На территории Волгоградской области с 2019 по 2024 гг. реализуются мероприятия в рамках региональных проектов "Чистая вода" и "Сохранение и предотвращение загрязнения реки Волги на территории Волгоградской области", входящих в состав национального проекта "Экология".

Приказом комитета ЖКХ и ТЭК от 16.01.2019г. № 6-ОД образована межведомственная рабочая группа по региональному проекту Волгоградской области «Чистая вода», в которую вошли представители Управления.

Определены 30 населенных пунктов (городских и крупных сельских) с объектами водоснабжения, требующих первоочередных мероприятий по обеспечению населения качественной питьевой водой.

Реализация мероприятий предусматривает увеличение доли жителей населенных пунктов, обеспеченных качественной питьевой водой из централизованных систем водоснабжения, с 83,7% в 2018 г. до 90,1% в 2024 г., а также уменьшение объема сброса неочищенных сточных вод в реку Волга с 0,09 км³ в год в 2018 г. до 0,03 км³ в год в 2024 г.

Проблема обеспечения населения питьевой водой особенно актуальна в городских поселениях (г. Краснослободск, г. Сувоикино, г. Петров Вал, г. Котово, р.п. Новониколаевский, г. Жирновск, р.п. Линево, г. Николаевск, г. Серафимович, г. Палласовка, г. Ленинск, р.п. Ерзовка, р.п. Чернышковский, р.п. Елань, р.п. Быково, р.п. Рудня, р.п. Средняя Ахтуба), а также в крупных сельских поселениях (пос. Береславка, с. Горный Балыклей, с. Старая Полтавка, с. Ольховка, ст-ца Клетская)

Настоящей программой предусматривается реализация мероприятий по строительству, реконструкции и модернизации объектов централизованных систем водоснабжения в целях обеспечения достижения целевых показателей, предусмотренных региональным проектом "Чистая вода" в рамках реализации федерального проекта "Чистая вода" национального проекта "Экология".

Отбор объектов для включения в региональный проект "Чистая вода" в рамках реализации федерального проекта "Чистая вода" национального проекта "Экология" осуществлялся, в том числе по следующим основаниям: объекты отобраны по итогам инвентаризации, результаты которой размещены в АИС "Реформа ЖКХ"; на объектах планируется применение перспективных технологий (в том числе использование технологий, разработанных организациями оборонно-промышленного комплекса); объекты прошли рейтинговый отбор; степень готовности проектно-сметной документации; учитывалась социальная значимость объектов (наличие социальных объектов: школ, детских садов, учреждений здравоохранения и других).

В рамках реализации регионального проекта "Чистая вода" в 2019 г. запланированы и осуществлены работы по 2 объектам: водозабор из р.Волга в г.Краснослободск Среднеахтубинского района, станция водоподготовки г. Сувоикино.

По водозабору из р. Волга в г. Краснослободске запланированы мероприятия, рассчитанные на 3 года реализации. В 2019 году запланированы и израсходованы 94,6 млн.руб.

Завершены работы по изготовлению каркасов блочно-модульных насосных станций I-го, II-го подъемов, заключены договоры на изготовление оборудования. Работы выполнены в полном объеме.

На объекте «Станция водоподготовки г. Сувоикино» запланированы мероприятия, рассчитанные на 2 года реализации. В 2019 году запланированы и израсходованы 20,2 млн.руб. Завершены общестроительные работы станции

водоподготовки производительностью 2000 м³/сут, приобретено и смонтировано технологическое оборудование "Гейзер - МС" ОСМО-80".

В рамках реализации государственной программы Волгоградской области «Устойчивое развитие сельских территорий», в 2019 году завершено строительство водопроводных сетей системы водоснабжения п. Красноармейский Новониколаевского района Волгоградской области (1 и 2 этапы) общей протяженностью 20,107 км, а также сетей питьевого водопровода в х. Криушинский Хоперопионерского сельского поселения Урюпинского муниципального района Волгоградской области, протяженностью 8,98 км.

Продолжается работа по реализации поручения Правительства Российской Федерации от 08.08.2017г № ДМ-П9-54пр и исполнения Приказа руководителя Федеральной службы Роспотребнадзора от 01.09.2017г № 708 «По обеспечению контроля за состоянием береговых полос и рекреационных зон в бассейне р. Волга». В течение года проводились совместные рейды по выявлению источников загрязнений водных объектов со специалистами Управления Росприроднадзора, представителями районных администраций. За 2019 год Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области проведены 26 внеплановых проверок. По результатам проверок составлено 15 протоколов, вынесены постановления о наложении штрафов в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей на общую сумму 17,5 тыс. рублей. По итогам рассмотрения обращений граждан, общественных организаций, в адрес органов местного самоуправления подготовлены и направлены 4 Предложения о реализации мер по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки и выполнению требований санитарного законодательства.

Волгоградская область принимает участие в федеральном проекте «Оздоровление р. Волги», целью которого является сохранение бассейна р. Волги, в т. ч. путем уменьшения не менее чем на 80% объемов сброса загрязненных сточных вод из подлежащих очистке в водные объекты Волжского бассейна и обводнения р. Ахтубы до 100 м³/с к концу 2025 г.

На сегодняшний день в рамках нацпроекта «Экология» на территории Волго-Ахтубинской поймы ведутся работы по расчистке и экологической реабилитации 28 водных объектов. Завершены работы по расчистке и экологической реабилитации 9 водных объектов: углублено дно, изменен рельеф, укреплены откосы береговых склонов.

Также продолжается проектирование комплекса гидротехнических сооружений для наполнения водой реки Ахтубы и Волго-Ахтубинской поймы. Дополнительное обводнение напрямую коснется свыше 500 тысяч жителей Волгоградской и Астраханской областей, повысит экологическую защищенность заповедной территории, создаст дополнительные стимулы для развития сельского хозяйства, позволит организовать новые рекреационные зоны.

Региональным проектом «Сохранение и предотвращение загрязнения реки Волги на территории Волгоградской области» предусмотрены к реализации 2 объекта «Строительство сооружений биологической очистки на о. Голодный в Волгограде» со сроком реализации 4 года и «Строительство очистных сооружений на водовыпусках в реку Волга в Волгограде» со сроком реализации 3 года.

По объекту «Строительство сооружений биологической очистки на о. Голодный в Волгограде» в 2019 году запланированы и израсходованы 447,0 млн.руб. Завершены работы по демонтажу существующих железобетонных конструкций 3 блока биологической очистки, приобретены материалы и оборудование.

По объекту «Строительство очистных сооружений на водовыпусках в реку Волга в Волгограде» в 2019 году запланированы и израсходованы 420,0 млн.руб. Завершены

работы по изготовлению металлоконструкций (4 объекта), приобретены материалы и оборудование для монтажа 4 водовыпусков в Центральном районе г. Волгограда.

Всего в 2019 году Управлением проведены 142 проверки (плановых/внеплановых) и административных расследований в отношении субъектов, осуществляющих водоснабжение населения Волгоградской области, за тот же период 2018 года проведены 162 контрольно-надзорных мероприятий (данные отдельно по видам проверок указаны в таблице 2).

По результатам проверок и административных расследований за 2019 год составлено 368 протоколов по ст. ст. 6.3, 6.4, 6.5, 8.5, 8.42 ч.4, 19.5 ч. 1 КоАП РФ (за 2018г. -353).

По вопросам водоснабжения Управлением в 2019 году рассмотрено 226 обращений (в 2018г. – 342 обращения).

В защиту неопределенного круга лиц об обязанности администраций муниципальных районов Волгоградской области, организаций, осуществляющих водоснабжение, обеспечить организацию питьевого водоснабжения населения питьевой водой надлежащего качества, (в соответствии с установленными санитарно-эпидемиологическими требованиями) в районные суды в 2019 году Управлением подготовлены и направлены 23 иска, из них 13 удовлетворены, по 10 – заседания еще не назначены; за 2018г. направлены 13 исков, 7 из них удовлетворены судом.

На проекты зон санитарной охраны скважин водозаборных сооружений в 2019 году выдано 31 санитарно-эпидемиологическое заключение (в 2018г. – 39).

В соответствии со ст. 23 п. 5 Федерального закона от 07.12.2011г № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении», в 2019 году, по результатам федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, производственного контроля, были направлены 63 уведомления о несоответствии установленным нормативам качества питьевой воды в организации, осуществляющих холодное водоснабжение, а также 67 уведомлений в органы местного самоуправления поселений, городских округов.

В 2019 году на согласование в Управление поступило 96 программы производственного контроля качества питьевой воды, 73 из них были согласованы, а также согласованы 2 программы производственного контроля качества горячей воды.

Управлением была проведена межведомственная санитарно-противоэпидемическая комиссия в Городищенском районе Волгоградской области, посвященная проблемам организации хозяйственно-питьевого водоснабжения в населенных пунктах Городищенского района.

В ноябре 2019 года в адрес Губернатора Волгоградской области Управлением было направлено письмо (№ 09-15-29519-19) о проблемах обеспечения населения области питьевым водоснабжением с предложениями по разработке мероприятий, которые позволят улучшить качество питьевой воды.

Меры по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки в Волгоградской области в области в сфере водоснабжения населения:

1. Реализация региональной программы «Чистая вода» на территории Волгоградской области
2. Проведение мероприятий по реконструкции водозаборов, не имеющих необходимого комплекса очистных сооружений и обеззараживающих установок (в основном в сельских населенных пунктах, не вошедших в региональную программу).
3. Исполнение Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» в части разработки планов мероприятий по улучшению качества

питьевой воды организациями, осуществляющими водоснабжение, при получении уведомления, направленного из Управления.

4. Проведение мероприятий по разработке и утверждению проектов зон санитарной охраны источников водоснабжения, обеспечение на территории эксплуатируемых водоисточников надлежащего режима содержания зон санитарной охраны.

Основные меры по обеспечению безопасности почвы

На территории Волгоградской области реализуются региональные проекты, обеспечивающие достижение целей, показателей и результатов федеральных проектов, входящих в состав национального проекта «Экология», в том числе: «Снижение негативного воздействия на окружающую среду путем ликвидации наиболее опасных объектов накопленного вреда окружающей среде и несанкционированных свалок в границах городов Волгоградской области и подпрограмма "Обращение с твердыми коммунальными (бытовыми) отходами на территории Волгоградской области".

В рамках реализации федерального проекта «Чистая страна» на территории Волгоградской области в 2019 году реализовывались 2 мероприятия, а именно:

- «Ликвидация негативного воздействия на окружающую среду накопленных отходов, включая рекультивацию земельных участков на территории Среднеахтубинского района». Завершены работы по вывозу 336678м³ отходов. Площадь освобожденной от отходов территории составила 62,01га.
- «Ликвидация негативного воздействия на окружающую среду накопленных отходов производства и потребления, на земельном участке, расположенном в 1200м. по направлению на северо-запад от города Камышин Волгоградской области». Проведены подготовительные работы, завезен природный сорбент, произведена планировка площадей механизированным способом, устройство подстилающего слоя, изолирующего слоя. Объем выполненных работ составил 62%. Объем средств составил 401,24 млн.руб, средства освоены в полном объеме.

С 01.01.2019г на территории Волгоградской области начала реализовываться новая территориальная схема по обращению с твердыми коммунальными отходами (ТКО) с участием регионального оператора ООО «Управление отходами – Волгоград». Органами исполнительной власти проведена работа по:

- созданию мест (площадок) накопления ТКО, схем их размещения;
- ведению реестра мест (площадок) накопления ТКО.

Проведена корректировка схемы обращения с отходами, в том числе твердыми коммунальными отходами Волгоградской области.

По вопросам обращения с коммунальными отходами в 2019 году в Управлении рассмотрено 706 обращений (в 2018г. - 767), связанных с наличием несанкционированного размещения твердых коммунальных отходов, захлаплением и несвоевременным вывозом отходов с контейнерных площадок. Управлением проведено 43 административных расследований, по результатам которых составлено 20 протоколов об административных нарушениях в сфере обращения с ТКО.

В адрес органов местного самоуправления направлено 123 предложения (в 2018г.- 234) о принятии мер по устранению санитарно-эпидемиологического неблагополучия. В адрес эксплуатирующих организаций направлено 168 предостережений (в 2018г. – 213) о недопустимости нарушения обязательных требований.

В июне 2019 года Управлением была проведена санитарно-противоэпидемическая комиссия по вопросам соблюдения санитарного

законодательства Российской Федерации в области обращения отходов производства и потребления на территории Волгоградской области. Решение коллегии направлено в профильные комитеты для решения проблемных вопросов.

В июне 2019 года Управлением была проведена санитарно-противоэпидемическая комиссия по вопросам соблюдения санитарного законодательства Российской Федерации в области обращения отходов производства и потребления на территории Волгоградской области. Решение коллегии направлено в профильные комитеты для решения проблемных вопросов.

В ноябре 2019 году в Управлении состоялось совещание с представителями комитета природных ресурсов, лесного хозяйства и экологии Волгоградской области, комитета ЖКХ и ТЭК Волгоградской области, департамента городского хозяйства администрации Волгограда, представителя регионального оператора, представителей управляющих компаний Волгограда по вопросам организации сбора твердых коммунальных отходов, а также обустройства мест накопления. Решение совещания направлено в профильные комитеты.

Меры по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки в Волгоградской области в области в сфере обращения с твердыми коммунальными отходами:

1. Исполнение Постановления Правительства РФ от 31.08.2008 № 1039 «Об утверждении правил обустройства мест (площадок) накопления твердых коммунальных отходов в ведении их реестра».
2. Ликвидация ранее накопленных несанкционированных мест скопления твердых коммунальных отходов в населенных пунктах.
3. Внедрение на территории Волгоградской области системы раздельного (селективного) сбора ТКО в местах их временного накопления.

II.1.2. Основные меры по обеспечению безопасности питания населения

Одним из приоритетных направлений деятельности в 2019 году было участие в мероприятиях направленных на реализацию: 1) Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года, утв. распоряжением Правительства РФ от 29.06.2016г. № 1364-р.; 2) Требований Федерального закона от 22.11.1995г. № 171-ФЗ «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции»; 3) Федерального закона от 23.02.13г. № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»; 4) Федерального закона от 27.12.2002 № 184-ФЗ «О техническом регулировании»; 5) Указов Президента Российской Федерации, поручений Правительства Российской Федерации, приказов Роспотребнадзора.

В целях обеспечения безопасности пищевых продуктов и качества питания населения Волгоградской области согласно федерального законодательства с участием должностных лиц отдела надзора по гигиене питания произведено: 3 вопроса направлено на рассмотрение в органы законодательной, исполнительной власти субъекта РФ, органы местного самоуправления и межведомственную комиссию (в 2018г. – 12); выступлений в СМИ – 111 (2018г. - 103), из них по телевидению 8 (2018г. - 7), публикаций - 103 (2018г. - 96), где размещено в прессе – 12 (2018г.-25), в многотиражных изданиях — 12 (2018г. – 25), 91 - информации на сайте Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области (2018г. - 71); участие и проведение «горячих линий» - 12 (2018г. – 14); количество выступлений в целях информирования предпринимательского сообщества — 870 (2018г. - 1212).

II.1.3. Основные меры по улучшению факторов производственной среды и обеспечению радиационной и физической безопасности

В Волгоградской области реализуются мероприятия подпрограммы "Улучшение условий и охраны труда в Волгоградской области" государственной программы Волгоградской области "Содействие занятости населения, улучшение условий и охраны труда в Волгоградской области в 2014 - 2020 годах", утвержденной постановлением Правительства Волгоградской области от 23.12.2013 №767-п.

На межведомственной комиссии по охране труда и промышленной безопасности Волгоградской области в 2017-2018 гг. заслушивались вопросы выносимые Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области по профессиональной заболеваемости и канцерогеноопасным производствам.

В 2019 году подготовлены и направлены в администрацию Волгоградской области материалы о проводимых и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятиях по материалам Госдоклада, анализ состояния профессиональной заболеваемости (отравлениях) на производстве и транспорте, анализ по канцерогеноопасным производствам.

В соответствии с приказом Минтруда России от 29.12.2014 №1197 "О проведении общероссийского мониторинга условий и охраны труда" комитетом по труду и занятости населения Волгоградской области проводится комплексная оценка ситуации в области условий и охраны труда и прогнозирования развития важнейших процессов в сфере охраны труда в Волгоградской области.

Управлением продолжается работа по мониторингу специальной оценки условий труда рабочих мест организаций Волгоградской области, в том числе проводится работа в связи с изменением Федерального законодательства (ст.24 №426-ФЗ «О специальной оценке условий труда»).

Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области принимает участие в региональной программе «По обеспечению радиационной безопасности территории Волгоградской области», в единой государственной системе контроля и учета индивидуальных доз облучения населения и персонала, работающего с источниками ионизирующего излучения. А также в формировании банка данных лиц, пострадавших от радиационного воздействия и подвергшихся радиационному облучению в результате чернобыльской и других радиационных катастроф и инцидентов.

II.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных заболеваний в связи с неблагоприятным воздействием факторов среды обитания

II.2.1. Основные меры в целях обеспечения санэпидблагополучия детей и подростков

В целях обеспечения санэпидблагополучия детей и подростков в 2019 году приняты и реализованы управленческие решения, направленные на улучшение условий воспитания и обучения, профилактику заболеваемости детского и подросткового населения. Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области принимает участие в реализации региональных программ по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения.

Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области неоднократно ставился вопрос увеличения финансирования летней оздоровительной кампании, наряду с другими проблемными вопросами, перед Губернатором Волгоградской

области, администрацией Волгоградской области, главным федеральным инспектором по Волгоградской области аппарата полномочного представителя Президента Российской Федерации в Южном Федеральном округе).

В соответствии с Законом Волгоградской области от "Об областном бюджете на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов» в 2019 году на проведение мероприятий по отдыху и оздоровлению детей выделено 601943,9 тыс рублей, что позволило увеличить количество оздоровительных учреждений и количество отдыхающих детей по сравнению с 2018 годом.

Информация о санитарно-техническом состоянии общеобразовательных учреждений и организации питания учащихся области и предложения, ориентированные на укрепление материально-технической базы школ, создание условий, направленных на обеспечение выполнения в общеобразовательных учреждениях требований санитарно-эпидемиологических норм и правил, в том числе при организации питания, реконструкцию и строительство образовательных учреждений, обеспечение образовательных учреждений необходимой мебелью, техникой, оборудованием, направлена Губернатору Волгоградской области, в Администрацию Волгоградской области, главному федеральному инспектору по Волгоградской области аппарата полномочного представителя Президента Российской Федерации в Южном Федеральном округе.

В соответствии с Государственной программой Волгоградской области «Развитие образования» на 2014-2020г.г., утвержденной Постановлением администрации Волгоградской области «Об утверждении государственной программы Волгоградской области «Развитие образования» на 2014-2020г.г. от 30.10.2017 № 574-п в 2019 году выполнено оснащение средствами обучения и воспитания вновь построенной школы на 1000 мест в г. Камышине; в общеобразовательных организациях, расположенных в сельской местности отремонтировано 12 спортивных залов.

Законом Волгоградской области от 18.12.2018 № 147-ОД внесены изменения в Социальный кодекс Волгоградской области, в соответствии с которыми с 1 января 2019 года:

- увеличен размер частичной компенсации стоимости питания из средств областного бюджета с 15 рублей до 20 рублей на человека в день льготным категориям обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях;
- расширена категория получателей данных мер социальной поддержки за счет включения в перечень получателей обучающихся первых классов всех муниципальных общеобразовательных организаций, расположенных на территории Волгоградской области. Во всех муниципальных образованиях Волгоградской области осуществляется финансирование организации питания школьников из муниципальных бюджетов в дополнение к средствам областного бюджета. Во всех муниципальных образованиях Волгоградской области осуществляется финансирование организации питания школьников из муниципальных бюджетов в дополнение к средствам областного бюджета.

Количество обучающихся льготных категорий, охваченных питанием за счет средств областного бюджета, - 107 421 человек.

Учитывая актуальность проблемы ликвидации очередности в дошкольные учреждения, остро стоявшей в регионе на протяжении ряда лет, Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области в течение нескольких лет регулярно направлялись предложения Губернатору Волгоградской области, Администрации

Волгоградской области, в Комитет образования и науки Волгоградской области, включающие основные направления по поддержке и развитию системы дошкольного образования.

В целях исполнения Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 599 "О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки" в области разработана поэтапная программа ("дорожная карта") ликвидации очередности в дошкольные учреждения для детей от 3 до 7 лет. Реализация основных направлений развития и модернизации системы дошкольного образования в Волгоградской области осуществляется в рамках подпрограммы «Развитие дошкольного, общего и дополнительного образования детей» государственной программы Волгоградской области «Развитие образования» на 2014-2020 годы, утвержденной постановлением Правительства Волгоградской области от 25.11.2013 № 668-п.

По данным автоматизированной информационной системы учета будущих воспитанников дошкольных образовательных организаций в регионе численность детей в возрасте от 0 до 7 лет, поставленных на учет для предоставления места в дошкольных образовательных организациях, - 28429 человека, в том числе в возрасте от 3 до 7 лет - 2249, в возрасте от 0 до 3 лет – 26180, из них актуальная - 0 детей.

Для обеспечения доступности дошкольного образования для детей предусмотрена реализация мероприятий по обеспечению доступности дошкольного образования для детей дошкольного возраста от 2 мес. до 3 лет при условии сохранения 100% доступности дошкольного образования для детей в возрасте от 3 до 7 лет.

В 2019 году построено 14 детских дошкольных учреждения на 2220 мест, в т.ч. по национальному проекту «Образование» 9 объектов на 1600 мест.

В 2019 году открыто 28 групп для детей раннего возраста на 530 мест за счет строительства ДО (5 ДО – 100 мест) и перепрофилирования (430 мест).

Реализованные системные меры по развитию дошкольного образования дали существенные результаты в части снижения остроты проблемы и привели к сокращению очередности в дошкольные организации в муниципалитетах региона. Ликвидирована фактическая очередность среди детей в возрасте от 3 -7 лет, доступность дошкольного образования для детей в возрасте от 3 до 7 лет и для детей в возрасте от 0 до 3 лет - 100 %.

II.2.2. Меры по оздоровлению детей и подростков в летний период

Период летних каникул является наиболее благоприятным временем для укрепления здоровья детей и подготовки к новому учебному году.

В Волгоградской области создана нормативная правовая база в части организации отдыха и оздоровления детей.

Принято постановление главного государственного санитарного врача по Волгоградской области от 13.05.2018 № 55 «Об обеспечении отдыха, оздоровления и занятости детей в 2019 году».

Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области при подготовке к летнему сезону 2019 года направлены предложения Губернатору Волгоградской области по актуальным и нерешенным вопросам, улучшению санитарно-технического состояния оздоровительных учреждений, развитию и укреплению материально-технической базы детских оздоровительных учреждений, совершенствованию механизмов взаимодействия государственных и общественных органов по вопросам отдыха и оздоровления детей и подростков.

Вопросы организации детского отдыха рассмотрены на 4 заседаниях областной межведомственной комиссии по организации отдыха и оздоровления детей с участием депутатов Волгоградской областной Думы, областного Совета профсоюзов, прокуратуры Волгоградской области, в Администрации Волгоградской области, у Главного федерального инспектора по Волгоградской области аппарата полномочного представителя Президента Российской Федерации в Южном Федеральном округе, на координационном совете по проведению Десятилетия детства в Волгоградской области в рамках проведения Волгоградского образовательного форума-2019, на 2 коллегиях Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области.

Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области приняло участие в работе Всероссийской конференции в сфере организации отдыха и оздоровления детей проводимой в г. Волгограде (выступление на пленарном заседании и на секции «Проблемы инклюзивного детского отдыха в условиях современного лагеря», обсуждающей организацию отдыха для детей с ограниченными возможностями здоровья, с региональным опытом организации отдыха и оздоровления детей с хроническими заболеваниями), в работе Всероссийского совещания по гигиене детей и подростков, проводимого Роспотребнадзором с темой «Организация отдыха и оздоровления детей больных целиакией в Волгоградской области», проведении учебно-методического сбора с руководящим составом детских летних оздоровительных учреждений по вопросам обеспечения безопасности детей и персонала в части санитарно-эпидемиологических требований, семи видеоселекторов с органами местного самоуправления Волгоградской области, заинтересованными и участвующими в организации отдыха и оздоровления детей организациями.

По итогам оздоровительных смен и ходе оздоровительной кампании направлена информация Губернатору Волгоградской области и главам муниципальных образований, в аппарат Уполномоченного по правам ребенка Волгоградской области. В 2019 году на проведение мероприятий по отдыху и оздоровлению детей освоено 593874,2 тыс. рублей.

В соответствии с графиком выездов рабочей группой областной межведомственной комиссии, утвержденным председателем межведомственной комиссии для оперативного решения задач и вопросов, связанных с организацией отдыха и оздоровления детей, проверено 21 оздоровительное учреждение. Руководителям организаций отдыха и оздоровления детей по итогам проверок даны рекомендации по вопросам организации отдыха и обеспечения безопасности детей, профилактики травматизма.

Проведены областные совещания с главами Администраций муниципальных образований, балансодержателями и руководителями детских оздоровительных учреждений; органами образования и здравоохранения, социальной защиты населения; районными педиатрами и врачами оздоровительных учреждений; руководителями профильных смен; предприятиями, обеспечивающими питание и поставку пищевых продуктов в оздоровительные учреждения.

Откорректированы программы гигиенического обучения для персонала учреждений отдыха и оздоровления детей. Проведены обучающие семинары со всеми категориями работников оздоровительных учреждений и гигиеническое обучение работников оздоровительных учреждений, в том числе руководителей лагерей и медицинских работников; лиц, ответственных за подготовку питьевой воды.

Организовано информирование о санитарно-эпидемиологической обстановке в регионе, о наличии активных природных очагов инфекционных заболеваний и о принимаемых мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения путем постоянного размещения информации на сайте Управления. На сайте

Управления размещено 8 информации о ходе летней оздоровительной кампании, 10 информации с рекомендациями по отдыху и оздоровлению детей.

Управлением Роспотребнадзора проводился ежедневный мониторинг за ходом оздоровительной кампании, включающий контроль состояния материально-технической базы, инженерного обеспечения, показателей санитарно-эпидемиологического состояния объектов, проблемные и нерешаемые вопросы, принимаемые меры и действия территориальных отделов Управления.

В структуре объектов летнего оздоровления по-прежнему значительное место занимают лагеря с дневным пребыванием детей (94%), и только 4% составляют загородные стационарные учреждения.

В 2019 году в Волгоградской области в летний сезон работало 742 летних оздоровительных учреждений, в которых отдохнуло 83306 детей (в аналогичном периоде 2018 года в 731 ЛОУ отдохнуло 83232 чел.)

По сравнению с 2018 годом произошло увеличение количества функционирующих лагерей за счет лагерей с дневным пребыванием и палаточных лагерей.

По сравнению с 2018 годом в оздоровительных учреждениях области отдохнуло на 74 человека больше - за счет увеличения количества детей в лагерях с дневным пребыванием (на 192 чел) и палаточных лагерях (на 1372 чел), но уменьшилось количество отдохнувших детей в загородных стационарных лагерях (на 1227 чел) и санаторно-оздоровительных лагерях (на 267 чел).

Количество детей отдохнувших в летний период 2019 на морских побережьях РФ - 1443 (в 2018 году - 3629чел).

Количество отдохнувших детей из числа социально незащищенных - 29000 (в 2018г - 20479 чел), в том числе на морских побережьях РФ – 620 чел. (табл.150).

Таблица №150

Типы и количество оздоровительных учреждений, число детей, отдохнувших в них в летний сезон

	2017		2018		2019	
	Кол - во ЛОУ	Кол-во детей	Кол-во ЛОУ	Кол-во детей	Кол-во ЛОУ	Кол-во детей
Всего	734	81541	731	83232	742	83306
в том числе:	32	24187	32	24354	32	23127
Загородные стационарные лагеря						
Лагеря с дневным пребыванием	691	52949	685	54469	691	54661
Палаточные лагеря	8	3258	8	3642	13	5018
Санаторные оздоровительные лагеря	5	1147	6	767	6	500

Оздоровительные учреждения открылись при наличии санэпидзаклучений о соответствии санитарным нормам и правилам, кроме одного палаточного лагеря, - несанкционированный палаточный лагерь с количеством детей -15. Организатор - Волгоградская региональная общественная молодежная организация авторской песни «Корифей». Палаточный лагерь не включен в реестр организаций отдыха детей и их оздоровления Волгоградской области на 2019 год. Деятельность палаточного лагеря осуществлялась при отсутствии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии осуществляемой деятельности санитарно-эпидемиологическим требованиям и отсутствию условий для его размещения.

Управлением в отношении палаточного лагеря для детей «Сарпинские Зорьки - 2019» применены меры обеспечения производства по делу в виде временного запрета деятельности, на юридическое лицо и руководителя молодежной организации «Корифей» наложены штрафные санкции, в суд переданы материалы для решения вопроса об административном приостановлении деятельности палаточного лагеря, информация направлена в следственное управление Следственного комитета Российской Федерации по Волгоградской области для принятия мер в пределах компетенции. Решением суда деятельность палаточного лагеря приостановлена. Вопрос рассмотрен на заседании областной межведомственной комиссии по организации отдыха и оздоровления детей.

При составлении отчетов о работе каждой смены медицинскими работниками лагерей были приняты следующие критерии оценки эффективности оздоровления детей: физическое развитие ребенка, физической работоспособности, заболеваемости.

Эффективность оздоровления в 2019 году: в результате оздоровления получили выраженный оздоровительный эффект 96,1% детей (2018г. - 96,1%, 2017г. - 96,1%, 2016г. - 96,1%); слабый оздоровительный эффект - 3,1% (2018г. - 3,0%, 2017г. - 3,6%, 2016г. - 3,1%); отсутствие оздоровительного эффекта - 0,8% (2018г. - 0,9%, 2017г. - 0,3%, 2016г. - 0,8%).

В летний период удалось реализовать комплекс мер по сохранению и укреплению здоровья детей, обеспечить их доброкачественной питьевой водой, физиологически полноценным питанием, а также расширить их адаптационные возможности. В оздоровительных учреждениях не зарегистрировано массовых инфекционных заболеваний.

В результате осуществления санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в организациях отдыха и оздоровления детей в ходе летней кампании 2019 года получили выраженный оздоровительный эффект 96,1% детей (в 2018г. - 96,1%, 2017г. - 96,1%), слабый оздоровительный эффект - 3,1% детей (в 2018г. - 3,0%, 2017г. - 3,6%); отсутствие оздоровительного эффекта - 0,8% детей (в 2018г. - 0,8%, 2017г. - 0,9%) - (таблица 151).

Таблица №151

Эффективность оздоровления в 2019 году

Типы оздоровительных учреждений	Эффективность оздоровления (%)								
	Выраженный оздоровительный эффект			Слабый оздоровительный эффект			Отсутствие оздоровительного эффекта		
	2017	2018	2019	2017	2018	2019	2017	2018	2019
Всего	96,1	96,1	96,1	3,6	3,0	3,1	0,3	0,9	0,8
По РФ	94,0								
загородные лагеря	96,7	98,3	97,6	2,5	0,9	1,6	0,8	0,8	0,8
По РФ	95,1								
лагеря с дневным пребыванием	96,1	95,1	98,0	3,9	4,0	1,2	0,8	0,9	0,9
По РФ	92,7								

II.2.3. Меры по профилактике пищевых отравлений

Санитарно-эпидемиологическая обстановка на территории Волгоградской области, связанная с производством и реализацией пищевых продуктов,

характеризуется стабильностью, случаев групповых и массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний не зарегистрировано.

В 2019г. в Волгоградской области были зарегистрированы единичные пищевые токсикоинфекции в быту.

За отчетный период на территории Волгоградской области зарегистрирован 181 случай отравления ядовитыми веществами в съеденных грибах.

Количество случаев ботулизма за 2019г. – 30, где пострадало человек – 33, у 3 пострадавших завершилось летальным исходом, что превышает показатели за предыдущий год - таблица 152.

Таблица №152

Динамика пищевых отравлений (ботулизмом) по Волгоградской области

	2019	2018	2017
Всего очагов	30	13	26
Пострадавших	33	15	27
Из них летальных	3	2	3

Заболеваемость связывают с широким распространением рыбы домашнего приготовления, при котором споры ботулизма остаются жизнеспособными, а также употреблением в пищу овощных продуктов также домашнего изготовления, содержащих токсины возбудителя ботулизма

В 2019 году лаборатории ФБУЗ проводились исследования на присутствие ботулинического токсина в биологическом материале, полученном от больных и в остатках подозреваемых продуктов: исследовано 75 проб биологического материала и 36 проб остатков подозреваемого продукта. Наличие токсина типа «Е» установлено в 8 пробах биологического материала и 2 пробах подозреваемого продукта, наличие токсина типа «F» установлено в 2 пробах биологического материала и 1 пробе подозреваемого продукта, токсин типа «А» обнаружен в 1 пробе биологического материала.

В 2019г. проводилась работа среди населения по профилактике данного заболевания через средства массовой информации, размещена информация на сайте, проводились лекции.

II.2.4. Меры по профилактике алкоголизма

Злоупотребление алкоголем является важнейшей медико-социальной проблемой. В настоящее время уровень потребления алкоголя считается одной из трех наиболее приоритетных проблем в области общественного здравоохранения в мировом масштабе. Несмотря на то, что в целом алкоголь употребляет только половина населения планеты, он является третьим в мире ведущим фактором риска заболеваний и преждевременной смерти — после табакокурения и высокого артериального давления.

С целью снижения вредного потребления алкоголя в стране распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2009г. № 2128-р утверждена Концепция государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкоголем и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020г., целями которой являются:

- значительное снижение уровня потребления алкогольной продукции;
- повышение эффективности системы профилактики злоупотребления алкогольной

продукцией;

— повышение эффективности регулирования алкогольного рынка.

В части реализации алкогольной продукции за период 2019г. проведено 400 проверок в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих производство и оборот алкогольной продукции.

При проведении плановой выездной проверки в предприятии по производству пива (г. Волгоград) выявлены нарушения требований ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» в части ненадлежащего содержания производственных помещений, отсутствие на потребительской упаковке, используемого при производстве пива продовольственного сырья («Гранулы хмеля тип 90», Чехия) сведений на русском языке о товаре, его изготовителе, отсутствие в товарной накладной приложения, что не обеспечивает прослеживаемость данной продукции. Также выявлено недостоверное декларирование соответствия продукции, находящейся в обращении: пива нефilterованного непастеризованного. В графе «дополнительная информация» в декларации о соответствии Таможенного союза на вышеуказанное пиво, указан срок годности пива 30 суток, тогда как согласно представленных изготовителем технологических инструкций по производству пива, установлен срок годности пива со дня розлива до 5 суток.

Юридическому лицу выдано предписание об устранении нарушений требований технических регламентов, о приостановлении (прекращении) действия декларации о соответствии на пиво. Изготовителем приостановлено (прекращено) действие декларации о соответствии таможенного союза на пиво нефilterованное непастеризованное, которым в ходе проверки представлена декларация о соответствии на пиво со сведениями о сроках годности 5 суток в закрытом виде.

В ходе проведения контрольно-надзорных мероприятий в предприятиях торговли, осуществляющих оборот алкогольной продукции выявлены нарушения требований санитарного законодательства и законодательства о техническом регулировании: хранение алкогольной продукции вместе с непродовольственными товарами (товарами бытовой химии); хранение алкогольной продукции на полу, без подтоварников, стеллажей; отсутствие контроля за температурно-влажностным режимом хранения; розничная продажа с истекшим сроком годности; продажа без наличия в товаросопроводительных документах данных о сертификате соответствия (декларации) и органе, его зарегистрировавшем; без документов, подтверждающих качество и безопасность; не обеспечено проведение мероприятий по дезинфекции и дератизации; отсутствие в складском помещении для хранения алкогольной продукции на светильниках защитной арматуры; просрочен срок прохождения периодического медосмотра и профессионального гигиенического обучения работников торгового предприятия; отсутствие горячей воды в торговом предприятии; не организована централизованная стирка санитарной одежды; ненадлежащее содержание складских помещений; не созданы условия для соблюдения правил личной гигиены в предприятии торговли; не организован производственный контроль; розничная продажа алкогольной продукции с отсутствием ценников и с ценниками, оформленными ненадлежащим образом.

Исследовано 273 пробы алкогольной продукции (в том числе импортной 15, пива 140), исследованные пробы соответствовали определяемым показателям.

По результатам проведённых мероприятий за выявленные нарушения составлено 74 протокола об административных правонарушениях по статьям: 14.16 ч.3; 14.43 ч.1,ч.2; 14.44 ч.1; 14.45. ч.1 и иным статьям КоАП РФ. Сумма наложенных штрафов составила 269 000 рублей. Приостановлена реализация 15 партий алкогольной продукции объёмом 4,87 дкл.

II.2.5. Меры по противодействию потреблению табака

Актуальной остается проблема табакокурения среди населения Волгоградской области, особенно среди детей и подростков. Специалистами Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области за период за 2019г. проведено 195 проверок в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих оборот табачной продукцией.

За выявленные нарушения антитабачного законодательства при проведении контрольно-надзорных мероприятий составлено 74 протокола об административном нарушении по статьям 6.24. ч. 1; 6.25 ч.1, 15.12 ч. 2; 15.12. ч.4, 14.53. ч.1 КоАП РФ и иные (отсутствие знака о запрете курения, обозначающего территории, здания объекты, где курение запрещено; курение табака на отдельных территориях, в помещениях и на объектах; неисполнение хозяйствующими субъектами обязанностей за соблюдением требований в сфере охраны здоровья граждан; отсутствие перечня продаваемой табачной продукции, отсутствие перечня продаваемой табачной продукции; без сведений на маркировке потребительской упаковки о максимальной розничной цене (МРЦ), дате изготовления; без маркировки; розничная торговля сигаретами поштучно; розничная торговля табачной продукцией с выкладкой и демонстрацией; осуществление розничной продажи табачной продукции на расстоянии менее чем 100 метров от образовательных организаций, продажа табачной продукции без акцизных марок, без товарно-сопроводительных документов). Сумма штрафов составила 591 000 рублей.

Проведена визуальная идентификация 4-х наименований табачной продукции (сигарет с фильтром) на соответствие требованиям ТР ТС 035/2014, несоответствия предъявляемым требованиям не установлено.

В ходе контрольно-надзорных мероприятий, одного административного расследования выявлена реализация табачной продукции с нарушений требований к маркировке потребительской упаковки (без сведений о максимальной розничной цене (МРЦ), дате изготовления, с информацией, изложенной не на русском языке, с нанесёнными акцизными марками, не отвечающими требованиям к образцам специальных (акцизных), ввозимой на территорию РФ табачной продукции, отсутствие знака обращения на рынке государств-членов Таможенного союза (ЕАС). Составлены 4 протокола об административном правонарушении по ст. 15.12 ч.4 КоАП РФ. Материалы направлены по подведомственности в суд. Судом вынесены постановления о применении меры административного воздействия в виде штрафов в сумме 24 000 руб. с конфискацией предмета административного правонарушения-табачной продукции (1,476 тыс. пачек). В отношении одного хозяйствующего субъекта материал направлен в правоохранительные органы. Один материал находится в стадии возбуждения административного дела.

Проведено 9 контрольных закупок, в 5-ти из которых выявлены несоблюдения требований табачного законодательства.

За несоблюдение требований санитарных норм и гигиенических нормативов при осуществлении деятельности антикафе-кальянной «CHERDAK» на чердаке многоквартирного жилого дома (г. Волгоград), установленных при проведении административного расследования, материалы по подведомственности переданы в суд. Постановлением суда деятельность хозяйствующего субъекта приостановлена на 60 суток.

При проведении внеплановой проверки предприятия торговли: магазина-склада по оптовой продаже табака для кальяна в ассортименте, осуществляющем деятельность в цокольном этаже многоквартирного жилого

дома (г.Волгоград) установлены нарушения санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации нежилых помещений (отсутствие приточно-вытяжной механической вентиляции). Материалы проверки переданы в суд, решением которого деятельность магазина-склада приостановлена на 60 суток.

По фактам, указанным в обращениях граждан, Управлением объявлено 26 предостережений хозяйствующим субъектам в соответствии с ч.5 ст.8.2 Федерального закона N 294-ФЗ о недопустимости нарушений требований антитабачного законодательства.

За 2019г. Управлением, руководствуясь ч.2 ст.40 КАС РФ, ст. 40 Закона РФ от 07.02.1992г. № 2300-1 «О защите прав потребителей» поданы в суд 104 исковых заявления «Об ограничении доступа к сайтам в сети "Интернет", содержащим иную распространяемую посредством сети "Интернет" информацию, причиняющую вред здоровью и (или) развитию детей, распространение которой в Российской Федерации запрещено».

II.2.6. Меры по профилактике йоддефицитных состояний

В рамках реализации законодательных и распорядительных документов, направленных на обеспечение мер по профилактике заболеваний, обусловленных дефицитом микронутриентов до сведения руководителей предприятий торговли, общественного питания, ЛПУ, предприятий пищевой промышленности доведены рекомендации о необходимости производства и реализации продукции, обогащенной витаминами и микронутриентами. Через средства массовой информации среди населения проводится разъяснительная работа.

На территории Волгоградской области 19 пищевых предприятий выпускают продукцию, обогащенную макро - и микронутриентами, из них 13 предприятий выпускает хлеб, молочную продукцию, 1 соковую, 1 яйцо куриное селенированное.

Одним из способов профилактики дефицита йода является использование в питании населения йодированной соли. Всего в 2018 г. исследовано 12 проб йодированной соли, из них все пробы соответствуют гигиеническим нормативам, импортируемая соль не исследовалась. Предприятий, выпускающих йодированную соль в Волгоградской области не зарегистрировано. Пробы отбирались на предприятиях торговли – 2 пробы и в детских дошкольных и подростковых лечебно-профилактических учреждениях –10.

II.2.7. Основные меры по проведению медицинских осмотров работающего населения

Профессиональные заболевания регистрируются при проведении периодических медицинских осмотров в более поздних сроках профессиональной деятельности, проработав более 15-20лет. Причинами низкой выявляемости профессиональных заболеваний на ранних стадиях при проведении периодических медицинских осмотров является: отсутствие в составе медкомиссий врачей узких специалистов с профпатологией., недостаточный спектр функциональных и лабораторных исследований, не полный охват медицинскими осмотрами подлежащих контингентов работников.

Периодические медицинские осмотры проводятся в соответствии с приказом МЗ и СР №302 н от 12.04.2011г. и составил в 2019г. в сравнении 2018г.:

- в 2019 году по Волгоградской области подлежало — 92246 человек, осмотрено — 87377 человек, что составляет - 94,7%, в том числе, женщин - подлежало — 46401 человек, осмотрено 43485 человек, что составляет - 93,7%;
- по Волгограду в 2019 году— подлежало — 23471 человек, осмотрено 27341, что составляет - 98,9%, в том числе, женщин - подлежало — 12257 человек, осмотрено 12167 человек, что составляет - 99,2%.

В 2018 году по Волгоградской области подлежало — 98261 человек, осмотрено - 93261, что составляет - 94,9%, в том числе, женщин - подлежало — 48443 человек, осмотрено - 445916 человек, что составляет - 94,7%.

По Волгограду в 2018 году — подлежало - 27341 человек, осмотрено – 26986, что составляет - 98,7%, в том числе, женщин подлежало — 12937 человек, осмотрено - 12769 человек, что составляет - 98,7%.

Медицинские осмотры работников транспорта

Периодические медицинские осмотры работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, плавсостава, летного состава, водителей автомобильных транспортных средств осуществляются в сроки, предусмотренные соответствующими приказами МЗ и СР РФ. Охват периодическими медицинскими осмотрами составил в 2019 году по:

- предприятиям водного транспорта 99,4%,
- предприятиям воздушного транспорта 99,5%,
- предприятиям автомобильного транспорта 93,5%,
- предприятиям электротранспорта 99%

Причинами не прохождения периодических медицинских осмотров являются: увольнение работающих, декретные отпуска, нахождение работника на длительном лечении (больничный лист), сокращение рабочих мест.

Предрейсовые и послерейсовые медосмотры проводятся для водителей пассажирского автотранспорта, выполняющих рейсы на внутригородских и пригородных сообщениях, грузового автотранспорта.

II.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Волгоградской области

по профилактике кори и краснухи:

На территории Волгоградской области работа по профилактике кори и краснухи проводится в соответствии с утвержденным планом мероприятий по реализации программы «Профилактика кори и краснухи в период верификации их элиминации в Российской Федерации на территории Волгоградской области (2016-2020гг.)» и в соответствии СП 3.1.2952-11 «Профилактика кори, краснухи, эпидемического паротита».

Для сохранения эпидемиологического благополучия по кори и краснухи среди населения Волгоградской области проводятся следующие мероприятия:

1. Мониторинг заболеваемости корью и краснухой и циркуляцией возбудителей кори и краснухой (ежегодное обследование больных с лихорадкой и экзантемами).
2. Мониторинг состояния коллективного иммунитета у населения к кори и краснухе.

3. Поддержание высоких уровней охвата профилактическими прививками против кори и краснухи населения Волгоградской области: детей и взрослых – не менее 95,0%.
4. Проведение подчищающей иммунизации против кори населения Волгоградской области, а также прибывающих на территорию Волгоградской области переселенцев и трудовых мигрантов.
5. С целью организации иммунизации трудовых мигрантов выдано 70 предписаний работодателям использующим труд иностранных граждан об иммунизации против кори иностранных граждан.
6. Проведение полного комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах коревой инфекции.

Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области систематически направляется информация о ситуации по кори и краснухи в адрес: комитета здравоохранения Волгоградской области, комитета образования и науки Волгоградской области,

Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области проводится санитарно-просветительная работа среди населения по вопросам профилактики кори, краснухи и других вакциноуправляемых инфекций с использованием различных средств массовой информации.

Информация по вопросам профилактики кори и краснухи размещается на сайте Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области.

по профилактике дифтерии:

Для сохранения эпидемиологического благополучия по дифтерии среди населения Волгоградской области проводятся следующие мероприятия:

1. Мониторинг заболеваемости дифтерией и циркуляции возбудителя.
2. Мониторинг состояния коллективного иммунитета у населения к дифтерии.
3. Поддержание высоких уровней охвата профилактическими прививками против дифтерии населения Волгоградской области: детей – не менее 95,0%, взрослых – не менее 95,0% в каждой возрастной группе.
4. Проведение информационно-разъяснительной работы среди населения по вопросам иммунопрофилактики дифтерии.

по профилактике полиомиелита, ОВП:

Работа по профилактике полиомиелита на территории Волгоградской области проводится в соответствии с утвержденным в 2019 году «Планом действий на 2019-2021 годы по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Волгоградской области».

В рамках реализации «Национального плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации» за 2019 год специалистами отдела эпиднадзора подготовлены следующие организационно-методические, информационные документы, отчеты:

- Документация в Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по подтверждению статуса Волгоградской области, как территории свободной от полиомиелита за 2018г.
- Проведен анализ состояния работы по надзору за полиомиелитом и острыми вялыми параличами на территории Волгоградской области в 2018 году и 6 месяцев 2019 года, который направлен в комитет здравоохранения Волгоградской области и в ТО Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области.

- Подготовлен и направлен в ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора список всех зарегистрированных случаев заболевания ОВП в 2018 году.
- Постановление Главного государственного санитарного врача Волгоградской области от 01.02.2018 № 8 «Об организации и проведении в 2018 году серологического мониторинга за состоянием иммунитета против управляемых инфекций, изучения состояния популяционного иммунитета к различным антигенным вариантам актуальных вирусов гриппа, прогнозирования возникновения эпидемического подъема гриппа и циркуляции возбудителей инфекционных заболеваний среди населения Волгоградской области и во внешней среде.»

На сайте Управления Роспотребнадзора Волгоградской области в 2018 году размещалась информация по профилактике полиомиелита и ЭВИ.

В соответствии с письмом Федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека №01/10215-17-27 от 31.07.2017г. Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области ежемесячно представляет сведения о проводимом мониторинге на территории Волгоградской области за полио- и энтеровирусами окружающей среде.

по профилактике гриппа и ОРВИ:

Мероприятия по ограничению распространения гриппа и ОРВИ на территории Волгоградской области в 2019 г. проводились в соответствии с :

- Постановлениями Главного государственного санитарного врача №38 от 25.06.2018г. «О мероприятиях по профилактике гриппа и ОРВИ в эпидемическом сезоне 2018-2019гг.», от 10.07.2019г. №10 «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидемическом сезоне 2019-2020 годов»
- приказа Роспотребнадзора №319 от 03.06.2019 «О совершенствовании эпидемиологического надзора за гриппом и ОРВИ в Российской Федерации»
- решением коллегии Роспотребнадзора от 19.04.2019 «Об итогах эпидсезона гриппа и ОРВИ 2018-2019гг. и задачах на предстоящий эпидсезон 2019-2020г.»,
- протоколами селекторных совещаний Главного государственного санитарного врача России,
- «Комплексным планом проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по борьбе с гриппом и ОРВИ в Волгоградской области на 2015-2018 годы»,
- планом профилактических прививок в Волгоградской области на 2019 год,
- приказом Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области от 05.08.2019г №01/140 «О совершенствовании эпидемиологического надзора за гриппом и ОРВИ в Волгоградской области».

О принятых мерах по устранению недостатков прошедшего эпидсезона Управлением подготовлен доклад и доложено на заседании санитарно-противоэпидемической комиссии 19.03.2019г.

Внесено предложение Губернатору Волгоградской области А.И.Бочарову о дополнительном финансировании мероприятий по профилактике ОРВИ и гриппа на предстоящий эпидемический сезон 2019-2020г., которые будут осуществлены в пределах, предусмотренных на данные цели, финансовых средств федерального, областного бюджетов и средств обязательного медицинского страхования.

Проведен анализ эффективности противоэпидемических и профилактических мероприятий в эпидемическом сезоне 2018-2019гг. и направлен для принятия дополнительных организационных мер заместителю Губернатора Волгоградской области.

Проведен анализ заболеваемости гриппом привитых в эпидемическом сезоне 2018-2019гг. и разбор причин летальных исходов от гриппа и внебольничных пневмоний, результаты направлены в Роспотребнадзор.

Главам администраций муниципальных образований Волгоградской области в августе 2019г. направлены предложения о привлечении в прививочную кампанию против гриппа финансовых активов работодателей, готовности организаций к работе в осенне-зимний период года, об освещении в средствах массовой информации вопросов профилактики гриппа и ОРВИ.

В профильные комитеты Администрации Волгоградской области в августе-сентябре 2019г. направлены рекомендации о подготовке и работе подведомственных учреждений в эпидемическом сезоне гриппа и ОРВИ 2019-2020гг.

Выданы предписания юридическим лицам об организации дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий с целью организации проведения профилактических прививок против гриппа в коллективах с достижением 75% охвата работающих.

16.10.2020 принято участие в заседании СПЭК с докладом «О ходе иммунизации против гриппа и профилактических мероприятиях в эпидемическом сезоне острых респираторных вирусных инфекций в эпидсезоне 2019-2020гг. на территории Волгоградской области»

Проведены в августе-октябре 2019г. с участием Управления заседания СПЭК во всех муниципальных образованиях Волгоградской области.

С августа 2019г. обеспечено проведение работы по информированию населения по профилактике гриппа и преимуществам вакцинопрофилактики.

Проведены 2 тематические «горячие линии» по профилактике гриппа и ОРВИ.

Осуществлялось информирование о складывающейся эпидемической ситуации Губернатора Волгоградской области, заместителя Губернатора, профильные комитеты администрации Волгоградской области, глав администраций муниципальных образований, Пограничное Управление ФСБ России по Волгоградской области, ОАО «Международный аэропорт «Волгоград» и других.

С августа организована и проведена под контролем Управления Роспотребнадзора прививочная кампания против гриппа – охват профилактическими прививками составил 48,3%. Необычных реакций, поствакцинальных осложнений на введение противогриппозных вакцин не зарегистрировано.

Организован учет заболевших гриппом, привитых против гриппа.

Обеспечивается в постоянном режиме отправка образцов биологического материала от больных гриппом в референс-центр по мониторингу за инфекциями верхних и нижних дыхательных путей.

Проведение серологического мониторинга состояния популяционного иммунитета к гриппу оформлено постановлением Главного государственного санитарного врача по Волгоградской области от 15.02.2019г. №16. Организовано проведение мониторинга за циркуляцией вирусов гриппа птиц среди дикой и домашней птицы, а также среди населения, проживающего вблизи мест скопления птиц.

Проведен анализ и оценка корректности рассчитанных ФГБУ «НИИ гриппа им.А.А.Смородинцева МЗ РФ» недельных эпидемических порогов.

Внесено Предложение в комитет здравоохранения Волгоградской области по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия, охране и укреплению здоровья населения.

В период регистрации повышенной заболеваемости (зимний период 2019 года) применялись ограничительные меры в образовательных, медицинских организациях, социального обслуживания, ограничивалось проведение массовых спортивных и других мероприятий в школах и детских садах.

Проводится информирование и гигиеническое просвещение населения Волгоградской области. Информационная кампания проводится с привлечением различных организаций, участников различных слоев населения, объединенных различными сферами деятельности, пользующиеся различными услугами или живущих в равных условиях и т.д., ресурсов, максимальное расширение форматов мероприятий (флешмобы с раздачей буклетов, масок, благотворительные мероприятия, семинары, вебинары, пресс-конференции, экскурсии, презентации, «круглые столы», дискуссии, сходы населения, беседы, тематические конкурсы, тренинги, видеорепортажи, видеоролики, квесты, фотографии, публикации в прессе, через социальные сети, уроки в школах, инфографика в торговых сетях, вокзалах, аэропортах). В оживленных местах города Волгограда волонтерами-медиками продолжается проведение анкетирования населения, просветительские акции с распространением листовок, буклетов. В рамках всероссийской акции #ДоброВСело для жителей отдаленных сёл проводились сходы населения, лекции.

Для абонентов сотовой связи Теле-2 в Волгоградском регионе дважды проведена рассылка СМС-оповещений. Материалы о мерах профилактики гриппа, ОРВИ и их осложнений размещены на сайте Управления Роспотребнадзора, официальных интернет-порталах Администрации Волгоградской области, муниципальных образований и городских округов, на сайтах профильных комитетов, медицинских, образовательных учреждений, интернет изданиях СМИ, записаны телевизионные репортажи, репортажи на радио и прочее. Проводятся беседы с населением на сходах, с беременными женщинами в медицинских организациях, на родительских собраниях в школах и детских садах с родителями/законными представителями детей, среди студентов, в трудовых коллективах на предприятиях, производствах и т.д. Активно тиражируются и распространяются видеоролики, буклеты и другие информационные материалы, подготовленные ФБУЗ «Центр гигиенического образования населения» Роспотребнадзора, по теме гриппа в лечебных, оздоровительных, образовательных, социальных организациях, на предприятиях, заводах, торговых центрах, аэропорту, вокзалах, общественном транспорте.

Принято участие 7 февраля 2019г. в онлайн-семинаре, проводимого в ФБУН «ЦНИИ эпидемиологии» Роспотребнадзора.

Систематично проводилось обучение медицинского персонала по профилактике, проведению противоэпидемических мероприятий.

Осуществляется контроль готовности медицинских организаций области к оказанию медицинской помощи в условиях эпидемического распространения ОРВИ, а также контроль соблюдения санитарно-противоэпидемических мероприятий в учреждениях социального обслуживания детей и граждан пожилого возраста, в учреждениях для детей, оставшихся без попечения родителей, в домах-интернатах для престарелых и инвалидов, психоневрологических интернатах, геронтологическом центре, в круглогодичных стационарных организациях отдыха и оздоровления детей, в организованных коллективах детей.

В период с января по март и с августа по декабрь 2019 года осуществлены проверки в отношении 541 субъектов. По выявленным нарушениям по профилактике

ОРВИ и гриппа составлено 100 протоколов об административном правонарушении, вынесены постановления о наложении штрафов на должностных лиц в соответствии с КоАП РФ на сумму 296300 рублей, даны предписания об устранении выявленных нарушений.

по профилактики ВИЧ инфекции:

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 20 октября 2016 г. № 2203-р утверждена «ГОСУДАРСТВЕННАЯ СТРАТЕГИЯ противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу».

Реализация Стратегии позволит:

- увеличить охват населения медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию;
- увеличить охват лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, антиретровирусной терапией, в том числе на ранних стадиях заболевания;
- снизить риск передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку до минимальных значений;
- повысить информированность граждан по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, а также заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией;
- снизить дискриминацию лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в семье, в общественной жизни, в области занятости (выбор сферы деятельности (профессии) и трудоустройство) и здравоохранения;
- усовершенствовать систему эпидемиологического контроля и надзора за распространением ВИЧ-инфекции среди населения Российской Федерации (табл.153).

Таблица №153

Целевые показатели

№ п/п	Название показателя	Показатели по РФ % ¹				Достигнуто ВО ²			
		2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019
1	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения в РФ	20,0	21,0	22,0	23,0	23,9	25,6	26,24	28,3
2	Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, от общего числа лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека	69,1	74,2	79,5	84,7	90,3	92,2	88,3	93,8
3	Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, от общего числа лиц, зараженных вирусом	30,3	32,3	34,3	36,3	49,7	51,0 5	58,6	70,6

	иммунодефицита человека								
4	Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, от общего числа лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением	41,0	44,0	48,0	52,0	55,1	63,8	66,4	75,2
5	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку:								
	Во время беременности	89,0	92,0	93,0	94,0	92,7	92,2	93,0	94,8
	Во время родов	93,0	93,5	94,0	94,5	96,6	97,9	99,5	97,1
	новорожденному	99,5	99,6	99,7	99,8	99,5	99,5	100,0	99,4
6	Уровень информированности населения в возрасте 18 - 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	-	84,0	87,0	90,0	-	84,0	87,0	90,0

¹ – Показатели Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу, утвержденная Распоряжением Правительства Российской Федерации от 20 октября 2016 г. № 2203-р.

² – Показатели, достигнутые Волгоградской областью по итогам года

Регулярно проводится обучение медицинского персонала по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции. Всего, по итогам 2019 года, прошли подготовку по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в медицинских организациях, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области, более 29000 медицинских работников.

В октябре 2019 года проведено окружное совещание Минздрава России по ВИЧ-инфекции с заместителями руководителей региональных органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья Южного федерального и Северо-Кавказского федеральных округов, руководителями Центров по профилактике и борьбе со СПИД в ЮФО и СКФО по вопросам реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу в регионах Южного и Северо-Кавказского федеральных округов.

Одним из ключевых направлений в противодействии ВИЧ-инфекции по прежнему остается профилактика, а ее эффективными инструментами являются: широкое информирование населения о ВИЧ-инфекции, методах профилактики, путях заражения, а также мотивирование граждан к прохождению тестирования на ВИЧ.

В июле 2019 года Министерством здравоохранения Российской Федерации, совместно с Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области, комитетом здравоохранения Волгоградской области проведена II Всероссийская Акция по бесплатному анонимному тестированию на ВИЧ-инфекцию "Тест на ВИЧ: Экспедиция" в городах Волгоград, Волжский, Камышин, Михайловка, Урюпинск.

Свыше 1000 жителей области прошли бесплатное, анонимное экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию, получили информационные материалы и консультации специалистов по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.

В 2019 году в рамках проведения ежегодной информационной кампании разработаны аудиоролики, которые транслировались на 6 федеральных и 2 областных FM радиоканалах информационного и музыкально-развлекательного направлений. Общий охват населения составил более 1,5 млн. человек или более 89% от всех радиослушателей. Видеоролики транслировались на 2-х федеральных телеканалах ("Россия" и "Россия 24") и муниципальном телеканале ("Первый Волгоградский канал"), с общим охватом аудитории более 1 млн 200 тыс. человек. Также трансляция видеороликов осуществлялась на 7 светодиодных экранах, расположенных на основных магистралях Волгограда, с общим охватом аудитории не менее 100 тыс. человек. Кроме того, видеоролики размещены в сети Indoor-TV на мониторах в супермаркетах, с общим охватом аудитории не менее 100 тыс. человек.

Информационные материалы по профилактике ВИЧ-инфекции размещались на стендах 230 лифтов многоэтажных жилых домах Волгограда, на 5 единицах общественного автотранспорта на основных маршрутах Волгограда.

Волгоградская область является активным участником ежегодных Всероссийских Акций "Стоп ВИЧ/СПИД". В мероприятиях, проводимых в рамках седьмой Всероссийской Акции "Стоп ВИЧ/СПИД" (далее - Акция) с 25 ноября по 01 декабря 2019 года, приняли участие более 125000 жителей области, протестировано на ВИЧ-инфекцию более 14000 человек, распространено более 32000 экземпляров информационных материалов (листки, буклеты).

В период с 25 ноября 2019 года по 01 декабря 2019 года на «горячую линию» всего поступило 417 звонков, из них на телефон Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области и территориальных отделов поступило 302 звонка. Наиболее актуальная тематика вопросов:

- вопросы, касающиеся клинических проявлений ВИЧ-инфекции (16,3%);
- вопросы профилактики ВИЧ-инфекции (22,5%);
- вопросы, касающиеся обследования на ВИЧ-инфекцию и консультирования (18,4%).

Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области даны консультации: о необходимости знать свой ВИЧ-статус, где можно сдать кровь на ВИЧ-инфекцию, о профилактике ВИЧ-инфекции и прочие.

В образовательных организациях высшего образования и профессиональных образовательных организациях в рамках Акции проведено более 250 мероприятий, в которых приняли участие свыше 22200 студентов. Во всех образовательных организациях Волгоградской области прошли мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции с охватом 94159 обучающихся.

Мероприятия проведены при участии ВОД "Волонтеры – медики", специалистов ГБУ ВО "Центр молодежной политики", Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области, медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области, администраций муниципальных районов и городских округов области.

В рамках проведения Акции совместно с комитетом по труду и занятости населения Волгоградской области, "Волгоградского областного Совета профессиональных союзов" впервые организованы мероприятия по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции для сотрудников пяти крупных предприятий области.

Добровольное анонимное экспресс-тестирование на рабочих местах прошли свыше 300 человек.

В результате, проводимых в области ежегодных информационных кампаний, уровень информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции за последние три года повысился на 20,0% и составил в текущем году 90,0%.

Анализ эпидемиологических данных свидетельствует, что основными путями распространения ВИЧ-инфекции остаются парентеральное употребление наркотиков и незащищенные сексуальные контакты.

Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области с целью повышения эффективности противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение инфицирования ВИЧ при оказании медицинской помощи в государственных учреждениях здравоохранения, в целях недопущения возникновения очагов внутрибольничного инфицирования ВИЧ в медицинских организациях, усилен надзор за исполнением требований санитарного законодательства по разделу «Профилактика ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С».

В 2018 году проведена 301 проверка медицинских учреждений области, выдано 51 предписание об устранении выявленных нарушений, составлено 195 протоколов об административном правонарушении, вынесено 180 Постановлений о наложении штрафа на общую сумму 546,9 тысячи рублей.

В 2019 году проведено 347 проверок медицинских учреждений области, выдано 36 предписаний об устранении выявленных нарушений, составлено 247 протоколов об административном правонарушении, вынесено 247 Постановлений о наложении штрафа на общую сумму 828,35 тысячи рублей.

Анализ эпидемиологических данных свидетельствует, что основными путями распространения ВИЧ-инфекции в Волгоградской области остаются парентеральное употребление наркотиков и незащищенные сексуальные контакты. Основным является реализация профилактических мер противодействия эпидемии ВИЧ-инфекции, направленная на снижение числа новых случаев инфицирования ВИЧ-инфекцией и, соответственно, снижение общих показателей заболеваемости и смертности.

по профилактике острых кишечных инфекций:

На контроле Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области находится «Комплексный план мероприятий по обеспечению санитарной охраны территории по предупреждению заноса и распространения среди населения Волгоградской области инфекционных болезней на 2015-2020 годы».

Ежегодно Управлением направляются информационно-аналитические материалы в территориальные отделы с предложениями по оптимизации надзора за ОКИ, в комитет здравоохранения Волгоградской с предложениями улучшения качества диагностики ОКИ, о принятии мер по обеспечению лабораторной расшифровки инфекционных и паразитарных болезней в медицинских организациях, в том числе ОКИ.

Результатом проведенной работы стало отсутствие крупных вспышек инфекционных заболеваний в области: в 2019г. – 3 случая групповой заболеваемости (в 2018г. – 3 , в 2017 г. – 9, 2016г. – 2). Все случаи групповой заболеваемости расшифрованы этиологически.

На контроле Управления находятся приказы от 19.02.14г. №01/43 «О внедрении методических указаний МУ 3.1.3114/1-13 «Организация работы в очагах инфекционных и паразитарных болезней», от 31.03.2016г. №01/128 «О внедрении постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации

от 04.02.2016 № 11 «О представлении внеочередных донесений о чрезвычайных ситуациях санитарно-эпидемиологического характера».

Управлением обеспечено взаимодействие с заинтересованными ведомствами в целях проведения адекватных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» в программы обучения внесены вопросы профилактики ОКИ вирусной этиологии, сальмонеллеза.

Бактериологические лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» и его филиалов располагают материально-технической базой, диагностическими препаратами, расходными материалами для проведения исследований, в том числе для экспресс-диагностики. Внедрены современные методы исследований, в том числе методики диагностики кампилобактериоза, ротавирусной и других вирусных инфекции, что позволяет своевременно расшифровывать эпидемические очаги.

по профилактике паразитарных заболеваний:

На контроле Управления находится Постановление главного государственного санитарного врача РФ от 12.12.2016г. №179 «О предупреждении распространения паразитозов, передающихся через рыбу и рыбную продукцию в РФ».

Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области обеспечено взаимодействие с Управлением ветеринарии Администрации Волгоградской области по обмену информацией о заболеваемости населения паразитарными болезнями общими для человека и животных.

Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области совместно с комитетом здравоохранения Волгоградской области ежегодно проводятся семинары для медицинских работников по вопросам эпидемиологии, клинике, диагностике, лечению и профилактики паразитарных болезней, в том числе гельминтозам, возбудители которых передаются через мясо и мясопродукцию. На расширенных коллегиях Управления ежегодно рассматриваются вопросы организации противоэпидемических и профилактических мероприятий по снижению инфекционной и паразитарной заболеваемости.

Управлением Роспотребнадзора ежегодно проводится оценка эпидемиологической ситуации по паразитарным инфекциям с учетом заболеваемости населения в административных территориях области, информационно-аналитические материалы направляются в адрес начальников территориальных отделов, комитет здравоохранения Волгоградской области, Управления ветеринарии, организован мониторинг за паразитарными болезнями совместно с заинтересованными ведомствами. По данным комитета по ветеринарии Волгоградской области за период 2017-2019гг. при проведении ветсанэкспертизы домашнего скота, случаев цистицеркоза не зарегистрировано.

Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области совместно с комитетом здравоохранения Волгоградской области 28.05.2019г. проведен семинар (на семинаре присутствовало 252 человека, в т.ч. 58 специалистов клинко-диагностических лабораторий) с рассмотрением вопросов по клинической и лабораторной диагностике малярии. Произведен разбор ошибок по лабораторной диагностике, в том числе при приготовлении препаратов, определении стадий паразита и интенсивности паразитемии. Проведен анализ карт эпидемиологического расследования случаев малярии, обращено особое внимание медицинских работников на оформление направлений на паразитологическое исследование крови на малярию,

своевременное проведение лабораторного обследования, оказание больным квалифицированной медицинской помощи, сроки выдачи результатов и т.д.

В ходе семинара проведено тестирование знаний участников семинара лечебного звена и специалистов клиничко-диагностических лабораторий по вопросам клиники, эпидемиологии, диагностики и лечения малярии.

В 2019 году в медицинских организациях, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области, проведено 57 совещаний, 49 конференций, 115 семинаров для врачей и среднего медицинского персонала по профилактике малярии с охватом 99,1% от подлежащего контингента.

Сведения о подготовке медицинских работников (ССиНМП) по клинике, диагностике, эпидемиологии малярии в Волгоградской области представлены в таблице (приложение прилагается).

Управлением ежегодно перед началом эпидемиологического сезона по малярии и другим особо-опасным болезням, совместно со специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» организованы противомаларийные мероприятия, разработана система сезонного мониторинга за переносчиками малярии, проводятся еженедельные энтомологические обследования с целью определения численности, мест выплода переносчиков малярии и установлением сроков и методов дезинсекционных обработок.

В Управлении с 08 по 22 июля 2019г. было организовано тематическое консультирование граждан по вопросам в сфере туристических услуг и инфекционным угрозам за рубежом. Кроме того, в международном аэропорту г. Волгограда, в зале вылета международных линий на стенде Роспотребнадзора размещена информация о странах неблагополучных в эпидемиологическом отношении, памятка для выезжающих в зарубежные поездки.

На сайте Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области регулярно размещается информация об эпидемиологической обстановке по актуальным инфекционным болезням в регионах мира и странах с наиболее популярными туристическими маршрутами.

На сайте Управления 11.06.2019г. размещена информация для выезжающих за рубеж с рекомендациями по предупреждению заражения инфекционными и паразитарными заболеваниями, в том числе малярией.

29.05.2019г. на сайте Управления размещена памятка по профилактике заболеваний, передающихся при укусе комаров, при совершении туристических поездок.

Информация для населения, приуроченная к "Всемирному дню борьбы против малярии в 2019г.", размещена на официальном сайте Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области.

Всего в медицинских организациях Волгоградской области проведено 11513 мероприятий, которыми охвачено 35491 человек или 1,4% от населения Волгоградской области.

Меры по профилактике природно-очаговых инфекций

Проблема природно-очаговых и зооантропонозных инфекций сохраняет свою актуальность в краевой патологии.

На территории Волгоградской области действует «Комплексный план мероприятий по обеспечению санитарной охраны территории от заноса и распространения инфекционных болезней и предупреждению особо опасных и природно-очаговых инфекций среди населения Волгоградской области (2015-2020

годы)». В 2019 году состоялось 4 заседания межведомственной санитарно-противоэпидемической комиссии Волгоградской области, 2 заседания оперативного штаба по координации медицинских профилактических и противоэпидемических мероприятий на территории Волгоградской области, рассмотрен вопрос проведения мероприятий по профилактике природно-очаговых и зооантропонозных инфекций, вынесены решения. В органах местного самоуправления проведены заседания СПЭК по вопросам профилактики КГЛ (27), ЛЗН (33), создано 17 оперативных штабов.

В 2019 году в Администрацию Волгоградской области, органы местного самоуправления внесены Предложения о реализации мер по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки и выполнению требований санитарного законодательства об эпидемиологической ситуации по природно-очаговым и зооантропоножным инфекциям в области и мерах профилактики, в том числе выделения дополнительного финансирования для проведения акарицидных обработок сельскохозяйственных животных, дезинсекционных обработок территорий, дератизационных мероприятий на территориях природно-антропогенных очагов КГЛ и ЛЗН, расположенных в окрестностях населенных пунктов, местах временного пребывания населения (27). Главам городских округов и муниципальных районов направлены письма (66), выданы предписания о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятиях (125). Подготовлены письма председателю комитета здравоохранения Волгоградской области о мерах по профилактике природно-очаговых и зооантропонозных инфекций в Волгоградской области, в том числе выполнению плана профилактических прививок по эпидемическим показаниям (8).

С целью информирования населения о мерах по профилактике природно-очаговых и зооантропонозных инфекций на сайте Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области размещен информационный материал (26), опубликованы статьи в газетах (25), даны выступления на ТВ (4), радио (5), изданы памятки, листовки общим тиражом 8500 экз.

В 2019 году организовано проведение профилактических мероприятий по природноочаговым инфекциям. Объем акарицидных обработок территории области составил 4633 га (в 2018 году 4193 га, в 2017 году - 1613,1 га).

В 2019 году физическая площадь акарицидных обработок составила 2968 га (в 2018 году - 2180 га). Силами ветеринарной службы обработано 8000,2 тыс. м² закрытых помещений для содержания сельскохозяйственных животных (в 2018 году - 9351,89 тыс. м²), 19775,3 тыс. м² открытых помещений для содержания сельскохозяйственных животных (в 2018 году - 222,19 тыс. м²).

В 2019 году охвачено однократными акарицидными обработками 90,7% КРС - 215528 голов из 237705 голов, 67,1% МРС - 431395 голов из 643174 голов.

Оперативная площадь дератизационных обработок в природных биотопах составила 867 га (в 2018 году - 645 га). В помещениях проведены дератизационные мероприятия на 7721 объектах (в 2018 году - на 7325 объектах), физическая площадь составила 4886 га (в 2018 году - 9864 тыс. м²), оперативная - 16757 га (в 2018 году - 61705 тыс. м²). Площадь, заселенная грызунами, составила 293 га (в 2018 году - 229 тыс. м²).

С целью снижения численности переносчиков ВЗН проводились дезинсекционные мероприятия. В эпидсезон 2019 года объем дезинсекционных обработок акватории водоемов и прибрежной растительности составил 7620 га.

В рамках национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям в 2019 году привито от туляремии 78069 человек (в 2018 году - 67329 человек), от бешенства - 286 человек (в 2018 году - 344 человека), против

сибирской язвы 766 человек (в 2018 году - 817 человек), против бруцеллеза 24 человека (в 2018 году - 90 человек), чумы – 63 человека (в 2018 году - 50 человек), желтой лихорадки – 159 человек (в 2018 году - 141 человек).

Санитарно–карантинный контроль в пунктах пропуска через государственную границу РФ (СКК)

В рамках выполнения государственной функции - санитарно-карантинного контроля сотрудниками санитарно-карантинного пункта Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области за 2019г. досмотрено 593 воздушных судна, в том числе 282 ед., прибывших из стран, неблагополучных по опасным болезням. Проведена дистанционная термометрия 112599 пассажирам и членам экипажей. По результатам санитарно-карантинного контроля больных с подозрением на инфекционные заболевания в ВПП «Волгоград (Гумрак)» не выявлено. Опасных в санитарно-эпидемиологическом отношении грузов не выявлено.

31.05.2019г. Управлением проведены практические межведомственные тренировочные учения с отработкой функциональных обязанностей и согласованности действий служб государственного контроля, ПАО «Международный аэропорт Волгограда», здравоохранения на случай выявления больного, подозрительного на заболевание инфекционными болезнями на государственной границе в воздушном пункте пропуска «Волгоград» (Гумрак).

В ежемесячном режиме ведётся мониторинг эпидемиологической и эпизоотологической обстановки на российско - казахстанском участке государственной границы, осуществляется обмен информацией об инфекционной заболеваемости населения проживающего на приграничной территории Волгоградской области с Жанибекским районом Республики Казахстан.

Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области проведена корректировка комплексного плана профилактических (противоэпидемических) мероприятий по санитарной охране территории Волгоградской области на 2020 — 2024гг.

Результаты медицинского освидетельствования иностранных граждан

За 2019 года медицинским освидетельствованием охвачено 29807 иностранных граждан, в том числе трудовых мигрантов 26093 человек, что составило 87,5%. По результатам медицинского освидетельствования выявлено 102 человека с инфекционными заболеваниями, что составило 0,3%. Наиболее высокая доля выявленных больных приходится на инфекции передающиеся половым путем - 48,0% (49 человек), доля ВИЧ-инфицированных больных составила 24,5% (25 человек), больных туберкулезом - 25,5% (26 человек), другими инфекциями (малярия, бруцеллез) – 1,9% (2 человек).

Принято 36 решений о нежелательности пребывания (проживания), или 35,3 % от общего числа выявленных инфекционных больных.

III. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Волгоградской области, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению

III.1. Анализ и оценка достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Волгоградской области

Проводимый комплекс профилактических (противоэпидемических) мероприятий в 2019 году позволил обеспечить по большинству нозологий дальнейшее снижение заболеваемости или стабилизацию показателей и, как следствие, стабильную эпидемиологическую ситуацию в области. Не зарегистрировано случаев заболеваний дифтерией, полиомиелитом, краснухой. Снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В – показатель заболеваемости составил 0,59 на 100 тыс. населения при планируемом не более 0,8. Сохранение уровня заболеваемости корью на уровне критерия элиминации - зарегистрировано 7 случаев кори, что составило 2,8 случая на 1 млн. населения. Показатель заболеваемости КГЛ составил 0,28 на 100 тысяч населения, что выше запланированного – 0,25. Заболеваемость ЛЗН составила 0,48 на 100 тысяч населения, что ниже планируемого показателя на 2019 год – 1,0.

Активно велась вакцинация населения области против гриппа. Привито 48,3% от общего количества населения; среди населения в группах риска – 94%. Охват профилактическими прививками детей в декретированных возрастах против вакциноуправляемых инфекций составил не менее 95%, что обеспечивает необходимый коллективный специфический иммунитет. Вакцинация населения против вирусного гепатита В составила 97,8% при планируемом показателе – 92%.

Удельный вес обеспеченных химиопрофилактикой ВИЧ-инфицированных беременных женщин составил 97,1% при планируемом показателе - не менее 93%. Удельный вес охвата ВИЧ-инфицированных диспансерным наблюдением от числа подлежащих - 93,8% при планируемом показателе - не менее 85% (в 2018 году – 88,3%).

При проведении санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через Государственную границу РФ в 2019 году не было выявлено заноса и распространения случаев карантинных и других особо опасных инфекционных болезней и ввоза на территорию области химических, биологических и радиоактивных веществ.

Досмотрено на прилет 299 воздушных судов, на вылет – 294. Удельный вес досмотренных в пунктах пропуска через государственную границу РФ самолетов составил 100%.

Обследовано 56288 прибывших пассажиров и членов экипажей (в 2018 году – 60156 человек), больных с подозрением на инфекционное заболевание не выявлено.

Обеспечено эффективное взаимодействие с государственными контрольными органами в пункте пропуска через государственную границу РФ. Проведено 2 совместных учения с отработкой алгоритма межведомственного взаимодействия при чрезвычайных ситуациях санитарно-эпидемиологического характера.

Контроль за безопасностью и качеством пищевой продукции в 2019 году привел к снижению удельного веса пищевой продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, до 0,07%, при планируемом – 0,3%, по микробиологическим - увеличился до 3,3%, при запланированном – 2,9%.

Результатом санитарного надзора за соблюдением требований Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» стали улучшение и стабилизация некоторых целевых показателей обеспечения населения питьевой водой. Удельный вес проб воды, отобранной из водопроводной сети, и не отвечающей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составил 4,3%, при запланированном - 4,5%, по микробиологическим - 2,1%, при запланированном - 3%. Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, составил 83,3%, в том числе в связи с изменением методики расчета данного показателя, при планируемом – 89%.

Удельный вес проб атмосферного воздуха в селитебной зоне с превышением ПДК составил 0,4% при запланированном - 0,2%.

Во время летней оздоровительной кампании 2019 года выраженный оздоровительный эффект у отдохнувших детей составил 97,8%, при планируемом – 96,1%.

Значительно улучшились показатели охвата школьников горячим питанием с 83% в 2018 году до 84,2% в 2019 году; в том числе школьников младших классов: с 93,2% до 95,6%.

Произошло улучшение материально-технического состояния детских и подростковых учреждений, в том числе показатель не канализованных детских и подростковых учреждений составил 0,07%, при запланированном - 0,3%, удельный вес детских и подростковых учреждений, не обеспеченных центральным водоснабжением, - 0,1%, при запланированном – 0,3%.

Удельный вес заявлений о проведении внеплановых проверок, направленных на согласование в органы прокуратуры, по которым приняты решения об отказе, ухудшился по сравнению с прошлым годом и составил 30,8% (в 2018 году – 17,9%); планируемый показатель на 2019 год – 17,8%.

Количество выявленных правонарушений на 1 проверку снизился и составил 0,9, при планируемом показателе – 1,1. Число штрафов на 1 проверку снизилось до 0,8, при планируемом показателе - 0,9.

Удельный вес взысканных штрафов от числа наложенных увеличился по сравнению с прошлым годом и составил 87,4%, планируемый показатель на 2019 год – 86,3%.

Удельный вес применяемых в административной практике составов административных нарушений снизился по сравнению с прошлым годом и составил 48,7%, при запланированном показателе - 56,2%.

Удельный вес применения статьи 6.3 КоАП РФ повысился по сравнению с прошлым годом и составил 26,4%, при запланированном – 19,1%.

Удельный вес государственной услуги по приему и учету уведомлений о начале предпринимательской деятельности, оказанных через МФЦ, составил 15,3%, при запланированном показателе – 30%. Увеличился удельный вес государственной услуги по выдаче санитарно-эпидемиологических заключений, оказанных в электронном виде, который составил 18,7, при планируемом – 9,5.

Удельный вес выполненных ФБУЗ мероприятий по обеспечению контроля (надзора) составил 107,8%, планируемый показатель – не ниже 100%.

Укомплектованность кадрами практически осталась на уровне прошлого года и составила 92,3% (в 2018 году – 93,1%); планируемый показатель на 2019 год – 95%.

Удельный вес информационно-аналитических материалов, подготовленных по результатам СГМ и оценки риска от числа регламентирующих, составил 100%.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Волгоградской области проводился комплекс мероприятий,

предусматривающий актуализацию регионального реестра юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, в отношении которых предусмотрено осуществление федерального государственного надзора на основе оценки риска причинения вреда. В реестр внесено 11827 действующих субъекта, подлежащих надзору. Распределение объектов надзора по категориям риска в 2017 - 2019 годах представлено в таблице 154.

Таблица №154

Распределение объектов по категориям риска в 2017 -2019 гг.

Год	Общее число объектов	в том числе объекты:					
		чрезвычайно высокого риска / %	высокого риска / %	значительного риска / %	среднего риска / %	умеренного риска / %	низкого риска / %
2017	34709	88 / 0,25	3823 / 11,01	4505 / 12,98	8420 / 24,26	8630 / 24,86	9243 / 26,64
2018	33629	418 / 1,24	3139 / 9,33	8993 / 26,74	8084 / 24,05	8772 / 26,08	4223 / 12,56
2019	32889	617 / 1,88	3358 / 10,21	9292 / 28,25	7674 / 23,33	7523 / 22,88	4425 / 13,45

В 2019 году при осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в рамках Федерального закона от 26.12.2008 N 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» должностными лицами Управления проведено 3467 проверок, что составляет 69,2% от всех проведенных проверок. Число проведенных проверок в области санитарно-эпидемиологического благополучия в 2019 году по сравнению с 2018 годом увеличилось на 11%, а по сравнению с 2015 годом увеличилось на 64%. Из общего числа проверок проведено 1126 плановых и 2341 – внеплановых. Динамика проведенных проверок в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения за 2015-2019 гг. представлена в таблице 155.

Таблица №155

Динамика числа проведенных проверок за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения за 2015-2019 гг.

	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
Общее число проверок:	2118	1956	2053	3123	3467
Плановые	703	717	840	1147	1126
Внеплановые	1415	1239	1213	1976	2341

Удельный вес плановых проверок от общего числа проверок за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения составил 32,5% (в 2018 – 36,7%), внеплановых – 67,5% (в 2018 – 63,3%).

По результатам плановых проверок нарушения обязательных требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения были выявлены в 99,6% случаев (в 2018 – 99,4%), по результатам внеплановых – в 42,4% (в 2018 – 49,2%).

При проведении государственного санитарно-эпидемиологического надзора проведено 5989 обследований, в том числе в рамках плановых проверок проведено 2715 обследований, в рамках внеплановых – 3274. Удельный вес обследований с применением лабораторно-инструментальных методов составил 60,8% (3641 обследование). Удельный вес обследований с применением лабораторно-инструментальных методов за 2015-2019 гг. представлен в таблице 156.

Таблица №156

Удельный вес обследований с применением лабораторно-инструментальных методов за 2015-2019 гг.

2015 год		2016 год		2017 год		2018 год		2019 год	
число обследо- ваний	из них с применением лабора- торно- инстру- ментал- ьных методо- в, %	число обследо- ваний	из них с применением лабора- торно- инстру- ментал- ьных методо- в, %	число обследо- ваний	из них с применением лабора- торно- инстру- ментал- ьных методо- в, %	число обследо- ваний	из них с применением лабора- торно- инстру- ментал- ьных методо- в, %	число обследо- ваний	из них с применением лабора- торно- инстру- ментал- ьных методо- в, %
4062	62,7	4185	59,4	5023	50,0	5383	60,9	5989	60,8

По признакам административных правонарушений выявлено 9482 нарушения санитарно-эпидемиологических требований, что составило 1,6 нарушения на одно обследование, в 2018 – 1,9.

В отношении виновных лиц в рамках Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях составлено 4494 протокола, что на 4,8% больше, чем в 2018 году (4287). За выявленные нарушения вынесено 3599 постановлений о назначении административного наказания, в 2018 – 3175. Из них 179 постановлений о назначении административного наказания в виде предупреждения (5%), что на 63% больше, чем в 2018 году (110). Из общего числа предупреждений:

- в отношении граждан вынесено 1 предупреждение (0,6%), в 2018 – 1,8%;
- в отношении должностных лиц – 68 (38%), в 2018 – 45,5%;
- в отношении индивидуальных предпринимателей – 48 (26,8%), в 2018 – 21,8%;
- в отношении юридических лиц – 62 (34,6%), в 2018 – 31%.

В виде административного штрафа вынесено 3420 постановлений (95% от всех наказаний), что на 11,6% больше, чем в 2018 году (3065 постановлений). Из них:

- в отношении граждан – 123 (3,6%), в 2018 – 2,6%;
- в отношении должностных лиц – 2213 (64,7%), в 2018 – 70,7%;
- в отношении индивидуальных предпринимателей – 397 (11,6%), в 2018 – 8,2%;
- в отношении юридических лиц – 687 (20,1%), в 2018 – 18,5%.

Из 3420 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа, наибольшее количество наложено за нарушения законодательства, предусмотренного ст. 6.3. – 30,8%, ст.6.7 ч.1. – 29%, ст. 6.4. – 19,7%. В 2018 - наибольшее количество постановлений наложено за нарушение законодательства, предусмотренного статьями ст.6.7 ч.1. – 34,5%, ст.6.3. – 28,1%, ст. 6.4. – 13,6%.

Общая сумма наложенных административных штрафов в 2019 году за административные правонарушения в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения составила 26095,7 тысяч рублей, взысканных – 19833,9 тысяч рублей, что составило 76%. В 2018 – наложено 21330,8 тысяч рублей, взысканных – 20026,7 тысяч рублей, что составило 93,9%.

При установлении причин административного правонарушения и условий, способствовавших его совершению, внесено 2830 представлений о принятии мер по устранению указанных причин и условий (в 2018 – 2582).

Всего за 2019 год должностными лицами Управления для рассмотрения по подведомственности в судебные органы направлено 980 дел об административных правонарушениях в области санитарно-эпидемиологического благополучия (в 2018 – 897), при этом в 651 случае судами назначено административное наказание (66,4%), в 2018 – 628 (70%). За 2019 год судами привлечен к административной ответственности в виде административного приостановления деятельности 51 хозяйствующий субъект (7,8%), в 2018 – 20 субъектов (3,2%); в виде штрафа – 526 хозяйствующих субъектов (80,8%), в 2018 – 526 субъектов (83,8%); в виде предупреждения – 72 субъекта (11%), в 2018 – 76 хозяйствующих субъектов (12,1%); в виде административного штрафа и конфискации – 1 субъект (0,2%); в виде общественных работ – 1 субъект (0,2%), в 2018 – 6 хозяйствующих субъектов (1%).

Должностными лицам Управления в 2019 году в суд направлено 109 исков о нарушениях санитарного законодательства, из них судами удовлетворено 74 иска (67,9%), в 2018 – 54 иска, из них 26 – удовлетворено (48,1%).

В правоохранительные органы для возбуждения уголовных дел в 2019 году Управлением направлено 2 материала, уголовные дела не возбуждались, в 2018 – материалы не направлялись.

В 2019 году вынесено 152 постановления, что на 20,6% больше, чем в 2018 году (126 постановлений), в том числе:

- проведении обязательного медицинского осмотра, госпитализации, изоляции граждан, находившихся в контакте с инфекционными больными – 145, в 2018 – 120;
- введении (отмене) ограничительных мероприятий (карантина) в организациях и на объектах – 4, в 2018 – 2;
- о госпитализации, изоляции больных или подозрительных на инфекционные заболевания лиц – 2, в 2018 – 4;
- о проведении профилактических прививок по эпидемическим показаниям – 1.

За выявленные нарушения санитарного законодательства в 2019 году выдано 1549 предписаний об устранении выявленных нарушений, что на 20,5% больше, чем в 2018 году (1286).

В 2019 году проведено 357 предварительных проверок, из них 103 проверки с выявленными нарушениями, которые не представляли угрозу причинения вреда (28,9%), в 2018 – 119 предварительных проверок, из них 34 проверки с выявленными нарушениями, которые не представляли угрозу причинения вреда (28,6%).

В целях недопустимости нарушения обязательных требований выдано 785 предостережений, что практически находится на уровне 2018 года (789 предостережений).

С целью совершенствования федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) основными целями и задачами Управления в 2020 году являются:

- участие в реализации государственных программ, национальных и федеральных проектов, отраслевых документов стратегического планирования;

- осуществление государственного контроля (надзора) в соответствии с новым правовым регулированием, установленным федеральными законами «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», «Об обязательных требованиях» и «Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях»;
- участие в реализации программы «Элиминация кори и краснухи в Российской Федерации к 2020 году» (и проекта программы на 2021-2025 гг.);
- участие в реализации программы «Эпиднадзор и профилактика энтеровирусной (неполно) инфекции на 2018-2022 гг.»;
- участие в реализации плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации на 2019-2021 годы;
- эпиднадзор за исполнением законодательства в сфере профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи на территории Волгоградской области;
- проведение эпидемиологического надзора, анализа, профилактических мероприятий, направленных на снижение бремени социально-экономических последствий эпидемии гриппа, ликвидацию острого гепатита В, достижение и поддержание устойчивой спорадической заболеваемости корью на территории Волгоградской области, снижение интенсивности распространения ВИЧ-инфекции, предупреждение завоза опасных инфекционных болезней, распространение природно-очаговых и болезней общих для человека и животных;
- контроль за планированием контингентов, организацией и проведением иммунопрофилактики населения в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Организация подчищающей иммунизации против кори, полиомиелита;
- обеспечение противозидемической готовности органов и организаций Роспотребнадзора Волгоградской области в целях оперативного реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера;
- поддержание статуса территории Российской Федерации, свободной от полиомиелита, краснухи;
- реализация государственной программы «Обеспечение химической и биологической безопасности Российской Федерации»;
- совершенствование системы санитарного надзора, прогнозирования и комплекса профилактических мер, направленных на снижение бремени социально-экономических последствий от заболеваний, связанных с факторами окружающей среды;
- оптимизация организации контроля, мониторинга и оценки риска здоровью населения с учетом пространственных инструментов управления;
- осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за соблюдением требований санитарного законодательства к содержанию территории населенных мест, обращения с отходами потребления, твердыми коммунальными отходами;
- реализация полномочий, установленных постановлением Правительства Российской Федерации от 03.03.2018 № 222 «Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в

границах санитарно-защитных зон», по установлению, изменению и прекращению существования санитарно-защитных зон;

- участие в реализации плана мероприятий Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 29 июня 2016 № 1364-р;
- совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за качеством и безопасностью пищевой продукции, в том числе с учетом принципов здорового питания;
- внедрение научных исследований в области оценки и обоснования современных факторов риска для здоровья детей в условиях изменяющейся системы образования;
- лабораторное обеспечение реализации национальных проектов (Демография. Чистая вода);
- развитие международного сотрудничества между Управлением и Республиканского государственного учреждения «Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Западно-Казахстанской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан» в целях снижения угроз здоровью и благополучию населения, биологической безопасности и защиты прав потребителей.

III.2. Проблемные вопросы по обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению

В области обеспечения водоснабжения населения

Важной проблемой на территории Волгоградской области остается обеспечение населения доброкачественной питьевой водой.

По итогам инвентаризации систем водоснабжения, проведенной органами исполнительной власти, в рамках исполнения региональной программы Волгоградской области, установлено, что 223 поселения Волгоградской области не обеспечено устойчивым водоснабжением.

Основной причиной неудовлетворительного качества питьевой воды, подаваемой населению из водопроводных сетей, является высокий износ водопроводных сооружений и сетей, который в среднем по области составляет 60-70%, а в отдельных районах достигает 95%.

Водопроводные коммуникации, выполненные в основном из стали и эксплуатирующиеся длительное время, в результате нарушения целостности перестают выполнять функцию транспортировки и защиты питьевой воды, кроме того, в них начинается процесс коррозии и выделения в воду железа. Важную роль играют факторы природного характера (повышенное содержание в воде водоносных горизонтов, характерных для природных подземных вод Приволжско-Хоперского, Донецко-Донского, Прикаспийского и Сыртовского бассейнов, расположенных на территории Волгоградской области, общей минерализации за счет солей жесткости, соединений железа, марганца, хлоридов, сульфатов); антропогенное загрязнение поверхностных и подземных вод; отсутствие или ненадлежащее состояние зон санитарной охраны водоисточников; использование старых технологических решений водоподготовки и обеззараживания в условиях ухудшения качества воды и снижения класса источника водоснабжения, рассчитанных на использование традиционных схем очистки; низкое санитарно-техническое состояние существующих водопроводных сетей и сооружений; осуществление производственного контроля в сокращенном объеме.

Сельское население в большей мере, чем городское, использует питьевую воду из источников нецентрализованного водоснабжения. Сложившаяся неблагоприятная ситуация с водоснабжением в сельской местности связана с тем, что значительное количество водозаборов, с точки зрения законодательств, в настоящее время являются бесхозными. К основным факторам, обуславливающим низкое качество воды нецентрализованных источников питьевого водоснабжения, следует отнести слабую защищенность водоносных горизонтов от загрязнения с поверхности территорий, отсутствие зон санитарной охраны и своевременного технического ремонта, очистки и дезинфекции колодцев.

Систематическое информирование органов исполнительной власти по обустройству и соблюдению режима зон санитарной охраны водных объектов - источников питьевого и хозяйственно - бытового водоснабжения, а также рекреационного водопользования, а также информация по количеству исследованных проб, не соответствующих нормативным значениям, к сожалению, не всегда принимается во внимание. Организациями, осуществляющими водоснабжение, зачастую не исполняется ст. 23 Федерального закона 416 – ФЗ «О водоснабжении и водоотведении»: в ответ на уведомления о качестве питьевой воды, не соответствующей нормативным требованиям, не разрабатываются, в соответствии с законом, планы мероприятий, а если разрабатываются, то в них указываются мероприятия, которые не приведут к улучшению качества воды.

В целях улучшения водоснабжения населения необходимыми являются, прежде всего, мероприятия по обеспечению эффективного контроля за реализацией мероприятий региональной целевой программы «Чистая вода» на 2019-2024 годы, обеспечение эффективного контроля за исполнением региональных программ по обеспечению населения доброкачественной питьевой водой (увеличение удельного веса сельских населенных пунктов, обеспеченных доброкачественной питьевой водой; снижение количества источников питьевого водоснабжения, ЗСО которых не соответствуют действующим санитарным правилам), снижение загрязнения питьевой воды до гигиенических нормативов; прекращение сброса неочищенных сточных вод в водоемы, используемые для питьевого водоснабжения; совершенствование технологических процессов водоподготовки, доочистки и обеззараживания питьевой воды на водозаборах. Важной остается работа по организации надзора за качеством питьевого и горячего водоснабжения в рамках реализации ФЗ -416 «О водоснабжении и водоотведении» и реализацией Водной стратегии РФ.

Перед учреждениями Роспотребнадзора продолжает стоять задача организации и построения надзора за качеством питьевого и горячего водоснабжения в рамках реализации ФЗ -416 «О водоснабжении и водоотведении», и реализацией Водной стратегии РФ, для чего необходимо:

1. Активизировать работу органов местного самоуправления и организаций, осуществляющих водоснабжение:
 - 1.1. по разработке проектов зон санитарной охраны источников водоснабжения и выполнение мероприятий в пределах 1-3 поясов зон санитарной охраны источников (при отсутствии проектов).
 - 1.2. по организации питьевого водоснабжения в населенных пунктах одним из способов, в соответствии с Федеральным законом от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении», при этом исключив возможность использования технической воды в системах централизованного водоснабжения.
 - 1.3. по организации производственного контроля за качеством воды из источников водоснабжения и питьевой водой в соответствии с рабочими программами производственного контроля, согласованными с Управлением Роспотребнадзора

- по Волгоградской области или его территориальными отделами, в т.ч. с учетом особенностей контроля в случае существенного ухудшения качества воды.
2. Продолжать систематическое информирование органов исполнительной власти по обустройству и соблюдению режима зон санитарной охраны водных объектов - источников питьевого и хозяйственно - бытового водоснабжения, а также рекреационного водопользования.
 3. Продолжить взаимодействие с органами исполнительной власти по разработке первоочередных мероприятий для включения их в региональную программу Волгоградской области «Чистая вода».
 4. Усилить эффективность реализации требований Федерального закона от 07.12.2011г № 416 «О водоснабжении и водоотведении» на подведомственных территориях с доведением в случаях систематического неисполнения до решения проблем в гражданско-правовом порядке путем подачи исковых заявлений в защиту неопределенного круга лиц.

В области обеспечения качества атмосферного воздуха населенных мест

Актуальной проблемой при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения крупных городов области – Волгограда и Волжского остается загрязнение атмосферного воздуха, причинами которого являются, прежде всего: использование промышленными предприятиями в производстве некачественного сырья, значительный износ технологического и пыле-газо-очистного оборудования, либо отсутствие данного оборудования, нарушение технологических процессов; высокие темпы увеличения количества автотранспорта по сравнению с увеличением количества стационарных источников выбросов; неудовлетворительное содержание городских дорог, отсутствие объездных дорог для грузового автотранспорта; использование низкокачественного топлива.

Меры по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки в Волгоградской области в области охраны атмосферного воздуха следующие:

- активизация деятельности по контролю за разработкой и реализацией проектов санитарно-защитных зон промышленных предприятий и переселению из них в случаях негативного воздействия производственных факторов населения;
- снижение выбросов вредных веществ в атмосферный воздух от стационарных источников за счет технического перевооружения, реконструкции и модернизации производства.
- Строительство объездных дорог для прохождения грузового транспорта.
- Увеличение площади озеленения городских территорий.

В области обеспечения безопасности почвы населенных мест

Актуальной проблемой, связанной с ухудшением качества окружающей среды, является загрязнение почвы в населенных местах, а также нерациональное и неорганизованное размещение отходов. В городах и райцентрах области остро стоит проблема образования стихийных и несанкционированных свалок.

С 01.01.2019г на территории Волгоградской области начал работать региональный оператор ООО «Управление отходами-Волгоград» (далее регоператор), в соответствии с разработанной и утвержденной схемой обращения с отходами, в том числе твердыми коммунальными отходами на территории Волгоградской области (далее Территориальная схема), которая утверждена, Приказом комитета природных ресурсов, лесного хозяйства и экологии Волгоградской области от 16.09.2016г №1310.

В утвержденной территориальной схеме учтены основные аспекты сбора, транспортирования отходов производства и потребления на территории Волгоградской области. Однако, проблемными вопросами остаются следующие:

1. Внедрение на территории Волгоградской области системы раздельного (селективного) сбора ТКО в местах их временного накопления
2. Медленно продвигается работа по ликвидации ранее накопленных отходов в населенных пунктах.
3. Площадки накопления ТКО во многих населенных пунктах необустроены, из-за отсутствия целевых средств в бюджете.

В целях решения данных проблем планируются следующие мероприятия:

1. Участие в межведомственных рабочих группах по решению проблемных вопросов, связанных со сбором, транспортированием и утилизацией ТКО в связи с началом работы на территории области регионального оператора.
2. Совершенствование доказательной базы при проведении надзорных мероприятий с использованием базы данных Управления Росреестра. А также необходимо более широко квалифицировать выявленные нарушения по вопросам соблюдения санитарного законодательства Российской Федерации в области обращения отходов производства и потребления в соответствии с нормами Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Меры по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки в Волгоградской области в области в сфере обращения с твердыми коммунальными отходами:

1. Исполнение Постановления Правительства РФ от 31.08.2008 № 1039 «Об утверждении правил обустройства мест (площадок) накопления твердых коммунальных отходов в ведении их реестра».
2. Ликвидация ранее накопленных несанкционированных мест скопления твердых коммунальных отходов в населенных пунктах.
3. Внедрение на территории Волгоградской области системы раздельного (селективного) сбора ТКО в местах их временного накопления.

В сфере обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов

Важной проблемой на территории Волгоградской области остается обеспечение качества и безопасности пищевых продуктов, рост алиментарно-зависимых заболеваний, связанных с недостатком йода и микронутриентов в питании населения Волгоградской области.

Актуальной остается проблемы потребления алкоголя и табакокурения среди населения Волгоградской области.

Меры по решению проблемных вопросов в области обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов:

1. Совершенствование организации деятельности по осуществлению действенного государственного санитарно-эпидемиологического надзора и контроля, в том числе на объектах высокой степени эпидемиологической значимости.
2. Осуществление мониторинга обеспечения контрольных и надзорных мероприятий и лабораторных исследований при их проведении.
3. Участие в реализации проводимых мероприятий по профилактике заболеваемости населения, обусловленной дефицитом микронутриентов.
4. Обеспечение проведения пострегистрационного мониторинга за продукцией, подлежащей государственной регистрации.
5. Профилактика инфекционных и неинфекционных заболеваний.
6. Осуществление мониторинга за выполнением требований технических регламентов

в области безопасности пищевых продуктов.

7. Участие в реализации мер по выполнению Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, в том числе направленных на снижение алкоголизации населения и курения табака и осуществления надзора за алкогольными и табачными изделиями.
8. Совершенствование системы информирования и просвещения потребителей по актуальным вопросам защиты их прав.

В сфере обеспечения санэпидблагополучия детского населения

1. Процент охвата школьников Волгоградской области горячим питанием (84,2%) на протяжении ряда лет ниже среднероссийского показателя (90%), в том числе начальных классов – 95,6% (по РФ -96%).
2. В 42 школах области не организовано горячее питание обучающихся.
3. Удельный вес проб питьевой воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим в разводящей сети детских и подростковых учреждений продолжает оставаться высоким (20,1%) и по сравнению с 2018 годом ухудшился в 1,8 раз счет дошкольных организаций (в 1,2 раза), общеобразовательных организаций (в 1,7раз), оздоровительных учреждений (в 3,3 раза) и микробиологическим показателям с 6,5% до 7,3% за счет детских дошкольных учреждений.

Удельный вес проб воды, несоответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, значительно выше среднеобластного показателя в 2019 году отмечается в Октябрьском (42,9%), Михайловском (32,6%), Котельниковском (27,3%), Алексеевском (24,0%), Кумылженском (23,5%), Еланском (21,4%), Новониколаевском (16,3%), Серафимовическом (14,3%), Урюпинском (12,7%) районах.

Удельный вес проб воды, несоответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, выше среднеобластного показателя в 2019 году отмечается в Палласовском (100%), Старополтавском (100%), Октябрьском (58,8%), Михайловском (44,4%), Нехаевском (40,0%), Алексеевском (33,3%), Урюпинском (31,3%), Быковском (30,0%), Котельниковском (28,6%), Еланском (23,5%), Ленинском(23,5%), районах.

4. Несмотря на уменьшение доли исследований мебели 2019 году, не соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям по росту-возрастным показателям в отчетном году на 5,0% по сравнению с 2018г, данный показатель остается высоким (14,6%).
5. Остается высоким показатель удельного веса проб готовых блюд, не соответствующих гигиеническим требованиям по вложению витамина «С» - 28,8%.

В сфере обеспечения безопасных условий труда и профилактики профессиональной заболеваемости

В Волгоградской области отсутствует центр профессиональной патологии. Вопрос о создании центра рассматривался в октябре 2013г. и решен положительно. Принято решение о создании центра профпатологии Волгоградской области и прекращении договорных обязательств с ФГБУЗ «Волгоградский медицинский центр Федерального медико-биологического Агентства России» на проведение экспертизы связи заболевания с профессией.

В настоящее время ФГБУЗ «Волгоградский медицинский центр Федерального медико-биологического Агентства России» экспертиза проводится на договорных отношениях непосредственно между больным и ФГБУЗ «Волгоградский медицинский

центр ФМБА России». Так как данная услуга платная и дорогостоящая (более 45 тысяч рублей), многие работники с подозрением на профессиональное заболевание не имеют возможность пройти экспертизу.

В сфере обеспечения радиационной безопасности

Медицинские организации, предоставляющие данные по облучению населения при проведении рентгенологических исследований пользуются в большинстве своем расчетным методом, в результате идет необоснованное завышение полученных доз.

В области улучшения показателей инфекционной и паразитарной заболеваемости

В области улучшения показателей инфекционной и паразитарной заболеваемости

Проблемными вопросами в области профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний в 2019 г. являлись:

По ВИЧ-инфекции:

На территории Волгоградской области намечены мероприятия по продолжению работы по оказанию медицинской помощи ВИЧ-инфицированным больным в соответствии со стандартами, усилив контроль за соблюдением требований к лечебно-профилактическим и санитарно-противоэпидемическим мероприятиям по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции, усилению контроля за заготовкой, переработкой и переливанием донорской крови и ее компонентов в учреждениях здравоохранения Волгоградской области, пропаганды здорового образа жизни.

Несмотря на то, что в последние годы в результате предпринятых усилий и мер по сдерживанию эпидемии ВИЧ–инфекции количество вновь выявленных ВИЧ-инфицированных незначительно увеличивается, прогноз развития эпидемической ситуации в области остается крайне неблагоприятным, ввиду активной передачи инфекции половым путем и продолжающегося распространения наркомании.

По профилактике туберкулеза:

Основными задачами по профилактике туберкулеза:

- стабилизация показателей: заболеваемости туберкулезом на уровне не выше 60,0 на 100 тысяч населения; охвата на уровне 95% обследованием на туберкулез лиц декретированных групп; охвата прививками против туберкулеза новорожденных детей и детей первого года жизни не менее 95%; туберкулинодиагностикой детей не ниже 95%.

Оценив ситуацию по туберкулезу в области и проанализировав выполненные мероприятия по его профилактике, намечены следующие меры:

1. Провести оптимизацию учета случаев заболевания туберкулезом (вновь выявленного и стоявших на учете ранее) с использованием автоматизированных систем.

2. Совершенствовать качество эпидемиологического обследования очагов и оформление необходимой медицинской документации.

3. Осуществлять тесное взаимодействие с заинтересованными службами и ведомствами различных форм собственности по вопросам эффективного сотрудничества при эпидемиологическом обследовании случаев туберкулеза и организации противоэпидемических мероприятий.

4. Совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области», Комитетом здравоохранения Волгоградской области, ГБУЗ «Волгоградский областной клинический противотуберкулезный диспансер» проводить санитарно-

просветительную работу, направленную на предупреждение заражения туберкулезом в организованных коллективах и в домашних очагах, своевременную диагностику и лечение.

По профилактике ИППП:

В целях взаимодействия с заинтересованными ведомствами и проведении адекватных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий необходимо:

- увеличить проведение ряда дополнительных исследований по изучению факторов риска заболевания для различных групп населения, оптимизации тактики ведения больных сифилисом; больных гонококковой инфекцией
- увеличить объем лабораторной диагностики сифилиса среди миграционного населения Волгоградской области.

Проблемными вопросами в профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) остаются:

- Низкая регистрация ИСМП (внутрибольничных) инфекций в МО Волгоградской области, их сокрытие.
- В МО не всегда проводится бактериологическое подтверждение гнойно-септических инфекций в хирургических стационарах, в учреждениях родовспоможения, а также не осуществляется микробиологический мониторинг циркуляции микроорганизмов.
- Недостаточно проводятся в учреждениях родовспоможения бактериологические исследования отделяемого патологических локусов у новорожденных, в соответствии с выставленными диагнозами, необходимые для определения вида циркулирующей микрофлоры у новорожденных с целью оценки эпидемиологической ситуации в учреждении.
- Учреждениями родовспоможения не всегда подаются измененные, уточненные и окончательные диагнозы, а также результаты бактериологического исследования отделяемого патологических локусов у новорожденных.
- В отдельных МО не проводится определение чувствительности/резистентности выделенных штаммов возбудителей ВБИ, выделенных от больных, из объектов внешней среды к антисептикам и дезинфектантам, несмотря на существующие методики и наличие лабораторий, осуществляющих данные исследования.

Основными задачами профилактики гриппа и ОРВИ являются:

- Ежегодное проведение предсезонной иммунизации против гриппа с охватом не менее 45,0 % от численности населения области с привлечением различных источников финансирования, не запрещенных законодательством;
- Обеспечение готовности области медицинских организаций к работе в период повышенной заболеваемости гриппом и ОРВИ.
- Увеличение уровня охвата прививками против пневмококковой, гемофильной инфекции лиц из групп риска, расширение контингентов, получающих прививки.
- Выделение необходимых денежных средств из областного бюджета на обеспеченность и поддержание неснижаемого запаса лекарственных препаратов для лечения и профилактики гриппа и ОРВИ, дезинфекционных средств и средств индивидуальной защиты, укомплектованностью лечебно-профилактических учреждений необходимым медицинским оборудованием.

По профилактике вирусных гепатитов:

- Увеличение охвата иммунизацией против вирусного гепатита В взрослого населения в соответствии с переписью населения.
- Проведение специфической профилактики в очагах инфекции гепатита А среди контактных лиц и прививок против вирусного гепатита А контингентам из числа групп риска.
- Поддержание на должном уровне противоэпидемического режима в медицинских учреждениях.
- Формирование у населения здорового образа жизни.

По профилактике острых кишечных инфекций:

Остаются проблемными вопросы по расшифровке острых кишечных инфекций в медицинских организациях.

Намечаемые следующие меры по решению проблемных вопросов:

- принять дополнительные меры по выполнению требований действующего санитарного законодательства в медицинских организациях, в том числе, внедрение новых методов лабораторной диагностики ОКИ, внедрение новых средств и методов профилактики.
- обеспечить взаимодействия с заинтересованными ведомствами и проведение адекватных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области обеспечено своевременное и оперативное развертывание противоэпидемических и профилактических мероприятий при возникновении вспышек и групповых инфекционных болезней в соответствии с требованиями санитарного законодательства.
- рекомендовать комитету здравоохранения Волгоградской области внедрить в практику проведение врачебных консилиумов с приглашением сотрудников Роспотребнадзора при выставлении окончательных диагнозов в очагах инфекционных и паразитарных болезней.

По профилактике паразитарных болезней:

В соответствии с поручениями Роспотребнадзора по предупреждению распространения паразитозов в Волгоградской области требующим особого внимания является:

- усиления контроля за организацией и проведением обеззараживанием рыбы от личинок гельминтов на рыбоперерабатывающих предприятиях в соответствии с требованиями санитарных правил, усилении контроля за соблюдением температурного режима и необходимого объема холодильного оборудования с учетом данных паспортов на оборудование,
- усилением контроля за проведением деинвазионных мероприятий на очистных сооружениях канализации,
- принять меры по повышению качества проводимых санитарно-паразитологических исследований, обратив особое внимание на соблюдение установленных правил отбора проб объектов окружающей среды.
- проанализировать результаты санитарно-паразитологических исследований, акцентировав внимание на исследовании смывов с объектов окружающей среды, воды плавательных бассейнов в детских организованных коллективах и аквапарков.

- усилить контроль за улучшением выявления больных энтеробиозом, в том числе контактных лиц в очагах энтеробиоза.

В соответствии с поручениями Роспотребнадзора и в исполнение письма от 27.09.2019г. №02/13777-2019-27 «О реализации постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 08.02.2018г. №24 «О предупреждении распространения аскаридоза и токсокароза в Российской Федерации»: усилить контроль на очистных сооружениях канализации за дезинвазионными мероприятиями с обязательным контролем параметров технологического процесса (температура, дозировка, экспозиция и другие формализованные параметры), при проведении надзорных мероприятий в детских образовательных и оздоровительных организациях обратить особое внимание на соблюдение персоналом санитарно-противоэпидемического режима, обязательно проводить лабораторный контроль качества текущей и/или заключительной уборки, отбор проб дезинфекционных средств на санитарно-химические показатели.

По профилактике коклюша

На территории Волгоградской области в 2018 году по сравнению с предыдущим годом отмечается рост заболеваемости коклюшем в 1,5 раза. Основными причинами заболеваемости являются: не своевременное обращение родителей за медицинской помощью и отказы от профилактических прививок. Структура заболеваемости свидетельствует о недостаточной напряженности и продолжительности поствакцинального иммунитета у детей и накоплении значительного числа неиммунных к семилетнему возрасту. Это ведет к «повзрослению» коклюша наряду с сохраняющейся высокой заболеваемостью непривитых детей первого года жизни, а также формирование стертых клинических форм коклюша у лиц школьного возраста, поддерживающих эпидемический процесс, что также требует пристального внимания со стороны врачей различных специальностей, прежде всего педиатров.

Для стабилизации эпидемиологического благополучия по коклюшу среди населения Волгоградской области необходимо проводить:

- мониторинг заболеваемости коклюшем, анализ причин роста,
- мониторинг состояния коллективного иммунитета у населения к коклюшу,
- поддержание высоких уровней охвата профилактическими прививками против коклюша детского населения Волгоградской области – не менее 95,0%,
- проведение полного комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах коклюшной инфекции,
- проведение информационно-разъяснительной работы среди населения по вопросам иммунопрофилактики коклюша.

Основными задачами по поддержанию спорадической заболеваемости коклюшной инфекцией являются сохранение высокого уровня охвата профилактическими прививками детского населения, усиление контроля за своевременным и полным лабораторным обследованием на коклюш детей, в том числе длительно кашляющих и повышением настороженности педиатров в отношении данной патологии.

В сфере профилактики природно-очаговых и особо-опасных инфекций

Проблемными вопросами по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения области по природно-очаговым и зооантропонозным инфекциям остаются:

- недостаточное финансирование профилактических мероприятий по КГЛ, ЛЗН, в том числе акарицидных обработок природных биотопов и сельскохозяйственных животных, дезинсекционных обработок водоемов и прибрежной растительности, мест массового отдыха населения;
- отсутствие регулярной дератизации в населенных пунктах;
- недостаточное выделение финансовых средств для приобретения иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунизации населения области в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям;
- неблагоприятная эпизоотолого-эпидемиологическая ситуация по бешенству, обусловленная широким распространением эпизоотии бешенства среди животных, неудовлетворительной работой по регулированию численности диких животных и организации их пероральной иммунизации, увеличением безнадзорных животных, нарушениями правил содержания домашних животных, неудовлетворительной организацией их учета, неудовлетворительным проведением мероприятий по отлову и уничтожению безнадзорных животных и организацией мест их содержания.

В целях дальнейшей стабилизации эпидемиологической обстановки по природно-очаговым и зооантропонозным инфекциям необходимо проведение следующих мероприятий:

- увеличение объемов акарицидных обработок в зонах высокого риска заражения населения области КГЛ, увеличение охвата акарицидными обработками сельскохозяйственных животных;
- увеличение объемов дезинсекционных обработок в зонах высокого риска заражения населения области ЛЗН с обязательным контролем эффективности проведенных дезинсекционных мероприятий;
- выполнение плана профилактических прививок населения области в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям;
- проведение дератизационных мероприятий в лесопарковых зонах в черте или вблизи населенных пунктов с целью снижения численности грызунов до нормативной (численность грызунов до 7 или 3% попадания грызунов в течение суток в выставленные ловушки) в периоды, наиболее благоприятные для миграции грызунов (весна, осень);
- обеспечение межведомственного взаимодействия по вопросам регулирования численности диких животных и организации их пероральной иммунизации, соблюдения правил содержания домашних животных, проведению мероприятий по отлову и уничтожению безнадзорных животных и организацией мест их содержания;
- благоустройство территорий населенных пунктов, ликвидация самопроизвольных свалок, очистка территорий от мусора, содержание в чистоте придомовых территорий жилых и общественных зданий их подвалов, подъездов, контейнерных площадок.

III.3.Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов РФ, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Волгоградской области

Выполнение мер по реализации требований технических регламентов Таможенного Союза

В 2019 году за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза в рамках Федерального закона № 294-ФЗ Управлением проведено 1454 проверки, что на 20% больше, чем в 2018 году, из них плановых – 613, внеплановых – 841. Динамика проведенных проверок в 2015 – 2019 гг. представлена в таблице № 157.

Таблица №157

Число проверок, проведенных за соблюдением требований технических регламентов, в рамках Федерального закона № 294-ФЗ в 2015-2019 гг.

	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
Общее число проверок	1069	914	1878	1212	1454
Число плановых проверок	706	573	568	450	613
Число внеплановых проверок	363	341	1310	762	841

Из общего числа проверок, с привлечением экспертов проведено 1200 проверок, что составило 82,5% (в 2018 году – 77,6%). С применением лабораторно-инструментальных методов – 1180 проверок – 81%.

Из общего числа проведенных проверок, нарушения выявлены в 307 проверках, что составило 21,1% (в 2018 – 17,5%).

Проведено 8 контрольных закупок, в т.ч. 7 – с выявленными нарушениями – 87,5%.

Нарушения выявлены при проверке следующих технических регламентов:

- ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» - 246 нарушений,
- ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки» - 33 нарушения,
- ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию» - 2 нарушения,
- ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств» - 4 нарушения,
- ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» - 27 нарушений,
- ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции» - 73 нарушения,
- ТР ТС 015/2011 «О безопасности зерна» - 1 нарушение,
- ТР ТС 035/2014 «Технический регламент на табачную продукцию» - 694 нарушения,
- ТР ТС 004/2011 «О безопасности низковольтного оборудования» - 19 нарушений,
- ТР ТС 005/2011 «О безопасности упаковки» - 1 нарушение,
- ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков» - 73 нарушения,
- ТР ТС 008/2011 «О безопасности игрушек» - 62 нарушения,
- ТР ТС 009/2011 «О безопасности парфюмерно-косметической продукции» - 9 нарушений,
- ТР ТС 017/2011 «О безопасности продукции легкой промышленности» - 146 нарушений,

- ТР ТС 025/2012 «О безопасности мебельной продукции» - 6 нарушений,
- ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции» - 4 нарушения.

За выявленные нарушения в 2019 году составлено 390 протоколов об административном правонарушении, наложено 247 штрафов на сумму 8356 тысяч рублей и 89 наказаний в виде предупреждения, 3 штрафа с конфискацией на сумму 25 тысяч рублей. В 2018 году составлен 271 протокол, наложено 129 штрафов на сумму 4303,0 тысяч рублей и 1 штраф с конфискацией продукции, вынесено 92 предупреждения. Средняя сумма штрафа составила 33,8 тысяч рублей (в 2018 - 33,4 тысяч рублей). В 2019 году выдано 178 предписаний (в 2018 - 103 предписания). Динамика применения мер административного воздействия за нарушения соблюдения ТР ТС в 2015-2019 гг. представлена в таблице № 158.

Таблица №158

Административные наказания за нарушения соблюдения ТР ТС в 2015-2019 гг.

	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
Число составленных протоколов	205	395	358	271	390
Число наложенных штрафов	178	309	144	129	250
Сумма наложенных штрафов (тысяч рублей)	4263	11992	5288	4303	8356

По контролю за соблюдением требований ТР ТС в 2019 году исследовано 6442 пробы пищевых продуктов (в 2018 – 5155), из них не соответствуют требованиям 134 или 2,08% проб (в 2018 – не соответствовали 145 или 2,8%).

Из общего числа исследованных проб:

- по физико-химическим показателям исследовано 404 пробы, из них не соответствовали - 34 или 8,4% (масложировая продукция, молоко и молочная продукция, рыба и рыбная продукция), в 2018 году – 5,4% (молочная и рыбная продукция);
- по санитарно-гигиеническим – 2749, не соответствовали 2 пробы или 0,07% (плодоовощная продукция), в 2018 – 0,5% (плодоовощная продукция);
- на микробиологические – 2999, не соответствовали – 95 проб или 3,2% (мясная продукция, птица, кондитерские изделия, молочная, рыбная продукция), в 2018 – 4,1% (мясная продукция, продукция из мяса птицы, кондитерские изделия, алкогольные напитки, молочная продукция, БАД, рыбная продукция);
- на радиологические – 119, все соответствовали, в 2018 – также все соответствовали;
- на паразитологические - 468, все соответствовали, в 2018 – все соответствовали;
- на показатели идентификации – 164, не соответствовали – 32 пробы или 19,5% (молоко, молочная продукция), в 2018 – 13,6% (молоко, молочная продукция).

На соответствие маркировки - 219 проб пищевой продукции, не соответствуют требованиям - 45 проб или 20,5% (в 2018 - 3,6%).

По контролю за соблюдением требований ТР ТС исследована 261 проба непищевой продукции, из них не соответствует требованиям – 19 или 7,3% проб (в 2018 году – 20,8%).

Из общего числа исследованных проб:

- на соответствие органолептическим показателям исследовано 102 пробы, все соответствовали, в 2018 – 31% (продукция легкой промышленности);

- на физико-химические - 12, все соответствовали, в 2018 году продукция не исследовалась;
- по санитарно-гигиеническим, санитарно-химическим - 164, не соответствует - 1 или 0,6% (упаковка), в 2018 – 2,8% (обувь для детей и подростков, парфюмерно-косметическая продукция, продукция легкой промышленности, средства индивидуальной защиты);
- на токсикологические и токсиколого-гигиенические - 186, все соответствовали, в 2018 – 2,1% (обувь для детей и подростков, продукция легкой промышленности, средства индивидуальной защиты);
- на микробиологические - 15, все соответствовали, в 2018 – все соответствовали;

По показателям маркировки - 184 пробы непищевой продукции, не соответствуют требованиям 18 проб или 9,8% (низковольтное оборудование, трикотажные изделия для детей, игрушки, продукция легкой промышленности, средства индивидуальной защиты, мебель), в 2018 году - 27,3% (посуда, одежда, трикотажные изделия, обувь, предназначенные для детей и подростков; игрушки, продукция легкой промышленности, средства индивидуальной защиты). Из общего числа не соответствующих проб – 18 проб не соответствовали требованиям по маркировке – 95%.

Таким образом, в 2019 году по сравнению с 2018 годом, при общем увеличении числа проведенных проверок за соблюдением требований технических регламентов, увеличилась доля проверок с выявленными нарушениями и доля проверок, проведенных с экспертными организациями. Доля несоответствующих требованиям технических регламентов проб, как пищевой, так и непищевой продукции, уменьшилась.

IV. Заключение. Общие выводы и рекомендации

Санитарно-эпидемиологическая обстановка на территории Волгоградской области в 2019 году характеризуется как удовлетворительная.

Деятельность территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора по Волгоградской области в 2019 году осуществлялась в соответствии с Основными направлениями деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и предусматривала реализацию основополагающих документов Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Важнейшим являлось участие в решении задач Роспотребнадзора в пределах полномочий по реализации национальных целей развития Российской Федерации, установленных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», в реализации в реализации мероприятий нацпроекта «Демография» (федеральные проекты «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек», «Старшее поколение», «Содействие занятости женщин – создание условий дошкольного образования для детей в возрасте до 3-х лет»), национального проекта «Экология» (федеральные проекты «Чистая вода», «Комплексная система обращения с твердыми коммунальными отходами», «Оздоровление Волги», «Чистая страна») и национального проекта «Образование» (федеральный проект «Современная школа»).

Эффективное планирование контрольно-надзорной деятельности, последовательная реализация комплекса проведенных противоэпидемических (профилактических) мероприятий позволили обеспечить в 2019 году в целом по Волгоградской области стабильную санитарно-эпидемиологическую ситуацию.

За 2019 год среди жителей Волгоградской области выявлено 498469 случаев инфекционных заболеваний (в 2018 году – 521314). Показатель заболеваемости составил 19770,5 на 100 тыс., что ниже на 4,4% показателя за 2018 год. В структуре общей инфекционной и паразитарной заболеваемости в 2019г. в Волгоградской области преобладают воздушно-капельные инфекции и с учетом гриппа и ОРВИ их удельный вес составил 88,6%. На паразитарные заболевания приходится 1,9%, на долю инфекций с фекально-оральным механизмом передачи – 2,1%, парентеральные инфекции составляют 0,3%, с воздушно-капельным механизмом передачи – 4,5%, на социально – значимые инфекции - 0,3% и на прочие инфекции (лихорадки, укусы животными, укусы клещами) приходится 2,3%.

Итогом реализации задач государственного санитарно-эпидемиологического надзора, в том числе в рамках Указа Президента Российской Федерации «О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации», явилось достижение запланированных индикативных показателей, таких как охват профилактическими прививками, снижение заболеваемости «управляемыми» инфекциями, отсутствие случаев заболевания полиомиелитом, вызванных диким полиовирусом, столбняком, дифтерией, краснухой, стабилизация заболеваемости с наметившимся трендом снижения по туберкулезу и ВИЧ-инфекции.

В 2019 году в Волгоградской области по сравнению с 2018г. отмечено снижение заболеваемости по 43 нозологическим формам инфекционных и паразитарных болезней, стабилизация - по 16 формам.

Снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В – показатель заболеваемости составил 0,59 на 100 тыс. населения при планируемом не более 0,8. Сохранение уровня заболеваемости корью на уровне критерия элиминации - зарегистрировано 7 случаев кори, что составило 2,8 случая на 1 млн. населения.

Проводимая массовая иммунизация населения в рамках приоритетного национального проекта позволила добиться стабилизации эпидемического процесса по группе вакциноуправляемых инфекций. Охват профилактическими прививками населения против дифтерии, коклюша, столбняка, кори, краснухи, эпидемического паротита, полиомиелита в декретированных возрастных группах детского населения поддерживается на регламентируемом ВОЗ уровне 95% и выше, что обеспечивает необходимый коллективный специфический иммунитет. Выполнение плана иммунизации по НКИ на территории области за 2019 год составляет 98% - 100% от числа подлежащих лиц. Активно велась вакцинация населения области против гриппа. Привито 48,3% от общего количества населения; среди населения в группах риска – 94%.

Удельный вес обеспеченных химиопрофилактикой ВИЧ-инфицированных беременных женщин составил 97,1% при планируемом показателе - не менее 93%. Удельный вес охвата ВИЧ-инфицированных диспансерным наблюдением от числа подлежащих - 93,8% при планируемом показателе - не менее 85% (в 2018 году – 88,3%).

Рекомендации органам исполнительной власти Волгоградской области по снижению уровня инфекционной и паразитарной заболеваемости:

- Волгоградской области необходимо разрабатывать и реализовывать региональные целевые программы, направленные на снижение инфекционной заболеваемости, в т.ч. за счет иммунопрофилактики.

- С целью повышения уровня знаний целевой группы о социально-значимых заболеваниях и способность формирования навыков безопасного поведения у населения области и трудовых мигрантов в отношении своего здоровья, организовать подготовку работников учреждений здравоохранения, образования, социальной сферы для участия в профилактических мероприятиях по ВИЧ-инфекции.
- Реализация профилактических мер противодействия эпидемии ВИЧ-инфекции, направленная на снижение числа новых случаев инфицирования ВИЧ-инфекцией и, соответственно, снижение общих показателей заболеваемости и смертности. Обеспечение всеобщего доступа населения к программам профилактики, к диагностическому тестированию на ВИЧ-инфекцию.
- Обеспечить проведение исследований в медицинских организациях на определение чувствительности/резистентности выделенных штаммов возбудителей ВБИ, выделенных от больных, из объектов внешней среды к антисептикам и дезинфектантам.
- В медицинских организациях обеспечить проведение бактериологическое подтверждение гнойно-септических инфекций в хирургических стационарах, в учреждения родовспоможения, а также не осуществляется микробиологический мониторинг циркуляции микроорганизмов.
- Обеспечить реализацию мер, направленных на соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в инфекционных стационарах и отделениях, принять дополнительные меры по выполнению требований действующего санитарного законодательства в медицинских организациях, в том числе, внедрение новых методов лабораторной диагностики ОКИ, внедрение новых средств и методов профилактики.
- В связи с возложением обязанностей по оказанию медицинской помощи в соответствии с территориальной программой государственных гарантий на органы государственной власти субъекта РФ необходимо изыскать средства из областного бюджета на обеспеченность и неснижаемый запас лекарственных препаратов для лечения и профилактики гриппа и ОРВИ, дезинфекционных средств и средств индивидуальной защиты, укомплектованностью лечебно-профилактических учреждений необходимым медицинским оборудованием.

На территории Волгоградской области расположены природные очаги лихорадки Западного Нила (ЛЗН), Крымской геморрагической лихорадки (КГЛ), иксодового клещевого боррелиоза (ИКБ), туляремии, лихорадки Ку, лептоспироза, геморрагической лихорадки с почечным синдромом (ГЛПС). Энзоотичными по ЛЗН, туляремии, ГЛПС, лихорадке Ку являются все 33 муниципальных района области и 6 городских округов, КГЛ - 25 административных территорий, иксодовому клещевому боррелиозу – 11 административных территорий. В Волгоградской области регистрируются инфекции, общие для человека и животных. В 2019 году регистрировалась заболеваемость бруцеллезом на спорадическом уровне, зарегистрирован один случай заболевания листериозом.

Показатель заболеваемости КГЛ составил 0,28 на 100 тысяч населения, что выше запланированного – 0,25. Заболеваемость ЛЗН составила 0,48 на 100 тысяч населения, что ниже планируемого показателя на 2019 год – 1,0.

В 2019 году в Волгоградской области зарегистрировано 12 случаев заболевания ГЛПС, показатель заболеваемости составил 0,48 на 100 тысяч населения, что выше уровня 2018 года в 1,7 раза.

В 2019 на территории Волгоградской области отмечается снижение заболеваемости впервые выявленным бруцеллезом в 1,2 раза. Всего в 2019 г. в Волгоградской области было зарегистрировано 9 лабораторно подтвержденных случаев заболеваний бруцеллезом (0,36 на 100 тысяч населения).

В целях дальнейшей стабилизации эпидемиологической обстановки по природно-очаговым и зооантропонозным инфекциям остается актуальным проведение следующих мероприятий:

- увеличение объемов акарицидных обработок в зонах высокого риска заражения населения области КГЛ, увеличение охвата акарицидными обработками сельскохозяйственных животных;
- увеличение объемов дезинсекционных обработок в зонах высокого риска заражения населения области ЛЗН с обязательным контролем эффективности проведенных дезинсекционных мероприятий;
- выполнение плана профилактических прививок населения области в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям;
- проведение дератизационных мероприятий в лесопарковых зонах в черте или вблизи населенных пунктов с целью снижения численности грызунов;
- обеспечение межведомственного взаимодействия по вопросам регулирования численности диких животных и организации их пероральной иммунизации, соблюдения правил содержания домашних животных, проведению мероприятий по отлову и уничтожению бродячих животных и организацией мест их содержания;
- благоустройство территорий населенных пунктов, ликвидация самопроизвольных свалок, очистка территорий от мусора, содержание в чистоте придомовых территорий жилых и общественных зданий их подвалов, подъездов, контейнерных площадок.

В целях реализации Указа Президента Российской Федерации «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», в рамках реализации федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек», а также Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации, в 2019 году большое значение уделялось вопросам обеспечения безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов, для решения которых продолжалось проведение мероприятий, направленных на снижение загрязнения продовольственного сырья и продуктов питания до гигиенических нормативов, контроль за соблюдением требований технических регламентов. Контроль за безопасностью и качеством пищевой продукции привел к снижению удельного веса пищевой продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, до 0,07%, при планируемом – 0,3%, по микробиологическим – увеличился до 3,3%, при запланированном – 2,9%. Активно проводилась работа со средствами массовой информации по вопросам здорового образа жизни, организации правильного питания, предупреждению пищевых отравлений, мероприятия по обеспечению действенного контроля за производством и реализацией алкогольной продукции, а также реализация мер по профилактике заболеваемости населения, обусловленной дефицитом микронутриентов.

Деятельность Управления в 2019 году осуществлялась в соответствии с основными направлениями, стратегическими целями и задачами в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей, предусматривала исполнение плана Роспотребнадзора по реализации Указов

Президента РФ от 7 мая 2012 года, проведение государственного контроля (надзора), контроля за соблюдением требований технических регламентов.

В 2020 году приоритетными задачами в области гигиены детей и подростков по исполнению указов Президента Российской Федерации от 07 мая 2018, Послания Президента Российской Федерации о Федеральному Собранию от 15.01.2020 являются:

- участие в реализации национальных и федеральных проектов, отраслевых документов стратегического планирования;
- улучшение условий обучения, воспитания и отдыха детей и подростков;
- повышение результативности государственного санитарно-эпидемиологического надзора за детскими учреждениями, профилактика возникновения неинфекционных заболеваний у детей, в том числе, обусловленных дефицитом йода;
- увеличение охвата горячим питанием школьников, в том числе начальных классов;
- увеличение охвата детей и подростков всеми формами отдыха, оздоровления и временной занятости;
- стабилизации выраженного оздоровительного эффекта в результате осуществления санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в организациях отдыха и оздоровления детей и подростков;
- повышение действенности государственного санитарно-эпидемиологического надзора за питанием детей в организованных коллективах, повышение качества и безопасности продуктов питания, профилактика возникновения неинфекционных и инфекционных заболеваний, связанных с питанием.

Санитарно-эпидемиологическая обстановка в 2019 году на объектах промышленности и транспорта оставалась стабильной. В области обеспечения здоровых условий труда необходима разработка и реализация внутриведомственных целевых программ, направленных на улучшение условий труда, и профилактику профессиональных, в т. ч. онкологических заболеваний, а также поэтапную ликвидацию рабочих мест с вредными и (или) опасными условиями труда.

Среди факторов среды обитания, качество атмосферного воздуха продолжает оставаться приоритетом прежде всего Волгограда и Волжского, так как формирует большое число негативных эффектов в состоянии здоровья населения. В Волгограде и Волжском сосредоточены крупнейшие промышленные предприятия, на долю которых приходится большая доля общего валового выброса загрязняющих веществ в атмосферу. В загрязнение атмосферного воздуха значительный вклад вносят предприятия черной и цветной металлургии, химической и нефтеперерабатывающей промышленности. Основные загрязнители атмосферного воздуха городов Волгоград и Волжский—оксиды азота, диоксид серы, оксид углерода, фенол, хлористый водород, сероводород, формальдегид. Все превышения ПДК загрязняющих веществ фиксировались в зоне влияния промышленных предприятий и автотранспорта. Мероприятия по снижению уровня загрязнения атмосферного воздуха от стационарных и передвижных источников должны способствовать улучшению условий жизни и здоровья населения.

Важной проблемой на территории Волгоградской области остается обеспечение населения доброкачественной питьевой водой. Результатом санитарного надзора за соблюдением требований Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» стали улучшение и стабилизация некоторых целевых показателей обеспечения населения питьевой водой. Удельный вес проб воды, отобранной из водопроводной сети, и не отвечающей гигиеническим нормативам по

санитарно-химическим показателям, составил 4,3%, при запланированном - 4,5%, по микробиологическим - 2,1%, при запланированном - 3%. Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, составил 83,3%, в том числе в связи с изменением методики расчета данного показателя, при планируемом – 89%.

На территории Волгоградской области с 2019 по 2024 гг. реализуются мероприятия в рамках региональных проектов "Чистая вода" и "Сохранение и предотвращение загрязнения реки Волги на территории Волгоградской области", входящих в состав национального проекта "Экология". По итогам инвентаризации систем водоснабжения, проведенной органами исполнительной власти, в рамках исполнения региональной программы Волгоградской области, установлено, что 223 поселения Волгоградской области не обеспечено устойчивым водоснабжением.

Основной причиной неудовлетворительного качества питьевой воды, подаваемой населению из водопроводных сетей, является высокий износ водопроводных сооружений и сетей, который в среднем по области составляет 60-70%, а в отдельных районах достигает 95%.

Водопроводные коммуникации, выполненные в основном из стали и эксплуатирующиеся длительное время, в результате нарушения целостности перестают выполнять функцию транспортировки и защиты питьевой воды, кроме того, в них начинается процесс коррозии и выделения в воду железа. Важную роль играют факторы природного характера (повышенное содержание в воде водоносных горизонтов, характерных для природных подземных вод Приволжско-Хоперского, Донецко-Донского, Прикаспийского и Сыртовского бассейнов, расположенных на территории Волгоградской области, общей минерализации за счет солей жесткости, соединений железа, марганца, хлоридов, сульфатов); антропогенное загрязнение поверхностных и подземных вод; отсутствие или ненадлежащее состояние зон санитарной охраны водоисточников; использование старых технологических решений водоподготовки и обеззараживания в условиях ухудшения качества воды и снижения класса источника водоснабжения, рассчитанных на использование традиционных схем очистки; низкое санитарно-техническое состояние существующих водопроводных сетей и сооружений; осуществление производственного контроля в сокращенном объеме.

Сельское население в большей мере, чем городское, использует питьевую воду из источников нецентрализованного водоснабжения. В 2019г. по сравнению с 2018г. доля проб воды из водопроводов, расположенных в сельской местности, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, увеличилась и составила 19,2% (в 2018г. - 4,3%, в 2017г. - 13,4%), по микробиологическим показателям увеличилась и составила 5,7% (в 2018г. - 3,1%, в 2017г. - 0,8%). Сельское население в большей мере, чем городское, использует питьевую воду из источников нецентрализованного водоснабжения. В 2019г. – 74,4% (2018г. – 76,6%, 2017г. – 7,1%) источников нецентрализованного водоснабжения находилось в сельских поселениях.

Сложившаяся неблагоприятная ситуация с водоснабжением в сельской местности связана с тем, что значительное количество водозаборов, с точки зрения законодательства, в настоящее время являются бесхозными. К основным факторам, обуславливающим низкое качество воды нецентрализованных источников питьевого водоснабжения, следует отнести слабую защищенность водоносных горизонтов от загрязнения с поверхности территорий, отсутствие зон санитарной охраны и своевременного технического ремонта, очистки и дезинфекции колодцев. В результате в 2019г. из 374 источников нецентрализованного водоснабжения, эксплуатируемых в

сельской местности 4,3% (2018г. – 6,5%, 2017г. –7,1%) не соответствовали санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам

Систематическое информирование органов исполнительной власти по обустройству и соблюдению режима зон санитарной охраны водных объектов - источников питьевого и хозяйственно - бытового водоснабжения, а также рекреационного водопользования, а также информация по количеству исследованных проб, не соответствующих нормативным значениям, к сожалению, не всегда принимается во внимание. Организациями, осуществляющими водоснабжение, зачастую не исполняется ст. 23 Федерального закона 416 – ФЗ «О водоснабжении и водоотведении»: в ответ на уведомления о качестве питьевой воды, не соответствующей нормативным требованиям, не разрабатываются, в соответствии с законом, планы мероприятий, а если разрабатываются, то в них указываются мероприятия, которые не приведут к улучшению качества воды.

В целях улучшения водоснабжения населения необходимыми являются, прежде всего, мероприятия по обеспечению эффективного контроля за реализацией мероприятий региональной целевой программы «Чистая вода» на 2019-2024 годы, обеспечение эффективного контроля за исполнением региональных программ по обеспечению населения доброкачественной питьевой водой (увеличение удельного веса сельских населенных пунктов, обеспеченных доброкачественной питьевой водой; снижение количества источников питьевого водоснабжения, ЗСО которых не соответствуют действующим санитарным правилам), снижение загрязнения питьевой воды до гигиенических нормативов; прекращение сброса неочищенных сточных вод в водоемы, используемые для питьевого водоснабжения; совершенствование технологических процессов водоподготовки, доочистки и обеззараживания питьевой воды на водозаборах. Важной остается работа по организации надзора за качеством питьевого и горячего водоснабжения в рамках реализации ФЗ -416 «О водоснабжении и водоотведении» и реализацией Водной стратегии РФ.

Актуальной проблемой, связанной с ухудшением качества окружающей среды, является загрязнение почвы в населенных местах, а также нерациональное и неорганизованное размещение отходов. В городах и райцентрах области остро стоит проблема образования стихийных и несанкционированных свалок.

С 01.01.2019г на территории Волгоградской области начал работать региональный оператор ООО «Управление отходами-Волгоград» (далее регоператор), в соответствии с разработанной и утвержденной схемой обращения с отходами, в том числе твердыми коммунальными отходами на территории Волгоградской области (далее Территориальная схема), которая утверждена, Приказом комитета природных ресурсов, лесного хозяйства и экологии Волгоградской области от 16.09.2016г №1310.

В утвержденной территориальной схеме учтены основные аспекты сбора, транспортирования отходов производства и потребления на территории Волгоградской области. Однако, проблемными вопросами остаются следующие:

1. Внедрение на территории Волгоградской области системы раздельного (селективного) сбора ТКО в местах их временного накопления
2. Медленно продвигается работа по ликвидации ранее накопленных отходов в населенных пунктах.
3. Площадки накопления ТКО во многих населенных пунктах необустроены, из-за отсутствия целевых средств в бюджете.

Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области с целью повышения уровня санитарно-эпидемиологического благополучия населения при одновременном устранении избыточных административных барьеров для деятельности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, являющимся важнейшим направлением

совершенствования государственной политики Российской Федерации, используется риск-ориентированная модель организации контрольно-надзорной деятельности, которая включает в себя систему оценки потенциальной опасности объектов, подлежащих санитарно-эпидемиологическому надзору и надзору в сфере защиты прав потребителей, с учетом критериев риска причинения вреда здоровью человека.

Санитарно-эпидемиологическая обстановка в Волгоградской области находится на контроле Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области.