

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 2020 году»**

Волгоград 2021

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	36
I.1.4	Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов	40
I.1.5	Условия воспитания, обучения детского и подросткового населения	45
	Санитарно – эпидемиологическая характеристика детских и подростковых учреждений и их материально-техническая база	45
	Дошкольные организации	48
	Организация питания в детских учреждениях	49
I.1.6	Гигиена транспорта	53
	Гигиена водных объектов	53
	Водоснабжение транспортных средств и объектов транспортной инфраструктуры	54
I.1.7.	Условия труда работающего населения	57
I.1.8.	Радиационная обстановка	64
	Облучение от природных ИИИ	71
	Медицинское облучение	72
I.1.9.	Физическая безопасность	74
I.1.10.	Приоритетные факторы среды обитания и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Волгоградской области	77
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>	87
I.2.1.	Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания ..	87
	Оценка медико-демографических показателей	87
	Состояние здоровья населения области по данным заболеваемости	96
	Заболеваемость детей первого года жизни	96
	Впервые установленная заболеваемость населения	100
	Анализ заболеваемости населения Волгоградской области злокачественными новообразованиями, с впервые в жизни установленным диагнозом	121
	Заболеваемость с временной утратой трудоспособности работающего населения	124
	Заболеваемость, связанная в микронутриентной недостаточностью	126
	Заболеваемость наркоманией, хроническим алкоголизмом, алкогольными психозами	131
	Инвалидность детского населения	136
	Результаты токсикологического мониторинга	139
I.2.2.	Сведения о профессиональной заболеваемости в Волгоградской области	142
I.3.	<i>Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Волгоградской области</i>	149
	Инфекционная и паразитарная заболеваемость	149
	Природно-очаговые и зооантропонозные болезни	210
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»	231
II.1.	<i>Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Волгоградской области</i>	231
II.1.1.	Основные меры деятельности по улучшению факторов среды обитания	231
II.1.2.	Основные меры по обеспечению безопасности питания населения	236
II.1.3.	Основные меры по улучшению производственной среды и обеспечению радиационной и физической безопасности	237
II.2.	<i>Основные меры по профилактике массовых неинфекционных заболеваний, в связи с неблагоприятным воздействием факторов среды обитания</i>	238

II.2.1.	Основные меры в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детей и подростков	238
II.2.2.	Меры по профилактике пищевых отравлений	239
II.2.3.	Меры по профилактике алкоголизма	239
II.2.4.	Меры по противодействию потреблению табака	240
II.2.5.	Меры по профилактике йоддефицитных состояний	240
II.2.6.	Основные меры по проведению медицинских осмотров работающего населения.....	241
II.3.	<i>Основные меры по улучшению показателей инфекционной и паразитарной заболеваемости в Волгоградской области</i>	242
III.	Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Волгоградской области, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению.....	255
III.1.	<i>Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Волгоградской области.....</i>	255
III.2.	<i>Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению</i>	
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>	271
IV	Заключение. Общие выводы и рекомендации	273

Текст опубликован на 281 страницах, содержит 152 таблицы и 136 рисунков.

Введение

Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия в Волгоградской области в 2020 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.

Деятельность территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора по Волгоградской области в 2020 году была направлена на обеспечение устойчивой санитарно-эпидемиологической ситуации в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

В связи с неблагоприятной ситуацией на новой коронавирусной инфекции Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области организован и проводился комплекс противоэпидемических и профилактических мероприятий по недопущению ввоза и распространения новой коронавирусной инфекции. В ноябре-декабре 2020 года дан старт массовой вакцинации против COVID-19.

В целом, за 2020 год эпидемиологическая ситуация по инфекционной заболеваемости оценивается как стабильная, по большинству нозологий отмечается стабилизация показателей или тенденция к снижению. Ограничительные мероприятия, проводимые в период начавшейся в 2020 году пандемии, способствовали снижению заболеваемости острыми кишечными инфекциями, сальмонеллезами, дизентерией, острыми вирусными гепатитами, хроническими вирусными гепатитами, коклюшем, стрептококковой инфекцией, ветряной оспой, корью, менингококковой инфекцией, туберкулезом, сифилисом, гонококковой инфекцией, ВИЧ-инфекцией, педикулезом, микроспорией, чесоткой, лямблиозом, аскаридозом, энтеробиозом, дифиллоботриозом, эхинококкозом, описторхозом.

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 60% от численности населения.

Оставалась стабильной ситуация по заболеваемости природно-очаговыми инфекциями: не регистрировались случаи заболевания лихорадкой Западного Нила, Крымской геморрагической лихорадкой, зафиксирована спорадическая заболеваемость иксодовым клещевым боррелиозом, геморрагической лихорадкой с почечным синдромом, бруцеллезом.

В 2020 году реализованы запланированные мероприятия в рамках федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография», направленные на продвижение принципов рационального питания, снижение дефицита микронутриентов, снижение темпов ожирения населения, а также мероприятия в рамках федерального проекта «Чистая вода», который с 2020 года проводился в рамках национального проекта «Жилье и городская среда» федерального проекта «Комплексная система обращения с твердыми коммунальными отходами».

В 2020 году показатели обеспеченности населения Волгоградской области доброкачественной питьевой из систем централизованного водоснабжения, составил 83,3%, городского населения – 96,1%.

Контроль за безопасностью и качеством пищевой продукции привел к снижению удельного веса пищевой продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям – 1,2% и по микробиологическим – он составил 1,9%.

Важнейшей задачей, определенной в Послании Президента Российской Федерации Федеральному Собранию РФ, является обеспечение горячим и здоровым питанием всех учеников начальной школы с первого по четвертый класс. Проводился контроль за условиями и качеством обеспечения бесплатного здорового горячего питания обучающихся. В Волгоградской области улучшились показатели охвата школьников горячим питанием с 84,2% в 2019 году до 84,6 в 2020 году; в том числе школьников младших классов – до 99,4%.

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

В 2020г исследовано 16760 проб атмосферного воздуха населенных мест, из них 16432 проб или 98,0% – в городских поселениях и 328 пробы или 2,0% – в сельских поселениях.

В 2020 году в городских поселениях Волгоградской области регистрировались превышения ПДК по следующим ингредиентам: дигидросульфид 1,71 % (в 19 пробах из 1111 проб), углерод оксид 0,33% (в 4 пробах из 1220), аммиак 0,76% (в 8 пробах из 1056), азота диоксид 0,05% (1 проба из 1991), сера диоксид 0,1% (1 проба из 999), углеводороды 1,58% (51 проба из 3218).

Все превышения фиксировались на автомагистралях в зоне жилой застройки. По ряду химических веществ в целом по Волгоградской области регистрируется стабилизация доли проб, превышающих гигиенические нормативы (табл. №1).

Таблица №1

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

Показатели	Доля проб с превышением ПДК _{мр} , %					Ранг за 2020г.↓	Динамика к 2019г.
	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.		
Всего: в.т.ч.:	0,6	0,2	0,04	0,24	0,53		↑
Азота оксид	0,7	0	0	0	0		=
Формальдегид	0,17	0,69	0	0	0		=
Хлористый водород	0,21	0	0	1,0	0		↓
Дигидросульфид	1,0	0,15	0	0,7	1,71	1	↑
Азота диоксид	0,9	0,13	0	0	0,05	5	↑
Углерода оксид	0,4	0,19	0,052	0,17	0,33	3	↑
Взвешенные	0,4	0,91	0	0,03	0		↓
Аммиак	2,5	0,28	0,1	1,3	0,76	2	↓
Сера диоксид	0	0	0,076	0	0,1	4	↑

Количество проб атмосферного воздуха, отобранных на территории жилой застройки и на автомагистралях в 2020г. составило 9400, что составляет 57,2% от общего количества проб, 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 9400 проб обнаружено превышение разовых предельно-допустимых концентраций в 87 пробах (0,9%), в 2019г. из 7870 проб обнаружено превышение разовых предельно-допустимых концентраций в 33 пробах (0,42%), превышений разовых предельно-допустимых концентраций в 2018 году не зафиксировано (табл. №2).

В 2020 году и 2019г в сельских поселениях Волгоградской области превышений разовых предельно-допустимых концентраций не зафиксировано.

Таблица №2

Доля проб атмосферного воздуха городских и сельских поселений (%) с уровнем загрязнения, превышающим гигиенические нормативы (по административным территориям области)

Наименование админ-х территорий Волгоградской области	Доля проб с превышением ПДК _{мр} , % атмосферного воздуха городских поселений			Динамика к 2019 г.	Доля проб с превышением ПДК _{мр} , % атмосферного воздуха сельских поселений			Динамика к 2019г.
	2018г	2019г	2020г		2018г	2019г	2020г	
Волгоградская область	0,04	0,24	0,53	↑	3,98	0 из 387	0 из 328	=
Волгоград	0,01	0,25	0,42	↑	-	-	-	-
Волжский	-	0,27	0 из 402	↓	-	-	-	-
Светлоярский район	0 из 831	10 из 943 (1,06)	1,64	↑	0 из 200	0 из 11	0 из 21	=
Урюпинский район	0,7 (5 из 717)	0 из 250	0 из 58	=	0 из 9	-	-	-

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

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.

г.Волгоград

Исследования атмосферного воздуха в г. Волгограде в 2020 г. по программе СГМ осуществлялись лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» на постах наблюдений в селитебных зонах в Кировском и Тракторозаводском районах. Предыдущие два года наблюдения проводились в Красноармейском, Кировском, Центральном, Ворошиловском, Дзержинском, Краснооктябрьском и Тракторозаводском районах.

Определялись загрязнители атмосферного воздуха, приоритетные для данного района города с учетом выбросов стационарных и передвижных источников. В 2020 г. в этот перечень вошли: диоксид азота, диоксид серы, оксид углерода, оксид азота, гидрохлорид, фенол, аммиак, бенз(а)пирен, фтористый водород, хлор, формальдегид. При проведении контроля зафиксировано единичное превышение ПДК_{мр} оксида углерода в Кировском районе в сентябре (кратность превышения до 5ПДК). Предположительный источник загрязнения – автотранспорт.

За трехлетний период в целом по городу отмечается рост удельного веса проб с превышениями гигиенических нормативов, за 2019/2020 гг. данный показатель не изменился (табл. №3).

Таблица №3

Данные лабораторного контроля атмосферного воздуха г. Волгограда в мониторинговых точках Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области в 2018-2020 гг.

Вещество	2018 г.		2019 г.		2020 г.		Прирост/убыль уд.веса проб с превыш. ПДК _{мр} за 2018/2020 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	712	-	712	-	298	-	-
Серы диоксид	710	-	710	-	298	-	-
Углерода оксид	708	0,14	708	0,14	298	0,3	↑
Оксид азота	-	-	-	-	298	-	-
Взвешенные вещества	712	-	712	0,14	-	-	-
Формальдегид	408	-	408	-	149	-	-
Фенол	500	-	500	-	298	-	-
Фтористый водород	200	-	200	-	149	-	-
Свинец	100	-	-	-	-	-	-
Бенз(а)пирен	200	-	200	-	149	-	-
Гидрохлорид	200	-	200	-	149	-	-
Хлор	-	-	-	-	149	-	-
Аммиак	200	-	200	-	149	-	-
Марганец	100	-	100	-	-	-	-
Сероводород	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	5266	0,02	5166	0,04	2384	0,04	↑

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 2020 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, формальдегида, диоксида азота, оксида

углерода, сероводорода. Кратность превышений находилась в диапазоне 1,1-3,4 ПДК. Превышения нормативов фенола и гидрохлорида на стационарных постах Красноармейского, Кировского, Краснооктябрьского районов вызваны влиянием выбросов промышленных предприятий. Источник загрязнения атмосферного воздуха диоксидом азота, оксидом углерода, формальдегидом на постах наблюдения в Центральном и Советском районах – автомобильный транспорт. На рост концентраций загрязняющих веществ в атмосферном воздухе населенных мест повлияли также неблагоприятные метеорологические условия - приземные инверсии, штиль, высокие положительные температуры атмосферного воздуха, направление ветра в сторону зон жилой застройки.

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 2020 г. составил 0,03%, что ниже уровня предыдущего года. За трехлетний период данный показатель не изменился (табл. №4).

Таблица №4

Данные лабораторного контроля атмосферного воздуха г. Волгограда на стационарных постах, полученные организациями, участвующими в проведении СГМ, в 2018-2020 гг.

Вещество	2018 г.		2019 г.		2020 г.		Прирост/убыль уд. веса проб с превыш. ПДК _{мр} за 2018/2020 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	44240	0,02	27354	-	40127	-	↓
Диоксид серы	50548	-	31546	-	47272	-	-
Диоксид азота	76573	0,002	46407	0,02	75167	0,003	↑
Оксид азота	74788	0,005	44571	0,08	73337	-	↓
Сероводород	25034	0,11	14390	0,12	13146	0,02	↓
Сажа	719	-	1104	-	1102	-	-
Формальдегид	729	0,7	1150	-	1100	0,18	↓
Оксид углерода	79687	0,03	43645	0,1	75336	0,003	↓
Фенол	1582	0,44	1790	0,11	1743	0,46	↑
Гидрохлорид	1375	4,0	1375	4,8	1370	6,0	↑
Гидрофторид	772	-	1150	-	1106	-	-
Аммиак	20033	-	12263	-	11421	-	-
Озон	38333	-	3960	-	-	-	-
Взвешенные частицы РМ _{2,5}	2511	0,2	3503	-	-	-	-
Взвешенные частицы РМ ₁₀	2511	0,2	3503	-	-	-	-
ВСЕГО	419435	0,03	237711	0,07	342227	0,03	-

Кроме того, для оценки данных, полученных на стационарных постах наблюдений, были использованы ПДК_{сс} анализируемых веществ (табл. №5). В течение года в Волгограде отмечались превышения среднесуточных нормативов формальдегида, хлорида водорода, диоксида азота, фторида водорода. Наибольшая

кратность превышения нормативов получена в Центральном районе в сентябре по содержанию формальдегида. Предположительные источники загрязнения атмосферы диоксидом азота и формальдегидом – автотранспорт и железная дорога, гидрохлоридом и фтористым водородом – промышленные предприятия южной части города.

Таблица №5

Перечень загрязняющих веществ в пробах атмосферного воздуха на стационарных постах наблюдения г. Волгограда с превышением ПДК_{сс} в 2020 г.

Наименование района и поста наблюдения	Месяц	Загрязняющие вещества	Кратность превышений концентр.среднемес./ПДК _{сс}
Краснооктябрьский район (пост № 3)	январь	формальдегид	1,1
	сентябрь	формальдегид	1,6
	октябрь	формальдегид	1,2
Кировский район (пост № 5)	апрель	хлорид водорода	1,5
		диоксид азота	1,2
	июль	хлорид водорода	1,3
	август	хлорид водорода	1,1
Центральный район (пост № 35)	июль	формальдегид	1,4
	август	формальдегид	1,1
	сентябрь	формальдегид	1,9
	октябрь	формальдегид	1,2
Красноармейский район (пост № 36)	август	фторид водорода	1,6
	сентябрь	фторид водорода	1,2
Советский район (пост № 2С)	октябрь	диоксид азота	1,3

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 2020 году по диоксиду серы, диоксиду азота, сероводороду, оксиду углерода. Наибольший процент проб с превышением ПДК за последние три года отмечен в 2020 гг. (0,77%) (табл. №6).

Таблица №6

Состояние атмосферного воздуха в 2018-2020г. на посту № ВЗ (ул.Свердлова, 26)

Вещество	2018г			2019г			2020г		
	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	19447	2	0,01	12119	0	0	17812	0	0
Диоксид серы	8452	80	0,95	11253	49	0,44	12871	1	0,01
Диоксид азота	20595	4	0,02	12119	4	0,03	17807	15	0,08
Сероводород	8452	189	2,24	12153	15	0,12	14251	738	5,18
Оксид азота	20906	0	0	12119	0	0	17812	0	0
Озон	9107	0	0	---	---	---	---	---	---
Оксид углерода	20595	7	0,03	12119	2	0,02	17812	3	0,02
ИТОГО:	107554	282	0,26	71882	70	0,10	98365	757	0,77

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 2020 году по диоксиду азота, сероводороду, оксиду азота. Наибольший процент проб с превышением ПДК за последние три года отмечен в 2018 гг. (0,363%) (табл. №7).

Таблица №7

Состояние атмосферного воздуха в 2018-2020г. на посту № В4 (ул.Пушкина-Пионерская)

Вещество	2018г			2019г			2020г		
	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	18669	0	0	11022	0	0	6923	0	0
Диоксид серы	16925	0	0	10889	0	0	9900	0	0
Диоксид азота	20036	0	0	11901	5	0,04	13168	4	0,03
Сероводород	16925	396	2,34	10889	12	0,11	9900	1	0,01
Оксид азота	20036	27	0,13	11901	75	0,63	13168	8	0,06
Озон	4632	1	0,02	---	---	---	---	---	---
Оксид углерода	20036	2	0,01	11901	3	0,03	13168	0	0
ИТОГО:	117259	426	0,363	68503	95	0,14	66227	13	0,02

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 взвешенным веществам, сероводороду, фенолу. Наибольший процент проб с превышением ПДК за последние три года отмечен в 2018 гг. (0,258%) (табл. №8).

Таблица №8

Состояние атмосферного воздуха в 2018-2020г. на посту № В5 (ул.Набережная)

Вещество	2018 г			2019 г			2020 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	596	2	0,34
Диоксид серы	598	0	0	598	0	0	596	0	0
Диоксид азота	598	0	0	598	0	0	596	0	0
Сероводород	598	11	1,84	598	6	1,0	596	8	1,34
Сажа	598	0	0	598	0	0	596	0	0
Формальдегид	598	2	0,33	598	1	0,17	596	0	0
Оксид углерода	897	1	0,11	897	0	0	894	0	0
Фенол	598	3	0,5	598	0	0	596	4	0,67
Аммиак	598	0	0	598	0	0	596	0	0
Оксид азота	598	0	0	598	0	0	596	0	0
Метилмеркаптан	300	0	0	300	0	0	298	0	0
ИТОГО:	6579	17	0,258	6579	7	0,11	6556	14	0,21

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 р.п.Светлый Яр (1 мкрн., дом №35). Контроль осуществлялся по 13 ингредиентам: диоксид азота, диоксид серы, оксид углерода, оксид азота, хлористый водород, аммиак, ксилол, толуол, бензол, сероводород, фенол, углеводороды C1-C5, углеводороды C6-C10. Превышения ПДК_{max} раз отмечались по аммиаку, оксиду углерода, бензолу, толуолу, сероводороду. Наибольший процент проб с превышением ПДК за последние три года отмечен в 2020 гг. (0,46%) (табл. №9).

Таблица №9

Результаты исследования атмосферного воздуха Светлоярского района по программе социально-гигиенического мониторинга в 2018-2020 гг.

2018 г.			2019 г.			2020 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	-	-	388	-	-	1949	9	0,46

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, диоксида азота, сероводород, оксида углерода, фенола, гидрохлорида, аммиака, оксида азота, сумма углеводородов, метан.

В течение 2020 г. (исследования проводились все месяцы кроме сентября) отмечены превышения ПДК_{max} раз диоксида азота, сероводорода (более 5ПДК), оксида углерода, гидрохлорида (кратность 1...5ПДК). В 2018-2020 годах стабильно регистрировались превышения нормативных значений гидрохлорида (1,37...5,75%).

Наибольший процент проб с превышением ПДК за последние три года отмечен в 2020 гг. (0,83%). (табл. №10).

Таблица №10

Данные исследований атмосферного воздуха Волгоградского центра по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды на посту № 39 р.п. Светлый Яр за период 2018-2020 гг.

Вещество	2018 г.			2019 г.			2020 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	224	-	-	7087	0	0	19468	0	0
диоксид азота	224	-	-	7436	0	0	9292	1	0,01
сероводород	224	-	-	7087	66	0,93	19474	723	3,71
фенол	305	1	0,3	400	0	0	439	0	0
гидрохлорид	305	11	3,6	400	23	5,75	439	6	1,37
аммиак	305	-	-	7436	0	0	9362	0	0
оксид углерода	-	-	-	7255	0	0	16183	283	1,75
оксид азота	-	-	-	7258	0	0	9368	0	0
Сумма углевод-в	-	-	-	5825	0	0	12655	0	0
Сумма углевод-в (без учета	-	-	-	5825	0	0	12659	0	0

метана)									
Метан	-	-	-	5825	0	0	12653	0	0
ИТОГО:	1587	12	0,8	61834	89	0,14	121992	1013	0,83

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 сероводороду. Наибольший процент проб с превышением ПДК за последние три года отмечен в 2018 гг. (0,043%) (табл. №11).

Таблица №11

Состояние атмосферного воздуха в 2018-2020г. на посту № 5К (ул.Аллея Строителей)

Вещество	2018 г			2019 г			2020 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	13171	0	0
Диоксид серы	9419	0	0	17890	0	0	9973	0	0
Диоксид азота	10351	0	0	16768	0	0	4859	0	0
Сероводород	9419	25	0,27	10883	10	0,09	8332	10	0,12
Оксид углерода	15292	1	0,01	17890	0	0	12186	0	0
Аммиак	10485	0	0	10884	0	0	10354	0	0
Оксид азота	10351	2	0,02	16768	0	0	4859	0	0
Озон	---	---	---	5879	0	0	---	---	---
ИТОГО:	65317	28	0,043	111892	11	0,01	63734	10	0,02

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.

1.1.2 Питьеовое водоснабжение. Состояние водных объектов в местах водопользования населения

Питьеовое водоснабжение

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 2020 году доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, составила 23,6% (2019г. - 22%, 2018 г. - 23,6%), по РФ в 2019 г. - 14,9%.

Доля поверхностных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям в 2020г. составила 16,3% (2019г. – 16,7%, 2018 г. - 13,3%, в 2017г. - 13,3%, в 2016г. – 11,1%), однако ниже, чем по РФ 35,1%; подземных составила 23,8% (2019г. -22,1%, 2018г. - 23,9%, в 2017г. - 21,5%) по РФ в 2019г. – 14,5%. (табл. №12).

Таблица №12

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

Виды источников водоснабжения	Источники, не соответствующие санитарно-эпидемиологическим требованиям						
	2018г.		2019г.		2020г.		По РФ в 2019г.
	всего, абс.	доля,%	всего, абс.	доля,%	всего, абс.	доля,%	доля,%
Всего источников, в т.ч.	359	23,6	333	22,0	1482	23,6	14,9
поверхностных	6	13,3	7	16,7	43	16,3	35,1
подземных	353	23.9	326	22,1	1439	23.8	14,5

Удельный вес источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям выше среднеобластного уровня зарегистрированы в Калачевском, Быковском, Николаевском, Клетский, Старополтавском, Суровикинском, Октябрьском, Ольховском, Руднянском, Светлоярском, Фроловском районах (табл. №13).

Таблица №13

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 2019г	Ранг
		2018г	2019г	2020г		
	Волгоград-я область	23,6	22,0	23,6	↑	
1	Алексеевский	0 из 39	0 из 39	0 из 39	=	27
2	Быковский	57 из 75 (76)	57 из 75 (76)	57 из 75 (76)	=	1
3	Городищенский	3 из 90 (3)	3 из 90 (3)	3 из 90 (3)	=	26
4	Даниловский	0 из 52	0 из 52	0 из 52	=	27
5	Дубовский	4 из 59 (7)	4 из 59 (7)	4 из 59 (7)	=	21
6	Еланский	3 из 34 (9)	1 из 34 (2,9)	3 из 34 (8,8)	↑	18
7	Жирновский	4 из 35 (11)	5 из 34 (14,7)	5 из 34 (14,7)	=	14
8	Иловлинский	6 из 56 (11)	6 из 56 (11)	6 из 56 (11)	=	16

9	Калачевский	17 из 44 (39)	26 из 44 (59,1)	26 из 44 (59,1)	=	4
10	Камышинский	2 из 32 (6)	5 из 29 (17,2)	5 из 29 (17,2)	=	13
11	Киквидзенский	3 из 37 (8)	3 из 37 (8)	3 из 37 (8)	=	19
12	Клетский	8 из 58 (14)	8 из 86 (9,3)	26 из 41 (63,4)	↑	3
13	Котельниковский	0 из 8	0 из 8	0 из 9	=	27
14	Котовский	5 из 38 (13)	5 из 38 (13)	5 из 38 (13)	=	15
15	Кумылженский	0 из 13	0 из 13	0 из 13	=	27
16	Ленинский	0 из 3	0 из 3	0 из 3	=	27
17	Михайловский	5 из 68 (7)	5 из 68 (7)	5 из 68 (7)	=	21
18	Нехаевский	5 из 43 (11)	5 из 43 (11)	5 из 43 (11)	=	16
19	Николаевский	42 из 74 (57)	42 из 74 (57)	42 из 74 (57)	=	5
20	Новоаннинский	4 из 48 (8)	4 из 48 (8)	4 из 48 (8)	=	19
21	Новониколаевский	0 из 41	0 из 41	0 из 41	=	27
22	Ольховский	23 из 48 (48)	23 из 48 (48)	23 из 48 (48)	=	7
23	Октябрьский	2 из 4 (50)	3 из 5 (60)	2 из 5 (40)	↓	9
24	Палласовский	1 из 23 (4)	1 из 23 (4)	1 из 23 (4)	=	24
25	Руднянский	18 из 38 (47)	18 из 38 (47)	18 из 38 (47)	=	8
26	Светлоярский	7 из 20 (35)	7 из 20 (35)	7 из 20 (35)	=	10
27	Серафимовичский	4 из 56 (7)	4 из 56 (7)	4 из 56 (7)	=	21
28	Среднеахтубинский	0 из 15	0 из 15	0 из 15	=	27
29	Старополтавский	25 из 49 (51)	25 из 49 (51)	25 из 49 (51)	=	6
30	Суровикинский	14 из 65 (22)	33 из 42 (78,6)	33 из 52 (63,5)	↓	2
31	Урюпинский	4 из 93 (4)	4 из 93 (4)	4 из 93 (4)	=	24
32	Фроловский	20 из 72 (28)	20 из 72 (28)	20 из 72 (28)	=	11
33	Чернышковский	73 из 73 (100)	14 из 73 (19,2)	14 из 73 (19,2)	=	12

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 2020г. году уменьшилось незначительно и составило 204 источника (13,8%), в 2019г. – 216 источников (14%), в 2018 году — 189 источников (12,4%) (рис. №1).

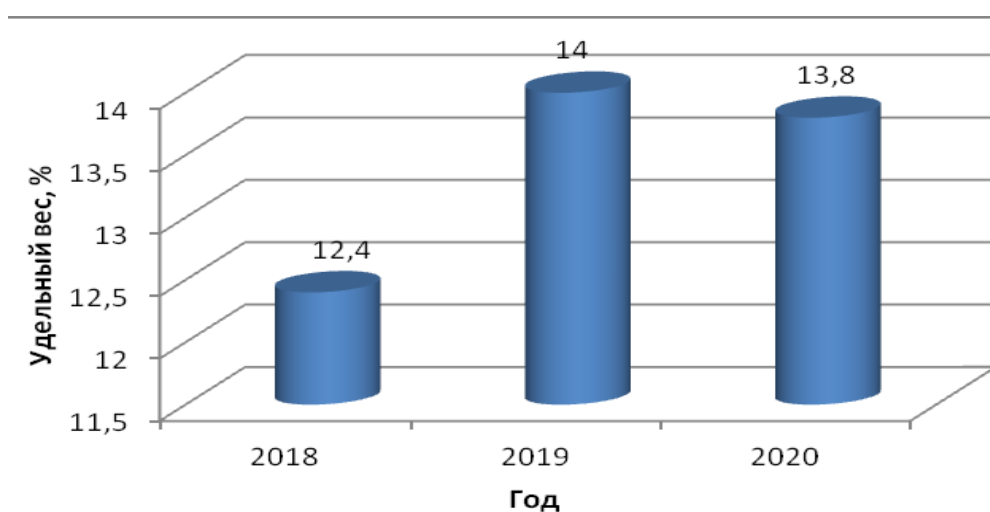


Рис. №1. Удельный вес источников водоснабжения (%), не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны за 2018-2020г.г.

Поверхностные источники централизованного водоснабжения, не отвечающие санитарно-эпидемиологическим требованиям в 2020г. расположены в следующих районах: в Иловлинском, Калачевском, Новоаннинском, Светлоярском, Старополтавском.

Наиболее высокий удельный вес подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям зарегистрирован в Калачевский, Фроловском, Быковском, Николаевском, Ольховском, Октябрьском, Руднянском, Светлоярском, Старополтавском, Суровикинском районах (табл. №14).

Таблица №14

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 2019г	Ранг
		2018г	2019г	2020г		
	Волгоград-я обл.	23,9	22,1	23,8	↑	
1	Алексеевский	0 из 39	0 из 39	0 из 39	=	27
2	Быковский	57 из 75 (76)	57 из 75 (76)	57 из 75 (76)	=	1
3	Городищенский	3 из 89 (3,4)	3 из 89 (3,4)	3 из 89 (3,4)	=	26
4	Даниловский	0 из 52	0 из 52	0 из 52	=	27
5	Дубовский	4 из 58 (6,9)	4 из 58 (6,9)	4 из 58 (6,9)	=	22
6	Еланский	3 из 34 (8,8)	3 из 34 (8,8)	3 из 34 (8,8)	=	18
7	Жирновский	4 из 34 (11,8)	5 из 33 (15,2)	5 из 33 (15,2)	=	14
8	Иловлинский	5 из 54 (9,3)	5 из 55 (9,1)	5 из 55 (9,1)	=	17
9	Калачевский	14 из 41 (34,1)	23 из 41 (56,1)	23 из 41 (56,1)	=	4
10	Камышинский	2 из 29 (6,9)	5 из 26 (19,2)	5 из 26 (19,2)	=	12
11	Киквидзеский	3 из 37 (8,1)	3 из 37 (8,1)	3 из 37 (8,1)	=	19
12	Клетский	8 из 58 (13,8)	8 из 86 (9,3)	26 из 41 (63,4)	↑	2
13	Котельниковский	0 из 8	0 из 8	0 из 8	=	27
14	Котовский	5 из 38 (13,2)	5 из 38 (13,2)	5 из 38 (13,2)	=	15
15	Кумыженский	0 из 13	0 из 13	0 из 13	=	27
16	Михайловский	5 из 68 (7,4)	5 из 68 (7,4)	5 из 68 (7,4)	=	20
17	Нехаевский	5 из 43 (11,6)	5 из 43 (11,6)	5 из 43 (11,6)	=	16
18	Николаевский	42 из 74 (56,8)	42 из 74 (56,8)	42 из 74 (56,8)	=	3
19	Новоаннинский	3 из 47 (6,4)	3 из 47 (6,4)	3 из 47 (6,4)	=	23
20	Новониколаевский	0 из 41	0 из 41	0 из 41	=	27
21	Ольховский	23 из 48 (47,9)	23 из 48 (47,9)	23 из 48 (47,9)	=	8
22	Октябрьский	2 из 4 (50)	3 из 5 (60)	2 из 5 (40)	↓	10
23	Палласовский	1 из 20 (5)	1 из 20 (5)	1 из 20 (5)	=	24
24	Руднянский	18 из 38 (47,4)	18 из 38 (47,4)	18 из 38 (47,4)	=	9
25	Светлоярский	6 из 12 (50)	6 из 12 (50)	6 из 12 (50)	=	7
26	Серафимовичский	4 из 55 (7,3)	4 из 55 (7,3)	4 из 55 (7,3)	=	21
27	Среднеахтубинский	0 из 10	0 из 10	0 из 10	=	27
28	Старополтавский	25 из 47 (53,2)	25 из 47 (53,2)	24 из 47 (51,1)	↓	6
29	Суровикинский	14 из 65 (21,5)	33 из 42 (78,6)	33 из 52 (63,5)	↓	5
30	Урюпинский	4 из 93 (4,3)	4 из 93 (4,3)	4 из 93 (4,3)	=	25
31	Фроловский	20 из 72 (27,8)	20 из 72 (27,8)	20 из 72 (27,8)	=	11
32	Чернышковский	73 из 73 (100)	14 из 73 (19,2)	14 из 73 (19,2)	=	12

Водопроводы

Доля водопроводов, не соответствующих санитарно - эпидемиологическим правилам и нормативам, в 2020г составила 33,7% (2019г.-31,2%, 2018г. - 29,2%), в т.ч. из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений 22,6% (2019г. - 25,3%, 2018г. - 15,9%); обеззараживающих установок 10,9% (2019г. – 11,6%, 2018г. - 12,1%).

Наибольшая доля водопроводов, поставляющих населению воду, не прошедшую через необходимый комплекс очистных сооружений и превышающих среднеобластной показатель в 2020г: в Быковском, Ленинский, Николаевском, Фроловский, Чернышковский, Клетском, Ольховский, Суровикинском, Старополтавском, Иловлинском муниципальных районах (табл. №15).

Таблица №15

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 2019г	Ранг
		2018г	2019г	2020г		
	Волгоградская область	15,9	25,3	22,6	↑	
1	Быковский	100	100	100	=	1
2	Жирновский	13,6	11,1	11,1	=	12
3	Иловлинский	30	30	30	=	7
4	Калачевский	17,9	100	0	↓	19
5	Камышинский	11,1	10,0	10,0	=	15
6	Киквидзенский	0	0	0	=	19
7	Клетский	37,5	100	100	=	1
8	Котельниковский	0	0	0	=	19
9	Котовский	3,2	9,7	9,7	=	16
10	Кумылженский	7,7	0	0	=	19
11	Ленинский	33,3	33,3	33,3	=	6
12	Нехаевский	11,1	11,1	11,1	=	12
13	Николаевский	96,3	96,3	96,3	=	5
14	Новониколаевский	8,3	8,3	8,3	=	17
15	Ольховский	29,4	29,4	29,4	=	8
16	Палласовский	14,3	14,3	0	↓	19
17	Руднянский	5,3	10,5	10,5	=	14
18	Серафимовичский	50	0	0	↓	19
19	Среднеахтубинский	13,3	13,3	13,3	=	11
20	Старополтавский	33,3	29,4	29,4	=	8
21	Суровикинский	34,8	100	100	=	1
22	Урюпинский	1,8	1,8	1,8	=	18
23	Фроловский	28,6	28,6	28,6	=	10
24	Чернышковский	59,4	100	100	=	1

Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия обеззараживающих установок, превышающая средний показатель по Волгоградской области в 2020г. в следующих районах: в Быковском,

Николаевском, Фроловском, Старополтавском, Иловлинском, Нехаевский, Ольховском, Урюпинском районах (табл. №16).

Таблица №16

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 к 2019г	Ранг
		2018г	2019г	2020г		
	Волгоградская обл.	12,1	11,6	10,9	↓	
1	Быковский	100	100	100	=	1
2	Иловлинский	30	30	30	=	5
3	Калачевский	17,9	0	0	=	10
4	Клетский	4,2	0	0	=	10
5	Нехаевский	11,1	11,1	11,1	=	8
6	Николаевский	96,3	96,3	96,3	=	2
7	Новониколаевский	8,3	8,3	8,3	=	9
8	Ольховский	29,4	29,4	29,4	=	6
9	Палласовский	14,3	14,3	0	↓	10
10	Старополтавский	33,3	35,3	35,3	=	4
11	Суровикинский	8,7	0	0	=	10
12	Урюпинский	19,6	19,6	19,6	=	7
13	Фроловский	39,3	39,3	39,3	=	3
14	Чернышковский	3,1	25,0	0	↓	10

Качество воды из источников

В 2020г по сравнению с 2019г качество воды, как из подземных, так и из поверхностных источников централизованного питьевого водоснабжения улучшилось по санитарно-химическим показателям, доля проб воды, не соответствующих санитарным требованиям составила 27,8% (2019г. – 30%, 2018г. - 12,4%), несколько улучшилась по микробиологическим показателям - 9,0% (2019г. – 12%, 2018г. - 5,8%) (рис. №2).



Рис. №2. Удельный вес проб воды из источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим и микробиологическим показателям в 2018-2020г.г.

Наибольшая доля проб воды источников централизованного водоснабжения, не соответствующих требованиям по санитарно-химическим показателям, превышающая среднеобластной показатель, зафиксирована в г. Волгограде, Дубовском, Котельниковском, Клетском, Серафимовичском, Городищенском, Ленинском, Нехаевский, Новоаннинский, Новониколаевский, Михайловский, Быковском, Даниловском, Суровикинском Среднеахтубинском районах (табл. №17).

Таблица №17

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, %				
	2018г	2019г	2020г	Динамика к 2019г	Ранг мест
Волгоградская обл.	12,4	30	27,8	↓	
г. Волгоград	20 из 54 (37,0)	20 из 87 (23,0)	30,3	↓	15
Городищенский	29 из 54 (53,7)	15 из 48 (31,3)	11 из 37 (29,70)	↓	16
Дубовский	3 из 36 (8,3)	1 из 6 (16,7)	1 из 2 (50)	↑	9
Светлоярский	0 из 12	8 из 60 (13,3)	17 из 67 (25,4)	↑	19
Урюпинский	6 из 34 (17,6)	22 из 52 (42,3)	1 из 67 (1,5)	↓	29
Нехаевский	4 из 13 (30,8)	9 из 16 (56,3)	3 из 5 (60)	↑	7
Новониколаевский	5 из 23 (22,7)	3 из 16 (18,8)	6 из 18 (33,3)	↑	14
Новоаннинский	20 из 27 (74,1)	14 из 22 (63,6)	25 из 32 (78,1)	↑	4
Алексеевский	12 из 39 (30,8)	13 из 40 (32,5)	3 из 33 (9,1)	↓	25
Киквидзенский	3 из 28 (10,7)	0 из 10 (0)	0 из 30	=	30
Еланский	26 из 52 (50,0)	11 из 61 (18)	19 из 80 (23,8)	↑	20
Михайловский	10 из 20 (50,0)	11 из 15 (73,3)	3 из 6 (50)	↓	9
Кумылженский	0 из 5	2 из 7 (28,6)	2 из 11 (18,2)	↓	22
Серафимовичский	12 из 21 (57,1)	5 из 14 (35,7)	5 из 12 (41,7)	↑	12
Даниловский	1 из 16 (6,3)	4 из 46 (8,7)	17 из 58 (29,3)	↑	17
Фроловский	0 из 26	3 из 25 (12)	0 из 3	↓	30
Иловлинский	1 из 24 (4,2)	3 из 13 (23,1)	3 из 40 (7,5)	↓	26
Ольховский	0 из 4	6 из 15 (40)	0 из 6	↓	30
Калачевский	23 из 95 (24,2)	20 из 158 (12,7)	43 из 183 (23,5)	↑	21
Суровикинский	19 из 39 (48,7)	43 из 77 (55,8)	45 из 68 (66,2)	↑	5
Чернышковский	17 из 26 (65,4)	20 из 58 (34,5)	4 из 23 (17,4)	↓	23
Клетский	16 из 22 (72,7)	37 из 43 (86)	18 из 20 (90)	↑	3
Котельниковский	74 из 92 (80,4)	45 из 79 (57)	60 из 104 (57,7)	↑	8
Камышинский	0 из 32	11 из 97(11,3)	2 из 79 (2,5)	↓	28
Жирновский	2 из 23 (8,7)	3 из 17 (17,6)	17 из 110 (15,5)	↓	24
Руднянский	3 из 9 (33,3)	11 из 59 (18,6)	1 из 30 (3,3)	↓	27
Котовский	5 из 23 (21,7)	5 из 12 (41,7)	0 из 25	↓	30
Палласовский	1 из 1 (100)	1 из 2 (50)	3 из 3 (100)	↑	1
Старополтавский	0 из 1	-	1 из 1 (100)	-	1
Николаевский	0 из 81	32 из 121 (26,4)	19 из 71 (26,8)	↑	18
Быковский	3 из 16 (18,8)	7 из 18 (38,9)	10 из 21 (47,6)	↑	11
г.Волжский	0 из 7	-	-	-	-
Ленинский	0 из 7	1 из 6 (16,7)	7 из 11 (63,6)	↑	6
Среднеахтубинский	10 из 33 (30,3)	7 из 11 (63,6)	4 из 10 (40)	↓	13

Увеличение доли нестандартных проб из источников централизованного водоснабжения по санитарно-химическим показателям в 2020г. зарегистрировано в Дубовском, Светлоярском, Нехаевском, Новоаннинском, Новониколаевском, Еланском, Серафимовичском, Даниловском, Калачевском, Котельниковском, Клетском, Палласовском, Николаевском, Суровикинском, Ленинском, Быковском районах.

Удельный вес проб воды источников централизованного водоснабжения, не соответствующих требованиям по микробиологическим показателям, превышающий среднеобластной показатель зафиксирован в Урюпинском, Нехаевском, Новониколаевском, Новоаннинском, Алексеевском, Еланском, Михайловском, Кумылженском, Серафимовичском, Даниловском, Иловлинском, Суровикинском, Чернышковском, Палласовском, Ленинском муниципальных районах (табл. №18).

Таблица №18

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, %				
	2018г	2019г	2020г	Динамика к 2019г	Ранг
Волгоградская обл.	5,8	12,0	9,0	↓	
г. Волгоград	0,5	7 из 62 (11,3)	3,8	↓	22
Городищенский	-	7 из 23 (30,4)	0 из 8	↓	24
Дубовский	-	0 из 2	-	-	24
Светлоярский	4 из 18 (22,2)	0 из 15	0 из 9	=	24
Урюпинский	11 из 27	9 из 42 (21,4)	2 из 9 (22,2)	↑	8
Нехаевский	22 из 29	15 из 27 (55,6)	1 из 6 (16,7)	↓	10
Новониколаевский	9 из 24 (37,5)	7 из 24 (29,2)	2 из 16 (12,5)	↓	13
Новоаннинский	2 из 25 (8)	4 из 27 (14,8)	14 из 30	↑	1
Алексеевский	28 из 62	13 из 64 (20,3)	8 из 47 (17)	↓	9
Киквидзенский	4 из 95 (4,2)	0 из 111	5 из 79 (6,3)	↑	20
Еланский	34 из 91	18 из 105 (17,1)	12 из 92 (13)	↓	12
Михайловский	11 из 16	4 из 13 (30,8)	1 из 4 (25)	↓	7
Кумылженский	4 из 16 (25)	3 из 18 (16,7)	5 из 11 (45,5)	↓	2
Серафимовичский	5 из 20 (25)	4 из 15 (26,7)	2 из 14 (14,3)	↓	11
Даниловский	9 из 24 (37,5)	19 из 78 (24,4)	19 из 73 (26)	↑	5
Фроловский	20 из 113	5 из 66 (7,6)	5 из 65 (7,7)	=	16
Иловлинский	0 из 29	10 из 33 (30,3)	4 из 38 (10,5)	↓	14
Ольховский	0 из 12	7 из 19 (36,8)	0 из 8	↓	24
Калачевский	1 из 86 (1,2)	3 из 244 (1,2)	0 из 230	↓	24
Суровикинский	1 из 34 (2,9)	27 из 77 (35,1)	17 из 66	↓	6
Чернышковский	0 из 28	2 из 58 (3,4)	6 из 23 (26,1)	↑	4
Клетский	1 из 23 (4,3)	6 из 20 (30)	0 из 20	↓	24
Котельниковский	0 из 47	4 из 54 (7,4)	4 из 57 (7)	↓	17
Камышинский	0 из 51	0 из 66	0 из 95	=	24
Жирновский	0 из 17	0 из 28	1 из 107 (0,9)	↑	23
Руднянский	0 из 6	0 из 26	2 из 30 (6,7)	↑	18
Котовский	0 из 17	0 из 37	0 из 25	=	24

Палласовский	0 из 1	0 из 14	1 из 11 (9,1)	↑	15
Старополтавский	0 из 1	-	0 из 1	-	24
Николаевский	0 из 54	1 из 73 (1,4)	0 из 34	↓	24
Быковский	0 из 14	2 из 15 (13,3)	1 из 17 (5,9)	↓	21
г.Волжский	0 из 6	-	-	-	-
Ленинский	0 из 7	0 из 7	3 из 11 (27,3)	↑	3
Среднеахтубински	0 из 30	2 из 27 (7,4)	1 из 15 (6,7)	↓	18

Все исследованные пробы воды из источников централизованного водоснабжения по паразитологическим показателям как в 2020 году, так 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 2020г. 10,2% (2019г. – 6,6%, 2018г. – 0,1%). Из всех исследованных проб, зарегистрировано 1 проба (16,7%) несоответствующая нормативным требованиям в Среднеахтубинском районе, 7 проб (63,6%) в Ленинском районе, 3 пробы (37,5%) в Жирновском районе.

Доля проб воды в поверхностных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям в 2020г. – 6,2% (в 2019г. - 5 %, в 2018г. – 0,7%). Из всех исследованных проб в четырех районах зарегистрированы пробы, несоответствующие нормативным требованиям и г. Волгоград (3,8%), Иловлинский р-н (26,7%), Ленинский р-н (27,3%), Котельниковский р-н (36,4%).

Все исследованные пробы воды из поверхностных источников централизованного водоснабжения по паразитологическим показателям, в 2020 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 2020г. составила 29,2% (в 2019г. – 32%, в 2018г. - 35,6%).

Удельный вес проб воды из подземных источников централизованного водоснабжения, не соответствующих требованиям по санитарно-химическим показателям, превышающий среднеобластной показатель зафиксирован: г. Волгоград, Городищенский, Дубовский, Нехаевский, Новониколаевский, Новоаннинский, Даниловский, Серафимовичский, Суровикинский, Клетский, Котельниковский, Быковский, Среднеахтубинский, Палласовский, Старополтавский районы (табл. №19).

Таблица №19

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, %				
	2018г	2019г	2020г	Динамика к 2019г	Ранг
Волгоградская обл.	35,6	32	29,2	↓	13
г. Волгоград	20 из 54 (37)	20 из 75 (26,7)	47 из 147 (32)	↑	
Городищенский	29 из 54 (53,7)	15 из 48 (31,3)	11 из 37 (29,7)	↓	
Дубовский	3 из 36 (8,3)	1 из 6 (16,7)	1 из 2 (50)	↑	

Урюпинский	6 из 34 (17,6)	22 из 52 (42,3)	1 из 67 (1,5)	↓	26
Нехаевский	4 из 13 (30,8)	9 из 16 (56,3)	3 из 5 (60)	↑	7
Новониколаевский	5 из 22 (22,7)	3 из 16 (18,8)	6 из 18 (33,3)	↑	12
Новоаннинский	20 из 27 (74,1)	14 из 22 (63,3)	25 из 32 (78,1)	↑	4
Алексеевский	12 из 39 (30,8)	13 из 40 (32,5)	3 из 33 (9,1)	↓	23
Киквидзенский	3 из 28 (10,7)	0 из 10	0 из 3	=	27
Еланский	26 из 56 (50)	11 из 61 (18)	19 из 80 (23,8)	↑	18
Михайловский	10 из 15 (66,7)	11 из 11 (100)	3 из 3 (0)	↓	27
Кумылженский	0 из 5	2 из 7 (28,6)	2 из 11 (18,2)	↓	19
Серафимовичский	11 из 20 (55)	5 из 12 (41,7)	5 из 9 (55,6)	↑	9
Даниловский	1 из 16 (6,3)	4 из 46 (8,7)	17 из 58 (29,3)	↑	15
Фроловский	0 из 26	3 из 25 (12)	0 из 3	↓	27
Иловлинский	1 из 8 (12,5)	3 из 9 (33,3)	3 из 25 (12)	↓	22
Ольховский	0 из 4	6 из 15 (40)	0 из 6	↓	27
Калачевский	23 из 90 (25,6)	17 из 128 (13,3)	43 из 151 (28,5)	↑	16
Суровикинский	19 из 39 (48,7)	43 из 77 (55,8)	45 из 68 (66,2)	↑	6
Чернышковский	17 из 26 (65,4)	20 из 58 (34,5)	4 из 23 (17,4)	↓	20
Клетский	16 из 22 (72,7)	37 из 43 (86)	18 из 20 (90)	↑	3
Котельниковский	74 из 92 (80,4)	45 из 79 (57)	60 из 104 (57,7)	↑	8
Камышинский	0 из 25	11 из 72 (15,3)	2 из 67 (3)	↓	24
Жирновский	2 из 19 (10,5)	2 из 13 (15,4)	14 из 102 (13,7)	↓	21
Руднянский	3 из 9 (33,3)	11 из 59 (18,6)	1 из 30 (3,3)	↓	24
Котовский	5 из 23 (21,7)	5 из 12 (41,7)	0 из 25	↓	27
Палласовский	1 из 1 (100)	0 из 1	3 из 3 (100)	↑	1
Старополтавский	-	-	1 из 1 (100)	-	1
Николаевский	0 из 81	32 из 121 (26,4)	19 из 71 (26,8)	↑	17
Быковский	3 из 16 (18,7)	7 из 18 (38,9)	10 из 21 (47,6)	↑	11
Среднеахтубинский	10 из 13 (76,9)	6 из 6 (100)	3 из 4 (75)	↓	5

Доля проб воды в подземных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям в 2020 году составила 9,5% (2019г – 13%, 2018г. - 17,6%).

Удельный вес проб воды из подземных источников централизованного водоснабжения, не соответствующих требованиям по микробиологическим показателям, превышающий среднеобластной показатель зафиксирован: в Среднеахтубинском, Урюпинском, Нехаевском, Новониколаевском, Алексеевском, Новоаннинском, Алексеевском, Еланском, Михайловском, Кумылженском, Серафимовичском, Кумылженском, Даниловском, Иловлинском, Ольховском, Суровикинском, Чернышковском, Палласовском районах (табл. №20).

Таблица №20

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 <u>микробиологическим</u> показателям, %				
	2018г	2019г	2020г	Динамика к 2019г	Ранг
Волгоградская обл.	17,6	13	9,5	↓	
г.Волгоград	-	6 из 21 (28,6)	-	-	
Городищенский	-	7 из 21 (33,3)	-	-	
Дубовский	-	0 из 2	-	-	
Урюпинский	11 из 27 (40,7)	9 из 42 (21,4)	2 из 9 (22,2)	↑	9
Нехаевский	22 из 29 (75,9)	15 из 27 (55,6)	1 из 6 (16,7)	↓	11
Новониколаевский	9 из 24 (37,5)	7 из 24 (29,2)	2 из 16 (12,5)	↓	14
Новоаннинский	2 из 25 (8)	4 из 27 (14,8)	14 из 30 (46,7)	↑	2
Алексеевский	28 из 62 (45,2)	13 из 64 (20,3)	8 из 47 (17)	↓	11
Киквидзенский	4 из 95 (4,2)	0 из 111	5 из 79 (6,3)	↑	17
Еланский	34 из 91 (37,4)	18 из 105 (17,1)	12 из 92 (13)	↓	13
Михайловский	11 из 12 (91,7)	4 из 7 (57,1)	1 из 1 (100)	↑	1
Кумылженский	4 из 16 (25)	3 из 18 (16,7)	5 из 11 (45,5)	↑	3
Серафимовичский	5 из 19 (26,3)	4 из 12 (33,3)	2 из 11 (18,2)	↓	10
Даниловский	9 из 24 (37,5)	19 из 78 (24,4)	19 из 73 (26)	↑	6
Фроловский	20 из 113 (17,7)	5 из 66 (7,6)	5 из 65 (7,7)	=	15
Иловлинский	0 из 12	6 из 27 (22,2)	0 из 23	↓	20
Ольховский	0 из 12	7 из 19 (36,8)	0 из 8	↓	20
Калачевский	0 из 84	2 из 211 (0,9)	0 из 200	↓	20
Суровикинский	1 из 34 (2,9)	27 из 77 (35,1)	17 из 66 (25,8)	↓	7
Чернышковский	0 из 28	2 из 58 (3,4)	6 из 23 (26,1)	↑	5
Клетский	1 из 23 (4,3)	6 из 20 (30)	0 из 20	↓	20
Котельниковский	0 из 47	2 из 47 (4,3)	0 из 46	↓	20
Камышинский	0 из 13	0 из 39	0 из 64	=	20
Жирновский	0 из 10	0 из 24	1 из 86 (1,2)	↑	19
Руднянский	0 из 6	0 из 26	2 из 30 (6,7)	↑	16
Котовский	0 из 17	0 из 37	0 из 25	=	20
Палласовский	0 из 1	-	1 из 3 (33,3)	-	4
Старополтавский	-	-	0 из 1	-	20
Николаевский	0 из 54	1 из 73 (1,4)	0 из 34	↓	20
Быковский	0 из 14	2 из 15 (13,3)	1 из 17 (5,9)	↓	18
Среднеахтубинский	0 из 13	1 из 12 (8,3)	1 из 4 (25)	↑	8

Распределительная сеть

В 2020г. удельный вес проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующий санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям составил 9,7% (в 2019г – 4,3%, в 2018г. - 4,3%), при среднероссийском показателе 12,4% в 2019г.

Увеличение удельного веса проб, не соответствующих нормативным требованиям в 2020 году связано с изменениями, связанными с исключением из общего числа исследованных проб исследований сторонних аккредитованных лабораторий.

Наиболее высокий удельный вес проб, несоответствующих нормативным требованиям по санитарно-химическим показателям зафиксирован: Среднеахтубинский р-н, Еланский р-н, Даниловский р-н, Ленинский р-н, Палласовский р-н, Старополтавский р-н, Быковский р-н.

Увеличение доли нестандартных проб в 2020г по санитарно-химическим показателям отмечается: в г. Волгограде, г. Волжский, Светлоярском, Новоаннинском, Старополтавском, Жирновском, Быковском, Алексеевском, Клетском, Котельниковском районах (табл. №21).

Таблица №21

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, %				
	2018г	2019г	2020г	Динамика к 2019г	Ранг
Волгоградская обл.	4,3	4,3	9,7	↑	30
г. Волгоград	0,9	0,4	3,1	↑	
Городищенский	15,3	13,0	6,1	↓	21
Дубовский	15,1	6,8	6,1	↓	21
Светлоярский	-	1 из 58 (1,7)	6,1	↑	21
Урюпинский	26 из 69 (37,7)	37 из 92 (40,2)	10 из 57 (17,5)	↓	11
Нехаевский	23 из 61 (37,7)	17 из 61 (27,9)	5 из 29 (17,2)	↓	12
Новониколаевский	15 из 89 (16,9)	11 из 73 (15,1)	2 из 45 (4,4)	↓	26
Новоаннинский	21 из 79 (26,6)	14 из 83 (16,9)	16 из 76 (21,1)	↑	9
Алексеевский	1 из 35 (2,9)	6 из 48 (12,5)	8 из 51 (15,7)	↑	14
Киквидзенский	9 из 24 (37,5)	4 из 38 (10,5)	4 из 77 (5,2)	↓	24
Еланский	39 из 81 (48,1)	60 из 111 (54,1)	48 из 107 (44,9)	↓	3
Михайловский	20,6	21 из 99 (21,2)	22 из 131 (16,8)	↓	13
Кумылженский	4 из 66 (6,1)	5 из 54 (9,3)	5 из 63 (7,9)	↓	19
Серафимовичский	10 из 66 (15,2)	7 из 72 (9,7)	4 из 61 (6,6)	↓	20
Даниловский	30 из 46 (65,2)	39 из 88 (44,3)	36 из 103 (35)	↓	6
Фроловский	1 из 102 (1)	5 из 65 (7,7)	0 из 115	↓	33
Иловлинский	3 из 57 (5,3)	1 из 39 (2,6)	2 из 100 (2)	↓	31
Ольховский	0 из 28	14 из 34 (41,2)	0 из 30	↓	33
Калачевский	4,3	1,7	0,5	↓	32
Суровикинский	3 из 87 (3,4)	14 из 93 (15,1)	10 из 104 (9,6)	↓	17
Чернышковский	9,5	0,8	0 из 108 (0)	↓	33
Клетский	2 из 39 (5,1)	4 из 52 (7,7)	15 из 63 (23,8)	↑	8
Котельниковский	2 из 96 (2,1)	6 из 243 (2,5)	5 из 139 (3,6)	↑	28
Октябрьский	4 из 16 (25)	13 из 40 (32,5)	1 из 26 (3,8)	↓	27
Камышинский	9,5	8,3	5,2	↓	24
Жирновский	10 из 58 (17,2)	4 из 46 (8,7)	24 из 210 (11,4)	↑	15
Руднянский	6 из 32 (18,8)	19 из 51 (37,7)	1 из 32 (3,1)	↓	29

Котовский	14,0	20 из 109 (18,3)	18 из 179 (10,1)	↓	16
Палласовский	13 из 20 (65)	34 из 52 (65,4)	11 из 19 (57,9)	↓	2
Старополтавский	4 из 4 (100)	3 из 5 (60)	4 из 6 (66,7)	↑	1
Николаевский	9,9	28,3	19,0	↓	10
Быковский	45 из 97 (46,4)	44 из 106 (41,5)	40 из 92 (43,5)	↑	4
г.Волжский	3 из 68 (4,4)	3 из 85 (3,5)	6 из 73 (8,2)	↑	18
Ленинский	5 из 94 (5,3)	4 из 96 (4,2)	20 из 72 (27,8)	↑	7
Среднеахтубинский	22,4	31,5	37,7	↑	5

На рис. №3 отражены районы с наиболее высоким удельным весом проб воды питьевой, не отвечающих требованиям по санитарно-химическим показателям.

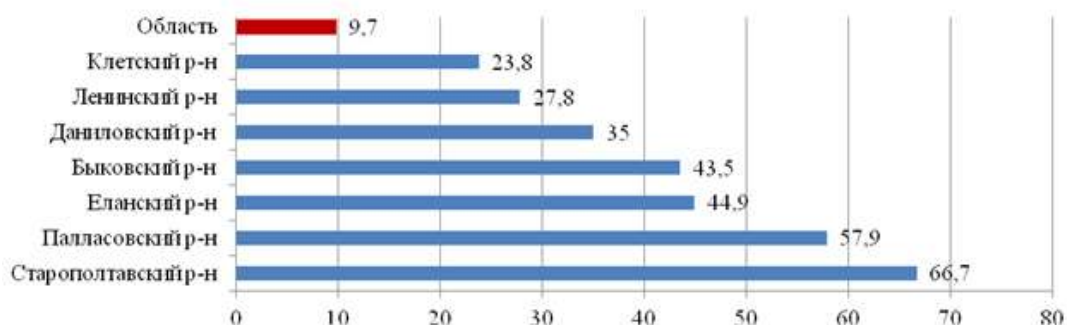


Рис. №3. Удельный вес проб воды питьевой централизованного водоснабжения, не отвечающих нормативным требованиям по санитарно-химическим показателям в 2020г. в разрезе территорий Волгоградской области

В 2020г. доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения по микробиологическим показателям составила 4,1% (в 2019г. -2,1%, в 2018г. – 2,0%).

Увеличение доли нестандартных проб в 2020г по микробиологическим показателям отмечается: г. Волгоград, Дубовский р-н, Светлоярский р-н, Михайловский р-н, р-н, Новониколаевский р-н, Новоаннинский р-н, Фроловский р-н, Иловлинский р-н, Ольховский р-н, Калачевский р-н, Камышинский р-н, Котельниковский р-н, Октябрьский р-н, Жирновский р-н, Котовский р-н, Ленинский р-н, Быковский р-н, Среднеахтубинский р-н (табл. №22).

Таблица №22

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, %				
	2018г	2019г	2020г	Динамика к 2019г	Ранг
Волгоградская	2,0	2,1	4,1	↑	
г. Волгоград	1,4	0,3	1,4	↑	29
Городищенский	11 из 81 (13,6)	4,8	4,3	↓	20
Дубовский	7,9	2,2	2,4	↑	24

Светлоярский	1 из 143 (0,7)	1,2	2,5	↑	22
Урюпинский	13,8	13,8	7,3	↓	11
Нехаевский	22 из 99 (22,2)	30 из 92 (32,6)	6 из 61 (9,8)	↓	7
Новониколаевский	10,6	12,6	13 из 78 (16,7)	↑	2
Новоаннинский	10,3	11,2	15,8	↑	3
Алексеевский	7 из 62 (11,3)	11 из 102	5 из 65 (7,7)	↓	10
Киквидзенский	6,5	3,7	0,4	↓	30
Еланский	17,1	9,9	7,0	↓	12
Михайловский	8,5	5,6	6,1	↑	13
Кумылженский	5,8	15,0	13,5	↓	4
Серафимовичский	12,0	15,0	8,5	↓	9
Даниловский	2 из 77 (2,6)	17,4	10,5	↓	5
Фроловский	12,1	1,2	2,1	↑	25
Иловлинский	12 из 88 (13,6)	4,6	5,0	↑	17
Ольховский	3 из 46 (6,5)	4 из 72 (5,6)	5 из 87 (5,7)	↑	14
Калачевский	0,8	0,7	2,7	↑	21
Суровикинский	0 из 122	3 из 162 (1,9)	2 из 133 (1,5)	↓	27
Чернышковский	0 из 143	6 из 149 (4,0)	0 из 116 (0)	↓	31
Клетский	3 из 78 (3,8)	0 из 106	0 из 70	=	31
Котельниковский	0 из 87	5,4	8,6	↑	8
Октябрьский	0 из 81	5 из 63 (7,9)	20 из 79 (25,3)	↑	1
Камышинский	3,8	1,0	4,5	↑	19
Жирновский	1 из 69 (1,4)	2 из 96 (2,1)	5,0	↑	17
Руднянский	0 из 40	3,3	1 из 55 (1,8)	↓	26
Котовский	0,6	0,7	2,5	↑	22
Палласовский	1 из 20 (5)	6 из 39 (15,4)	1 из 19 (5,3)	↓	16
Старополтавский	0 из 4	0 из 5	0 из 2	=	31
Николаевский	0,5	1,9	0 из 192 (0)	↓	31
Быковский	1 из 97 (1,0)	4 из 108 (3,7)	5 из 93 (5,4)	↑	15
г.Волжский	0 из 110	0 из 163 (0)	0 из 138 (0)	=	31
Ленинский	1,1	1 из 164 (0,6)	1,2	↑	27
Среднеахтубинский	4,3	4,5	10,4	↑	6

На рис. №4 отражены районы с наиболее высоким удельным весом проб воды питьевой, не отвечающих требованиям по микробиологическим показателям.

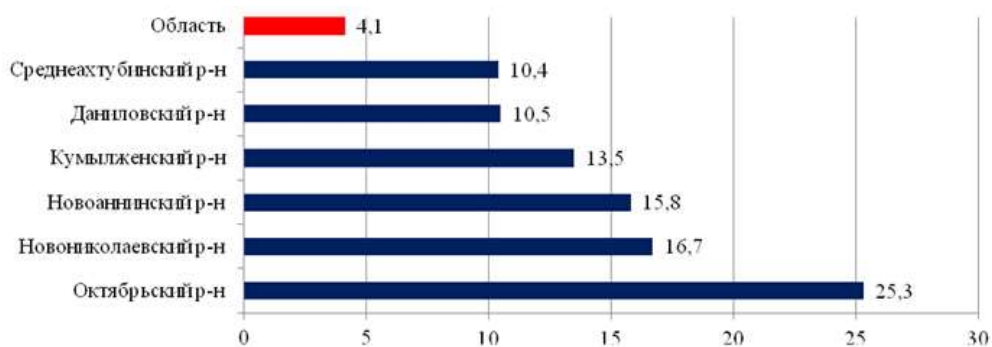


Рис. №4. Удельный вес проб воды питьевой централизованного водоснабжения, не отвечающих нормативным требованиям по микробиологическим показателям в 2020г. в разрезе территорий Волгоградской области

На паразитологические показатели по области в 2020г. исследованы 593 пробы (в 2019г. – 689, в 2018г. – 582 пробы), все соответствуют нормативным требованиям, как и в предыдущие годы.

Сельское водоснабжение

В 2020г в Волгоградской области в сельских поселениях эксплуатировалось 758 водопроводов – 93,5% от числа водопроводов в целом по области.

Доля водопроводов в сельских поселениях, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам в 2020г. – 32,1% (в 2019г. – 24,2%, в 2018г. – 31,7%), в т.ч. из-за отсутствия зон санитарной охраны 0,3% (2019г. – 0,3%, 2018г. - 0,3%), из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений – 15,3% (2019г. -14,2%, 2018г. - 17,2%), из-за отсутствия обеззараживающих установок – 11,2% (2019г. - 13,5%, 2018г. - 13,1%).

В 2020г. по сравнению с 2019г доля проб воды из водопроводов, расположенных в сельской местности, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, значительно уменьшилось, и составила 2,2% (в 2019г. – 19,2%, в 2018г. - 4,3%), по микробиологическим показателям также уменьшилась и составила 4,4% (2019г. - 5,7%, в 2018г. - 3,1%).

Сельское население в большей мере, чем городское, использует питьевую воду из источников нецентрализованного водоснабжения. 72,8% источников нецентрализованного водоснабжения находится 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, отсутствует контроль показателей качества воды.

В 2020г. из 342 источников нецентрализованного водоснабжения, эксплуатируемых в сельской местности 4,7% (2019г. -4,3%, 2018г. – 6,5%) не соответствовали санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам (рис. №5).

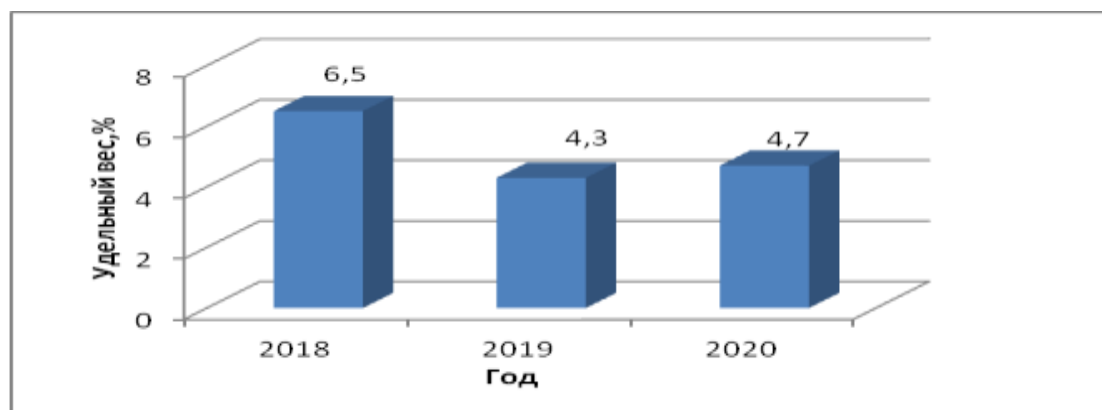


Рис. №5. Доля нецентрализованных источников водоснабжения в сельских поселениях Волгоградской области, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям в 2017-2020г.г.

Наибольшая доля нецентрализованных источников в сельских поселениях, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, превышающая среднеобластной показатель, зафиксирована: в Нехаевском, Иловлинском, Жирновском, Ленинском, Среднеахтубинском районах (табл. №23).

Таблица №23

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

Районы Волгогр адской области	Доля нецентрализованных источников водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %					Доля нецентрализованных источников водоснабжения в <u>сельских</u> поселениях, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %				
	2018г	2019г	2020г	Динамика к 2019г	Ранг мест	2018г	2019г	2020г	Динамика к 2019 г	Ранг мест
Волгогр адская область	6,8	5,2	5,5	↑		6,5	4,3	4,7	↑	
Нехаевс кий	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
Иловлин ский	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
Калачев ский	6 из 6 (100)	-	-	-		6 из 6 (100)	-	-	-	
Клетски й	4 из 4 (100)	-	-	-		4 из 4 (100)	-	-	-	
Жирнов ский	4 из 99 (4,0)	4 из 99 (4,0)	4 из 69 (5,8)	↑	6	4 из 85 (4,7)	4 из 85 (4,7)	4 из 55 (7,3)	↑	5
Котовск ий	10 из 46 (21,7)	10 из 46 (21,7)	10 из 46 (21,7)	=	2	0 из 21	0 из 21	0 из 21	=	6
Ленинск ий	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
Среднеа хтубинс кий	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 2020г. составила 20,9% (2019г. -27,5, 2018г. - 41,9%), по микробиологическим – 27,7% (2019г. - 29,4%, 2018г. - 13,0%) (табл. №24).

Таблица №24

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

Районы Волгоград ской 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, %				
	2018г	2019г	2020г	Динамика к 2019г	Ранг мест	2018г	2019г	2020г	Динамика к 2019г	Ранг мест
Волгоградская обл.	41,9	27,5	20,9	↓		13,0	29,4	27,7	↓	
Городищенский	8 из 19 (42,1)	7 из 17 (41,2)	6 из 16 (37,5)	↓	1	7 из 55 (12,7)	0 из 3	1 из 2 (50)	↑	4
Дубовский	0 из 4	3 из 6 (50)	0 из 1	↓	7	0 из 11	1 из 2 (50)	0 из 4	↓	
Светлоярский	0 из 1	1 из 3 (33,3)	0 из 5	↓	7	1 из 18 (5,6)	2 из 4 (50)	3 из 16 (18,8)	↓	9
Урюпинский	-	-	1 из 12 (8,3)	-	6	-	4 из 16 (25)	4 из 13 (30,8)	↑	6
Нехаевский	1 из 4 (25)	-	0 из 1	-	7	1 из 4 (25)	-	-	-	
Новониколаевский	2 из 4 (50)	-	0 из 4	-	7	2 из 7 (28,6)	-	0 из 2	-	
Еланский	0 из 4	-	-	-		3 из 7 (42,9)	-	1 из 1 (100)	-	1
Иловлинский	0 из 1	-	1 из 3 (33,3)	-	2	0 из 1	3 из 7 (42,9)	1 из 8 (12,5)	↓	10
Калачевский	8 из 8 (100)	-	1 из 3 (33,3)	-	2	-	0 из 1	13 из 59 (22)	↑	7
Котельниковский	-	0 из 8	0 из 2	=	7	-	1 из 8 (12,5)	5 из 23 (21,7)	↑	8
Октябрьский	4 из 4 (100)	-	-	-		0 из 4	-	1 из 1 (100)	-	1
Камышинский	0 из 4	4 из 8 (50)	6 из 19 (31,6)	↓	4	0 из 5	4 из 10 (40)	14 из 25 (56)	↑	3
Жирновский	3 из 17 (17,6)	-	0 из 3	-	7	3 из 9 (33,3)	0 из 4	2 из 5 (40)	↑	5
Котовский	0 из 18	1 из 18 (5,6)	0 из 17	↓	7	0 из 16	1 из 16 (6,3)	13 из 19 (68,4)	↑	2
Палласовский	-	-	-	-		1 из 5 (20)	-	-	-	
Среднеахтубинский	-	-	2 из 7 (28,6)	-	5	-	5 из 6 (83,3)	1 из 1 (100)	↑	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 2020г. составила 18,8% (2019г – 54,5%, 2018г. – 25%, 2017г. - 18,8%, 2016г -19,3%), по микробиологическим 41,4% (2019г. – 0%, 2018г. – 16,2%, 2017г. - 37,9%, 2016г. - 41,5%).

Доля проб питьевой воды из источников нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях Волгоградской области, не соответствующей гигиеническим нормативам, по районам Волгоградской области представлена в табл. №25.

Наибольшая доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, превышающая среднеобластной показатель, зафиксирована: в Камышинском р-не.

Наибольшая доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, превышающая среднеобластной показатель, зафиксирована: в Светлоярском, Камышинском районе.

Таблица №25

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

Районы Волгоград ской области	Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в <u>сельских</u> поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, %					Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в <u>сельских</u> поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, %				
	2018г	2019г	2020г	Динамика к 2019г	Ранг мест	2018г	2019г	2020г	Динамика к 2019г	Ранг мест
Волгоград ская обл.	25,0	54,5	6 из 32 (18,8)	↓		16,2	0 из 1	12 из 29 (41,4)	↑	
Светлоярс кий	0 из 1	0 из 1	0 из 2	=	2	0 из 2	0 из 1	2 из 2 (100)	↑	1
Нехаевски й	1 из 4 (25)	-	-	-		1 из 4 (25)	-	-	-	
Новонико лаевский	2 из 4 (50)	-	0 из 1	-	2	2 из 7 (28,6)	-	0 из 1	-	
Октябрьск ий	4 из 4 (100)	-	-	-		0 из 4	-	-	-	
Камышин ский	0 из 4	4 из 8 (50)	6 из 19 (31,6)	↓	1	0 из 5	-	8 из 19 (42,1)	-	2
Жирновск ий	3 из 17 (17,6)	-	0 из 3	-	2	3 из 9 (33,3)	-	2 из 5 (40)	-	3
Котовски й	0 из 2	1 из 1 (100)	0 из 5	↓	2	0 из 2	-	-	-	

Состояние водных объектов в местах водопользования населения

В 2020г по сравнению с 2019г состояние водных объектов в местах водопользования населения, используемых в качестве питьевого водоснабжения (I категория), ухудшилось по санитарно-химическим показателям с 6,6% до 10,2% и по микробиологическим показателям с 5,0% до 6,2% (табл. №26,27).

В 2020г. в 3 районах Волгоградской области, а именно в Жирновском р-не, Ленинском р-не, Среднеахтубинском р-не, отмечались превышения доли проб воды водных объектов I категории, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, в сравнении со средним показателем по Волгоградской области (10,2%).

Таблица №26

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

№ п/п	Районы Волгоградской области	Доля проб воды не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %			Динамика к 2019 г
		2018г	2019г	2020г	
	Волгоградская область	0,1	6,6	10,2	↑
1	Жирновский	0 из 4	1 из 4 (25)	3 из 8 (37,5)	↑
2	Иловлинский	0 из 16	0 из 4	0 из 15	=
3	Калачевский	0 из 5	3 из 30 (10)	0 из 32 (0)	↓
4	Камышинский	0 из 7	0 из 25	0 из 12	=
5	Ленинский	0 из 7	1 из 6 (16,7)	7 из 11 (63,6)	↑
6	Михайловский	0 из 5	0 из 4	0 из 3	=
7	Палласовский	-	1 из 1 (100)	-	-
8	Светлоярский	0 из 12	0 из 13	0 из 10	=
9	Серафимовичский	1 из 1 (100)	0 из 2	0 из 3	=
10	Среднеахтубинский	0 из 20	1 из 5 (20)	1 из 6 (16,7)	↓
11	Старополтавский	0 из 1	-	-	-

Опасным для здоровья человека продолжает оставаться все возрастающий фактор микробиологического загрязнения воды водных объектов. В 2020г зарегистрировано 3 муниципальных образования Волгоградской области, где доля проб воды водных объектов I категории, неудовлетворительных по микробиологическим показателям, превысила среднеобластной показатель (6,2%): в Иловлинский р-н, Котельниковский р-н, Ленинский р-н.

Таблица №27

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

№ п/п	Районы Волгоградской области	Доля проб воды не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %			Динамика к 2019г
		2018г	2019г	2020г	
	Волгоградская область	0,7	5,0	6,2	↑
1	г. Волгоград	0,5	1 из 41 (1,4)	2 из 52 (3,8)	↑
2	Жирновский	0 из 7	0 из 4	0 из 21	=
3	Иловлинский	0 из 17	4 из 6 (66,7)	4 из 15 (26,7)	↓

4	Калачевский	1 из 2 (50)	1 из 33 (3)	0 из 30	↓
5	Камышинский	0 из 38	0 из 27	0 из 31	=
6	Котельниковский	-	2 из 7 (28,6)	4 из 11 (36,4)	↑
7	Ленинский	0 из 7	0 из 7	3 из 11 (27,3)	↑
8	Михайловский	0 из 4	0 из 6	0 из 3	=
9	Палласовский	-	0 из 14	0 из 8	=
10	Светлоярский	4 из 18 (22,2)	0 из 15	0 из 7	=
11	Серафимовичский	0 из 1	0 из 3	0 из 3	=
12	Среднеахтубинский	0 из 17	1 из 15 (6,7)	0 из 11	↓
13	Старополтавский	0 из 1	-	-	-

На паразитологические показатели в 2020г. было отобрано 169 пробы (в 2019г. – 163, в 2018г. – 122 пробы) воды из водоемов I категории, проб, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям не зарегистрировано.

Состояние водных объектов в 2020г., используемых для рекреационного водопользования (II категория), улучшилось по санитарно-химическим показателям до 6,1% по сравнению с 2019г. (7,6%); по микробиологическим показателям улучшилось 23,5% (2019г. -26,9%, 2018г. - 21,8%, 2017г. - 14,8%, 2016г.-18,1%).

В 2020г. 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 (6,1%): Среднеахтубинский, Николаевский, Новоаннинский, Новониколаевский, Чернышковский, Старополтавский районах (табл. №28).

Таблица №28

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

№ п/п	Районы Волгоградской области	Доля проб воды не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %			Динамика	Ранг мест
		2018г	2019г	2020г		
	Волгоградская область	9,8	7,6	6,1	↓	
1	Алексеевский	2 из 2 (100)	-	0 из 1	-	7
2	Жирновский	1 из 3 (33,3)	0 из 4	0 из 7	=	7
3	Иловлинский	4 из 18 (22,2)	0 из 8	-	-	
4	Михайловский	1 из 6 (16,7)	0 из 6	0 из 7	=	7
5	Нехаевский	1 из 3 (33,3)	1 из 3 (33,3)	0 из 3	↓	7
6	Николаевский	0 из 24	1 из 6 (16,7)	4 из 5 (80)	↑	2
7	Новоаннинский	0 из 1	2 из 4 (50)	4 из 6 (66,7)	↑	3
8	Новониколаевский	2 из 6 (33,3)	2 из 6 (33,3)	1 из 7 (14,3)	↓	5
9	Палласовский	13 из 15 (86,7)	10 из 10 (100)	-	-	
10	Среднеахтубинский	0 из 5	0 из 34	2 из 25 (8)	↑	6
11	Старополтавский	0 из 7	1 из 1 (100)	1 из 1 (100)	=	1
12	Чернышковский	-	-	1 из 2 (50)	-	4

В 2020г по сравнению с 2019г ухудшились микробиологические показатели воды водных объектов II категории в Калачевский, Дубовском, Михайловский, Новоаннинский, Среднеахтубинском районах (табл. №29).

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

№ п/п	Районы Волгоградской области	Доля проб воды не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %			Динамика к 2019г	Ранг мест
		2018г	2019г	2020г		
	Волгоградская обл.	21,8	26,9	23,5	↓	
1	Городищенский	2 из 18 (11,1)	3 из 6 (50)	0 из 10	↓	
2	Даниловский	-	-	-	-	
3	Дубовский	4 из 22 (18,2)	7 из 35 (20)	6 из 26 (23,1)	↑	9
4	Иловлинский	8 из 18 (44,4)	8 из 8 (100)	1 из 9 (11,1)	↓	15
5	Калачевский	12 из 43 (27,9)	1 из 42 (2,4)	18 из 31 (58,1)	↑	4
6	Клетский	8 из 11 (72,7)	-	4 из 4 (100)	-	1
7	Котельниковский	-	2 из 9 (22,2)	0 из 1	↓	
8	Михайловский	4 из 12 (33,3)	1 из 8 (12,5)	2 из 7 (28,6)	↑	11
9	Нехаевский	4 из 10 (40)	3 из 14 (21,4)	1 из 8 (12,5)	↓	14
10	Николаевский	-	5 из 6 (83,3)	2 из 5 (40)	↓	7
11	Новоаннинский	0 из 2	0 из 4	1 из 3 (33,3)	↑	8
12	Новониколаевский	8 из 24 (33,3)	12 из 39 (30,8)	5 из 29 (17,2)	↓	12
13	Ольховский	14 из 24 (58,3)	14 из 16 (87,5)	1 из 12 (8,3)	↓	16
14	Палласовский	8 из 15 (53,3)	6 из 8 (75)	2 из 4 (50)	↓	5
15	Светлоярский	4 из 24 (16,7)	3 из 10 (30)	2 из 14 (14,3)	↓	13
16	Среднеахтубинский	0 из 5	12 из 33 (36,4)	21 из 25 (84)	↑	2
17	Старополтавский	4 из 7 (57,1)	-	1 из 1 (100)	-	1
18	Суровикинский	12 из 13 (92,3)	-	10 из 12 (83,3)	-	3
19	Урюпинский	16 из 54 (29,6)	24 из 89 (27)	17 из 84 (20,2)	↓	10
20	Фроловский	8 из 36 (22,2)	23 из 24 (95,8)	0 из 44	↓	
21	Чернышковский	-	-	1 из 2 (50)	-	5

На паразитологические показатели в 2020г. было отобрано 278 проб (2019г. – 312, 2018г. - 257 проб, 2017г. - 393 пробы, в 2016г.-258, в 2015г. - 248 проб) воды из водоемов II категории. В 2017-2020гг проб, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям не зарегистрировано.

Анализ состояния рекреационных зон в купальный сезон 2020 года

На территории Волгоградской области в 2020г. были определены 26 зон рекреации, из которых, фактически осуществляли деятельность 10 зон рекреации на водных объектах. Ежегодный мониторинг воды водоемов и почвы пляжей проводился как на официальных местах отдыха, так и в несанкционированных местах купания населения.

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 2020г - соответствовали нормативным требованиям (аналогично 2019г и 2018г).

В 2020г. на микробиологические показатели было исследовано 629 проб воды из открытых водоемов, из них 148 проб (23,5%) не соответствовали нормативным значениям (в 2019г - 26,9%, в 2018г. - 27,5%.

В 2020г. на санитарно-химические показатели было исследовано 277 проб воды из открытых водоемов, из них 17 проб (6,1%) не соответствовали нормативным значениям (в 2019 году - 6,6%, в 2018 году- 9,8%.

Таким образом, по сравнению с аналогичным периодом прошлого года улучшилось качество исследованных проб воды из открытых водоемов по микробиологическим и санитарно-химическим показателям (рис. №6).

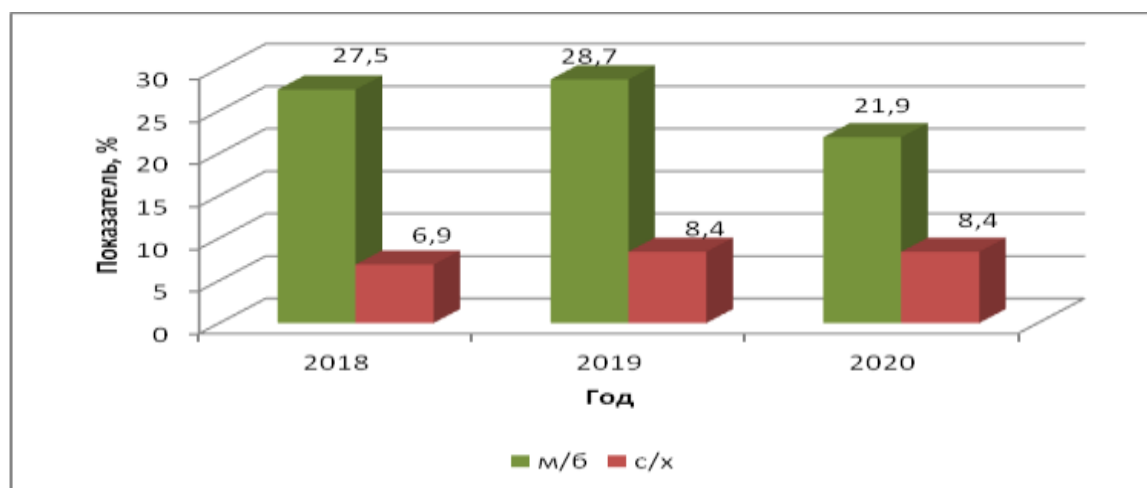


Рис. №6. Доля проб воды поверхностных водоемов, не отвечающих нормативным требованиям по санитарно-химическим и микробиологическим показателям в 2018-2020г.г.

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.

Обеспеченность населения питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности

Численность населения Волгоградской области, обеспеченного централизованным водоснабжением в 2020г. составила 2286016 – 91,8% (в 2019г. - 2278993 (90,9%), в 2018г. - 2311074 (91,5%) от общего числа населения Волгоградской области.

Доля населения Волгоградской области, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, составила 83,9% (в 2019г. -83,3%, в 2018г. – 85,6%; городского населения – 96,1% (в 2019г. – 95,8%, в 2018г. – 83,7%).

Среди сельских населенных пунктов питьевой водой, не отвечающей требованиям безопасности, обеспечено в 2020г. – 145399 чел. – 25,3% (в 2019г. –

221556 чел. – 36,5%, в 2018г. – 42138 человек – 7,0%). Удельный вес населения, обеспеченного качественной питьевой водой (централизованной и нецентрализованной) в городских и сельских поселениях, по районам Волгоградской области представлен в таблице №30.

Таблица №30

Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой в городских и сельских поселениях (централизованной и нецентрализованной), 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, %				
	2018	2019	2020	Динам ика к 2019	Ранг мест	2018	2019	2020	Динам ика к 2019	Ранг мест
Волгоградская обл.	97,5	96,1	97,0	↓		60,3	48,9	50,4	↑	
г. Волгоград	100	100	100	=	1	-	-	-	-	
Городищенский	100	100	100	=	1	100	81,5	86,2	↑	4
Дубовский	100	100	100	=	1	96,2	59,6	57,3	↓	14
Светлоярский	100	100	100	=	1	100	91	83,5	↓	5
Урюпинский	100	100	100	=	1	61,3	77,9	44,4	↓	21
Нехаевский	-	-	-	-		76,6	41,5	64,8	↑	10
Новониколаевск	100	0	100	-	1	65	63,9	39,4	↓	23
Новоаннинский	100	100	100	-	1	93,8	24,6	19,8	↓	28
Алексеевский	-	-	-	-		74,5	37,0	57,3	↑	14
Киквидзенский	-	-	-	-		31,9	38,0	36,6	↓	25
Еланский	60,8	-	-	-		44,1	29,8	-	-	
Михайловский	58,7	58,5	86,6	↑	6	36,4	36,4	0,3	↓	33
Кумылженский	-	-	-	-		32,3	-	100	-	1
Серафимовичск	100	72,7	78,3	↑	7	92,7	41,8	38,7	↓	24
Даниловский	-	-	92,8	-	3	93,3	66,8	57,0	↓	16
Фроловский	100	100	100	=	1	88,4	87,1	46,0	↓	20
Иловлинский	-	100	-	-		82,3	51,7	72,0	↑	7
Ольховский	-	-	-	-		65,8	45,7	35,1	↓	26
Калачевский	99,9	100	100	=	1	92,2	51,9	73,1	↑	6
Суровикинский	99,8	88,9	88,9	=	5	62,8	5,6	5,9	↑	32
Чернышковский	99,0	51,9	51,9	=	9	87,6	64,1	64,5	↑	11
Клетский	-	-	-	-		91,6	51,7	64,9	↓	9
Котельниковский	100	100	100	=	1	15,2	10,7	10,8	↑	31
Октябрьский	-	100	100	=	1	58,5	99,9	99,9	=	3
Камышинский	100	98,6	89,8	↓	4	77,8	67,3	65,4	↓	8
Жирновский	100	98,6	76,2	↓	8	51,4	36,2	59,5	↑	13
Руднянский	100	95,8	100	↑	1	92,7	18,2	60	↑	12
Котовский	100	-	93,4	-	2	48,4	56,8	40,4	↓	22
Палласовский	0	42,4	50,0	↑	10	0	41,2	18,0	↓	29
Старополтавский	-	-	-	-		0	21,3	56,9	↑	17
Николаевский	100	100	100	=	1	6,6	54,5	53,0	↓	19
Быковский	100	100	100	=	1	26,9	42,9	53,6	↑	18
г. Волжский	100	100	100	=	1	-	-	-	-	
Ленинский	100	100	100	=	1	14,7	14,8	17,7	↑	30
Среднеахтубинский	100	100	100	=	1	24,4	12,6	20,2	↑	27

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 2020г. было исследовано по санитарно-химическим показателям 542 пробы горячей воды из распределительной сети (2019г – 513 проб, 2018г. – 448 проб), из них не соответствовало 105 проб – 19,4% (в 2019г.– 9,9%, в 2018г.– 13,2%); было исследовано по микробиологическим показателям 759 пробы горячей воды из распределительной сети (2019г. – 1027 проб, 2018г. – 923), из них не соответствовало – 12 проб – 1,6% (2019г. - 0,1%, 2018г.– 3,4%).

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 2020г по сравнению с 2019г доля проб почвы в населённых местах, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно – химическим показателям, составила 0,8% (2019г. – 2,8%, 2018г. – 3,6%), по микробиологическим показателям составила 5,4 (2019г-3,75, 2018г. – 3,4%), по паразитологическим показателям - 0,2% (2019г. - 0,2%, 2018г. – 0,8%) (табл. №31).

Таблица №31

Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно – химическим, микробиологическим показателям (%) (по администр-м терр-м области)

№ п/п	Административные территории области	2018г.	2019г.	2020г.	Динамика к 2019г.
Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам по <u>санитарно – химическим</u> показателям, %					
	Волгоградская область	3,6	2,8	0,8	↓
1	Волгоград	5,5	8,3	4,0	↓
2	Калачевский	0 из 2	2 из 18 (11,1)	0 из 8	↓
3	Котельниково	-	-	1 из 6 (16,7)	-
4	Нехаевский	0 из 9	0 из 14	1 из 11 (9,1)	↑
Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам по <u>микробиологическим</u> показателям, %					
	Волгоградская область	3,4	3,7	5,4	↑
1	Волгоград	2,7	8,4	17,3	↑
2	Волжский	0 из 85	0 из 106	3 из 55 (5,5)	↑

3	Городищенский	0 из 14	2 из 11 (18,2)	0 из 2	↓
4	Даниловский	3 из 13 (23,1)	1 из 8 (12,5)	0 из 6	↓
5	Дубовский	4 из 17 (23,5)	5 из 19 (26,3)	5 из 17 (29,4)	↑
6	Иловлинский	2 из 20 (10)	0 из 25	1 из 6 (16,7)	↑
7	Калачевский	0 из 31	1 из 137 (0,7)	1 из 14 (7,1)	↑
8	Камышинский	0 из 85	2 из 95 (2,1)	0 из 107	↓
9	Кумылженский	1 из 18 (12,5)	0 из 6	0 из 9	=
10	Михайловский	3 из 41 (7,3)	0 из 16	1 из 15 (6,7)	↑
11	Нехаевский	1 из 9 (11,1)	2 из 9 (22,2)	1 из 9 (11,1)	↓
12	Николаевский	0 из 8	4 из 39 (10,3)	0 из 15	↓
13	Новоаннинский	1 из 7 (14,3)	0 из 7	1 из 6 (16,7)	↑
14	Новониколаевский	2 из 12 (16,7)	1 из 12 (8,3)	0 из 12	↓
15	Ольховский	1 из 10 (10)	0 из 9	0 из 16	=
16	Палласовский	2 из 17 (11,8)	0 из 11	0 из 2	=
17	Светлоярский	0 из 36	2 из 38 (5, 2)	1 из 19 (5,3)	=
18	Серафимовичский	0 из 8	0 из 7	1 из 9 (11,1)	↑
19	Среднеахтубинский	0 из 8	1 из 42 (2,4)	0 из 33	↓
20	Суровикинский	0 из 34	1 из 18 (5,6)	0 из 3	↓
21	Урюпинский	1 из 18 (5,6)	2 из 67 (3)	1 из 42 (2,4)	↓
22	Фроловский	7 из 42 (16,7)	0 из 30	1 из 13 (7,7)	↑
Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам по <u>паразитологическим</u> показателям, %					
	Волгоградская область	0,8	0,2	0,2	=
1	Волгоград	0,5	0,2	0,2	=
2	Волжский	1,7	0 из 116	1 из 94 (1,1)	↑
3	Городищенский	0 из 12	0 из 6	0 из 46	=
4	Жирновский	0 из 32	0 из 52	0 из 39	=
5	Калачевский	0 из 28	0 из 161	0 из 48	=
6	Камышинский	0 из 105	0 из 102	0 из 141	=
7	Клетский	1 из 19 (5,3)	0 из 21	0 из 2	=
8	Котовский	0 из 42	0 из 53	0 из 105	=
9	Ленинский	0 из 15	0 из 9	0 из 9	=
10	Николаевский	4 из 37 (10,8)	1 из 43 (2,3)	0 из 20	↓
11	Руднянский	0 из 36	0 из 49	0 из 50	=
12	Среднеахтубинский	1 из 17 (5,9)	0 из 55	0 из 62	=
13	Урюпинский	0 из 38	0 из 115	0 из 57	=
Примечание: ↑↓ - рост или снижение					

Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно – химическим показателям в селитебной зоне составила в 2020г. – 1,6% (2019г. – 3,6%, 2018г. – 4,2%). По санитарно-химическим показателям не соответствовала в г. Волгограде (5,8%) (табл. 31).

В 2020г зарегистрированы 5 административных территорий Волгоградской области (Нехаевский, Фроловский, Иловлинский, Серафимовичский, Дубовский районы), где доля проб почвы в селитебной зоне, неудовлетворительных по микробиологическим показателям, превысила средний показатель по Волгоградской области (табл. №32).

Таблица № 32

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

№ п/п	Административные территории области	Доля проб почвы в селитебной зоне, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %			Динамика к 2019г.	Ранг
		2018г.	2019г.	2020г.		
	Волгоградская обл.	2,3	3,6	7,3	↑	
1	Нехаевский	1 из 6 (16,7)	2 из 6 (33,3)	1 из 6 (16,7)	↓	2
2	Среднеахтубинский	0 из 6	1 из 42 (2,4)	0 из 33	↓	11
3	Городищенский	0 из 14	2 из 11 (18,2)	0 из 2	↓	11
4	Фроловский	1 из 15 (6,7)	0 из 30	1 из 13 (7,7)	↑	6
5	Урюпинский	1 из 6 (16,7)	1 из 55 (1,8)	1 из 30 (3,3)	↑	9
6	Даниловский	3 из 13 (23,1)	1 из 8 (12,5)	0 из 6	↓	11
7	Волжский	0 из 70	0 из 82	1 из 47 (2,1)	↑	10
8	Иловлинский	0 из 10	0 из 25	1 из 6 (16,7)	↑	2
9	Светлоярский	0 из 36	2 из 38 (5,3)	1 из 19 (5,3)	=	8
10	Михайловский	3 из 41 (7,3)	0 из 15	1 из 15 (6,7)	↑	7
11	Волгоград	1,7	8,5	16,4	↑	4
12	Дубовский	2 из 11 (18,2)	2 из 8 (25)	5 из 15 (29,4)	↑	1
13	Серафимовичский	0 из 8	0 из 7	1 из 9 (11,1)	↑	5

В 2020 в г. Волжском и г. Волгограде обнаружены пробы почвы в селитебной зоне, превышающие нормативные требования по паразитологии.

Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно – химическим, микробиологическим, паразитологическим показателям (%) на территории детских учреждений и детских площадок представлена в таблице №33.

Таблица №33

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

№ п/п	Административные территории области	2018г.	2019г.	2020г.	Динамика к 2019г.
Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно – химическим показателям, %					
	Волгоградская обл.	0	0	0,7	↑
1	Котельниково	-	-	1 из 1 (100)	-
Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %					
	Волгоградская обл.	2,4	3,1	2,7	↓
1	Волгоград	1,4	2 из 17 (11,8)	0 из 18	↓
2	Волжский	0 из 41	0 из 33	0 из 19	=
3	Даниловский	3 из 13 (23,1)	1 из 8 (12,5)	0 из 6	↓
4	Кумылженский	1 из 8 (12,5)	0 из 6	0 из 6	=
5	Михайловский	1 из 23 (4,3)	0 из 5	1 из 6 (16,7)	↑
6	Николаевский	0 из 8	3 из 14 (21,4)	0 из 9	↓
7	Новоаннинский	1 из 7 (14,3)	0 из 4	0 из 3	=
8	Серафимовичский	0 из 8	0 из 3	1 из 6 (16,7)	↑
9	Среднеахтубинский	0 из 6	1 из 17 (5,9)	0 из 12	↓

10	Урюпинский	1 из 6 (16,7)	1 из 6 (16,7)	1 из 6 (16,7)	=
11	Фроловский	1 из 15 (6,7)	0 из 16	1 из 13 (7,7)	↑
Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, %					
	Волгоградская обл.	2,2	0,3	0,4	↑
1	Волжский	2,7	0 из 33	1 из 19 (5,3)	↑
2	Ленинский	0 из 14	1 из 9 (11,1)	0 из 5	↓
3	Николаевский	4 из 37 (10,8)	0 из 15	0 из 9	=
4	Среднеахтубинский	1 из 15 (6,7)	0 из 21	0 из 12	=

Шумовое и электромагнитное загрязнение

Всего Волгоградской области в 2020 г. проведено 1233 измерение шума на территории жилой застройки, в жилых зданиях городских поселений, из них в 243 (19,7%) случаях было установлено превышение предельно-допустимых уровней шума. В сравнении с прошлым годом, удельный вес измерений, не соответствующих нормативным требованиям уменьшился. В таблице указаны данные за период с 2018 по 2020год (табл. №34).

Таблица №34

Измерение шума на территории жилой застройки, в жилых зданиях городских поселений Волгоградской области за период с 2018 по 2020г.г.

Район области	2018г		2019г		2020г		Динамика к 2019г.
	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, (%)	
Волгоградская обл.	514	128 (24,9)	1251	312 (24,9)	1233	243 (19,7)	↓
г. Волгоград	475	117 (24,6)	1025	262 (25,6)	989	228 (23,1)	↓
Светлоярский	2	0	-	-	10	0	-
Дубовский	-	-	15	3 (20)	-	-	-
Городищенский	6	0	-	-	9	0	-
г Волжский	4	3 (75)	141	34 (24,1)	72	8 (11,1)	↓
Котовский	-	-	-	-	72	0	-
Камышинский	13	6 (46,2)	22	5 (22,7)	39	7 (17,9)	↓
Урюпинский	-	-	8	0	3	0	=
Михайловский	8	0	20	8 (40)	9	0	↓
Палласовский	-	-	-	-	3	0	-
Котельниковский	-	-	-	-	5	0	-

В целях реализации решения коллегии Роспотребнадзора «Об обеспечении санитарно-эпидемиологической безопасности населения при воздействии физических факторов» от 16.09.2016 года в 2020г. 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 2020 году выполнено 332 замера уровней шума, из которых 109 измерений (32,8%) превышали предельно-допустимые значения (зафиксированы уровни шума в диапазоне 66-73 дБ). Причиной повышенного уровня шума на городской территории являлся автотранспорт. Также в 2020году проведено 456 измерений электромагнитных полей, из которых 40 (8,7%) 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, радиотелевидения 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.

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.

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 2020 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 2020г., а также основных направлений деятельности Федеральной службы Роспотребнадзора на 2020 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 2020г. 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 2020г. было отобрано пищевых продуктов и продовольственного сырья на содержание химических загрязнителей 1016 проб, пробы не соответствующие гигиеническим нормативам по показателям безопасности составили 0,98% (по РФ в 2019г.- 0,36%).

Доля проб пищевой продукции, не соответствующей санитарно-гигиеническим требованиям по содержанию ряда химических веществ в 2020 году возросла за счет проведения мониторинговых исследований на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» по идентификации пестицидов в плодоовощной продукции: наряду с нормируемыми пестицидами (ДДТ, гамма-ГХЦ, ДДД, ДДЭ), в 6 пробах обнаружены незаявленные пестициды (например, каптафол, фозалон, метопрен, каптан, тетрагидрофталимид, флудиоксонил, циперметрин, хлорпирифос).

Доля проб продукции, не соответствующих установленным требованиям по показателям качества и идентификации (физико-химическим), в 2020г. Была ниже аналогичного показателя предыдущих лет и составила 1,2% (в 2018г. – 1,8%, в 2019г. – 5,07%), что также ниже среднероссийского уровня в 2019г. – 3,86% (табл. №35).

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

Территория	2018г.	2019 г.	2020
Российская Федерация	3,86	3,86	-
Волгоградская область	1,8	5,07	1,2

Наибольшее количество проб, не отвечающих требованиям по физико-химическим показателям, в т.ч. показателям идентификации продукции отмечается в группе «молоко и молочная продукция». Традиционной для молочной продукции является проблема использования в ее составе растительных жиров. В ряде образцов в процессе исследований обнаружен жирнокислотный состав, не соответствующий составу молочного жира, что свидетельствует об использовании растительных жиров при производстве этих продуктов и подтверждено обнаружением стериннов.

В 2020г. по показателям фальсификации было исследовано 449 проб молочной продукции, 3,3% образцов не соответствуют требованиям, что значительно ниже чем в 2019г. (17,3%).

Доля некачественных образцов рыбной продукции по содержанию глазури составила 4%, что также значительно ниже, чем в 2019г. (11,3%).

Кроме того исследовано блюд на калорийность и химический состав (в т.ч. блюд диетического питания) – 1207 проба, из них 3 пробы (0,2%) не соответствовали гигиеническим нормативам. В лечебно-профилактических учреждениях исследовано 693 блюда по химическому составу и пищевой ценности, блюд не соответствующих требованиям не выявлено, как и в 2019г.

На зараженность вредителями хлебных запасов исследовано 21 проба мукомольно-крупяных изделий, все пробы отвечают гигиеническим нормативам.

В 2020г. 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-гигиеническим требованиям не выявлено. Всего на радиоактивные вещества исследовано 109 проб пищевых продуктов, из них мясо и мясные продукты – 10 проб, молоко и молочные продукты – 9 проб, хлеб и хлебобулочные – 15. Отмечается ежегодная отрицательная динамика исследований пищевых продуктов, что можно объяснить за счет исключения ряда показателей, в связи с вступлением в силу ТР ТС. 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 2020 году в Волгоградской области имело место снижение доли проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям: 1,9%, в 2019г. - 3,27%, в 2018г. – 2,95% (в целом по Российской Федерации 3,85% в 2019г.).

В 2020 году следует отметить некоторое снижение удельного веса проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в большинстве групп продуктов:

- «молоко и молочные продукты» (0,7% против 4,3% в 2019г.)
- «птица и птицеводческая продукция» (3,6% против 5,1% в 2019г.)
- «рыба и рыбные продукты» (1,6% против 4,7% в 2019г.)
- «кондитерские изделия» (1,8% против 2,7% в 2018г.)
- «кулинарные изделия» (1,9% против 3,2% в 2019г.)
- продукция предприятий общественного питания (1,6% против 2,9%)

Однако отмечался рост доли проб, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям в группах (табл. №36):

- «мясо и мясные продукты» (6,5% против 3,5% в 2019г.).

Таблица №36

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

Наименование продукции	2020	2019	2018	динамика
Всего	1,9	3,27	2,95	↓
в том числе:				
Мясо и мясные продукты	6,5	3,5	2,8	↑
Птица и птицеводческие продукты	3,6	5,1	6,5	↓
Молоко, молочные продукты	0,7	4,3	1,9	↓
Рыба, рыбные и др. продукты моря	1,6	4,7	6,8	↓
Кондитерские изделия	1,3	1,8	2,7	↓
Кулинарная продукция	1,9	3,2	3,2	↓
Безалкогольные напитки	0	3,7	0	↓
Продукты детского питания	0	0	0	-
Минеральные воды	0	6	0	↓
Биологические добавки к пище	0	0	0,5	↓

Удельный вес проб пищевой продукции, не соответствующих гигиеническим нормативам по содержанию антибиотиков, паразитологическим показателям и показателям радиационной безопасности, стабилен - 0% (табл. №37). В рамках мониторинга пищевых продуктов по определению остаточных количеств антибиотиков, в том числе недекларируемых в опорную лабораторную базу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» направлено 7 проб пищевой продукции, в которых антибактериальные препараты не выявлены.

Таблица №37

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

Показатели	2020г.	2019г.	2018г.
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 2020 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 2020г. в Волгоградской области исследовано 98 проб, в исследованных пробах ГМО более 0,9% не обнаружено (по РФ -0,08 % в 2018 г.) (табл. №38).

Таблица №38

Результаты исследований на наличие ГМО по группам продуктов

Наименование продукции	2018	2019	2020
Всего	277	217	98
Из них импортного производства	14	-	
Мясо и мясные продукты	32	34	
Птица и птицеводческие продукты	12	8	1
Молоко, молочные продукты	6	9	12
Из них импортного производства	-	-	
Рыба, рыбные и др. продукты моря	1	-	
Мукомольно-крупяные изделия	52	25	11
Кондитерские изделия	30	23	13
Хлебобулочные изделия	4	7	4
безалкогольные напитки	6	1	
Масложировая продукция, животные и рыбные жиры	3	1	1
Масличное сырье	-	-	
Продукты детского питания	20	12	
консервы	32	26	
Биологические добавки к пище	-	-	
Соки, нектары, сокосодержащие напитки	21	26	
Флодоовощная продукция, плоды	28	24	12
Зерно и зерновые продукты	-	-	1
сахар	-	-	1
Мед и продукты пчеловодства	-	-	
Алкогoльные напитки и пиво	6	6	8
Кулинарные изделия	4		
Детское питание			16
Консервы			15
прочие	20	15	3

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 2 пробы овощей и 1 проба риса 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 2020г. на территории Волгоградской области проводились лабораторные исследования БАД как по показателям безопасности, так и по показателям, характеризующим их пищевую ценность и подлинность (табл. №39).

Таблица №39

Результаты лабораторных испытаний БАД

Годы	По санитарно-химическим показателям		По микробиологическим показателям		На биологически активные вещества
	Всего	нестанд.	всего	нестанд.	всего
2018	229	0	208	1	294
2019	44	0	41	0	19
2020	17	0	28	0	8

Качество БАД в сравнении с 2018 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.

В 2020 году под контролем Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области находилось 2754 объекта для детей и подростков (в 2019 году 2752, в 2018 году- 2726 объектов).

Вновь построены в 2020г девять детских дошкольных учреждений (три в Городищенском районе, по одному в Ольховском, Суровикинском, Среднеахтубинском районах, три в г. Волгограде) и 1 здание школы в Городищенском районе на 500 мест (+10 объектов). Вместе с тем уменьшилось количество общеобразовательных организаций за счет закрытия 9 малокомплектных сельских школ в связи с неукомплектованием детьми, снятия зданий с баланса.

По сравнению с 2019 годом в 2020 году отмечается тенденция к улучшению материально-технической базы детских и подростковых учреждений (табл.37).

Снизился процент учреждений, требующих капитального ремонта, в 2020 году составил 0,4% (в 2019 году- 0,7%, в 2018 году – 1,4%). Данный показатель в 2020 году по дошкольным учреждениям остался на уровне 2019 года (в 2018 году – 1,7%), по школам – снизился с 1,0% в 2019 году до 0,3% в 2020 году (в 2018г -2,1%).

В 2020 году остается неканализованным одно учреждение дополнительного образования для детей в Суровикинском районе (МКОУ ДО «Детская музыкальная школа ст. Нижний Чир» (не канализован населенный пункт). В 2020 году, (как и в 2019) в Волгоградской области не было неканализованных школ (в 2019 году – 0, в 2018г - 5). Все детские дошкольные учреждения канализованы.

Остаются без централизованного водоснабжения следующие детские учреждения:

- 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.

Все детские дошкольные учреждения обеспечены централизованным водоснабжением.

Процент детских и подростковых учреждений, не имеющих централизованного отопления, составил 1,2% от общего количества учреждений (в 2019 году – 1,24%, в 2018г-1,17%).

Не имеют централизованного отопления сезонные детские оздоровительные учреждения (загородные лагеря- удельный вес по оздоровительным учреждениям составил– 4,1% от всех детских организаций отдыха и оздоровления (в 2019 году – 4,6%, в 2018г -4,1%) (табл. №40).

Таблица №40

Материально-техническая база детских и подростковых учреждений Волгоградской области в 2018-2020 годах

Санитарно-техническое состояние	2018	2019	2020	Темп прироста к 2018г, %
1	2	3	4	5
Требуют капитального ремонта	38	18	11	
Доля учреждений, требующих капремонта	1,4%	0,7%	0,4%	-1
Не канализовано	8	2	2	
Доля неканализованных учреждений	0,3%	0,07%	0,07%	-0,3
Отсутствует централизованное водоснабжение	8	4	4	
Доля учр-й, где отсутствует центр-е водосн-е	0,3%	0,2%	0,2%	-0,1
Отсутствует централизованное отопление в детских и подростковых учреждениях	32	34	32	
Доля учреждений, где отсутствует централизованное отопление	1,17%	1,24%	1,2%	+0,03

Отмечается улучшение по сравнению качества питьевой воды в разводящей сети детских и подростковых учреждений по микробиологическим показателям (на 3,7%), по санитарно-химическим показателям (на 1,1%) (табл. №41).

Гигиеническая характеристика питьевой воды из разводящей сети в детских и подростковых учреждениях Волгоградской области в 2018-2020 г.г.

Показатели	Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %		
	2018	2019	2020
В разводящей сети: по санитарно-химическим показателям	11,2	20,1	19
по микробиологическим показателям	6,5	7,3	3,6

Удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям значительно выше среднеобластного показателя в 2020 году отмечается в Октябрьском (40,0%), Дубовском (20,0%), Даниловском (20%), Нехаевском (18,0%), Серафимовическом (11,0%), Еланском (10,0%) районах.

Удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, значительно выше среднеобластного показателя в 2020 году отмечается в Серафимовическом (71%), Октябрьском (71%), Михайловском (66%), Алексеевском (66,0%), Быковском (42%), Среднеахтубинском (30%), Еланском (27%), районах.

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

- в общеобразовательных школах – 23,5% (в 2019 году-16,2%, в 2018г-9,3%),
- в дошкольных учреждениях – 12,9% (2019 году- 24,0%, в 2018г – 18,7%),
- в оздоровительных учреждениях -12,5%, (в 2019 году - 15,2%, в 2018г – 4,6%),

Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям следующий:

- в дошкольных учреждениях –0, в 2019году -6,5%, в 2018г – 3,3%,
- в общеобразовательных школах –5,1%, в 2019 году - 9,3%, в 2018г -9,3%,
- в оздоровительных учреждениях- 0, в 2019 году - 4,6%, в 2018г -4,6%.

Физические факторы в образовательных и других детских учреждениях оказывают влияние на здоровье учеников и воспитанников (табл. №42).

В 2020 году измерений уровней электромагнитных полей, не соответствующих гигиеническим нормативам не зафиксировано (в 2019году – 0,89%, в 2018г -1,7%).

Показатель освещенности, не соответствующей гигиеническим нормативам, по сравнению с 2019 годом ухудшился на 1% и составил 5,2% (в 2019году - 4,2%, в 2018г -10,1%):

- в дошкольных учреждениях – 5,9% (в 2019 году -2,7%, в 2018г-18,7%);
- в общеобразовательных школах – 3,4% (в 2019 году - 6,7%, в 2018г-5,6%).

Показатель параметров микроклимата (температура воздуха), не соответствующих гигиеническим нормативам, по сравнению с 2019 годом уменьшился на 0,3% и составил – 1,1% (в 2019 году -1,4%, в 2018 г -1,6%):

- в дошкольных учреждениях –1,2% (в 2019году -2,1%, в 2018г-2,7%);
- в общеобразовательных школах – 1,2% (в 2019 году - 0,7 %, в 2018г-1,1%).

В 2020 году проведено 790 исследований детской мебели на соответствие ростовозрастным показателям детей. Доля исследований мебели, не соответствующих

санитарно-гигиеническим требованиям в отчетном году уменьшилась на 11,6% по сравнению с 2019г и составила – 3% (в 2019 году – 14,6%, 2018г – 19,1%):

- в дошкольных учреждениях –6,5% (в 2019 году - 15,2%, в 2018г-11,5%);
- в общеобразовательных школах –4,7% (в 2019 году- 15,3 %, в 2018г-22,5%).

Таблица №42

Гигиеническая характеристика физических факторов в детских учреждениях

Показатели	Удельный вес исследований, не		
	2018	2019	2020
Уровень ЭМП	1,7	0,89	0
Освещенность	10,1	4,2	5,2
Микроклимат	1,6	1,4	1,1
Мебель на соответствие роста-возрастным пок-м	19,1	14,6	3,0

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.

В настоящее время в Волгоградской области число детей в возрасте от 0 до 8 лет, получающих услуги по дошкольному образованию, составляет 107181 чел. (в 2019 году - 109746чел., в 2018г. - 109281 чел., 2017г.- 109193чел., 2016г.- 109193).

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 дошкольного образования для детей в возрасте от 3 до 7 лет.

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" в 2020 году введено в эксплуатацию 9 детских дошкольных учреждения на 1305 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. Всем обучающимся 1-4 классов предоставлена субсидия на организацию бесплатного питания из федерального бюджета.

Особое внимание уделяется предоставлению мер социальной поддержки школьникам.

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.

Средняя стоимость горячего завтрака школьников составляет 72 рублей, горячего обеда – 72 рубля.

В образовательных организациях питание осуществлялось по примерному двухнедельному меню, разработанному организаторами питания в соответствии с требованиями санитарного законодательства, утвержденного директорами образовательных организаций и согласовываемого руководителями школы с Управление 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 875 общеобразовательной школе для организации горячего питания работают школьные пищеблоки (100%). Количество посадочных мест в обеденных залах – 84548.

Количество общеобразовательных школ, по проекту оборудованных сырьевыми пищеблоками – 238; 499 школы согласно проектов оборудованы доготовочными пищеблоками, 138 – буфетами-раздатками. Все школьные пищеблоки работают в соответствии с санитарным требованиям.

Образовательных организаций, осуществляющих питание детей самостоятельно – 293 (34%), с привлечением сторонних организаций – 564 (66%).

Количество организаторов питания, заключивших договора на питание с образовательной организацией в формате аутсорсинга с 01.09.2020 - 38.

На территории Волгоградской области для организации школьного питания осуществляют деятельность 4 комбината питания, из них 2 комбината распределяют продукты питания и готовят кулинарную продукцию, и 2 - являются логистическими базами, которые распределяют продукты питания.

За счет областного и муниципальных бюджетов в 42 школах, в которых ранее не было организовано горячее питание, проведены ремонтные работы, выделены помещения, сделаны пристройки, восстановлены неэксплуатируемые помещения, приобретено необходимое технологическое оборудование, мебель и посуда.

На эти цели в соответствии с постановлением Губернатора Волгоградской области от 06.04.2020 № 193-п двадцати муниципальным образованиям региона была предоставлена дотация из областного бюджета в объеме 28,0 млн.рублей.

За счет средств муниципальных бюджетов проведен косметический ремонт 265 школьных пищеблоков.

В 2020 году процент охвата учащихся горячим питанием в Волгоградской области увеличился на 0,4% по сравнению с 2019г (на 1,6% по сравнению с 2018 годом), но продолжает оставаться ниже показателя по РФ (89%).

Охват горячим питанием в начальных классах – 99,4% (в 2019году - 95,6% в 2018 году – 93,2%) – по РФ 96%, в средних и старших классах - 73% (в 2019 году - 75,4% , в 2018 году – 75,0%) (табл. №43). В 2020 году снизился охват питанием обучающихся в средних и старших классах на 2,4% по сравнению с 2019 годом.

Таблица №43

Охват учащихся общеобразовательных учреждений Волгоградской области горячим питанием (%)

Охват учащихся общеобразовательных учреждений горячим питанием	2018	2019	2020
Всего	83,0	84,2	84,6
По РФ	89,0		
с 1 по 4 классы	93,2	95,6	99,4
По РФ	96,0		
с 5 по 11 классы	75,0	75,4	73%
По РФ			

Следует отметить высокий процент охвата горячим питанием школьников средних и старших классах в Фроловском (99,1%), Старополтавском (96,0%), Ольховском (94,5%), Даниловском (91,0%), Еланском (88,7%), Калачевском (86,7%), Николаевском (86%) районах.

В 6 административных территориях области показатель охвата учащихся средних и старших классов общеобразовательных учреждений горячим питанием значительно ниже среднеобластного: г. Волгограде (67%), Суровикинском (67,9%), Новониколаевском (69,0%), Палласовском (69,3%), Дубовском (69,5%), Быковском (69,7%) районах (табл.40).

Охват учащихся общеобразовательных учреждений Волгоградской области горячими завтраками, обедами, завтраками и обедами представлен и в таблице №44.

Таблица №44

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

	завтраки			обеда			Завтраки и обеда		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Всего уч-ся	124549	126887	145040	42585	47049	50499	43682	42117	21729
%	59,1	58,7	66,8	20,2	21,8	23,2	20,7	19,5	10,0
с 1 по 4 кл	63162	64416	76033	17294	18978	21797	23256	23111	11917
%	60,9	60,5	69,5	16,7	17,8	19,9	22,4	21,7	10,9
с 5 по 11 кл	61387	62417	69007	25291	28071	28702	20426	19006	9812
%	57,3	60,0	64,2	23,6	25,6	26,7	19,1	17,4	9,1

Гигиеническая характеристика пищевых продуктов, поступающих в организованные детские коллективы представлен и в таблице №45. По результатам анализа показателей, характеризующих качество питания в организованных детских коллективах ухудшился показатель удельного веса проб пищевых продуктов, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормативам по санитарно - химическим показателям, в детских и подростковых учреждений области с с 0,2% в 2019г. до 1%.

Таблица №45

**Гигиеническая характеристика пищевых продуктов, поступающих
в организованные детские коллективы**

Показатели	Удельный вес проб, не соответствующий требованиям ТР ТС, %		
	2018	2019	2020
Санитарно-химические из них:	0,6	0,2	1
мясо и мясопродукты	7,4	0	5,3
рыба и рыбопродукты	0	0	0
Физико-химические из них:	1,4	6,9	
молоко и молочные продукты	4,0	12,3	0
соки, нектары, сокосодержащие напитки	0	0	0

Произошло увеличение удельного веса проб готовых блюд, не соответствующих гигиеническим требованиям, по микробиологическим показателям по сравнению с 2019 г на 0,8% (с 2,1% в 2019 году до 2,9% в 2020 году) (табл. №46).

- в общеобразовательных школах – 3,5 % (в 2019году - 3,2%, в 2018г-2,3%),
- в дошкольных учреждениях – 2,1% (в 2019 году - 0,4%, в 2018г – 3,5%).

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

- в общеобразовательных школах – 0, в 2019году -2,0%, в 2018г-2,5%,
- в дошкольных учреждениях – 0,7% , в 2019году - 4,0%, в 2018г – 0,9%,

Остается высоким показатель удельного веса проб готовых блюд, не соответствующих гигиеническим требованиям по вложению витамина «С» - 15% (в 2019 году - 28,8% ,в 2018г – 21%).

- в общеобразовательных школах – 18% , в 2019 году - 20,0%, в 2018г-25,0%,
- в дошкольных учреждениях – 13%, в 2019 году - 28,6%, в 2018г – 23,3%.

Таблица №46

Гигиеническая характеристика готовых блюд в организованных детских коллективах

Показатели	Удельный вес проб, не соответствующий требованиям ТР ТС, %		
	2018	2019	2020
Микробиологические	2,9	2,1	2,9
Калорийность и полнота вложения	2,0	1,4	0,2
Вложение витамина «С»	21	28,8	15

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;
- расширение ассортимента продукции, предлагаемой школьными столовыми за счет приведения материально-технической базы школьной столовой в соответствие с современными санитарно-гигиеническими требованиями;
- увеличение охвата горячим питанием школьников средних и старших классов;
- 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.

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 2020 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 «Управление отходами - Волгоград»;
- 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 ИП Филеевой Н. М., ООО «ТехХимСервис», ООО «Комус», ООО «Управление отходами - Волгоград»;
- 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 «Аква — Дренаж», 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 гг. 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), ДРГСФС 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 2020 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 49 проб, исследованных на санитарно-химические показатели в 2020 году из водопроводной сети (гидранты, ведомственные водопроводы, скважины, водопроводы предприятий), все пробы соответствуют требованиям нормативной документации. Из 50 проб, исследованных на микробиологические показатели, 3 (или 6%) пробы не соответствуют требованиям нормативной документации.

Вспышек кишечных инфекций, обусловленных водным фактором, на предприятиях транспортной инфраструктуры в течение последних 5 лет не регистрировалось.

В 2020 году в навигацию выпущено 177 судов (приписной флот – 131 ед., 46 ед. – транзитный флот), в том числе имеющих системы водоснабжения 123 судна (приписной флот – 81 ед., 42 ед. – транзитный флот).

Вода питьевого качества подаётся на суда из береговых гидрантов, с судоводолеев. Суда, оборудованные станциями ППВ, могут заполнять специальные цистерны заборной 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 2020 год при проведении плановых, внеплановых проверок судов, при выпуске судов в навигацию было исследовано 299 проб питьевой воды на микробиологические показатели, из них не соответствует требованиям нормативной документации 4 пробы (1,3%), в 2019 году – 0,3%; 187 проб питьевой воды на санитарно-химические показатели, из них не соответствует требованиям нормативной документации 3 пробы (1,6%), в 2019 году – 2,7%.

Причиной несоответствия требованиям нормативной документации отобранных проб явилась некачественная дезинфекция систем водоснабжения при подготовке судов в навигацию, неполадки в системе водоочистки и т.д. (табл. №47).

Таблица №47

Результаты иссл-я питьевой воды на судах Волжского и Донского бассейнов в 2020 году

Суда	Обследовано судов с системами водоснабжения			Количество проб					
	Всего	Не соотв-т ГН	%	Сан-хим-е пок-ли			Микробиол-е пок-ли		
				Всего	Не соотв-т ГН	%	Всего	Не соотв-т ГН	%
пассажирские	12	-	-	16	-	-	28	-	-
грузовые	58	-	-	85	-	-	131	-	-
портово-технические	24	2	8,3	51	3	5,9	100	4	4
служебные, разъездные	29	-	-	35	-	-	40	-	-
Всего:	123	2	1,6	187	3	1,6	299	4	1,3

Учитывая сохраняющийся процент нестандартных результатов лабораторных исследований на подконтрольных объектах транспорта, контроль за качеством воды в 2020 году остается одной из приоритетных задач (таблица №48).

Таблица №48

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

Объекты отбора	Количество проб								
	2018			2019			2020		
	Всего	Не соотв-т ГН	%	Всего	Не соотв-т ГН	%	Всего	Не соотв-т ГН	%
санитарно-химические показатели									
Речные суда	206	4	1,9	220	6	2,7	187	3	1,6
Гидранты (водные)	27	-	-	26	-	-	29	-	-
Гидранты (воздуш)	3	-	-	4	-	-	4	-	-
Объекты	40	2	5,0	35	2	5,7	16	-	-
микробиологические показатели									
Речные суда	326	3	0,9	344	1	0,3	299	4	1,3
Гидранты (водные)	27	-	-	26	-	-	29	1	3,5
Гидранты (воздуш)	3	-	-	4	-	-	4	-	-
Объекты	33	1	3,0	35	1	2,9	17	2	11,8

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 2020 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.

I.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 2020г. число организаций, филиалов и других обособленных подразделений Волгоградской области, учтенных в Статистическом регистре хозяйствующих субъектов, составило 35831 единицу и сократилось по сравнению с 1 января 2020 г. на 2513 единиц (6,6%). Число индивидуальных предпринимателей, прошедших государственную регистрацию, на 1 декабря 2020 г. составило 59006 единиц и сократилось за год на 3708 единиц (6,6%).

Число организаций, филиалов и других обособленных подразделений Волгограда, учтенных в Статистическом регистре хозяйствующих субъектов, составило 20255 единиц и сократилось по сравнению с 1 января 2020 г. на 1630 единиц (7,4%). Число индивидуальных предпринимателей, прошедших государственную регистрацию, составило 26138 единиц и снизилось по сравнению с прошлым годом на 1668 единиц (6,6%).

В области в общем количестве преобладают хозяйствующие субъекты, осуществляющие такие виды деятельности, как торговля оптовая и розничная; ремонт автотранспортных средств и мотоциклов – 31525 единиц; транспортировка и хранение – 10192 единицы; строительство – 6750 единиц; деятельность профессиональная, научная и техническая – 6523 единицы; предоставление прочих видов услуг – 6496 единиц; сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство – 5982 единицы; деятельность по операциям с недвижимым имуществом – 5948 единиц; обрабатывающие производства – 4733 единицы.

Организации частной формы собственности составляют подавляющее большинство (76,2%) в общем количестве организаций области, на втором месте – организации муниципальной собственности (10,3%), собственность общественных и религиозных организаций составляет 7,8%, организации с государственной формой собственности – 3,8%.

В 2020 году были проведены лабораторно-инструментальные исследования состояния рабочих мест по химическим показателям и физическим факторам.

Структура лабораторных исследований: исследовано проб на пары и газы – 57,5% (2019 г. – 52,9%), исследовано проб на пыль и аэрозоли – 42,5 (2019г. – 47,1%).

Выявлено проб с превышением ПДК – 5,2% (за 2019г. – 1,8%). Увеличение количества проб с превышением ПДК произошло за счёт проб на пыль и аэрозоли, отобранных на Камышинском стеклотарном заводе в рамках ППК, где было выявлено 125 проб с превышением ПДК, что составило 40% от числа исследованных на этом предприятии (в том числе на пробы с превышением ПДК веществ I и II класса опасности (никель)). Данный факт обусловил и рост числа нестандартных проб на пыль и аэрозоли в 13,3 раза, в том числе с превышением ПДК веществ I и II класса опасности в 3,7 раза.

Количество проб на пары и газы с превышением ПДК составило 0,1%, что ниже в 4 раза показателя в 2019г. (0,4%) (табл. №49).

Таблица №49

Результаты контроля состояния воздушной среды рабочей зоны

Наименование работы и лабораторных исследований	2020	2019г.	2018г.
1. Число обследованных объектов по заданию УПРН (всего)	15	66	53
в том числе от заявленных %	100	100	100
2. Число исследованных проб на пары и газы (всего)	1671	1787	1339
в т.ч. с превышением ПДК проб на пары и газы	0,1	0,4	0,6
в т.ч. с превышением ПДК в-в I и II класса опасности	0,1	1,5	3,1
3. Число исследованных проб на пыль и аэрозоль (всего)	1237	1588	1307
в т.ч. с превышением ПДК проб на пыль и аэрозоль	12,0	0,9	2,9
в т.ч. с превышением ПДК в-в I и II класса опасности	3,3	0	1,9
итого исследованных проб	2908	3375	2646
из них нестандартных %	5,2	0,7	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 №50.

Таблица №50

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

Наименование объектов	Количество работающих		
	2018	2019	2020
1. Работники предприятий водного	3365	3320	3320
в том числе женщины	942	963	963
с вредными условиями труда,	1130	1156	1056
в том числе женщины	70	128	118
2. Работники предприятий	1376	1245	1241
в том числе женщины	549	460	461
с вредными условиями труда,	158	148	125
в том числе женщины	95	75	15
3. Работники предприятий	19159	14186	14177
в том числе женщины	6473	6393	6200
с вредными условиями труда,	5420	5120	4800
в том числе женщины	120	110	95
4. Работники предприятий	2987	2525	2545
в том числе женщины	1775	1476	1439
с вредными условиями труда,	835	794	785
в том числе женщины	440	310	378

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

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 2019 года и составило 56 объектов (в 2019 году – 140 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, специальные 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.

В 2020 году превышение ПДК вредных веществ в воздухе рабочей зоны объектов транспортной инфраструктуры не отмечалось, как и в 2019 году (в 2018 году – 10,4 на объектах водного транспорта) (табл. №51).

Таблица №51

Характеристика воздушной среды рабочей зоны

Объекты	Количество исследованных проб								
	2018			2019			2020		
	Всего	из них >ПДК	%	Всего	из них >ПДК	%	Всего	из них >ПДК	%
Водный транспорт	29	3	10,4	41	-	-	26	-	-
в т.ч. вещества 1-2	16	3	18,8	25	-	-	13	-	-
Воздушный транспорт,	9	-	-	31	-	-	-	-	-
в т.ч. вещества 1-2	3	-	-	1	-	-	-	-	-
Автомобильный	625	-	-	15	-	-	-	-	-
в т.ч. вещества 1-2	105	-	-	3	-	-	-	-	-

Рабочих мест с превышением шума и вибрации в 2020 году также не выявлено (табл. №52).

Таблица №52

Исследование уровней шума и вибрации

Вид транспорта	Число рабочих мест								
	2018			2019			2020		
	Все-го	не соотв-т ГН	%	Все-го	не соотв-т ГН	%	Все-го	не соотв-т ГН	%
шум									
Водный	10	-	-	5	-	-	3	-	-
Воздушный	2	-	-	6	-	-	-	-	-
Автомоб.	150	-	-	25	-	-	5	-	-
Электротический	5	-	-	10	-	-	-	-	-
вибрация									
Водный	3	-	-	1	-	-	1	-	-
Воздушный	-	-	-	2	-	-	-	-	-
Автомоб.	-	-	-	1	-	-	-	-	-
Электротический	-	-	-	-	-	-	-	-	-

В 2020 году рабочие места на объектах водного, воздушного, автомобильного и электротранспорта по параметрам микроклимата не выявлены. В 2019 году доля не соответствующие гигиеническим нормативам рабочих мест составляла на объектах воздушного транспорта составляла 2,2% (в 2018 – не выявлены), на объектах автомобильного транспорта - 17,9% (в 2018 г. - 8,1%). На объектах электротранспорта доля несоответствующих требованиям санитарных норм рабочих мест в 2018 году составила 3,8%, в 2019– не выявлены (табл. №53).

Таблица №53

Исследование микроклимата

Вид транспорта	Число рабочих мест								
	2018			2019			2020		
	Всего	не соотв-т ГН	%	Всего	не соотв-т ГН	%	Всего	не соотв-т ГН	%
Водный	56	19	33,9	16	-	-	17	-	-
Воздушный	24	-	-	46	1	2,2	31	-	-
Автом-й	273	22	8,06	151	27	17,9	24	-	-
Электрический	53	2	3,8	33	-	-	2	-	-

Несоответствие рабочих мест санитарным нормам по параметрам микроклимата на предприятиях транспортной инфраструктуры обусловленная подготовкой предприятий к работе в зимних условиях (утепление оконных проемов и входных ворот в цехах, восстановление тепловых завес, ремонт систем отопления и др.); в теплый период несоответствие обусловлено, прежде всего, условиями резко континентального климата региона (средняя температура воздуха составляет +30⁰С), 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.

В 2020 году рабочие места, не соответствующие гигиеническим нормативам по параметрам освещенности на объектах водного транспорта не выявлены (в 2019 году

процент несоответствия составил 10%, в 2018 г. - 27,5%). На объектах автомобильного транспорта доля рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам составила 17% (в 2019 г. - 23,8%; в 2018 г. - 9,4%). На объектах воздушного транспорта рабочие места, не соответствующие требованиям гигиенических нормативам не выявлены (в 2019 г. - 2,6%; в 2018 г. - 0,0%). На объектах электротранспорта рабочие места, не соответствующие требованиям гигиенических нормативов, не выявлены (в 2019 году - 22,1%, в 2018 году - 17,8%) (табл. №54).

Таблица №54

Исследование освещенности

Вид транспорта	Число рабочих мест								
	2018			2019			2020		
	Всего	не соотв-т ГН	%	Всего	не соотв-т ГН	%	Всего	не соотв-т ГН	%
Водны	109	30	27,5	40	4	10	7	-	-
Воздушный	16	-	-	78	2	2,6	31	-	-
Автомобильный	426	40	9,4	290	69	23,8	65	11	17
Электрический	101	18	17,8	68	15	22,1	2	-	-

Удельный вес рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам по уровню освещенности, на предприятиях транспортной инфраструктуры в течение последних трёх лет остается высоким, что связано с несвоевременной заменой ламп в светильниках, нерациональным размещением светильников в помещениях (без учета расположения оборудования), неудовлетворительным использованием светильников местного освещения (табл. №55).

В 2020, 2018 годах рабочие места, не соответствующие требованиям гигиенических нормативов по уровню ЭМП и ЭСП, на предприятиях транспортной инфраструктуры отсутствовали (в 2020 году проведено 1 исследование). В 2019 году отмечалось превышение напряженности электромагнитного поля в диапазоне частот 5 Гц-2 кГц от ПЭВМ на предприятиях автомобильного транспорта.

Таблица №55

Исследование электромагнитных излучений

Вид транспорта	число рабочих мест								
	2018			2019			2020		
	Всего	не соотв-т ГН	%	Всего	не соотв-т ГН	%	Всего	не соотв-т ГН	%
Водный	787	-	-	32	-	-	-	-	-
Воздушный	-	-	-	8	-	-	-	-	-
Автомоб.	363	-	-	271	2	0,7	1	-	-
Электротрический	34	-	-	32	-	-	-	-	-

На юридических и должностных лиц предприятий транспортной инфраструктуры в 2020 году составлен 21 протокол об административном правонарушении по статьям ч. 1 6.3, 6.4, 19.5 ч. 1, наложено 21 штраф за несоответствие уровней физических факторов на рабочих местах гигиеническим нормативам, за превышение ПДК вредных веществ в воздухе рабочей зоны, за неудовлетворительные условия труда и др. нарушения на сумму 384 тыс. рублей, 4 дела направлено на рассмотрение в суды, по 4 приняты решения о привлечении к административной ответственности. Выдано 15 предостережений о недопустимости

нарушения обязательных требований. Выдано 14 предписаний об устранении выявленных нарушений обязательных требований при проведении надзорных мероприятий.

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).

Условия труда работающих на транспортных средствах

В 2020 году по Волгоградской области в рамках осуществления плановых и внеплановых проверок в соответствии с Федеральным законом № 294–ФЗ от 26.12.08 года, по иным основаниям обследовано 276 транспортных средства, что в 1,2 раза больше, чем в 2019 году (231 транспортное средство). Снизилось число досмотренных транспортных средств (ТС) при проведении проверок в рамках Федерального закона № 294–ФЗ от 26.12.08 года (с 40 ТС в 2019 году до 35 в 2020 году), в том числе:

- автомобильного транспорта обследовано 25 единиц (в 2019 году – 37 единиц транспорта),
- подвижного состава электротранспорта обследовано было 10 единиц (в 2019 году - 0 единиц),
- воздушные, водные суда в 2020 году не обследовались (в 2019 году обследовалось 2 водных судна и 1 воздушное).

В 2020 году доля обследований транспортных средств с применением лабораторно-инструментального контроля в сравнении с 2019 годом увеличилась и составила 79,7% (в 2019 году - 77,2%), при осуществлении мероприятий по контролю (в рамках закона №294–ФЗ от 26.12.08 г.) доля обследований уменьшилась с 77,5% в 2019 году до 14,3% в 2020 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, санитарно-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 2020 году в Волгоградской области число приписных судов водного транспорта составило 210 единиц (в 2019 году – 208 единиц). Число приписных воздушных судов составило 37 единиц (в 2019 году – 27 единиц). Число приписных автотранспортных средств в 2020 году составило 3828 единиц (в 2019 году – 4004 единиц).

В 2020 году парк подвижного состава электротранспорта, находящегося на контроле Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области, составил 651 единица (578 трамваев и троллейбусов МУП «Метроэлектротранс» г. Волгоград и 73 трамваев МУП «Горэлектротранс» г. Волжский Волгоградской области).

Распределение транспортных средств (из 4726 объектов) по категориям риска в 2020 году следующее:

- объекты чрезвычайно высокого риска - отсутствуют,
- объекты высокого риска - 375 (7,9%),
- объекты значительного риска - 1959 (41,4%),
- объекты среднего риска - 565 (12%),
- объекты умеренного риска - 572 (12,1%),
- объекты низкого риска - 1255 (26,6%)

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 – 8 ед., от 10 до 20 лет – 8 единиц, у остальных 21 срок превышает 20 лет или у 56,8% (табл. №56).

Количество работающих на транспортных средствах

Показатель	Количество работающих		
	2018	2019	2020
Плавсостав, в том числе женщины	1013 138	1294 137	1253 128
Летный состав, в том числе женщины	25 -	32 -	37 -
Водители автотранспорта, в том числе женщины	6490 -	6530 2	6328 2
Водители электротранспорта, в том числе женщины	715 509	786 446	722 436

В 2020 году в навигацию было выпущено 177 судов (в 2019 году – 187 судов). Отказов в выдаче судовых санитарных свидетельств не зарегистрировано. При выпуске судов в навигацию проводились лабораторные исследования качества питьевой воды на 123 судах.

Обследование приписных судов водного и воздушного транспорта в рамках контрольно-надзорной деятельности, а также с применением лабораторно-инструментальных методов в 2020 году не проводилось (в 2019 году обследован 1% судов водного транспорта (2)). В 2020 году проводилось обследование электротранспорта, автомобильного транспорта с применением лабораторных и инструментальных методов. В 2020 году рабочих мест на водных судах, не соответствующих гигиеническим нормативам по ЭМП РЧ, параметрам микроклимата, шуму, вибрации, освещенности не выявлено (в 2019 году 38,5% - доля рабочих мест, не соответствующих гигиеническим параметрам по освещенности, 47,8% - по шуму, 38,3% - по вибрации); в воздухе рабочей зоны в 2020 году превышений ПДК проб на пыль и аэрозоли, пары и газы не выявлено (в 2019 году - 0%).

Количество обследованных приписных автотранспортных средств в рамках контрольно-надзорной деятельности в 2020 году составило 25 единиц или 0,7% от приписных транспортных средств (в 2019 году обследовано 37 единиц или 1%). Из них количество обследованных с применением лабораторно-инструментальных методов 5 автомобилей или 20% от количества обследованных автомобилей в рамках контрольно-надзорной деятельности (в 2019 году – 29 автомобиля или 78,4%). В 2020 году доля рабочих мест водительского состава, не соответствующих гигиеническим требованиям, по вибрации составила 0% (в 2019 году – 0%), по шуму – 0%. По параметрам микроклимата, инфразвука, освещенности рабочих мест водителей, не соответствующих санитарным нормативам не выявлено. Не выявлено рабочих мест водителей, не соответствующих ПДК по концентрации пыли и аэрозоли, по содержанию паров и газов (в 2019 году — 0%).

В 2020 году также, как и в 2019 году, рабочих мест водителей электротранспорта, не отвечающие гигиеническим требованиям по шуму, вибрации, микроклимату, инфразвуку, выявлены не были.

I.1.8. Радиационная обстановка

Радиационная обстановка на территории Волгоградской области за 2020г. удовлетворительная, превышение основных дозовых пределов по исследуемым показателям (пищевые продукты, почва, вода, атмосферный воздух), а также облучения

населения при проведении рентгенологических исследований и работающих с источниками ионизирующего излучения не отмечено.

Радиационная обстановка по результатам радиологических исследований (дозиметрических, гамма-, бета-, альфа- спектрометрических, радиометрических) удовлетворительная.

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 2019 году составила 3,5, в 2018 году - 3,2 мЗв/год, в 2017 году - 3,5 мЗв/год. Показатели ниже среднероссийских значений - 3,88 мЗв/год в 2019г., 3,83 мЗв/год в 2018г. (табл. №57).

Таблица №57

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

Территория	2019	2018г.	2017г.
Волгоградская область	3,5	3,2	3,5
РФ	3,88	3,83	3,87

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

Коллективная годовая эффективная доза облучения населения Волгоградской области за счет всех источников ионизирующего излучения в 2019 году составила 8750 чел-Зв в год, 2018 - 8150 чел-Зв в год, 2017 - 8838 чел-Зв в год. Среднероссийские показатели 570,8 тыс. чел-Зв.; 564,5 тыс. чел-Зв; 568,5 тыс. чел.-Зв соответственно (табл. №58).

Таблица №58

Коллективная годовая эффективная доза облучения населения за счет всех источников ионизирующего излучения (чел.-Зв)

Территория	2019	2018	2017г.
Волгоградская область	8750	8150	8838
РФ	570,8	564,5	568,5

Структура коллективных доз облучения населения (радиационно-гигиенический паспорт за 2019 год)

Коллективная доза облучения населения в 2019 году составила (табл. №59):

- за счет нормальной деятельности предприятий, использующих ИИИ составила в 2019г. 0,02%, что меньше среднероссийского показателя, который составляет 0,05%.
- за счет глобальных выпадений и прошлых радиационных аварий (техногенный фон) в 2019г. – 0,14%, что не превышает среднероссийский показатель 0,17%
- за счет природных источников излучения в 2019 – 85,40%, в 2018 – 84,14%, в 2017г. -87,68%. Среднее по России значение вклада в коллективную дозу облучения– 84,34%.
- за счет медицинских рентгенорадиологических исследований в 2019 – 14,43, в 2018г. – 15,68%, в 2017г. – 12,15. Среднее по России значение – 15,44%.

- за счет радиационных происшествий и аварий отчетного года – 0%,
среднероссийский показатель – 0%.

Таблица №59

Структура коллективных доз облучения населения

Компонент дозы	Коллективная доза, чел.-Зв (%)		
	2019	2018	2017
За счет нормальной деятельности предприятий, использующих ИИИ	1,9(0,02)	1,9 (0,02)	2,1 (0,02)
За счет глобальных выпадений и прошлых радиационных аварий	12 (0,14)	13 (0,16)	13 (0,14)
За счет природных источников излучения	7473(85,40)	6857 (84,14)	7749 (87,68)
За счет медицинских рентгенорадиологических исследований	1263 (14,43)	1278 (15,68)	1074 (12,15)
За счет радиационных происшествий и аварий отчетного года	0	0	0
ВСЕГО	8750	8150	8838

Общее число организаций, использующих техногенные источники ионизирующего излучения на территории Волгоградской области (по данным радиационно-гигиенического паспорта за 2019 год)

Общее число организаций, использующих техногенные источники ионизирующего излучения на территории Волгоградской области – 338 (вместе с ведомственными организациями). Из них медицинских – 268, промышленных – 31, пункты захоронения РАО – 1, научные и учебные – 2, геологоразведочные – 3, прочие - 33. 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 2019 год)

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 за период 2017-2019 гг. не зарегистрировано.

Коллективная эффективная доза техногенного облучения персонала за счет нормальной эксплуатации радиационных объектов составила в 2019 году 1,86 чел.-Зв/год (в 2018 году 1,87 чел.-Зв/год), из которых на персонал группы А приходится 1,56 чел.-Зв/год (в 2018 году 1,55 чел.-Зв/год), персонал группы Б 0,30 чел.-Зв/год (в 2018 году 0,32 чел.-Зв/год).

Средняя индивидуальная эффективная доза техногенного облучения всего персонала в 2019 году составила 0,71 мЗв/год, персонала группы А – 0,72 мЗв/год (в 2018г. – 0,75 мЗв/год, в 2017г. - 0,81 мЗв/год), персонала группы Б – 0,67 мЗв/год (в 2018г. – 0,70 мЗв/год, в 2017г. - 0,75 мЗв/год). Показатели не превышают среднероссийские по персоналу группы А, составившие 1,27 мЗв/год и превышают по персоналу группы Б -0,21 мЗв/год.

Динамика средних индивидуальных и коллективных годовых доз персонала представлены на рисунках №№7,8.

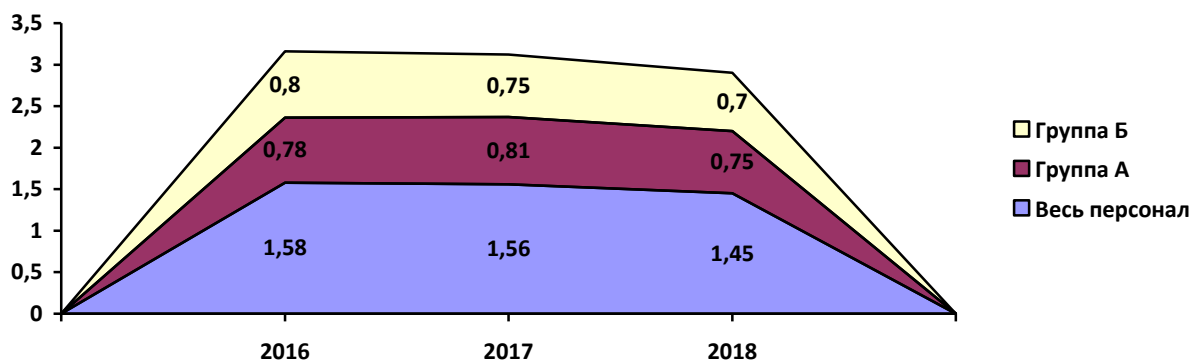


Рис. №7. Динамика средних доз персонала за 3 года

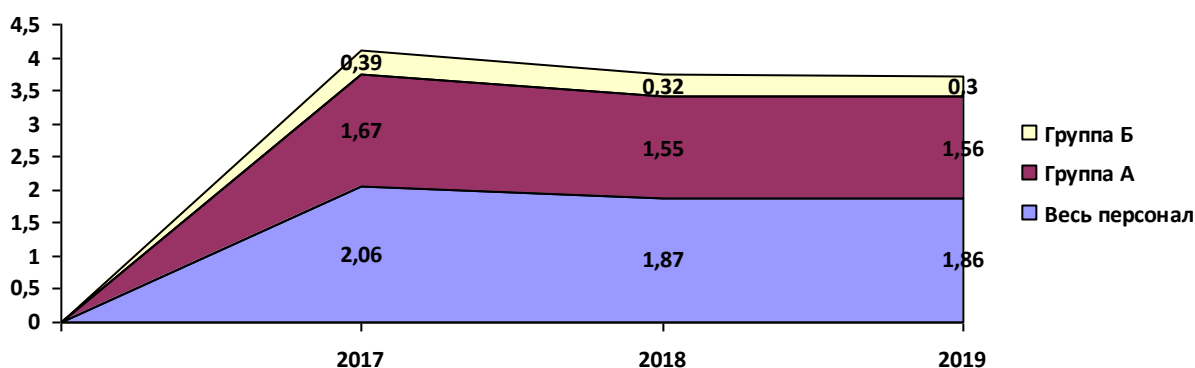


Рис. №8. Динамика коллективных доз персонала за 2017-2019 гг.

За период с 2017 по 2019 год численность персонала, включенного в региональный банк данных, увеличилась на 32 человека (рис. №9).

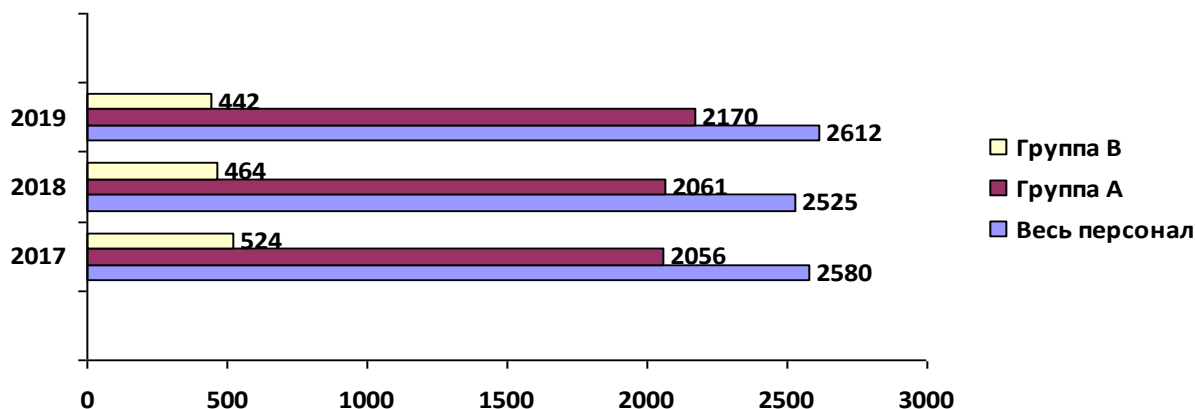


Рис. №9. Количество персонала, включенного в региональный банк данных, в динамике 2017-2019 гг.

Численность персонала организаций, представивших отчеты по форме 1-ДОЗ в 2019 году составила 2612 человек, в том числе группы А – 2170 человек, группы Б – 442 человек. Количество лиц, совмещающих работу в 2х и более организациях составила 221 человека. Средняя индивидуальная доза по группе А составила 0,72 мЗв/год, что ниже среднероссийского показателя - 1,27 мЗв/год, не превышает 20 мЗв/год.

Численность и средние дозы персонала для различных видов деятельности в 2019 году представлены в таблице №60.

Таблица №60

Численность и средние дозы персонала для различных видов деятельности

№ п/п	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
1	Атомные электростанции								
2	Геологоразведочные и добывающие	3	29	29		1,22	8,21	-	-
3	Медучреждения	268	1643	1443	200	0,59	4,11	0,53	1,25
4	Научные и учебные	2	2	2		1,14	1,19	-	-
5	Промышленные	31	540	371	169	1,05	9,94	0,98	1,31
6	Таможенные								
7	Пункты захоронения РАО	1	26	20	6	1,17	1,36	1,10	1,16
8	Прочие особорадиационно-опасные								
9	Прочие	33	372	305	67	0,81	1,40	0,23	0,77
	ВСЕГО	338	2612	2170	442	5,98	26,21	2,84	4,49

В 2019 году наибольшие средние дозы облучения имели место у персонала геологоразведочных и добывающих (1,22 мЗв/год) и пункта захоронения РАО (1,17 мЗв/год). Максимальная доза облучения среди персонала группы А – 9,94 мЗв/год, зарегистрирована в ООО ГСИ Волгоградская фирма «НЗМ» у дефектоскописта рентгено-, гамма– графирования, а также 4.11 мЗв/год, зарегистрирована в ГБУЗ «ВОКОД» у медицинской сестры. Распределение численности персонала группы А по ведомствам представлено на рисунке №10.

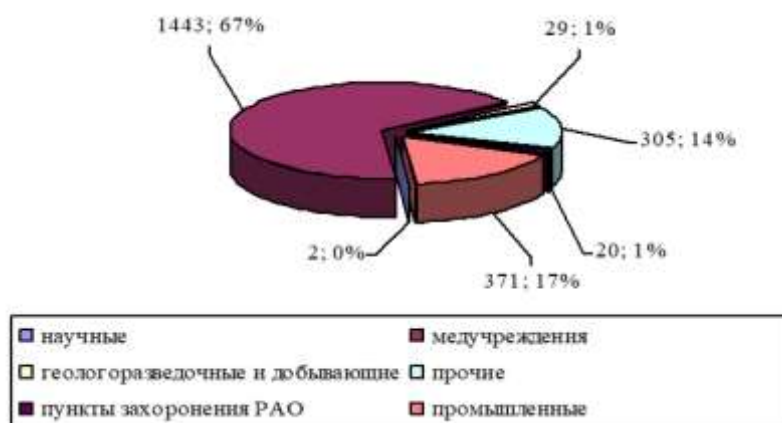


Рис. №10. Распределение численности персонала группы А по ведомствам

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 ИИИЗа период 2017-2019 гг не зафиксировано.

Охват радиационно-гигиенической паспортизацией организаций, работающих с ИИИ

За 2019 год было принято 316 РГП от организаций, работающих с ИИИ. Из них подведомственных ФМБА – 3 (пункт захоронения РАО, медицинское учреждение, спектрометр), МВД – 3 (медицинские учреждения, досмотровые установки), ФСИН – 1 (медицинское учреждение). Охват радиационно-гигиенической паспортизацией в 2019г. составил 99,5%.

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

Всего за 2019 год принято 316 форм 1-ДОЗ от организаций, работающих с ИИИ. Из них подведомственных ФМБА – 3, МВД – 3, ФСИН – 1.

Характеристика содержания радионуклидов в почве (РГП за предыдущий год)

Содержание техногенных радионуклидов в почве за последние 3 года существенно не изменилось. Показатели в 2020 г. не превысили фоновые значения радиоактивного загрязнения почвы, обусловленные глобальными выпадениями для равнинных РФ по цезию-137- 3,7 кБк/м². В Волгоградской области в 2020 году среднее значение по цезию-137 составило 1,3 кБк/м², максимальное – 2,4 кБк/м².

Число исследованных проб на содержание радионуклидов калия-40, тория-232, радия-226, цезия-137 и стронция-90 в 2020г. – 208, в 2019г. – 225, в 2018 - 146.

В 2020 году пробы отбирались в области мониторинговых точках, утвержденных приказом руководителя Управления Роспотребнадзора по Волгоградской, и на территории мест отдыха населения (пляжи). В частности в г. Волгограде исследовано 30 проб почвы, Камышинский район - 38 проб и г. Волжский -40 проб.

Радиационные аномалии и загрязнения на территории Волгоградской области отсутствуют.

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 2019 год среднегодовая объемная суммарная бета-активности аэрозолей составила 337×10^{-6} (табл. №61).

Таблица №61

Объемная активность радиоактивных веществ в атмосферном воздухе, Бк/м³

Период	Радионуклиды	Среднее значение	Макс. значение
2017	Суммарная бета-активность	51×10^{-6}	850×10^{-6}
2018	Суммарная бета-активность	71×10^{-6}	264×10^{-6}
2019	Суммарная бета-активность	71×10^{-6}	337×10^{-6}

Величина Σ_{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. В 2020 году было исследовано 117 проб воды (98 в 2019 г., 88 в 2018 г.). За три года показатели существенно не изменились, превышений не зафиксировано. Значения суммарной альфа - активности за 2018-2020 года варьировали от 0.1×10^{-1} до 0.6×10^{-1} Бк/л, суммарной бета-активности от $0,2 \times 10^{-1}$ до 0.5×10^{-1} Бк/л.

Состояние питьевого водоснабжения в динамике за 3 года

В Волгоградской области по данным водного реестра за 2020 в эксплуатации находятся 1482 источника централизованного и 470 источников нецентрализованного водоснабжения (в 2019 – 1516/503, в 2018 – 1522/526, соответственно).

Доля источников централизованного водоснабжения, исследованных по показателям суммарной альфа-, бета- активности составила в 2020г. – **21,5%** (318 источников), в 2019г. – 23,5% (357 источников), в 2018г. – 19,4% (295 источников). Пробы воды из подземных источников исследовались на содержание радона. Количество проб на содержание радона в 2020г. – 165 (11,1%), в 2019г. – 200 (13,2%), в 2018г. - 156 (10,2 %), от общего количества источников.

Доля источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных по показателям суммарной альфа-, бета- активности составила в 2020г. – **5,3%** (25 источников), в 2019г. – 9,1% (46 источников), в 2018г. – 3,2 % (17 источников). Значения суммарной альфа- активности в пробах питьевой воды в 2020 году варьировали от 0,04 до 0,19 Бк/л, значения бета-активности от 0,1 до 0,96 Бк/л, содержания радона- от 2,1 до 11,2 Бк/л.

Превышения контрольных уровней по удельной суммарной альфа-активности и содержанию радона не зафиксированы.

Динамика количества исследований проб воды на радиологические показатели представлена на рис. №11.

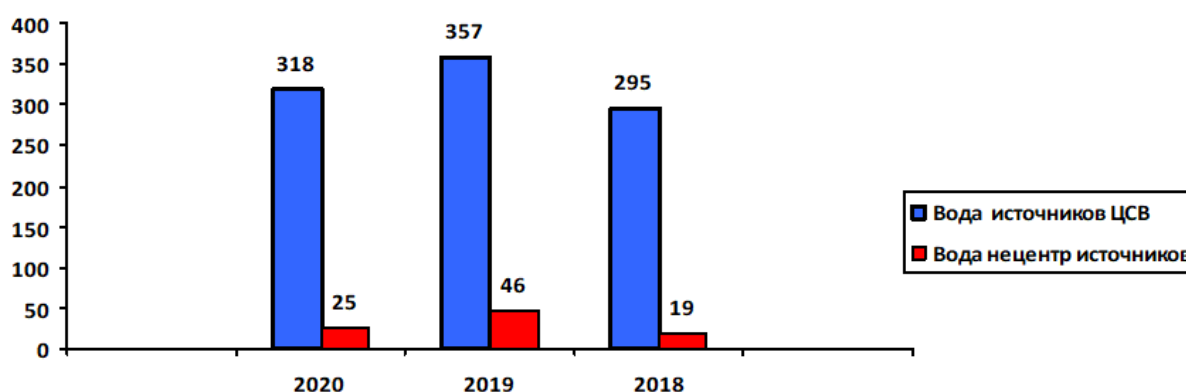


Рис. №11. Динамика исследований проб воды на радиологические показатели

Пищевые продукты

В 2020 году исследовано 91 проб пищевых продуктов (в 2019 г. – 191 проба, в 2018 – 143). Из них мясо и мясные продукты – 5 проб, молоко и молочные продукты – 8 проб, мукомольно-крупяные изделия - 16, хлеб и хлебобулочные – 6, плодоовощная продукция – 7 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.

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 2019г. – 84,40 %) 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 6800 мБк/кг.

Средняя эквивалентная равновесная удельная активность (ЭРОА радона) в жилых и общественных зданиях в 2018-2020г. варьировала от 12,3 – 41,1 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 0,15 мкЗв/ч.

Число помещений, эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, обследованных по мощности дозы гамма-излучения в 2020 году – 1230 (2019 году – 1503, 2018 году – 1020, 2017 году – 1629), по содержанию радона в воздухе – в 2020 году -277 (2019 году – 400, 2018 году - 108, 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 2019 году -3,5мЗв/год (2018 году – 3,202 мЗв/год, 2017 году – 3,129 мЗв/год). Данные не превышают среднероссийский показатель, составивший в 2019г. - 3,88 мЗв/год.

Группы населения с дозой облучения за счет природных источников выше 5 мЗв/год в Волгоградской области отсутствовали (рис. №12).

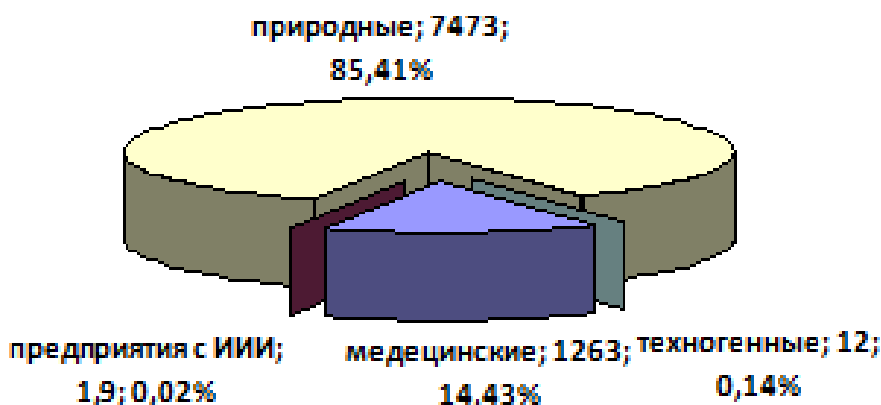


Рис. №12. Структура доз облучения населения от различных источников в 2019г.

Строительные материалы

Число исследованных проб строительных материалов в 2020 году составило 209, из них 1 класса 207 (в 2019 г. - 173, в 2018 г. – 156). Радиоактивных веществ в строительных материалах варьировала в диапазоне от 29 до 370 Бк/кг. В пробе - калий хлористый с повышенным содержанием радионуклидов (K, Ra, Th) удельная эффективная активность составила 1707 Бк/кг.

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»)

На территории Волгоградской области осуществляют деятельность 22 предприятия, на которых по характеру их деятельности потенциально возможно повышенное облучение работников природными источниками.

На 18 предприятиях организован и налажен производственный радиационный контроль, в том числе за дозами облучения работников.

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 медучреждения в 2019 году составило 5 178 280. В среднем на 1 жителя области в 2019г. проведено 2,08 процедур с использованием ИИИ (в среднем по России – 1,97). За период с 2017 года суммарное число рентгенорадиологических процедур возросло на 4,1%. Коллективная доза облучения пациента по сравнению с 2017 годом увеличилась на 14,9 % (рис. №13).

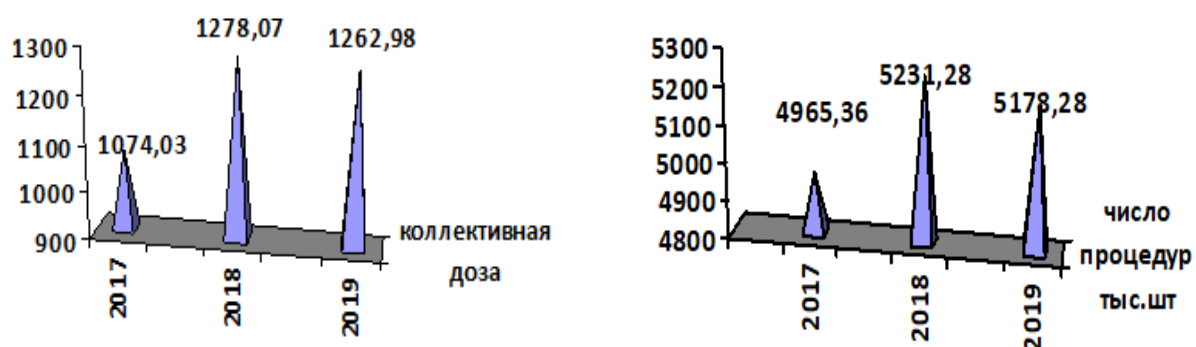


Рис. №13. Изменение числа процедур и коллективных доз облучения пациентов

Количество проведенных медицинских процедур и средняя доза на одну процедуру представлены в таблице №62.

**Количество проведенных медицинских процедур и средняя доза
на одну процедуру**

Показатели	Виды процедур	Годы					
		2019		2018		2017	
Кол-во процедур тыс. шт. / Средняя доза на процедуру, мЗв	Всего	5178,28	0,24	5231,28	0,24	4965,36	0,22
	Флюорография	1623,68	0,11	1729,32	0,11	1727,85	0,15
	Рентгенография	3304,41	0,10	3296,38	0,12	3045,71	0,12
	Рентгеноскопия	29,99	2,72	35,16	2,77	37,69	2,44
	Компьютерная томография	183,71	3,07	142,23	3,49	124,51	2,98
	Радионуклид-ная диагностика	6,64	2,78	6,56	2,79	6,12	2,62
	Прочие	29,83	2,69	21,64	3,71	23,47	2,67

Вклад в годовую эффективную коллективную дозу облучения за счет медицинского облучения 16,07 %, что составило 0,507 мЗв в год на 1 жителя, что ниже средне твенно, 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 исследования (343,04 чел.Зв/год – 3304,41 тыс. процедур) и компьютерная томография (563,97 чел.-Зв/год – 183,71 тыс. процедур). На третьем месте флюорографические исследования (175,71 чел.-Зв/год – 1623,68 тыс. процедур) и рентгеноскопические исследования (81.52 чел.-Зв/год- 29,99 тыс. процедур). Средняя эффективная доза на 1 процедуру в Волгоградской области – 0,24 мЗв/чел, в РФ - 0,29 мЗв/чел. Увеличение средних доз облучения пациентов происходит за счет увеличения количества процедур (рис. №14).

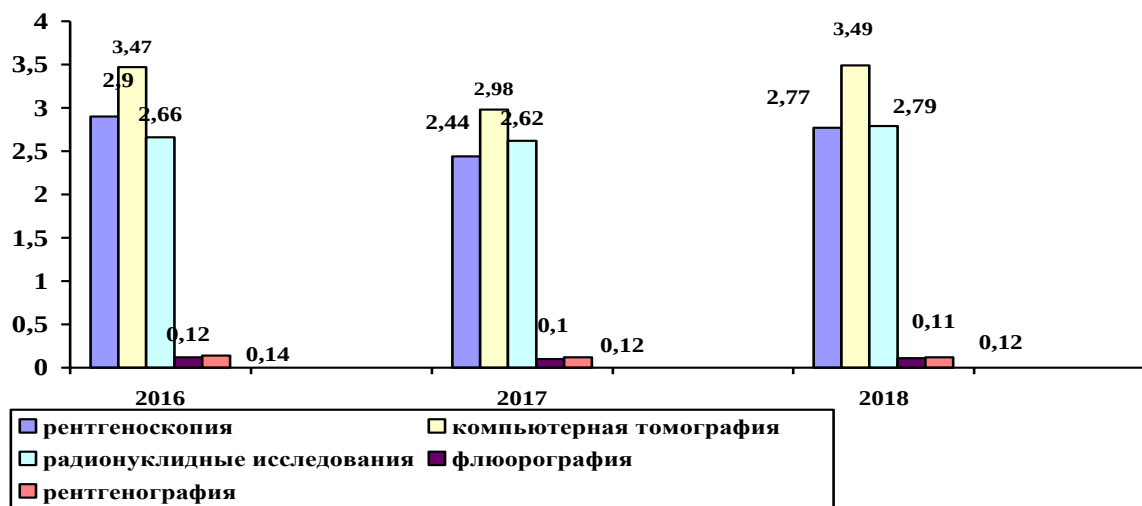


Рис. №14. Средние дозы за одну процедуру

Высокие значения средних эффективных измеренных доз пациентов за процедуру, при проведении компьютерной томографии отмечены в ГБУЗ «ВОКОД» средняя доза за процедуру **5,545 мЗв**, ООО "МРТ Плюс" – **6,098 мЗв**, ООО "Спектр-Диагностика Волгоград" – **5,131 мЗв**.

Наибольшее значения средних эффективных измеренных доз пациентов указаны в следующих процедурах: поясничные позвонки – **5,50 мЗв**, органы грудной клетки(в том числе профилактические)- **6,0 мЗв**, таз и бедро – **7,00 мЗв**, органы брюшной полости – **7,00 мЗв**.

За период 2017-2019 год отмечается увеличение количества рентгенографических и радионуклидных исследований - на 7,8%, и снижении флюорографических и рентгеноскопических - на 6,4% и на 25,7% соответственно. Отмечается значительный рост компьютерно - томографических исследований – на 32,2 % (рис. №15).

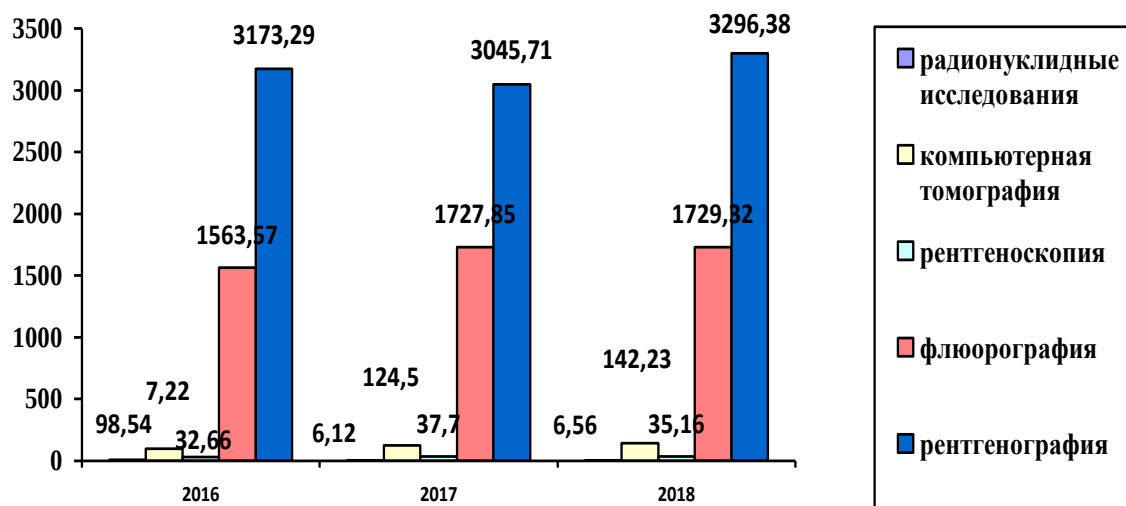


Рис. №15. Количество процедур тыс. шт.

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 – 0,104 мЗв/чел, средняя по России - 0,10 мЗв/чел,
- рентгеноскопия – 2,72 мЗв/чел, средняя по России – 2,56 мЗв/чел
- компьютерная томография – 3,07 мЗв/чел, средняя по России – 3,77 мЗв/чел
- радионуклидная диагностика – 2,78 мЗв/чел, средняя по России – 4,26 мЗв/чел

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

1.1.9. Физическая безопасность

Число обследованных рабочих мест по замерам физических факторов в 2020 году имеет тенденцию к снижению (в 3,5 раза) и составило 1862 рабочих места (2019г. – 6484), что связано с отменой проведения плановых надзорных мероприятий на предприятиях из-за сложной санитарно-эпидемиологической обстановки по заболеваемости коронавирусной инфекцией (табл. №63).

Результаты обследования рабочих мест на промышленных предприятиях Волгоградской области по физическим факторам

факторы	Удельный вес рабочих мест, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %			Темп прироста к 2019 году, %
	2020	2019	2018	
шум	8,3	8,4	18,7	- 0,1
вибрация	0	5,3	14,5	- 5,3
ЭМП	0	0,5	0,08	- 0,5
микроклимат	6,8	6,5	12,4	+ 0,3
освещенность	6,7	14,1	12,5	- 2,1р

В 2020 году наибольший удельный вес рабочих мест, на которых выявлено несоответствие уровней физических факторов требованиям санитарного законодательства, остается высоким по ряду факторов. Наибольшая доля рабочих мест, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, отмечается по таким факторам, как шум (8,3%), параметры микроклимата (6,8), освещенность (6,7%).

При исследовании физических факторов на промышленных предприятиях в 2020 году по Волгоградской области доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам в сравнении с 2019 годом, по ряду показателей имеет тенденцию к сокращению удельного веса рабочих мест, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям (табл.1):

- по шуму (акустический фактор) – 8,3%, ниже на 0,1% чем в 2019г. (8,4), ниже в 1,8 раза показателя по РФ* (15,3)
- по вибрации – 0%, в 2019г. - 5,3%, в РФ 7,5%;
- по ЭМП – 0 %, в 2019г. 0,5%, в РФ - 6,4%
- по микроклимату – 6,8%, рост на 0,3%, чем в 2019г. (6,5), в 1,7 раза выше показателя по РФ (4,0)
- по освещённости – 6,7% ниже в 2,1 раза, чем в 2019г. (14,1), в 1,8 раза ниже показателя по РФ (12,4)

*показатели РФ за 2019 год.

Таким образом, отмечается превышение над показателями РФ по параметрам микроклимата, по остальным физическим факторам ниже показателей по РФ за 2019 год (рис. №16).

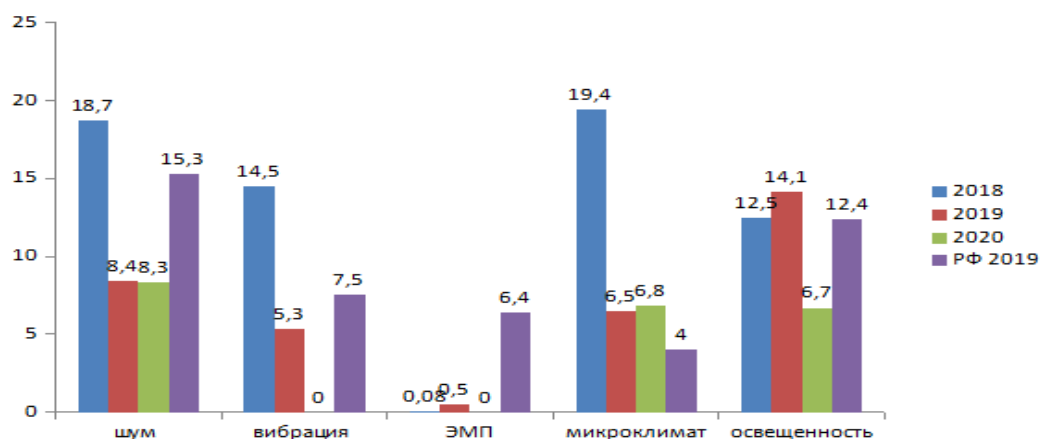


Рис. №16. Удельный вес рабочих мест промышленных предприятий, не соответствующих гигиеническим нормативам по физическим факторам за 2018-20 годы в %

Отмечается тенденции к росту удельного веса рабочих мест на промышленных предприятиях, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, по ЭМП и освещенности.

Количество обследованных рабочих мест с проведением замеров физических факторов по сравнению с 2019 годом снизилось в 3,5 раза, по сравнению с 2018 годом снизилось в 2,6 раза.

Общий удельный вес не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях измерений физфакторов составляет 2,8% (4,6% в 2019 году, 6,7% в 2018 году), снижение в 1,6 раза.

Основными причинами превышения ПДУ уровней шума и вибрации на рабочих местах являются несовершенство технических процессов, конструктивные недостатки технологического оборудования и инструментов, их физический износ, невыполнение планово-предупредительных ремонтов и слабая ответственность работодателей за состоянием и условиями производственной среды.

Структура исследований физических факторов неионизирующей природы на объектах надзора за последние годы (табл. №64):

- наибольшая доля замеров приходится на замеры уровней ЭМП с тенденцией к росту – 60,0% (2019г. – 56,7%; 2018г. – 69,65%); по РФ за 2019г. – 11,11%, а также по шуму – 11,6% (2019г. – 4,45%; 2018г. – 5,5%) по РФ за 2019г – 5,5%
- наименьшая - на уровни вибрации – 1,5% (2019г. – 1,7%; 2018г. – 0,95%) по РФ за 2019г. – 1,2%).

Таблица №64

**Структура исследований физических факторов неионизирующей природы на
промышленных предприятиях Волгоградской области**

Показатель	Структура исследований физических факторов, %		
	2020	2019	2018
шум	11,6	4,4	5,5
вибрация	1,5	1,7	0,95
ЭМП	60,0	56,7	65,9
микроклимат	13,3	18,3	14,0
освещенность	13,6	18,7	13,4

Удельный вес промышленных предприятий, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям в 2020 году (рис.3) составил:

- по уровню шума – 21% (2019г. - 13,3%; 2018г. 18,8%) РФ 2019 – 26,8%
- освещенности – 9,2% (2019г. - 30,9%; 2018г. – 23,9%) РФ 2019 – 26,7%
- вибрации – 0% (2019г. - 14,8%; 2018г. - 29,4%) РФ 2019 – 14,2%
- электромагнитных излучений – 0% (2019г. - 0,5%; 2018г. - 0,11%) РФ 2019 – 11%
- по микроклимату – 6,4% (2019г. - 14%; 2018г. - 17,5%) РФ 2019– 9,9%.

Удельный вес промышленных предприятий, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям в 2020 году в Волгоградской области, в сравнении с показателями по РФ за 2019 год ниже аналогичных показателей по всем параметрам (рис. №17).

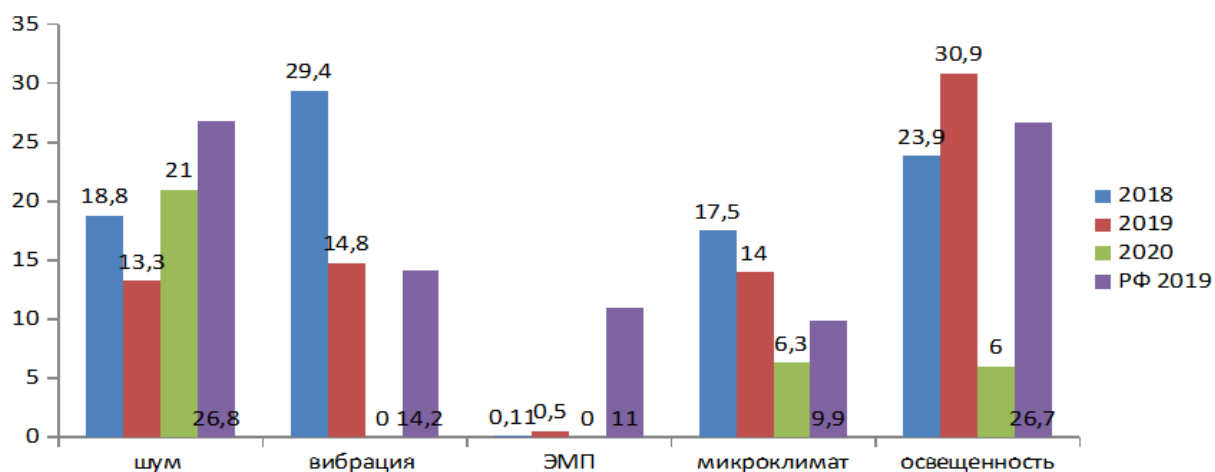


Рис. №17. Удельный вес промышленных предприятий в Волгоградской области, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам

За период 2020 года отмечается снижение доли промышленных предприятий, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по контролируемым физическим факторам, наиболее выраженное снижение отмечается по ЭМП и вибрации.

1.1.10. 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 наибольшая доля общего валового выброса загрязняющих веществ в атмосферу.

В загрязнение атмосферного воздуха значительный вклад вносят в Волгограде предприятия черной и цветной металлургии, химической и нефтеперерабатывающей промышленности, в г.Волжском – химической и обрабатывающей промышленности.

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.

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

Доля населения Волгоградской области, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, составила 83,9% (в 2019г. -83,3%, в 2018г. – 85,6%; городского населения – 96,1% (в 2019г. – 95,8%, в 2018г. – 83,7%).

Среди сельских населенных пунктов питьевой водой, не отвечающей требованиям безопасности, обеспечено в 2020г. – 145399 чел. – 25,3% (в 2019г. – 221556 чел. – 36,5%, в 2018г. – 42138 человек – 7,0%).

В 2020 году удельный вес проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующий санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям составил 9,7% (в 2019г – 4,3%, в 2018г. - 4,3%).

Наиболее высокий удельный вес проб, несоответствующих нормативным требованиям по санитарно-химическим показателям зафиксирован: Среднеахтубинский, Еланский, Даниловский, Ленинский, Палласовский, Старополтавский, Быковский районы (рис. №18).

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. В 2020г. доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям составила 4,1% (в 2019г. -2,1%, в 2018г. – 2,0%).

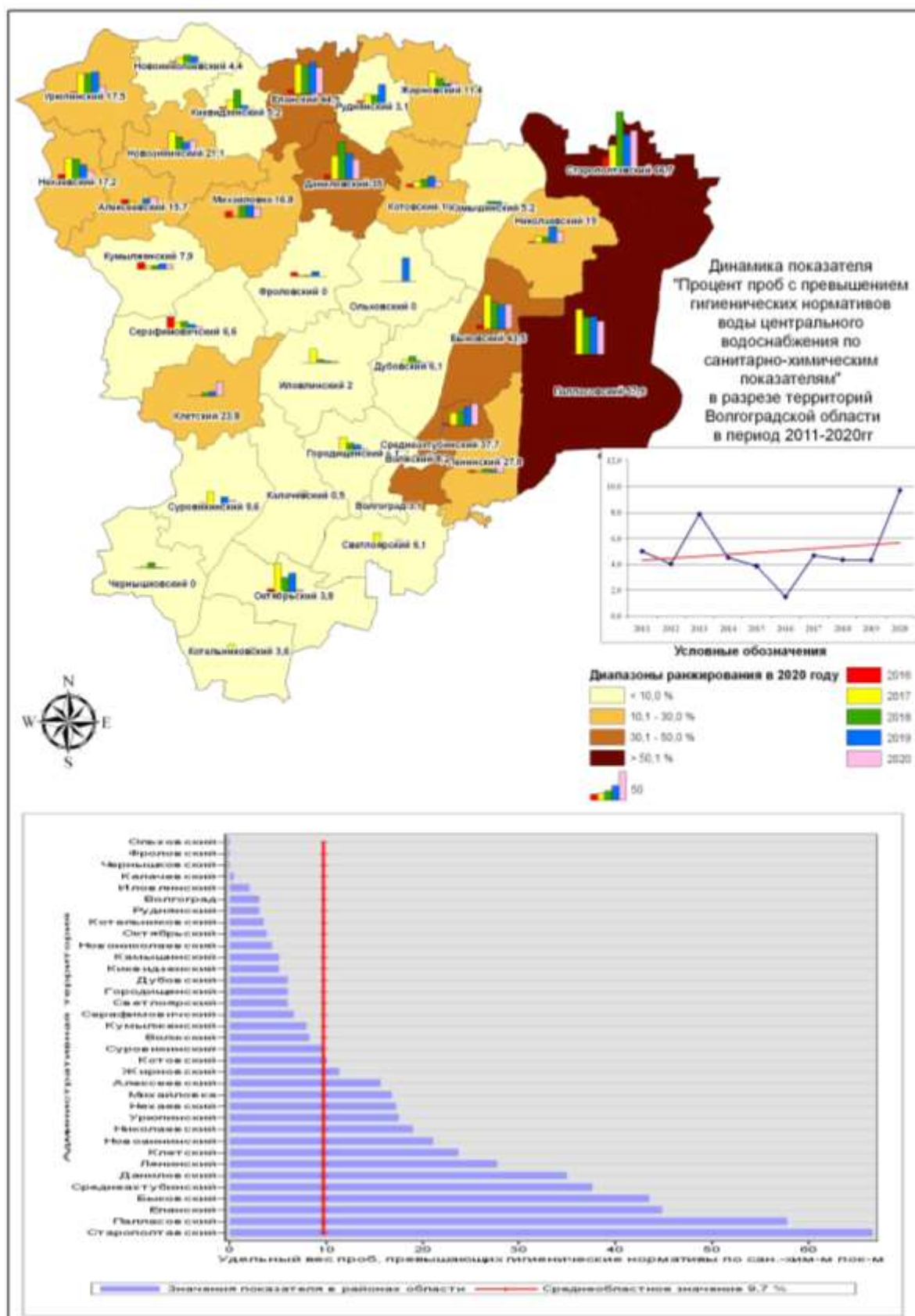


Рис. №18. Ранжирование территорий области по количеству проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, из разводящей сети централизованного водоснабжения

Увеличение доли нестандартных проб в 2020г по микробиологическим показателям отмечается: г.Волгоград, Дубовский, Светлоярский, Михайловский, Новониколаевский, Новоаннинский, Фроловский, Иловлинский, Ольховский, Калачевский, Камышинский, Котельниковский, Октябрьский, Жирновский, Котовский, Ленинский, Быковский, Среднеахтубинский районы (рис. №19).

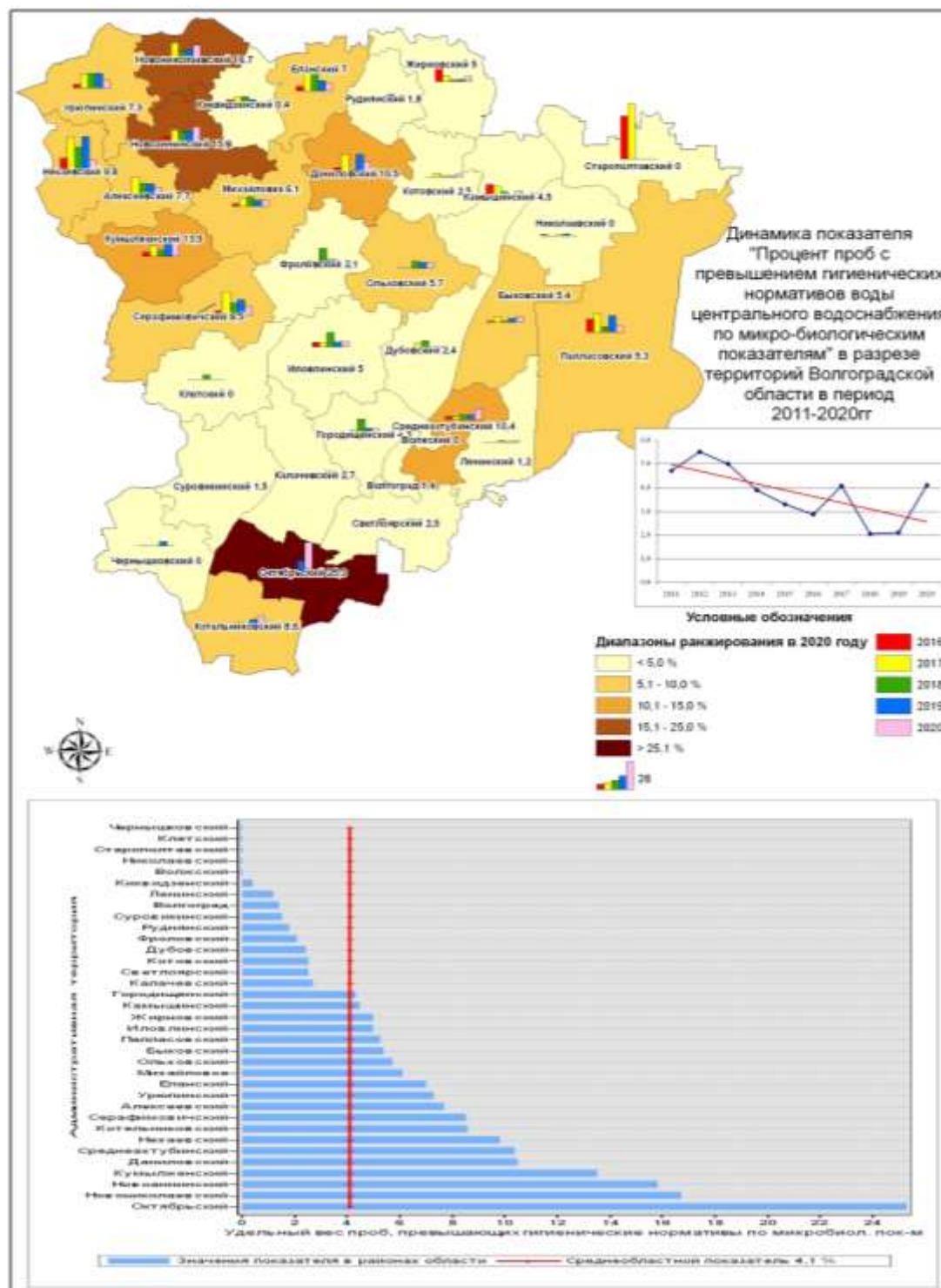


Рис. №19. Ранжирование территорий области по количеству проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, из разводящей сети централизованного водоснабжения

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.

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.

Анализ **социально-экономических показателей** при проведении социально-гигиенического мониторинга является важной составляющей оценки эффективности мероприятий по улучшению социальных факторов, оказывающих влияние на здоровье населения и демографические показатели административных территорий Волгоградской области.

В 2019 г. в Волгоградской области в среднем расходы на здравоохранение в расчете на одного человека составили 4296,7 руб./чел, что выше предыдущего года на 39%. Минимальное значение показателя за последние три года отмечено в 2017 г., максимальное – в 2019 г. (табл. №65).

Таблица №65

**Динамика расходов на здравоохранение в Волгоградской области
за период 2017-2019 гг. (руб./чел.)**

2017 год	2018 год	2019 год	Темп прироста к 2017 г., %
2347,1	3088,7	4296,7	39↑

В Волгоградской области среднедушевой доход населения в 2019 г. составил 24655,4 руб./чел. За последние три года показатель вырос на 13,7%, за период 2018-2019 гг. - на 10%. Максимальное значение показателя достигнуто в 2019 г., минимальное – в 2017 г. Показатель в Волгоградской области в 1,4 раза ниже среднего по РФ (табл. №66).

Таблица №66

**Динамика среднедушевого дохода населения Волгоградской области
за период 2017-2019 гг. (руб./чел.)**

2017 год	2018 год	2019 год	Темп прироста к 2017 г., %	Показатель по РФ (2019 г.)
21689,0	22341,4	24655,4	13,7↑	35249,3

Прожиточный минимум в Волгоградской области в 2019 г. составил в среднем на душу населения 9686 руб. Данная цифра ниже среднероссийского показателя на 11%. Динамика показателя в 2017-2019 гг. представлена в таблице №67. Темп прироста за данный период составил +6,5%.

Таблица №67

**Величина прожиточного минимума в Волгоградской области
за период 2017-2019 гг. (руб./чел.)**

2017 год	2018 год	2019 год	Темп прироста к 2017 г., %	Показатель по РФ (2019 г.)
9096	9146	9686	6,5↑	10890

Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума от общей численности населения в 2019 г. Волгоградской области составил 12,9. За последние три года максимальное значение показателя отмечалось в 2017 г., минимальное – в 2019 г. Отмечается положительная динамика по снижению значений данного показателя. Однако, показатель в области превышает средний показатель по Российской Федерации, составляющий в 2019 г. 12,3% (табл. №68).

Таблица №68

**Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума
в Волгоградской области за период 2017-2019 гг.**

2017 год	2018 год	2019 год	Темп прироста к 2017 г., %	Показатель по РФ (2019 г.)
14,1	13,9	12,9	8,5↓	12,3

Стоимость минимального продовольственного набора (т.н. продуктовой корзины), рассчитанная по среднероссийским нормам потребления, сложилась в среднем по Волгоградской области в декабре 2019 г. 3569,4 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. №69).

Таблица №69

**Динамика стоимости условного (минимального) набора продуктов питания
в Волгоградской области (руб./чел.) за период 2017-2019 гг.**

2017 год	2018 год	2019 год	Темп прироста к 2017 г., %	Показатель по РФ (декабрь 2019 г.)
3388,5	3605,86	3569,4	5,4↑	4067,71

На протяжении ряда лет растет количество жилой площади на одного жителя области, достигнув за последние три года максимального значения в 2019 году. Однако, показатель по-прежнему ниже среднего по РФ (табл. №70).

Таблица №70

**Количество жилой площади на 1 человека (м²) в Волгоградской области
за период 2017-2019 гг.**

2017 год	2018 год	2019 год	Темп прироста к 2017 г., %	Показатель по РФ (2019 г.)
24,0	24,4	25,0	4,2↑	26,3

При ранжировании административных территорий области по данному показателю в 2019 г. лидируют с превышением среднеобластного значения Руднянский (35,2 м²), Еланский (35,0 м²), Нехаевский (33,3 м²), Даниловский (32,2 м²), Новониколаевский (31,9 м²) районы. На последнем месте – Палласовский район (20,1 м²).

Удельный вес общей жилой площади, оборудованной центральным отоплением, составил в Волгоградской области 97,7%. За трехлетний период минимальное значение показателя отмечено в 2018 г., максимальное – в 2019 г. Значение среднеобластного показателя выше аналогичного по РФ (табл. №71).

Таблица №71

Динамика показателя удельного веса общей площади жилых помещений, оборудованной центральным отоплением (%), в Волгоградской области за период 2017-2019 гг.

2017 год	2018 год	2019 год	Темп прироста к 2017 г., %	Показатель по РФ (2019 г.)
97,6	91,1	97,7	0,1↑	87

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 18,2% до 1,7%, достигнув минимального значения в 2019 г. В 2019 г. данный показатель в области существенно ниже показателя по Российской Федерации, определенного на уровне 16% (табл. №72).

Таблица №72

Удельный вес общей площади жилых помещений, не имеющих водопровода (%), в Волгоградской области за период 2017-2019 гг.

2017 год	2018 год	2019 год	Темп прироста к 2017 г., %	Показатель по РФ (2019 г.)
18,2	18,0	1,7	90,7↓	16,0

Ранжирование административных территорий Волгоградской области по данному показателю в 2019 г. представлено на рис. №20. Наибольшее количество жилой площади не оборудовано водопроводом в Нехаевском (89,4%), Даниловском (30,5%), Октябрьском (22,1%) районах. В г. Волгограде данный показатель составил 1,7%.

Об улучшении жилищно-бытовых условий населения Волгоградской области за последние годы свидетельствует факт снижения удельного веса жилых помещений, не имеющих канализации. За три года показатель снизился в 12 раз. Значение среднеобластного показателя в 2019 г. существенно ниже среднероссийского (табл. №73).

Таблица №73

Удельный вес общей площади жилых помещений, не имеющих канализации (%), в Волгоградской области за период 2017-2019 гг.

2017 год	2018 год	2019 год	Темп прироста к 2017 г., %	Показатель по РФ (2019 г.)
22,5	22,9	1,9	91,6↓	21,0

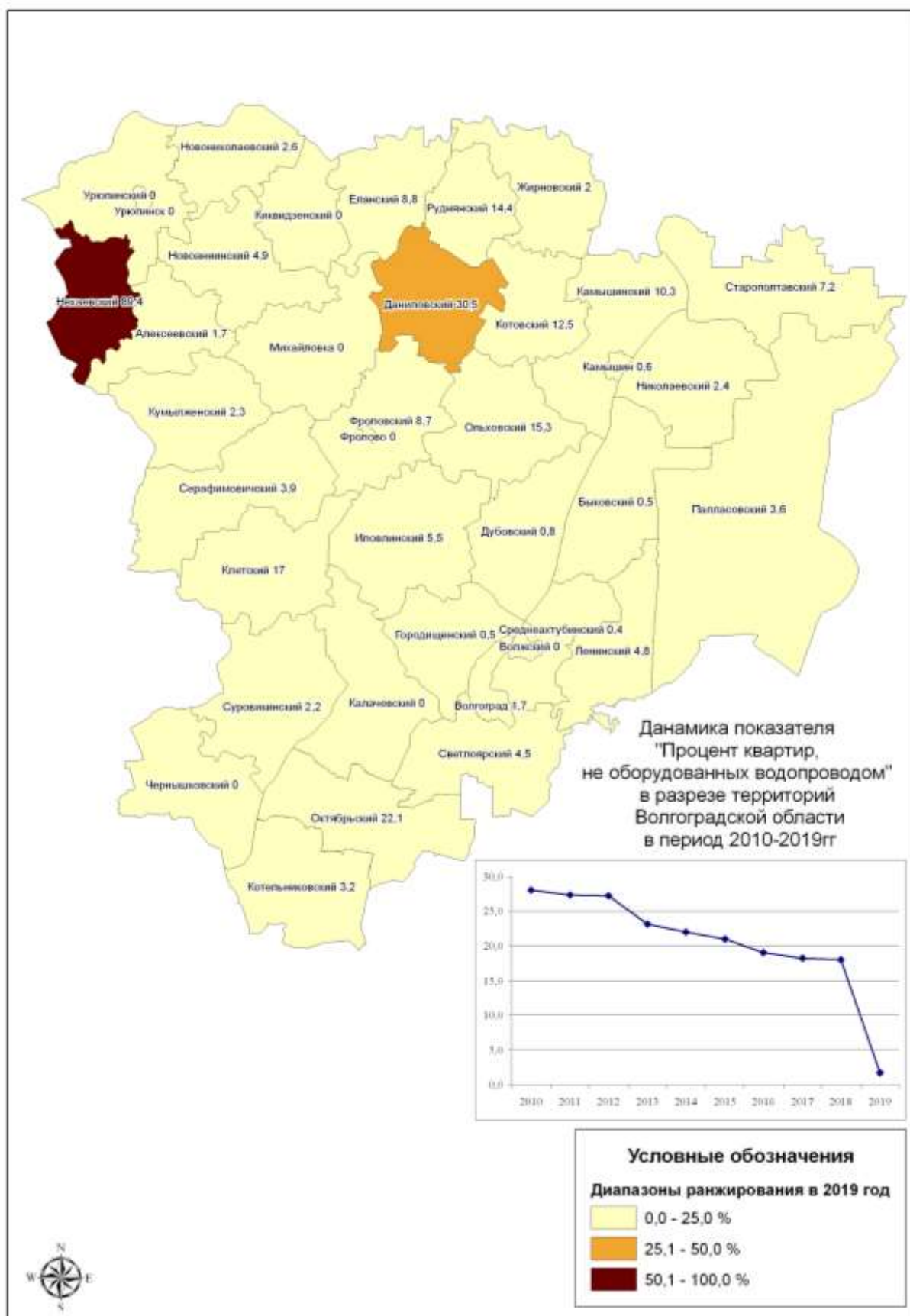


Рис. №20. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю удельного веса жилых помещений, не оборудованных водопроводом (%) в 2019 г.

При ранжировании административных территорий области по данному показателю в 2019 г. первые ранговые места занимают Нехаевский (89,4%), Ольховский (40,9%), Даниловский (32,2%) районы.

Социально-экономические показатели определяют различия в уровне жизни населения, и, как следствие, его самосохранительной активности, обуславливающее уровень здоровья наряду с деятельностью лечебно-профилактических и реабилитационных учреждений здравоохранения. Поэтому мониторируемые показатели могут быть использованы при проведении корреляционного анализа для определения характера 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 1000-2500 г. (от общего числа родившихся живыми и мертвыми) на 100 тыс. населения, а также показатели заболеваемости хроническим алкоголизмом и невротическими расстройствами взрослого населения, которые можно рассматривать как индикаторы медико-социального неблагополучия.

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 водопровода и заболеваемостью детей первого года жизни болезнями ЖКТ и эндокринной систем ($P=0,05$; $r_1 = 0,37$; $r_2 = 0,32$).

Наличие прямой корреляционной зависимости между количеством врачей и среднего медицинского персонала (на 10 тыс. населения) и количеством родившихся маловесных детей ($P=0,05$; $r_1 = 0,49$; $r_2 = 0,6$), а также показателем общей детской инвалидности (на 10 тыс. нас. 0-17 лет) ($P=0,05$; $r_1 = 0,61$; $r_2 = 0,74$) может быть объяснено лучшей диагностикой и учетом заболеваемости, доступностью медицинской помощи на тех административных территориях, где выше обеспеченность населения медицинским персоналом в составе медицинских учреждений, включая межрайонные, городские и областные лечебные учреждения (рис. №21).

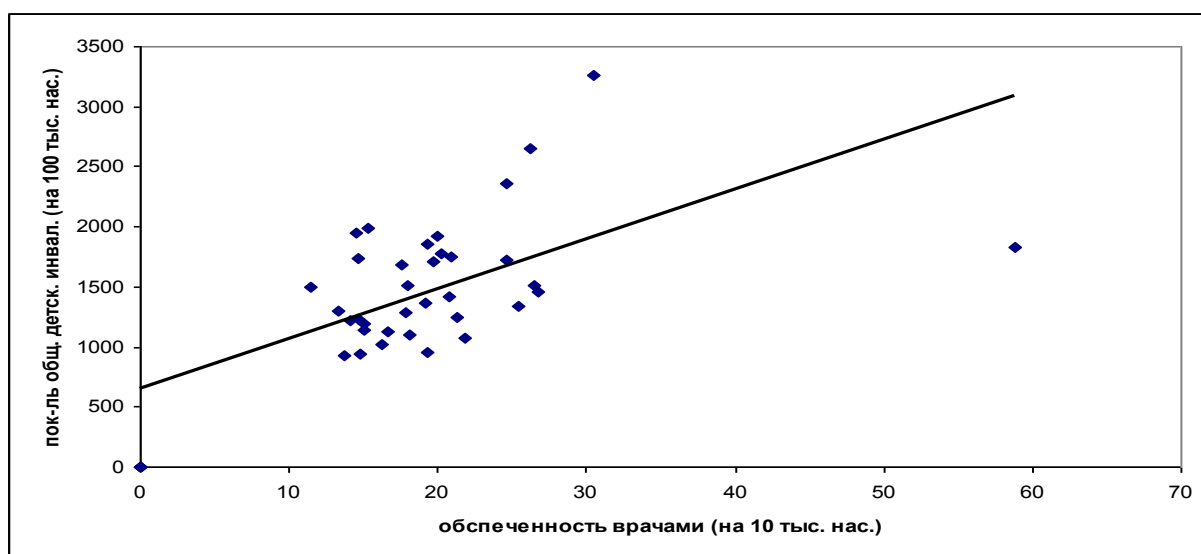


Рис. №21. Связь показателей общей детской инвалидности (на 100 тыс.дет.нас.) и обеспеченностью населения врачами (на 10 тыс. нас.) в Волгоградской области (2019 г.)

Влияние бытовых условий жизни человека, а также уровня материальной обеспеченности на продолжительность жизни населения подтверждает наличие при корреляционном анализе:

- обратной связи средней силы между начисленной заработной платой и смертностью ($P=0,05$; $r = -0,39$);
- прямой связи средней силы между удельным весом жилой площади без водопровода и канализации и смертностью ($P=0,05$; $r_1 = 0,43$; $r_2 = 0,39$).

Графически корреляционные связи представлены на рис. №№ 22,23.

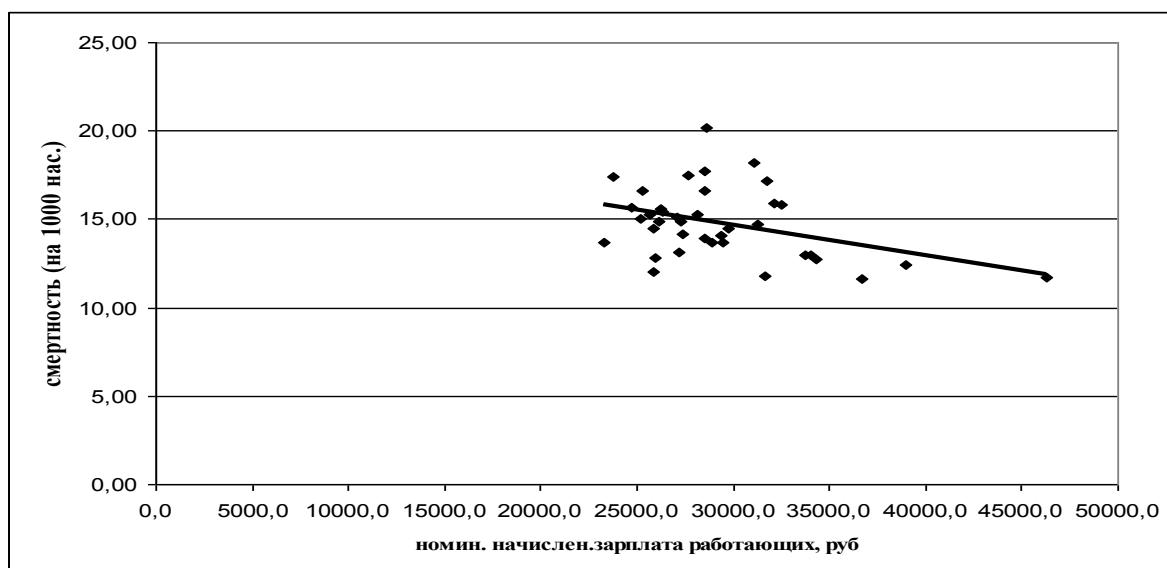


Рис. №22. Связь показателей смертности населения (на 1000 чел.) и номинальной начисленной заработной платы работающих в Волгоградской области (2019 г.)

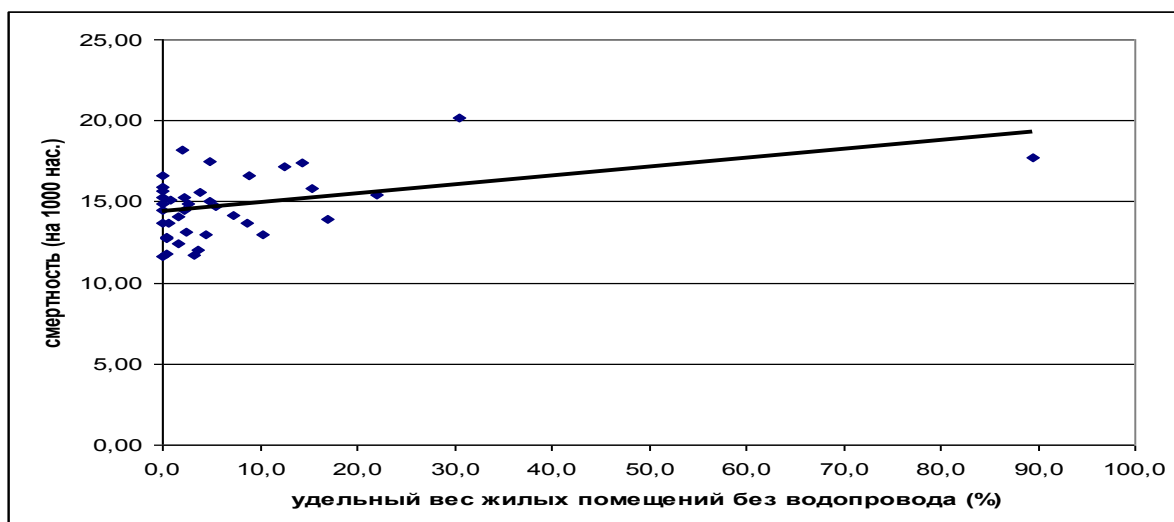


Рис. №23. Связь показателей смертности населения (на 1000 чел.) и удельного веса жилых помещений, не имеющих водопровода (%) в Волгоградской области (2019 г.)

Кроме того, улучшение условий жизни населения тесно взаимосвязано с некоторыми демографическими показателями: получена статистически достоверная обратная связь средней силы между количеством жилой площади на человека и

естественным движением населения ($P=0,05$; $r = -0,65$), удельным весом жилых помещений без водопровода и канализации и естественным движением населения (убыль/прирост) ($P=0,05$; $r_1 = -0,4$, $r_2 = -0,38$).

Статистически достоверных связей между анализируемыми показателями благоустройства жилых помещений, доходами населения и заболеваемостью хроническим алкоголизмом и невротическими расстройствами выявлено не было, что свидетельствует о мультифакторности данных проблем, требующей учета ряда других показателей.

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 2020 года составила 2491036 человек, уменьшившись за год на 16473 человека (0,7%) (рис. №24).

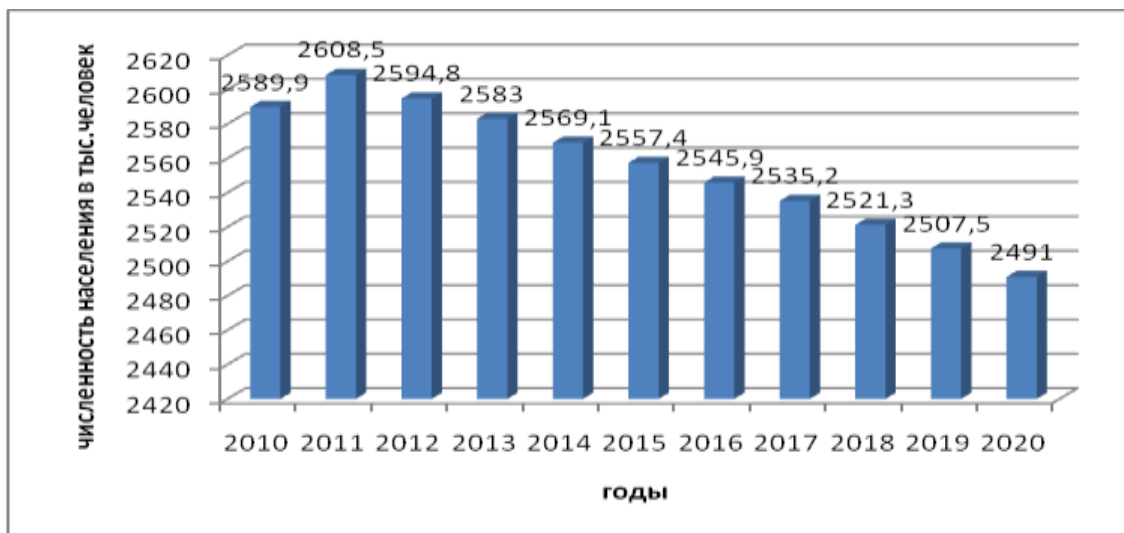


Рис. №24. Численность постоянного населения Волгоградской области

В Волгоградской области по состоянию на 01.01.2020г. доля мужского населения составляет 46,4%, доля женского населения – 53,6%. Доля трудоспособного населения составляет 55,8%, моложе трудоспособного возраста – 17,2%, старше трудоспособного возраста – 27,0%.

Показатели рождаемости и смертности на 1000 населения области в динамике за период 2001-2019г.г. представлены на рис. №25.

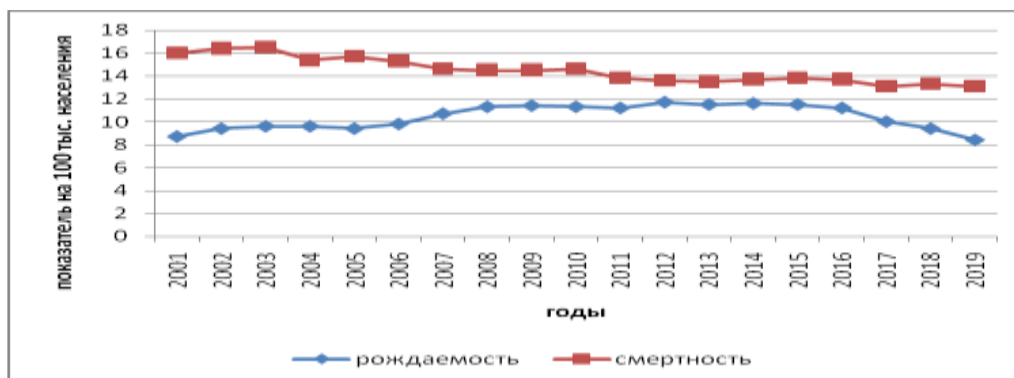


Рис. №25. Динамика показателей рождаемости и общей смертности населения Волгоградской области

В соответствии с критериями оценки показателей естественного движения населения рождаемость в Волгоградской области последний год характеризуется как «низкая» (8,4 на 1000 населения), показатель общей смертности относится к области «средних значений» (13,1 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 исключением 2019 года. За последние 3 года наблюдается снижение показателя рождаемости на 16,0% с 10,0 в 2017 году до 8,4 в 2019 году (табл. №74). Показатель естественного прироста остается отрицательным и составляет в 2019 году -4,7 на 1000 населения, при среднероссийском показателе -2,2 на 1000 населения.

Таблица №74

Демографические показатели РФ, Волгоградской области в динамике 2017-2019г.г.

Показатель	Годы					
	2017г.		2018г.		2019г.	
	РФ	Волг.обл.	РФ	Волг.обл.	РФ	Волг.обл.
Рождаемость	11,5	10,0	10,9	9,4	10,1	8,4
Смертность	12,4	13,1	12,5	13,3	12,3	13,1
Естественный прирост	-0,9	-3,1	-1,6	-3,9	-2,2	-4,7

В 2019 году самые низкие показатели рождаемости (на 1000 населения) зарегистрированы в Руднянском (6,3), Киквидзенском и Нехаевском (по 6,6), Кумылженском (6,8), Камышинском (7,0), Алексеевском, Еланском и Урюпинском (по 7,2) районах. Наиболее высокие показатели рождаемости зафиксированы в Старополтавском (11,5), Палласовском (11,0), Быковском и Городищенском (по 10,7) районах.

Самые высокие показатели смертности (на 1000 населения) в 2019 году зафиксированы в Даниловском (20,1), Нехаевском (18,7), Котовском (18,5) Жирновском (17,4), Алексеевском (16,8), Новоаннинском (16,6), Руднянском (16,3) районах; самые низкие – в Среднеахтубинском (10,7), Палласовском (10,9), Городищенском (11,7) районах, г. Волжском (11,7).

В 2019 году только в 1 районе Волгоградской области – Палласовском был отмечен положительный прирост населения (в 2018 году – в 1 районе, в 2017 году – в 2 районах), который составил +0,1. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателям рождаемости, смертности и естественного прироста (убыли) населения представлено на рис. №№26,27,28.

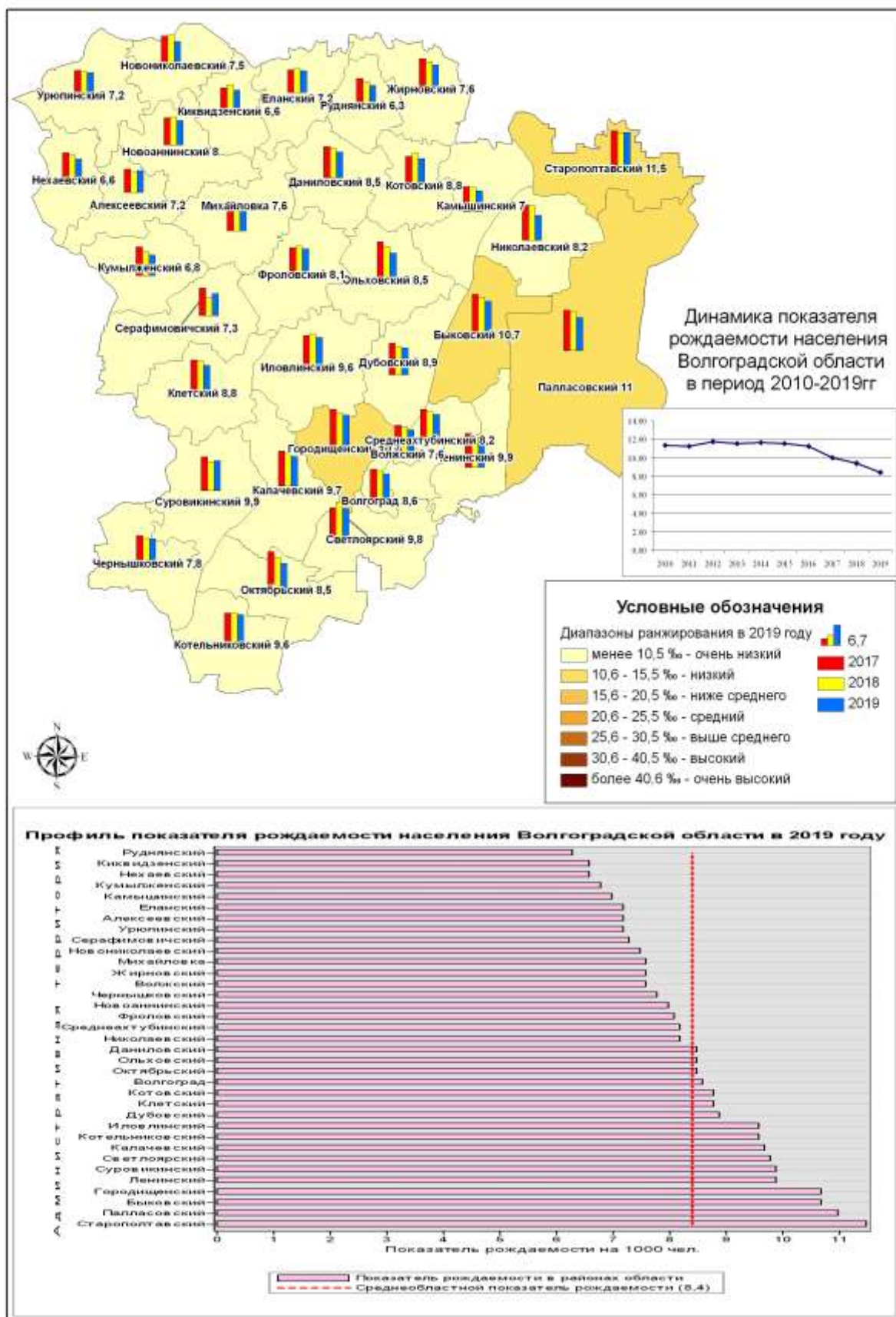


Рис. №26. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю рождаемости в 2019 году, динамика показателя за период 2010-2019г.г.

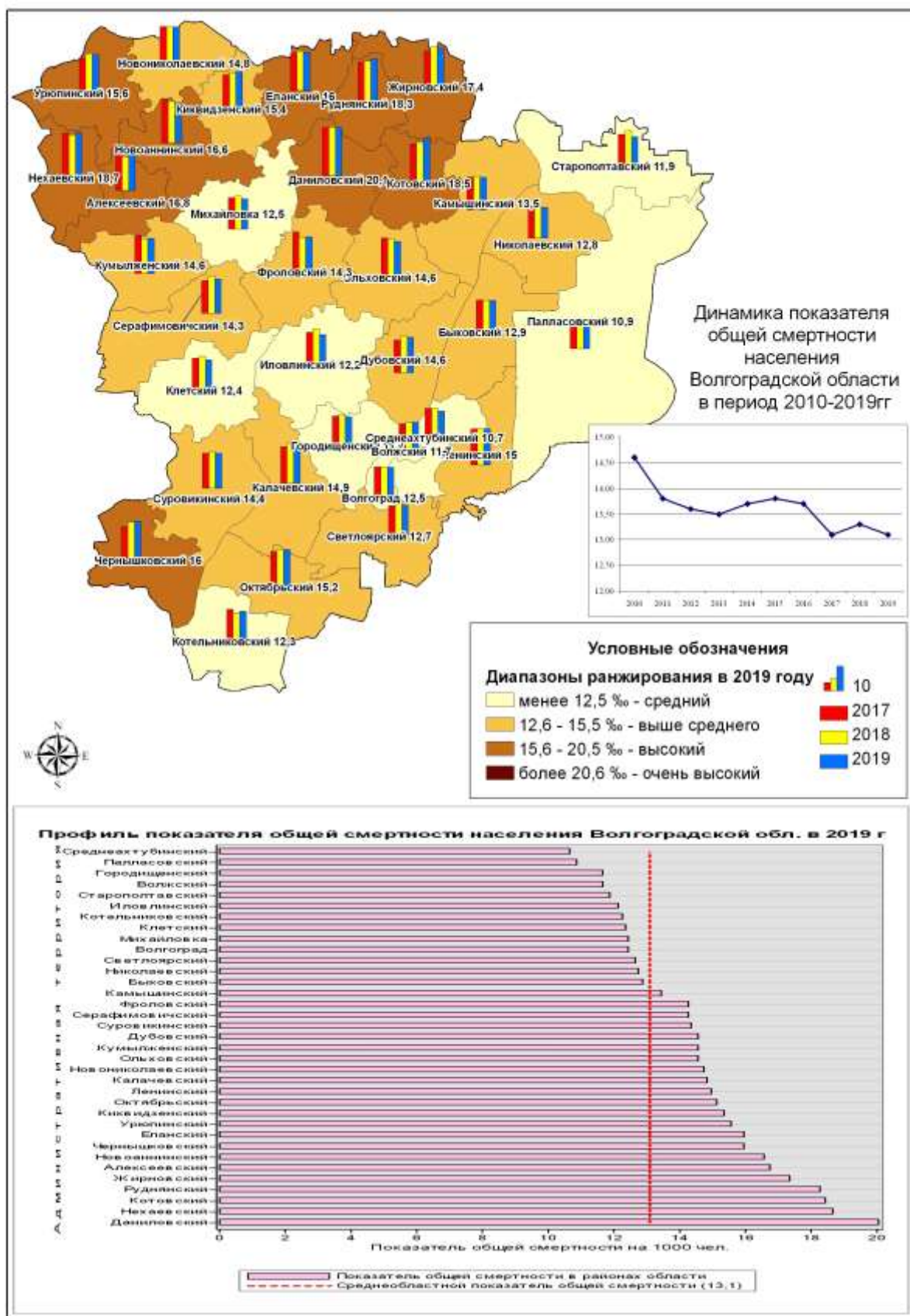


Рис. №27. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю общей смертности в 2019 году, динамика показателя в 2010-2019г.г.

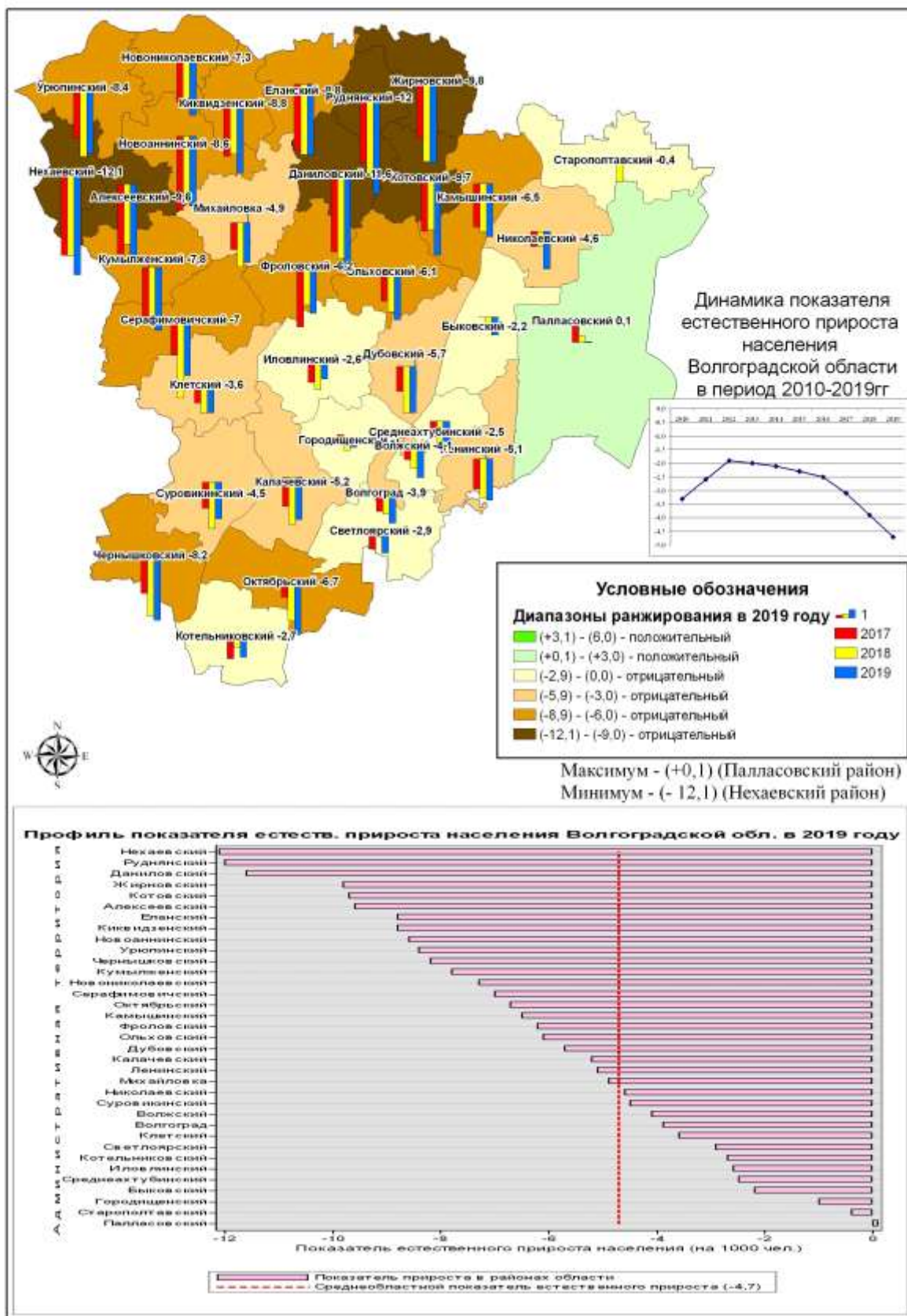


Рис. №28. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю естественного прироста (убыли) населения в 2019 году, динамика показателя за период 2010-2019г.г.

Структура смертности населения Волгоградской области в 2019 году представлена на рисунке №29. Основными причинами смерти населения являются болезни системы кровообращения - 53,5% и новообразования - 16,6 %. Затем: травмы, несчастные случаи и отравления - 6,5%, болезни органов пищеварения – 5,6%, старость – 4,4%, болезни органов дыхания – 2,8%, болезни эндокринной системы и болезни нервной системы – по 2,2%, инфекционные и паразитарные болезни – 1,5%, болезни мочеполовой системы, а также смерть по неустановленным причинам – по 1,4%, смерть, обусловленная алкоголем – 0,8%.

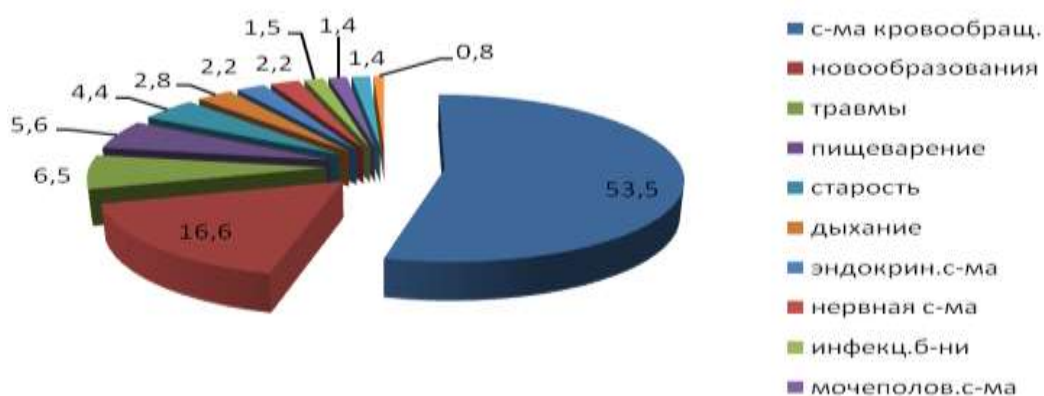


Рис. №29. Структура (%) смертности населения Волгоградской области в 2019 году

В структуре причин смертности трудоспособного населения области также лидируют болезни системы кровообращения, но с меньшим удельным весом – 35,1%, на втором месте находятся травмы, несчастные случаи и отравления – 21,6%, третье место занимают новообразования – 17,0%, далее: болезни органов пищеварения - 8,7%, некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 6,8%, смерть, обусловленная алкоголем – 3,0%.

За период 2017-2019г.г. увеличились показатели смертности от болезней системы кровообращения, нервной системы, эндокринной системы, болезней органов дыхания. Положительным фактом является снижение показателей смертности за последние три года от болезней мочеполовой системы, органов пищеварения, травм и отравлений, новообразований, инфекционных и паразитарных болезней (табл. №75).

Таблица №75

**Смертность населения Волгоградской области по основным причинам смерти
(на 100 тыс. населения) в 2017-2019г.г.**

Основные причины смерти	2017 год	2018 год	2019 год
Болезни системы кровообращения	673,4	691,9	698,9
Новообразования	224,3	218,3	217,4
Старость, смерть по неустановленным причинам	117,2	119,9	57,6
Травмы, несчастные случаи, отравления	92,4	89,2	85,5
Болезни органов пищеварения	75,8	76,6	73,3
Болезни органов дыхания	35,8	36,2	36,1
Инфекционные и паразитарные болезни	21,7	22,6	20,1
Болезни мочеполовой системы	18,9	18,9	18,3
Болезни нервной системы	14,0	11,5	29,0
Болезни эндокринной системы	16,9	20,6	29,3

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 (-23,7%) и по сравнению с предыдущим годом (-18,5%) (табл. №76).

Таблица №76

Динамика показателя смертности населения Волгоградской области от последствий употребления алкоголя (на 100 тыс. населения) за 2017-2019г.г.

2017 год	2018 год	2019 год
13,9	13,0	10,6

В 2019 году среди причин смертности от последствий употребления алкоголя лидирует смертность от отравления алкоголем – 43,6%. Случаи смертности от алкогольной болезни печени находятся на втором месте и составляют 23,7%, на третьем месте – смертность от алкогольной кардиомиопатии - 22,9%, далее: дегенерация нервной системы, вызванная алкоголем – 7,5%, хронический алкоголизм – 1,1%, панкреатит алкогольной природы – 0,8%, алкогольные психозы – 0,4% (рис. №30).

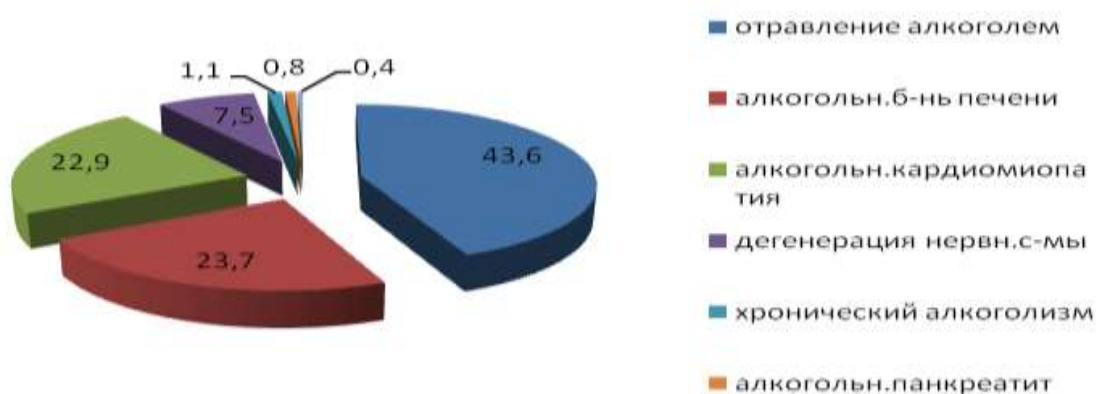


Рис. №30. Структура причин смертности (%) населения Волгоградской области, обусловленной употреблением алкоголя в 2019 году

Младенческая смертность

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

В 2019 году в Волгоградской области было зарегистрировано 87 случаев младенческой смертности. Из них: 44 в результате возникших отдельных состояний в перинатальном периоде, 22 – от врожденных аномалий, 7 – от травм и внешних воздействий, 4 – от болезней нервной системы, 3 – от болезней органов дыхания, 2 – от неустановленных причин и по 1 случаю – от инфекционной болезни, болезней эндокринной системы, системы пищеварения, системы кровообращения, новообразования. Динамика показателя младенческой смертности с 2014 по 2019 год представлена на рисунке №31. За это время наблюдается снижение показателя на 48,1% с 7,9‰ до 4,1‰. С 2015 года среднеобластной показатель ниже среднероссийского (показатель в РФ в 2019 году – 4,9‰).

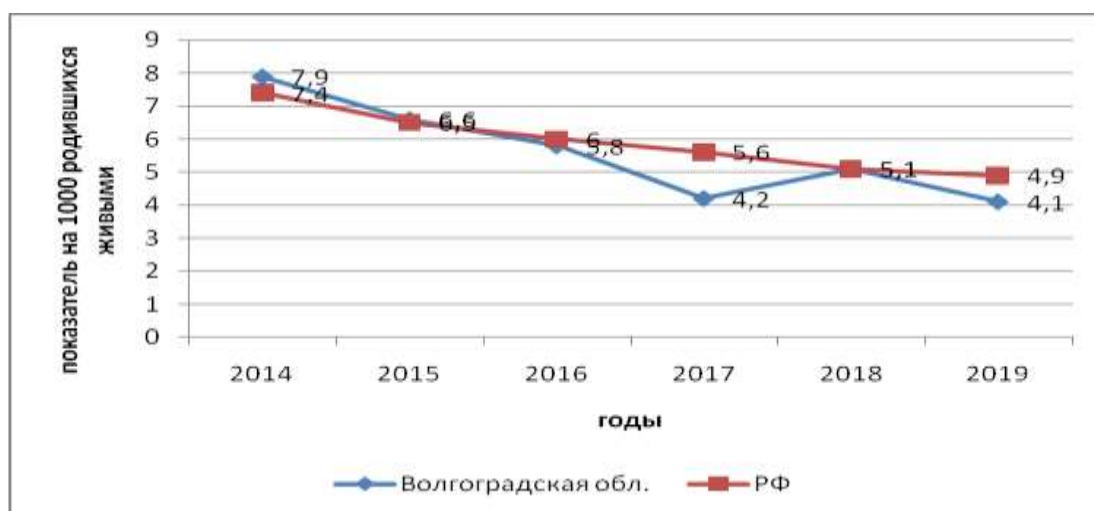


Рис. №31. Динамика младенческой смертности в Волгоградской области и в Российской Федерации (на 1000 родившихся живыми) за период 2014-2019г.г.

Среди причин смерти детей в возрасте до года основную долю составляют: отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде – 50,6%, врожденные аномалии (пороки) развития – 25,3%, травмы – 8,0%. Далее следуют: болезни нервной системы – 4,6%, болезни органов дыхания – 3,4%, болезни эндокринной системы, инфекционные болезни, болезни системы кровообращения, новообразования, болезни органов пищеварения – по 1,1% (рис. №32).

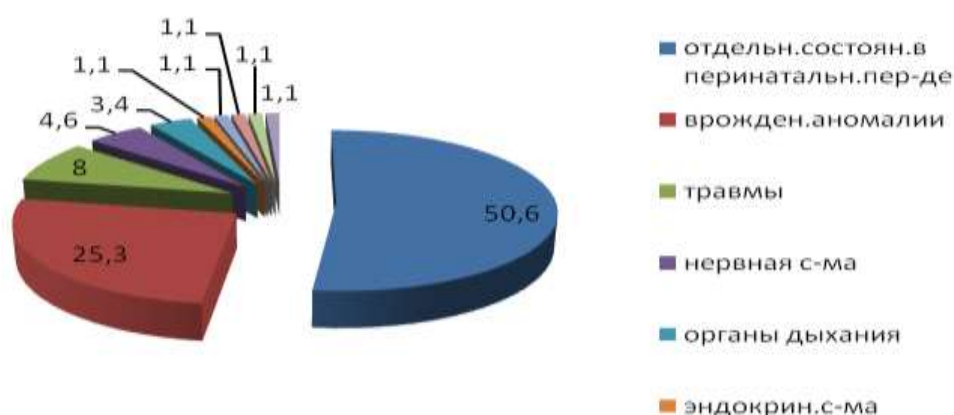


Рис. №32. Структура младенческой смертности в Волгоградской области в 2019 году

В 2019 году уровень младенческой смертности, превышающий среднеобластной, зафиксирован на 19 территориях области (в 2018 году – 19). Наиболее высокие показатели младенческой смертности зафиксированы в Кумылженском (21,8‰), Ольховском (14,1‰), Палласовском (13,6‰), Октябрьском (12,0‰) районах. Наименьшие показатели младенческой смертности зафиксированы в г. Волжском (1,6‰), во Фроловском (2,5‰), Камышинском (2,6‰), Светлоярском (2,8‰) районах. В 7 районах: Еланском, Киквидзенском, Клетском, Котовском, Нехаевском, Новониколаевском и Новоаннинском младенческая смертность не зафиксирована.

На рисунке №33 представлены территории Волгоградской области, проранжированные по показателю младенческой смертности.

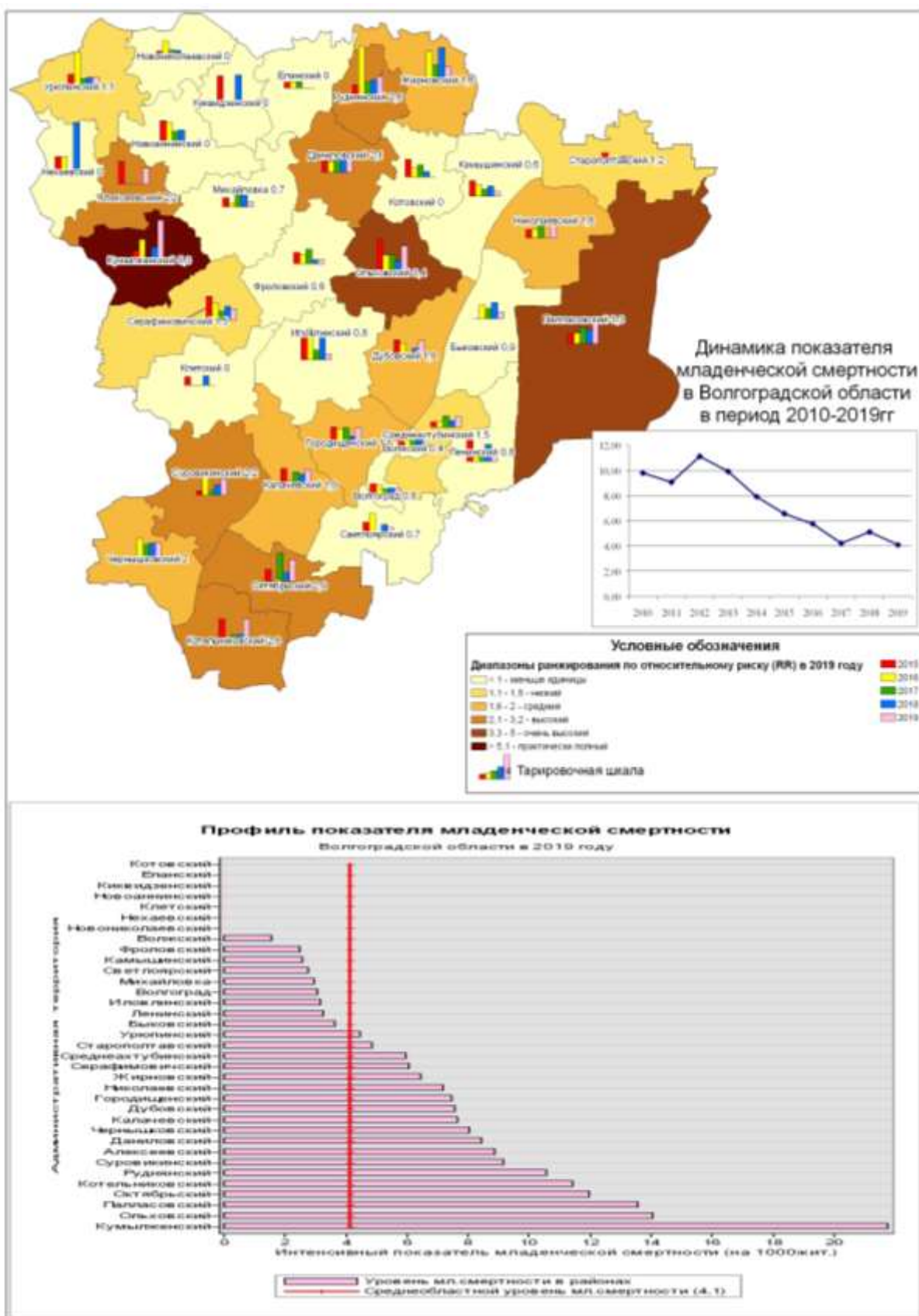


Рис. №33. Ранжирование территорий Волгоградской области по показателю младенческой смертности в 2019 году (на 1000 родившихся живыми), динамика показателя за период 2010-2019г.г.

Состояние здоровья населения области по данным заболеваемости

Заболеваемость детей первого года жизни

В 2019 году показатель заболеваемости детского населения первого года жизни в Волгоградской области составил 1761,4 на 1000 детского населения первого года жизни.

В сравнении с 2018 годом уровень заболеваемости снизился на 40,4%, а в сравнении с 2015 годом - на 16,1%. На рисунке №34 представлена динамика показателя заболеваемости детей первого года жизни за 2015-2019г.г.

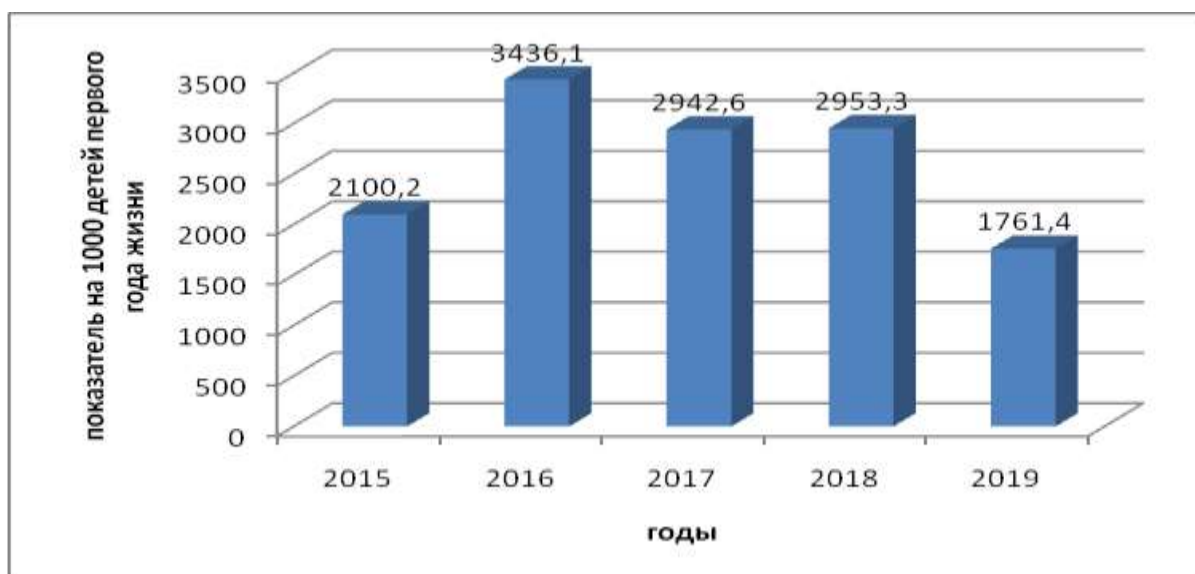


Рис. №34. Динамика показателя заболеваемости детей первого года жизни Волгоградской области в 2015-2019г.г.

Наиболее высокие показатели заболеваемости детей первого года жизни в 2019 году зафиксированы в Чернышковском, Николаевском, Котельниковском, Даниловском, Октябрьском районах, г. Волгограде

Прирост заболеваемости детей первого года жизни в 2019 году в сравнении с 2018 годом наблюдался на трех административных территориях: в Еланском, Котельниковском и Нехаевском районах.

На остальных территориях зарегистрировано снижение заболеваемости, наиболее заметное в Серафимовичском, Руднянском и Жирновском районах. В сравнении с 2015 годом (за 5 лет) прирост заболеваемости зарегистрирован в 14 районах области. Наиболее значительный рост отмечен в Даниловском, Нехаевском, Чернышковском, Котельниковском, Октябрьском районах.

На рисунке №35 представлено ранжирование административных территорий Волгоградской области по показателю заболеваемости детей первого года жизни в 2017-2019 г.г.

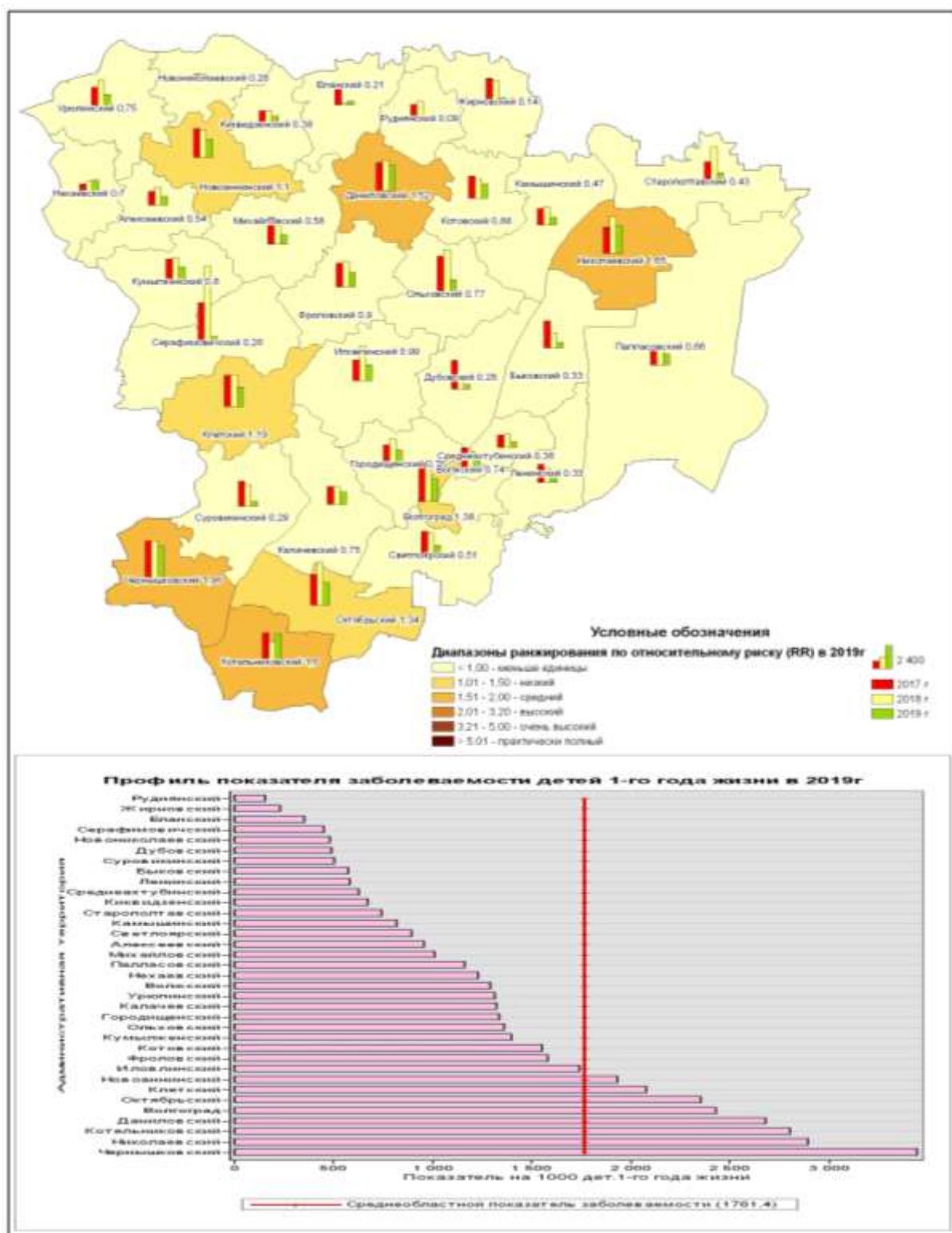


Рис. №35. Ранжирование административных территорий Волгоградской области по показателю заболеваемости детей первого года жизни в 2019 году, динамика показателя за 2017-2019г.г.

В 2019 году в сравнении с 2018 годом отмечается снижение заболеваемости по всем основным классам болезней.

За 5-летний период зафиксирован рост заболеваемости по 6 классам болезней: болезням системы кровообращения, болезням кожи и подкожной клетчатки,

врожденным аномалиям, болезням костно-мышечной системы, болезням уха, травмам и отравлениям; по остальным классам болезней – снижение заболеваемости (табл. №77).

Таблица №77

**Динамика заболеваемости детей первого года жизни Волгоградской области
в сравнении с 2015 и 2018-2019г.г.**

Классы, формы болезней	Показатель на 1000 детей первого года жизни			Темп прироста/убыли, %	
	2015	2018	2019	2019/ 2018г.г.	2019/ 2015г.г.
Общая заболеваемость	2100,2	2953,3	1761,4	-40,4	-16,1
Из них :					
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	48,1	61,9	43,7	-29,4	-9,1
Новообразования	9,4	13,9	7,8	-43,9	-17,0
Болезни эндокринной системы	28,2	45,1	28,1	-37,7	-0,4
- рахит	0,6	0,9	0,5	-44,4	-16,7
Болезни крови и кроветворных органов	90,8	146,2	79,3	-45,8	-12,7
- анемии	87,7	140,5	78,3	-44,3	-10,7
Болезни глаза	83,5	117,1	68,4	-41,6	-18,1
Болезни уха	23,8	32,4	25,7	-20,7	+8,0
Болезни нервной системы	247,0	386,8	207,0	-46,5	-16,2
- ДЦП	0,8	0,8	0,3	-62,5	-62,5
Болезни системы кровообращения	8,3	34,0	18,0	-47,1	+116,9
Болезни органов дыхания	904,9	1159,6	654,9	-43,5	-27,6
Болезни органов пищеварения	85,5	133,1	71,6	-46,2	-16,3
Болезни мочеполовой системы	43,3	74,1	37,9	-48,9	-12,5
Болезни кожи и подкожной клетчатки	63,2	148,3	109,7	-26,0	+73,6
Болезни костно-мышечной системы	24,4	56,8	45,0	-20,8	+84,4
Врожденные аномалии	68,6	152,4	73,7	-51,6	+74,3
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	360,3	380,1	279,5	-26,5	-22,4
Травмы и отравления	10,9	11,6	11,2	-3,4	+2,8

Динамика заболеваемости детей первого года жизни болезнями системы кровообращения, врожденными аномалиями, анемиями отражена на рисунках №№36, 37, 38.

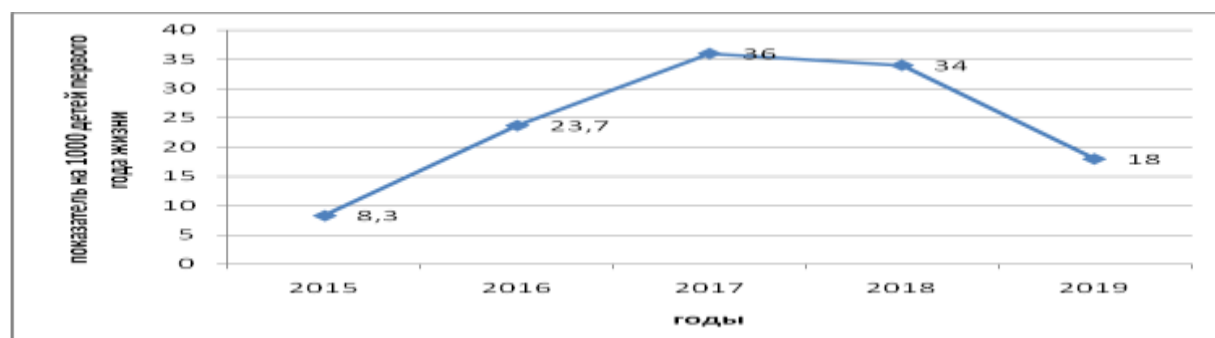


Рис. №36. Динамика показателей заболеваемости болезнями системы кровообращения детей первого года жизни Волгоградской области в 2015-2019г.г.

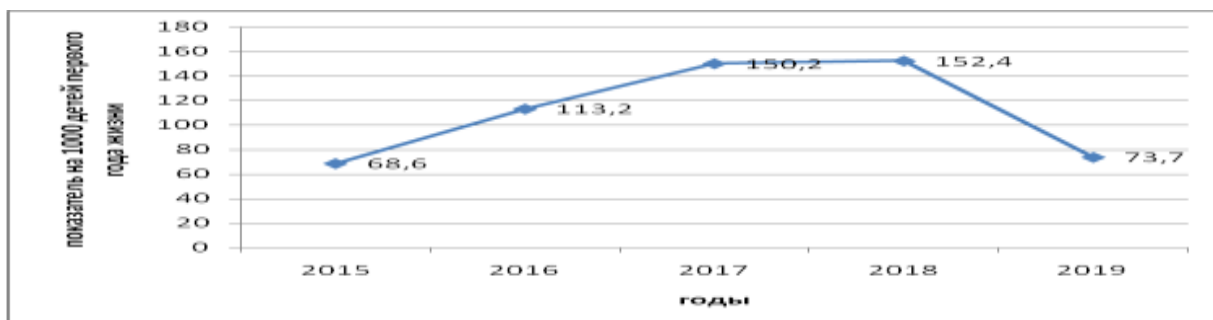


Рис. №37. Динамика показателей заболеваемости врожденными аномалиями детей первого года жизни Волгоградской области в 2015-2019г.г.

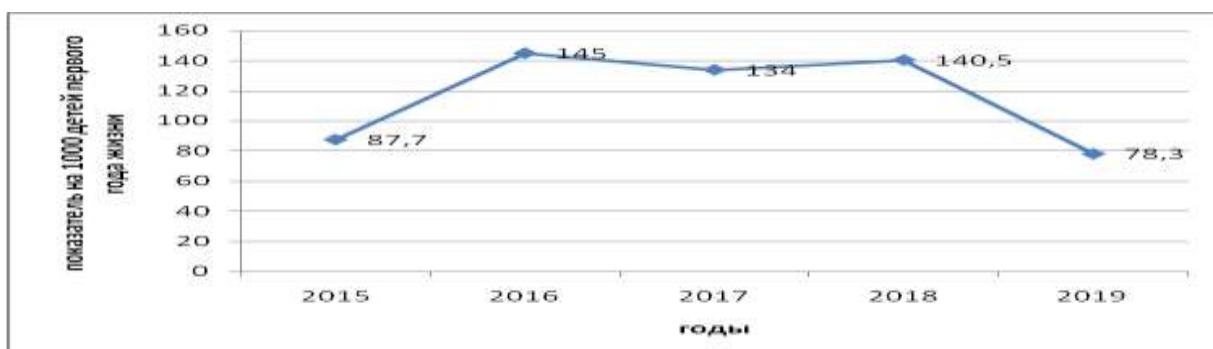


Рис. №38. Динамика показателей заболеваемости анемиями детей первого года жизни Волгоградской области в 2015-2019г.г.

В 2019 году основное место в структуре заболеваемости детей первого года жизни занимают болезни органов дыхания (37,2%), на второй позиции - отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (15,9%), на третьей - болезни нервной системы (11,8%), далее: болезни кожи и подкожной клетчатки (6,2%), болезни крови и кроветворных органов (4,5%), врожденные аномалии (4,2%), болезни органов пищеварения (4,1%), болезни глаза и его придаточного аппарата (3,9%), болезни костно-мышечной системы (2,6%), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (2,5%), болезни мочеполовой системы (2,2%), болезни эндокринной системы (1,6%), болезни уха (1,5%), болезни системы кровообращения (1,0%), травмы и отравления (0,6%), новообразования (0,4%) (рис. №39).

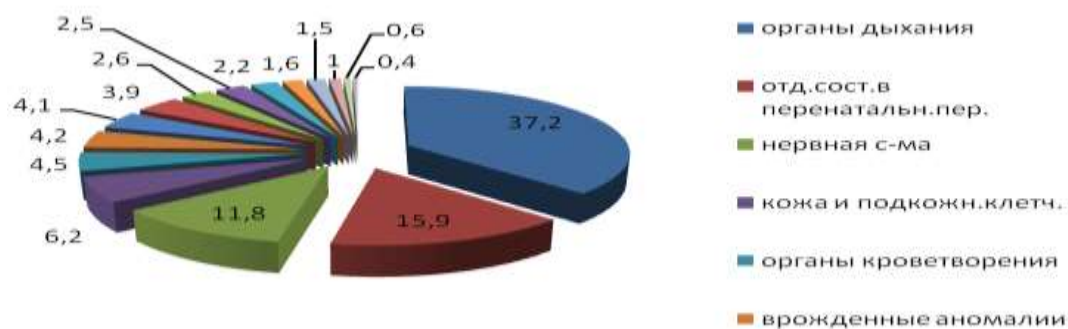


Рис. №39. Структура (%) заболеваемости детей первого года жизни Волгоградской области в 2019 году

Территориями «риска» в 2019 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: Даниловский, Клетский, Котельниковский, Николаевский, Новоаннинский, Октябрьский, Чернышковский районы
- по некоторым инфекционным и паразитарным болезням: Дубовский, Иловлинский, Новоаннинский, Ольховский, Палласовский районы
- по новообразованиям: Алексеевский, Дубовский, Еланский, Иловлинский, Камышинский, Клетский, Михайловский районы
- по болезням крови и кроветворных органов: Алексеевский, Быковский, Даниловский, Иловлинский, Калачевский, Клетский, Котовский, Новоаннинский, Ольховский, Палласовский, Серафимовичский, Старополтавский, Чернышковский районы
- по болезням нервной системы: г. Волгоград
- по болезням пищеварения: Даниловский, Иловлинский, Николаевский, Ольховский, Чернышковский районы
- по болезням кожи и подкожной клетчатки: Иловлинский, Котельниковский, Октябрьский, Чернышковский районы
- по отдельным состояниям, возникающим в перинатальном периоде: Кумылженский район, г. Волгоград
- по врожденным аномалиям (порокам развития): Иловлинский, Чернышковский районы, г. Волгоград
- по болезням эндокринной системы: Даниловский, Дубовский, Киквидзенский, Котовский, Ленинский, Николаевский, Новоаннинский, Октябрьский, Ольховский, Палласовский, Серафимовичский, Фроловский, Чернышковский районы
- по болезням глаза и его придаточного аппарата: Городищенский, Новоаннинский, Чернышковский районы
- по болезням уха: Городищенский, Даниловский, Новоаннинский, Среднеахтубинский, Фроловский районы, г. Волгоград
- по болезням системы кровообращения: г. Волгоград
- по болезням костно-мышечной системы: Ольховский район, г. Волгоград
- по болезням мочеполовой системы: г. Волгоград
- по травмам и отравлениям: Алексеевский, Камышинский, Николаевский, Новоаннинский, Суровикинский районы, г. Волжский.

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

Показатель впервые установленной заболеваемости у детского населения Волгоградской области в 2019 году составил 165437,3 на 100 тыс. населения в возрасте 0-14 лет. В сравнении с 2018 годом данный показатель снизился на 1,3%.

Рост показателей заболеваемости зафиксирован по 10 основным классам болезней, в том числе: новообразованиям - на 36,9%, болезням эндокринной системы - на 21,2%, болезням кожи и подкожной клетчатки - на 12,3%, травмам и отравлениям - на 7,4%, болезням нервной системы - на 7,2%, болезням системы кровообращения - на 7,0%, болезням мочеполовой системы - на 5,7%, врожденным аномалиям - на 4,4%,

болезням уха и сосцевидного отростка - на 2,7%, некоторым инфекционным и паразитарным болезням - на 2,0%.

Снижение показателей заболеваемости произошло по 6 основным классам болезней, в том числе: психическим расстройствам - на 15,7%, болезням органов пищеварения - на 15,0%, болезням костно-мышечной системы - на 13,0%, болезням крови и кроветворных органов - на 11,4%, болезням глаза и его придаточного аппарата - на 8,6%, болезням органов дыхания - на 1,6%.

Уровни впервые установленной заболеваемости детского населения Волгоградской области превышают показатели заболеваемости по Российской Федерации в 2019 году лишь по болезням эндокринной системы, психическим расстройствам, болезням системы кровообращения и болезням кожи и подкожной клетчатки (табл. №78).

Таблица №78

**Динамика впервые выявленной заболеваемости детского населения (0-14 лет)
Волгоградской области в 2017-2019г.г., по Российской Федерации в 2019 году
(на 100 тыс. детского населения)**

Классы болезней	Год			Значение по РФ в 2019г.
	2017	2018	2019	
Зарегистрировано заболеваний всего:	161455,0	167568,3	165437,3	172436,5
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	6214,5	6523,1	6651,5	6907,6
новообразования	163,4	157,2	215,2	493,2
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1107,1	1129,1	999,9	1104,2
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	1751,4	1927,6	2335,6	1607,7
психические расстройства и расстройства поведения	700,9	679,8	573,1	537,7
болезни нервной системы	2089,5	2154,6	2309,7	3421,2
болезни глаза и его придаточного аппарата	4619,4	4833,4	4417,3	5302,2
болезни уха и сосцевидного отростка	3980,0	4142,4	4256,0	4541,7
болезни системы кровообращения	820,5	754,9	807,7	631,6
болезни органов дыхания	110147,5	115191,8	113388,7	115994,8
болезни органов пищеварения	6792,0	6634,3	5641,5	5966,7
болезни кожи и подкожной клетчатки	7223,6	6894,1	7741,3	6725,3
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	4138,0	4438,6	3862,6	3106,8
болезни мочеполовой системы	1753,6	1701,4	1798,6	2550,8
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	779,1	807,6	843,5	1047,7
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	6830,7	7338,5	7880,8	10786,8

При ранжировании показателей впервые установленной заболеваемости детского населения области установлено, что наиболее высокий показатель в 2019 году зафиксирован в Октябрьском, Серафимовичском, Чернышковском, Даниловском, Михайловском районах, г. Волгограде (рис. №40).

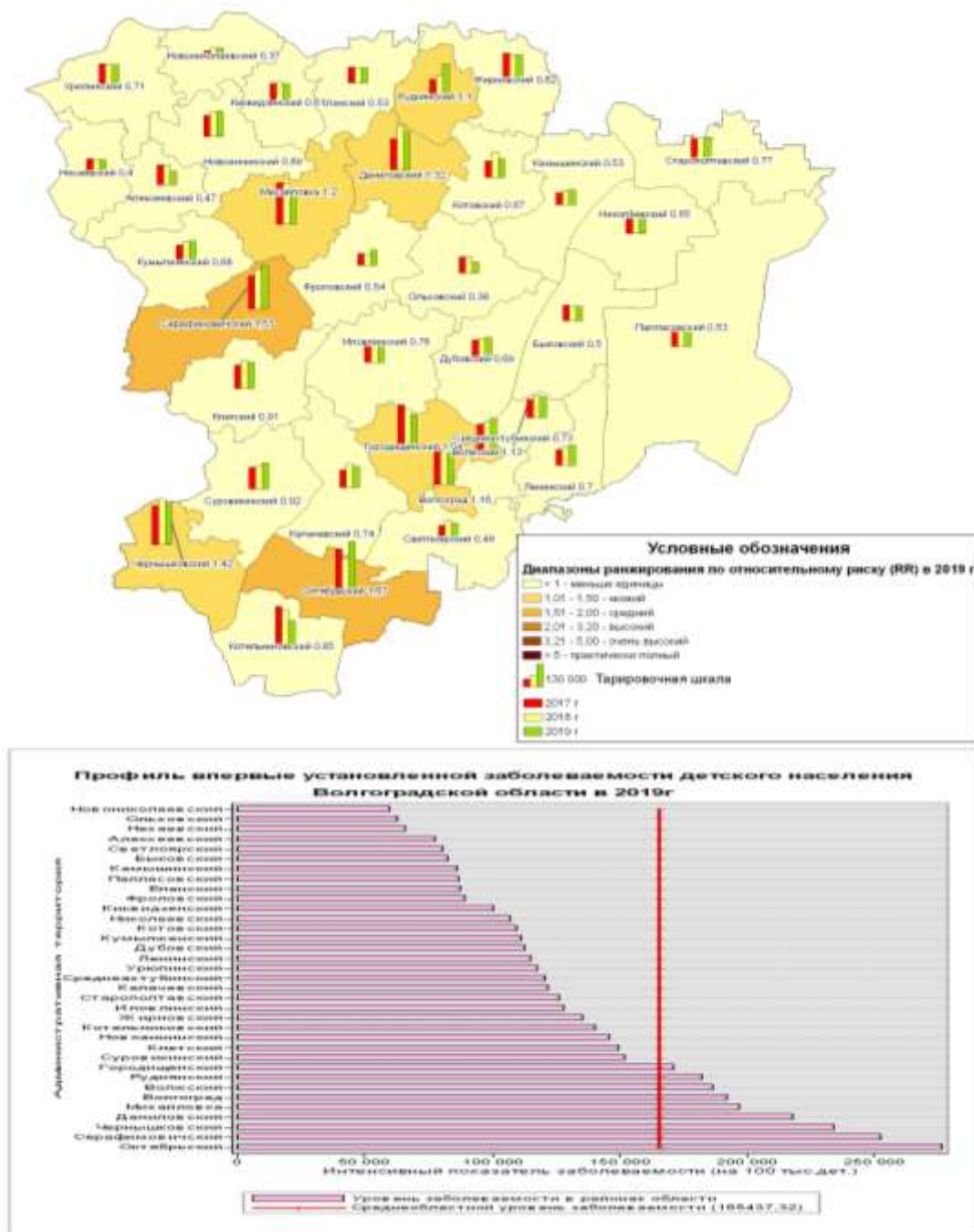


Рис. №40. Ранжирование административных территорий Волгоградской области по показателю впервые установленной заболеваемости детского населения в 2019 году, динамика показателя в 2017-2019г.г.

Определены территории, на которых в 2019 году уровень впервые установленной заболеваемости детей отдельными классами болезней превышал среднеобластной показатель в 1,5 и более раз:

- по некоторым инфекционным и паразитарным болезням: Иловлинский, Новоаннинский, Суровикинский районы
- по новообразованиям: Котовский, Кумылженский, Ленинский, Октябрьский, Руднянский, Серафимовичский районы
- по болезням эндокринной системы, расстройствам питания, нарушениям обмена веществ: Алексеевский, Даниловский, Дубовский, Киквидзенский, Клетский,

Кумылженский, Ленинский, Михайловский, Октябрьский, Руднянский, Серафимовичский, Фроловский, Чернышковский районы

- по болезням крови, органов кроветворения: Алексеевский, Быковский, Даниловский, Иловлинский, Калачевский, Котовский, Кумылженский, Новоаннинский, Ольховский, Палласовский, Серафимовичский Старополтавский районы
- по болезням нервной системы: Руднянский, Фроловский районы, г. Волгоград
- по болезням глаза и его придаточного аппарата: Городищенский, Еланский, Киквидзенский, Клетский, Новоаннинский, Октябрьский, Руднянский, Фроловский районы
- по болезням уха и сосцевидного отростка: Городищенский, Калачевский, Новоаннинский, Серафимовичский, Среднеахтубинский районы, г. Волгоград
- по болезням органов пищеварения: Алексеевский, Даниловский, Кумылженский, Октябрьский, Фроловский, Чернышковский районы
- по болезням системы кровообращения: Руднянский район, г. Волгоград
- по болезням органов дыхания: Октябрьский, Серафимовичский районы
- по болезням мочеполовой системы: Даниловский район, г. Волгоград
- по болезням костно_мышечной системы: Жирновский, Киквидзенский, Котельниковский, Ленинский, Серафимовичский районы
- по врожденным аномалиям (порокам развития), деформациям, другим хромосомным нарушениям: Дубовский, Котельниковский, Руднянский районы, г. Волжский
- по травмам и отравлениям: Камышинский район, г. Волгоград.

В таблице №79 представлена динамика показателей заболеваемости отдельными нозологическими формами, включенными в Федеральный информационный фонд показателей и данных социально-гигиенического мониторинга (ФИФ СГМ).

Таблица №79

**Динамика впервые выявленной заболеваемости детского населения Волгоградской области нозологиями, включенными в ФИФ СГМ в 2017-2019г.г.
(на 100 тыс. детского населения)**

Нозологии	Годы			Прирост/убыль 2019/2017г.г. (%)
	2017	2018	2019	
Анемии	1065,4	1071,6	951,6	-10,7
Инсулинзависимый сахарный диабет	20,8	22,7	25,0	+20,2
Инсулиннезависимый сахарный диабет	0,2	0	0	-
Ожирение	537,7	584,8	703,3	+30,8
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	18,1	20,5	21,6	+19,3
Бронхит хронический и не уточненный, эмфизема	20,6	22,2	8,6	-58,3
Астма, астматический статус	71,8	72,2	76,2	+6,1
Язва желудка и 12-перстной кишки	6,1	8,3	4,9	-19,7
Гастрит и дуоденит	300,1	241,8	304,7	+1,5
Мочекаменная болезнь	2,7	1,7	2,9	+7,4

За период с 2017 по 2019г.г. среди детского населения области рост показателей зафиксирован по следующим заболеваниям: инсулинзависимому

сахарному диабету, ожирению, болезням, характеризующимся повышенным кровяным давлением, астме, гастритам и дуоденитам, мочекаменной болезни. Из представленных в таблице 6 нозологий, превышают значение по РФ: ожирение, болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением и инсулинзависимый сахарный диабет.

В динамике за 3 года зафиксирован рост на 30,8% показателя заболеваемости **ожирением**: с 537,7 в 2017 году до 703,3 на 100 тыс. детского населения в 2019 году. Среднеобластной показатель по-прежнему превышает среднероссийский показатель 2019 года в 1,6 раз (432,0 на 100 тыс. детского населения). Территориями «риска», на которых в 2019 году уровень впервые установленной заболеваемости детей ожирением превышал среднеобластной показатель, являются 17 районов. Наиболее высокий показатель зафиксирован в Руднянском, Кумылженском и Серафимовичском районах, превышая среднеобластной в 5-6 раз (рис. №41).

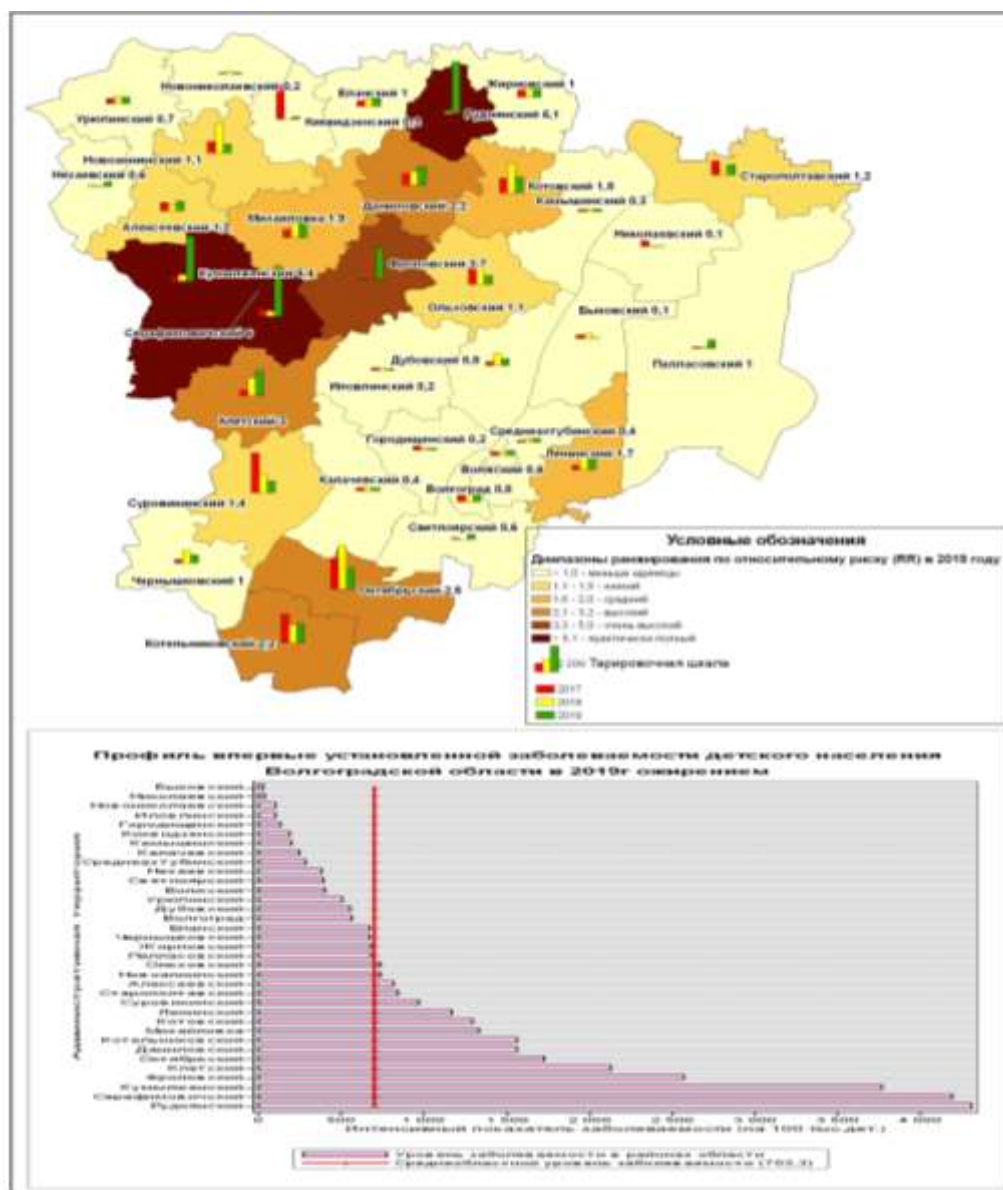


Рис. №41. Ранжирование административных территорий Волгоградской области по показателю впервые установленной заболеваемости детского населения ожирением в 2019 году, динамика показателей 2017-2019г.г.

На 20,2% вырос показатель заболеваемости **инсулинзависимым диабетом**: с 20,8 в 2017 году до 25,0 на 100 тыс. детского населения в 2019 году. Наиболее высокие уровни заболеваемости (территории «риска») в 2019 году зарегистрированы среди детей Жирновского, Кумылженского, Дубовского, Фроловского районов.

Показатель заболеваемости **врожденными аномалиями (пороками развития), деформациями и хромосомными нарушениями** у детей в 2019 году составил 843,5 на 100 тыс. детского населения. В сравнении с 2017 годом рост показателя составил 8,3%. К территориям «риска», на которых заболеваемость врожденными аномалиями (пороками развития) детей в 2019 году превышает среднеобластной показатель в 1,5 и более раз относятся: Руднянский, Котельниковский, Дубовский районы и г. Волжский.

Заболеваемость **мочекаменной болезнью** среди детей выросла на 7,4%: с 2,7 в 2017 году до 2,9 на 100 тыс. детского населения в 2019 году. Мочекаменная болезнь в 2019 году зарегистрирована в 9 районах области (Дубовском, Жирновском, Калачевском, Камышинском, Михайловском, Светлоярском, Суровикинском, Урюпинском, Фроловском) и в городе Волгограде.

На 6,1% вырос показатель впервые выявленной заболеваемости **астмой** у детей: с 71,8 в 2017 году до 76,2 на 100 тыс. детского населения в 2019 году. Наиболее высокие показатели в 2019 году зарегистрированы у детей: в Октябрьском, Иловлинском, Светлоярском, Палласовском, Котельниковском, Киквидзенском, Алексеевском районах и городе Волжском.

В сравнении с 2017 годом показатели заболеваемости детей **гастритом и дуоденитом** в 2019 году вырос на 1,5%: с 300,1 до 304,7 на 100 тыс. детского населения.

Территориями, на которых в 2019 году уровень впервые установленной заболеваемости детей гастритом и дуоденитом превышал среднеобластной показатель в 1,5 и более раз, являются: Котельниковский, Октябрьский, Даниловский, Руднянский, Суровикинский, Новоаннинский, Ольховский, Михайловский, Жирновский, Серафимовичский районы.

Показатель заболеваемости детей **бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой** за 3 года снизился на 58,3%: с 20,6 в 2017 году до 8,6 на 100 тыс. детского населения в 2019 году. Заболеваемость хроническим бронхитом в 2019 году зарегистрирована в 11 районах области и в городе Волжском.

Показатель заболеваемости детей **язвой желудка и 12-перстной кишки** за 3 года снизился на 19,7%: с 6,1 в 2017 году до 4,9 на 100 тыс. детского населения в 2019 году. В 2019 году заболеваемость язвой желудка и 12-перстной кишки зарегистрирована лишь в четырех районах области (Алексеевском, Городищенском, Среднеахтубинском, Старополтавском) и в городах Волгограде и Волжском.

Показатель заболеваемости детей **анемиями** снизился с 1065,4 в 2017 году до 951,6 на 100 тыс. детского населения в 2019 году. Убыль показателя в сравнении с 2017 годом составила 10,7%. Показатели заболеваемости анемиями у детей в 2019 году в Серафимовичском, Быковском, Даниловском, Старополтавском, Иловлинском, Октябрьском, Новоаннинском, Котовском, Калачевском, Клетском, Котельниковском, Палласовском, Кумылженском, Ольховском, Дубовском, Алексеевском районах значительно превышают среднеобластной показатель.

На рисунке №42 изображена динамика впервые установленной заболеваемости у детей в возрасте 0-14 лет. За 10 лет убыль заболеваемости у детей составила 11,7%.

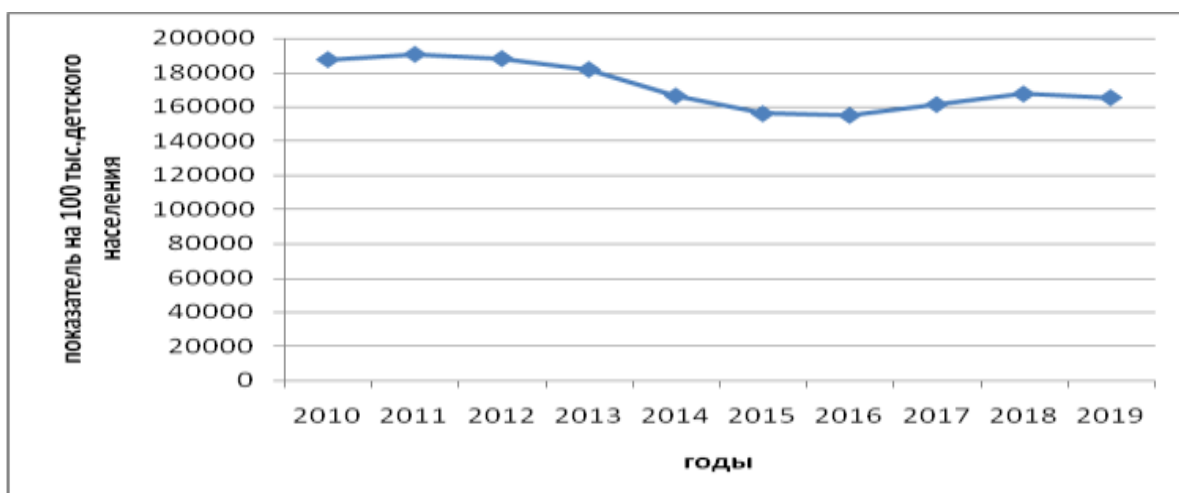


Рис. №42. Динамика впервые установленной заболеваемости у детей (0-14 лет) Волгоградской области в 2010-2019г.г.

За 10-летний период (с 2010 года) произошло снижение показателей по большинству классов болезней. Рост показателей произошел по 3-м основным классам болезней: болезням эндокринной системы - прирост составил 68,5% (с 1386,0 в 2010 году до 2335,6 в 2019 году), болезням костно-мышечной системы – прирост составил 16,7% (с 3308,9 в 2010 году до 3862,6 в 2019 году), травмам и отравлениям – прирост составил 0,6% (с 7833,5 в 2010 году до 7880,8 в 2019 году).

В структуре впервые установленной заболеваемости детского населения Волгоградской области в 2019 году лидируют болезни органов дыхания, доля которых составила 68,5%, на второй позиции – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (4,8%), на третьей - болезни кожи и подкожной клетчатки (4,7%). Некоторые инфекционные и паразитарные болезни составили 4,0% в удельном весе заболеваний, болезни органов пищеварения - 3,4%, болезни глаза и его придаточного аппарата - 2,7%, болезни уха и сосцевидного отростка - 2,6%, болезни костно-мышечной системы - 2,3%, болезни нервной и эндокринной систем - по 1,4%, болезни мочеполовой системы - 1,1%, отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде - 1,0% (рис. №43).

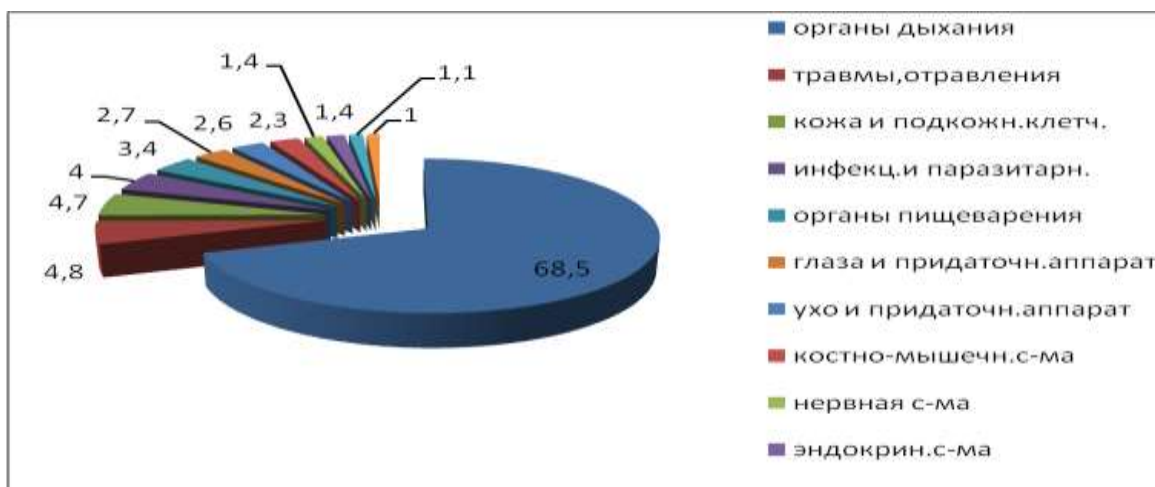


Рис. №43. Структура впервые установленной заболеваемости детей (0-14 лет) Волгоградской области в 2019 году

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

Показатель впервые установленной заболеваемости у подросткового населения Волгоградской области в 2019 году составил 139686,5 на 100 тыс. населения в возрасте 15-17 лет и в сравнении с 2018 годом возрос на 4,5%.

Снижение показателей произошло по 7 основным классам болезней, в том числе: врожденным аномалиям на 40,5%, новообразованиям на 18,6%, болезням органов пищеварения на 8,5%, болезням мочеполовой системы на 8,0%, психическим расстройствам и расстройствам поведения на 6,0%, болезням органов дыхания на 4,2%, болезням костно-мышечной системы на 1,6%.

По 9 основным классам нозологий зафиксирован рост показателей, в том числе: болезням кожи и подкожной клетчатки на 73,9%, болезням эндокринной системы на 54,6%, болезням системы кровообращения на 39,2%, болезням нервной системы на 33,6%, болезням уха и сосцевидного отростка на 21,3%, некоторым инфекционным и паразитарным болезням на 15,0%, травмам и отравлениям на 10,7%, болезням глаза и его придаточного аппарата на 8,6%, болезням крови и кроветворных органов на 5,8%.

Уровни впервые установленной заболеваемости подросткового населения Волгоградской области превышают показатели по Российской Федерации в 2019 году по девяти классам болезней: глаза и его придаточного аппарата, уха и сосцевидного отростка, органов дыхания, костно-мышечной системы, органов пищеварения, кожи и подкожной клетчатки, эндокринной системы, системы кровообращения и психическим расстройствам (табл. №80).

Таблица №80

Динамика впервые выявленной заболеваемости подросткового населения (15-17 лет) Волгоградской области в 2017-2019г.г, по Российской Федерации в 2019 году (на 100 тыс. подросткового населения)

Классы болезней	Год			Значение по РФ в 2019г.
	2017	2018	2019	
Зарегистрировано заболеваний всего:	134030,3	133656,8	139686,5	137129,6
некоторые инф-е и паразитарные болезни	3091,0	2779,5	3195,4	3319,2
новообразования	138,0	169,5	138,0	557,9
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	613,8	575,0	608,4	839,4
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	2437,6	2585,4	3996,7	3067,7
псих-е расстр-ва и расстр-ва поведения	691,6	861,8	809,8	780,2
болезни нервной системы	2790,0	2576,7	3441,8	3879,0
болезни глаза и его придаточного аппарата	6839,8	6809,0	7394,8	6270,8
болезни уха и сосцевидного отростка	3437,5	3699,3	4486,8	3527,6
болезни системы кровообращения	1721,0	1496,2	2082,8	1638,1
болезни органов дыхания	72689,1	73346,3	70277,0	69908,6
болезни органов пищеварения	6265,7	6984,3	6387,9	6353,1
болезни кожи и подкожной клетчатки	7552,0	5887,8	10240,9	7019,2
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	6483,0	5850,2	5757,0	5708,3
болезни мочеполовой системы	6055,7	5908,1	5434,5	5629,9
врожденные аномалии (пороки развития),	324,5	231,8	138,0	279,9

деформации и хромосомные нарушения				
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	12703,2	13664,3	15124,8	17886,9

При ранжировании показателей впервые установленной заболеваемости подросткового населения установлено, что наиболее высокие показатели в 2019 году зафиксированы в Даниловском, Серафимовичском, Чернышковском, Новоаннинском, Кумылженском, Октябрьском районах (рис. №44).

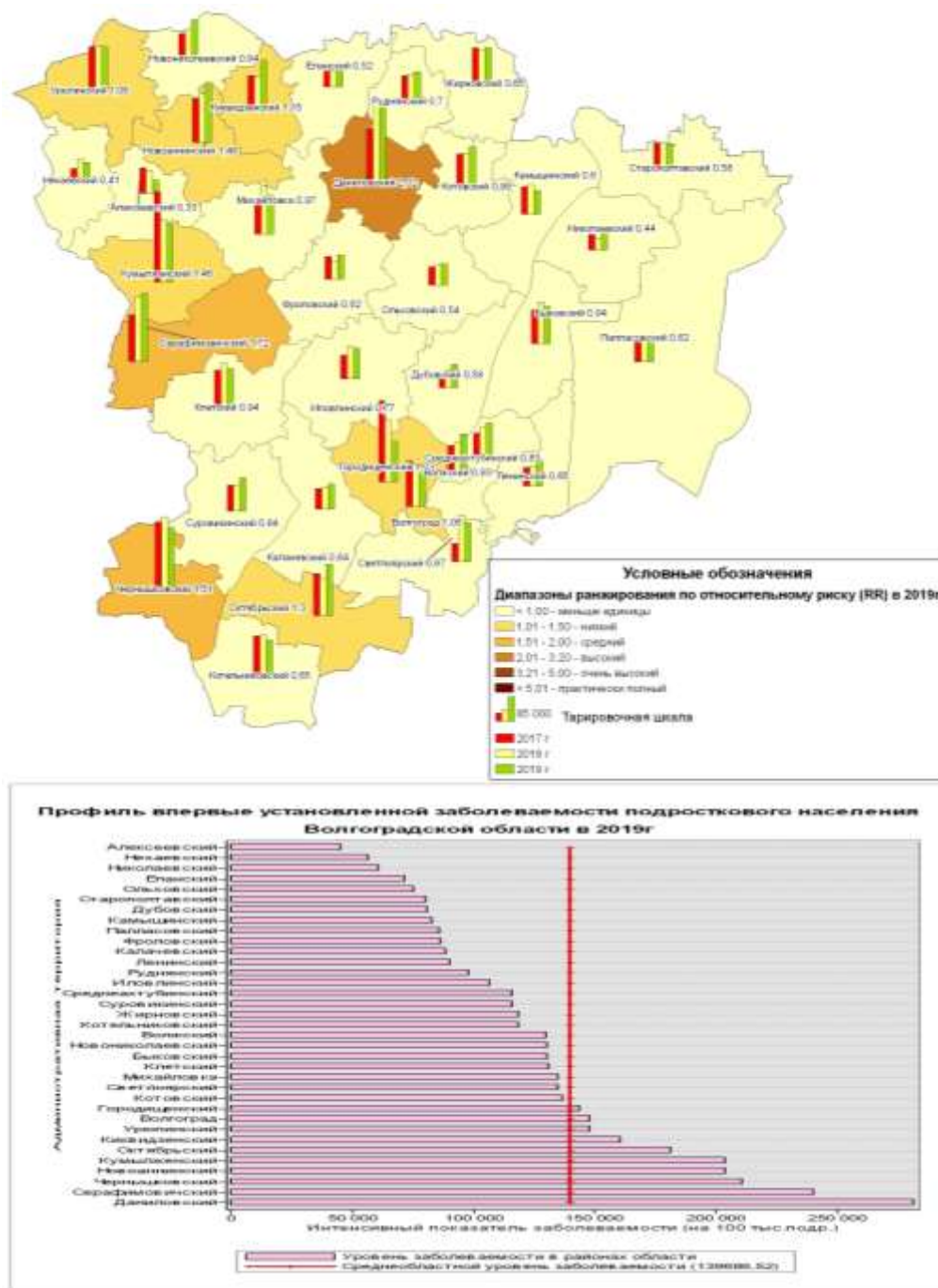


Рис. №44. Ранжирование административных территорий Волгоградской области по показателю впервые установленной заболеваемости подросткового населения в 2019 году, динамика показателя в 2017-2019г.г.

Выявлены территории, на которых в 2019 году уровень впервые установленной заболеваемости подростками отдельными классами болезней превышал областной показатель в 1,5 и более раз:

- по некоторым инфекционным и паразитарным болезням: Жирновский, Новоаннинский, Серафимовичский, Суровикинский районы
- по новообразованиям: Даниловский, Котовский, Михайловский, Руднянский, Светлоярский, Среднеахтубинский районы, г. Волжский
- по болезням крови и кроветворных органов: Быковский, Калачевский, Клетский, Котельниковский, Котовский, Кумылженский, Октябрьский, Ольховский, Палласовский, Серафимовичский, Старополтавский районы
- по болезням эндокринной системы, расстройствам питания, нарушениям обмена веществ: Киквидзенский, Клетский, Котовский, Кумылженский, Ленинский, Михайловский, Новониколаевский, Октябрьский, Ольховский, Руднянский, Серафимовичский, Фроловский районы
- по психическим расстройствам и расстройствам поведения: Еланский, Ольховский, Руднянский, Светлоярский районы
- по болезням нервной системы: Даниловский, Октябрьский, Светлоярский, Фроловский районы
- по болезням системы кровообращения: Киквидзенский, Октябрьский, Руднянский районы, г. Волгоград
- по болезням органов дыхания: Даниловский, Кумылженский, Серафимовичский, Чернышковский районы
- по болезням органов пищеварения: Даниловский, Киквидзенский, Котовский, Кумылженский, Новониколаевский, Октябрьский, Ольховский, Чернышковский районы
- по болезням костно-мышечной системы и соединительной ткани: Жирновский, Киквидзенский, Котельниковский, Котовский, Новоаннинский, Октябрьский, Серафимовичский, Чернышковский районы, г. Волгоград
- по болезням мочеполовой системы: Даниловский, Камышинский, Михайловский, Урюпинский районы
- по болезням кожи и подкожной клетчатки: Быковский, Новоаннинский, Урюпинский районы
- по травмам и отравлениям: 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 2017-2019г.г.

Таблица №81

**Динамика впервые выявленной заболеваемости подросткового населения Волгоградской области нозологиями, включенными в ФИФ СГМ в 2017-2019г.г.
(на 100 тыс. подросткового населения)**

Нозологии	Годы			Прирост/убыль 2019/2017г.г. (%)
	2017	2018	2019	
Анемии	581,5	527,2	564,7	-2,9
Инсулинзависимый сахарный диабет	7,3	23,2	15,5	+112,3
Инсулиннезависимый сахарный диабет	0	0	1,4	-
Ожирение	929,5	886,4	1426,6	+53,5

Астма, астматический статус	105,7	126,0	108,4	+2,6
Язва желудка и 12-перстной кишки	51,4	44,9	36,6	-28,8
Гастрит и дуоденит	754,8	753,2	923,8	+22,4
Мочекаменная болезнь	10,3	14,5	19,7	+91,3
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	249,6	228,9	468,9	+87,9

За период с 2017 по 2019 г.г. среди подростков области рост показателей зафиксирован по заболеваемости: инсулинзависимым сахарным диабетом, ожирением, астмой, гастритом и дуоденитом, мочекаменной болезнью, болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением. Из представленных в таблице 5 нозологий, превышают значение по РФ: ожирение и болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением.

За период с 2017 по 2019 год среди подросткового населения значительно вырос показатель заболеваемости **инсулинзависимым диабетом**. В сравнении с 27 годом рост составил 112,3% или в 2 раза (с 7,3 до 15,5 на 100 тыс. подросткового населения). Впервые выявленная заболеваемость инсулинзависимым диабетом в 2019 году зарегистрирована среди подростков 6 районов: Алексеевского, Быковского, Еланского, Новониколаевского, Октябрьского, Среднеахтубинского и г.г. Волгограда и Волжского.

За три последних года заболеваемость **мочекаменной болезнью** среди подростков выросла на 91,3%: с 10,3 в 2017 году до 19,7 на 100 тыс. подросткового населения в 2019 году. В 2019 году зарегистрировано 14 случаев впервые выявленной заболеваемости мочекаменной болезнью зафиксированы в 9 районах области (Дубовском, Жирновском, Иловлинском, Калачевском, Камышинском, Ленинском, Николаевском, Ольховском, Среднеахтубинском) и в городе Волгограде.

В 2019 году выявлено 333 случая впервые установленных болезней, характеризующихся повышенным артериальным давлением у подростков в 15 районах области и в г.г. Волгограде и Волжском (в 2017 году – 170 случаев или 249,6 на 100 тыс. подростков). Показатель составил 468,9 на 100 тыс. подростков в 2019 году. За последние 3 года прирост составил +87,9% (рис. 22). Наиболее высокие показатели, превышающие среднеобластной показатель, в г. Волгограде и Новоаннинском районе (рис. №45).

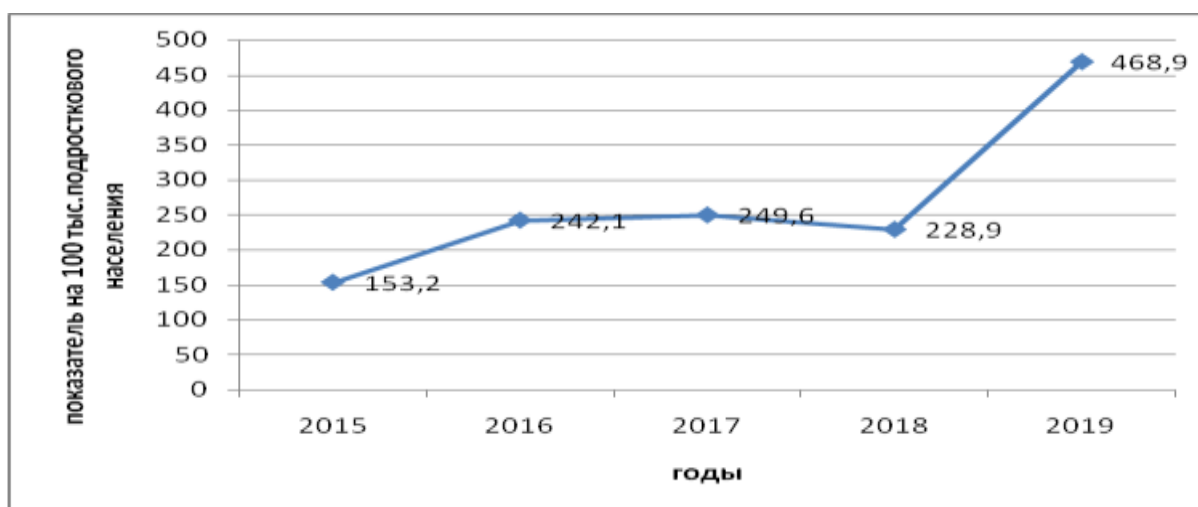
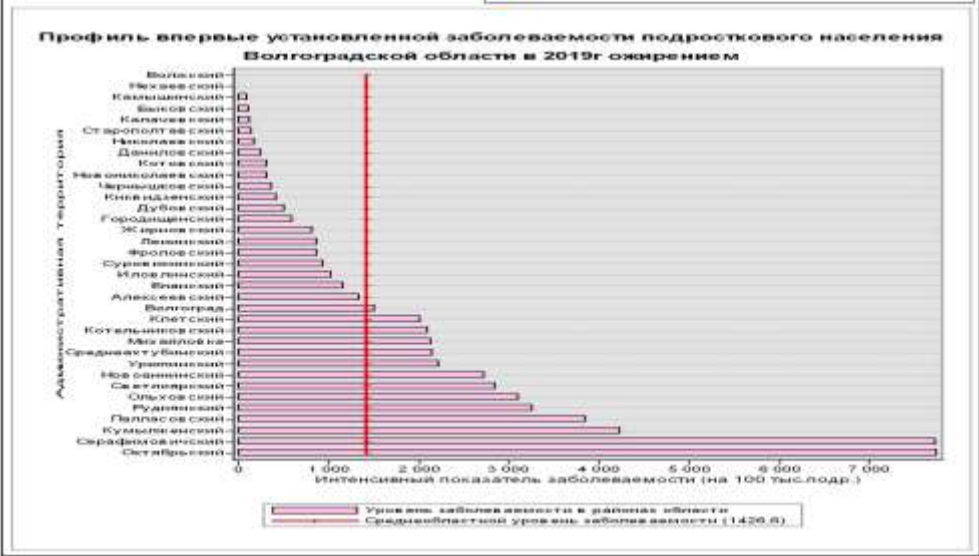


Рис. №45. Динамика показателей впервые установленной заболеваемости подростков болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением в 2015-2019г.г.

раз (рис. №46).



ожирением в 2019 году, динамика показателей 2017-2019г.г.

В сравнении с 2017 годом показатели заболеваемости подростков *гастритом и дуоденитом* в 2019 году выросли на 22,4% с 754,8 до 923,8 на 100 тыс. подросткового населения. Территориями, на которых в 2019 году уровень впервые установленной заболеваемости подростков гастритом и дуоденитом превышал среднеобластной показатель в 1,5 и более раз являются: Октябрьский, Светлоярский, Суровикинский, Кумылженский, Руднянский, Котельниковский, Серафимовичский, Николаевский, Новоаннинский, Урюпинский районы.

За трехлетний период на 2,6% вырос показатель заболеваемости подростков *астмой*: с 105,7 в 2017 году до 108,4 на 100 тыс. подросткового населения в 2019 году. К территориям «риска», на которых заболеваемость астмой подростков в 2019 году превышает среднеобластной показатель в 1,5 и более раз относятся: Городищенский, Новониколаевский, Октябрьский, Руднянский районы и г. Волгоград.

В динамике за 3 года зафиксировано снижение показателя заболеваемости подростков *язвой желудка и 12-перстной кишки* на 28,8%: с 51,4 в 2017 году до 36,6 на 100 тыс. подросткового населения в 2019 году. Данная патология зарегистрирована в 2019 году в 8 районах области и в городах Волгограде и Волжском.

За трехлетний период показатель заболеваемости *анемиями* снизился на 2,9%: с 581,5 в 2017 году до 564,7 на 100 тыс. подросткового населения в 2019 году. Показатели заболеваемости анемиями у подростков в 2019 году в Октябрьском, Серафимовичском, Котельниковском, Котовском, Палласовском, Ольховском, Старополтавском, Кумылженском, Калачевском, Клетском, Быковском районах превышают среднеобластной показатель в 1,5 раза и более.

За 10 лет прирост впервые установленной заболеваемости у подростков составил 12,6% (рис. №47).

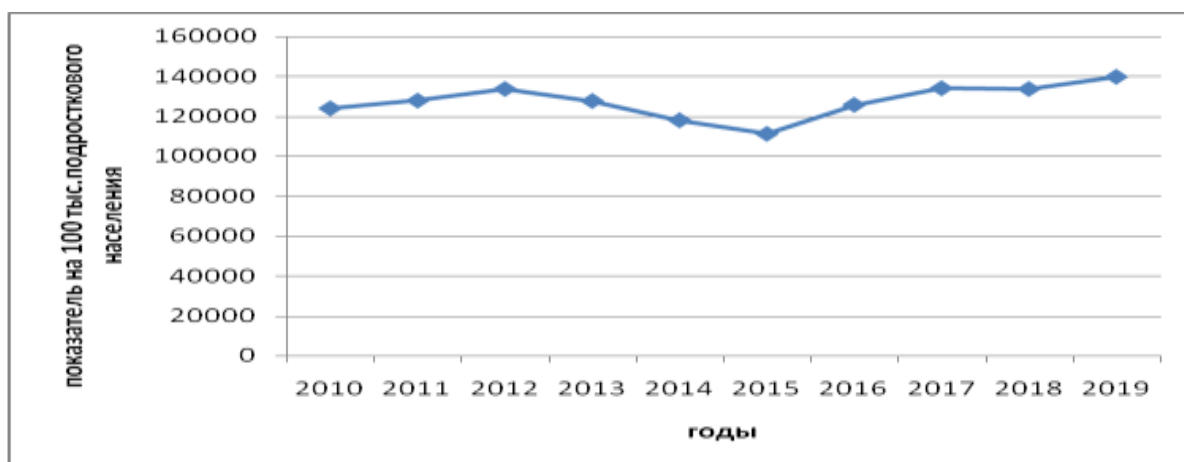


Рис. №47. Динамика впервые установленной заболеваемости у подростков (15-17 лет) Волгоградской области в 2010-2019г.г.

За 10-летний период наблюдения снижение показателей впервые установленной заболеваемости у подростков наблюдалось по 6 основным классам болезней, в том числе: некоторым инфекционным и паразитарным болезням, новообразованиям, психическим расстройствам и расстройствам поведения, болезням органов пищеварения, болезням мочеполовой системы, врожденным аномалиям.

Рост показателей впервые установленной заболеваемости подростков области с 2010 года произошел по 10 основным классам болезней:

- болезни эндокринной системы (с 1859,9 в 2010 году до 3996,7 на 100 тыс. подростков в 2019 году, рост показателя на 114,9%)

- болезни глаза и его придаточного аппарата (с 3902,4 в 2010 году до 7394,8 на 100 тыс. подростков в 2019 году, рост показателя на 89,5%)
- болезни костно-мышечной системы (с 3276,7 в 2010 году до 5757,0 на 100 тыс. подростков в 2019 году, рост показателя на 75,7%)
- болезни крови и кроветворных органов (с 368,5 в 2010 году до 608,4 на 100 тыс. подросткового населения в 2019 году, рост показателя на 65,1%)
- болезни уха и сосцевидного отростка (с 2847,3 в 2010 году до 4486,8 на 100 тыс. подростков в 2019 году, рост показателя на 57,6%)
- болезни нервной системы (с 2413,3 в 2010 году до 3441,8 на 100 тыс. подростков в 2019 году, рост показателя на 42,6%)
- болезни системы кровообращения (с 1613,1 в 2010 году до 2082,8 на 100 тыс. подростков в 2019 году, рост показателя на 29,1%)
- травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (с 12097,6 в 2010 году до 15124,8 на 100 тыс. подростков в 2019 году, рост показателя на 25,0%)
- болезни кожи и подкожной клетчатки (с 9448,9 в 2010 году до 10240,9 на 100 тыс. подросткового населения в 2019 году, рост показателя на 8,4%)
- болезни органов дыхания (с 64962,1 в 2010 году до 70277,0 на 100 тыс. подростков в 2019 году, рост показателя на 8,2%).

В структуре впервые установленной заболеваемости подростков (15-17 лет) Волгоградской области в 2019 году лидируют болезни органов дыхания, удельный вес которых составил 50,3%, на второй позиции – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (10,8%), на третьей - болезни кожи и подкожной клетчатки (7,3%). Болезни глаза и его придаточного аппарата составили в структуре заболеваемости 5,3%, болезни органов пищеварения - 4,6%, болезни костно-мышечной системы - 4,1%, болезни мочеполовой системы - 3,9%, болезни уха и сосцевидного отростка - 3,2%, болезни эндокринной системы - 2,9%, болезни нервной системы - 2,5%, некоторые инфекционные и паразитарные болезни - 2,3%, болезни системы кровообращения - 1,5%, психические расстройства и расстройства поведения - 0,6% (рис. №48).

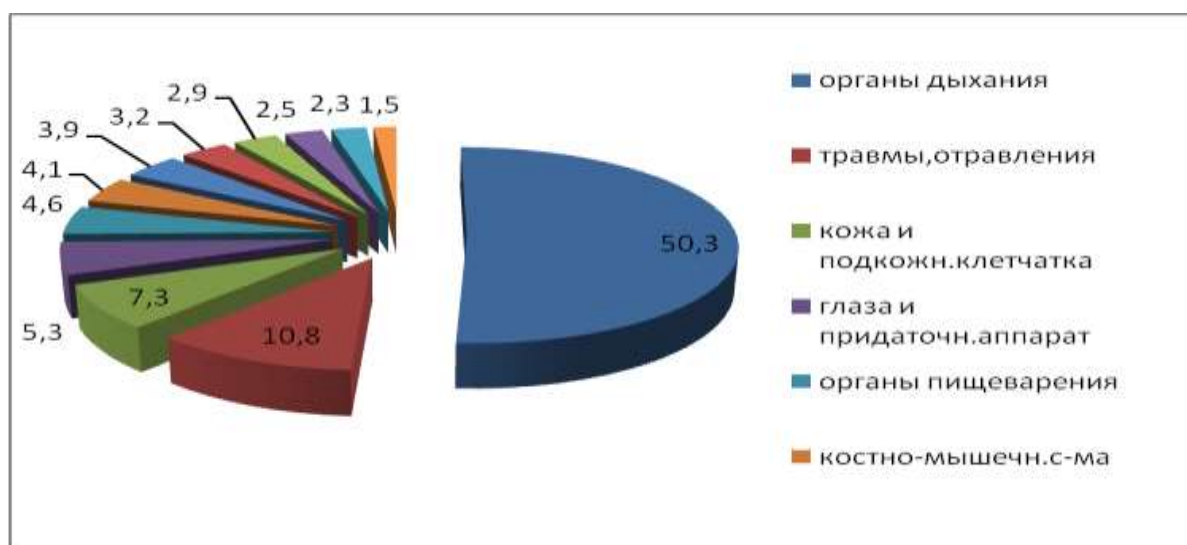


Рис. №48. Структура впервые установленной заболеваемости подростков (15-17 лет) Волгоградской области в 2019 году

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

Показатель впервые установленной заболеваемости в 2019 году у взрослого населения Волгоградской области составил 47051,3 на 100 тыс. взрослого населения. В сравнении с 2018 годом данный показатель вырос на 0,9%.

Рост показателей заболеваемости зафиксирован по 9 классам болезней, в том числе: психическим расстройствам и расстройствам поведения на 16,3%, болезням нервной системы на 11,8%, болезням глаза и его придаточного аппарата на 11,3%, травмам и отравлениям на 8,7%, болезням костно-мышечной системы и соединительной ткани на 3,2%, болезням уха и сосцевидного отростка на 2,1%, болезням органов дыхания на 2,0%, болезням органов пищеварения на 1,1%, болезнями кожи и подкожной клетчатки на 0,8%.

Снижение показателей заболеваемости зафиксировано по 6 основным классам болезней: некоторым инфекционным и паразитарным болезням - на 11,8%, болезням мочеполовой системы - на 10,7%, болезням системы кровообращения - на 8,9%, новообразованиям - на 4,4%, болезням эндокринной системы - на 3,5%, болезням крови и кроветворных органов - на 3,1%. Уровни впервые установленной заболеваемости взрослого населения Волгоградской области превышают показатели по Российской Федерации в 2019 году по болезням: глаза и его придаточного аппарата, болезням уха и сосцевидного отростка, болезням кожи и подкожной клетчатки, травмам и психическим расстройствам (табл. №82).

Таблица №82

**Динамика впервые выявленной заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше)
Волгоградской области в 2017-2019г.г., значение по РФ в 2019 году (на 100 тыс. взрослого населения)**

Классы болезней	Год			Значение по РФ в 2019г.
	2017	2018	2019	
Зарегистрировано заболеваний всего:	45093,6	46635,4	47051,3	54834,8
некоторые инф-е и паразитарные болезни	1756,8	1597,9	1408,6	1688,9
новообразования	969,8	983,2	940,3	1365,9
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	87,1	81,9	79,4	249,4
болезни эндокринной системы, расстр-ва питания и нарушения обмена веществ	1636,7	1065,8	1028,0	1347,2
болезни нервной системы	643,8	511,6	571,8	959,6
болезни глаза и его придаточного аппарата	1887,1	2176,2	2422,7	2373,0
болезни уха и сосцевидного отростка	2076,3	2097,1	2140,8	2007,1
болезни системы кровообращения	3106,6	3505,5	3191,8	4205,1
болезни органов дыхания	12673,6	13499,3	13772,9	16470,2
болезни органов пищеварения	1433,2	1854,6	1875,3	2465,6
болезни кожи и подкожной клетчатки	4348,5	4441,7	4476,6	3373,8
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	1473,3	1468,4	1514,7	2917,4
болезни мочеполовой системы	3550,0	3809,8	3395,9	4825,9
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	7489,1	7857,4	8540,2	8328,0
психические расстройства и расстройства поведения	385,4	338,0	393,0	382,1

При ранжировании показателей впервые установленной заболеваемости взрослого населения установлено, что наиболее высокий показатель в 2019 году зафиксирован в Котельниковском, Новоаннинском, Даниловском, Кумылженском районах, г.Волгограде, Михайловском, Городищенском, Клетском районах (рис. №49).

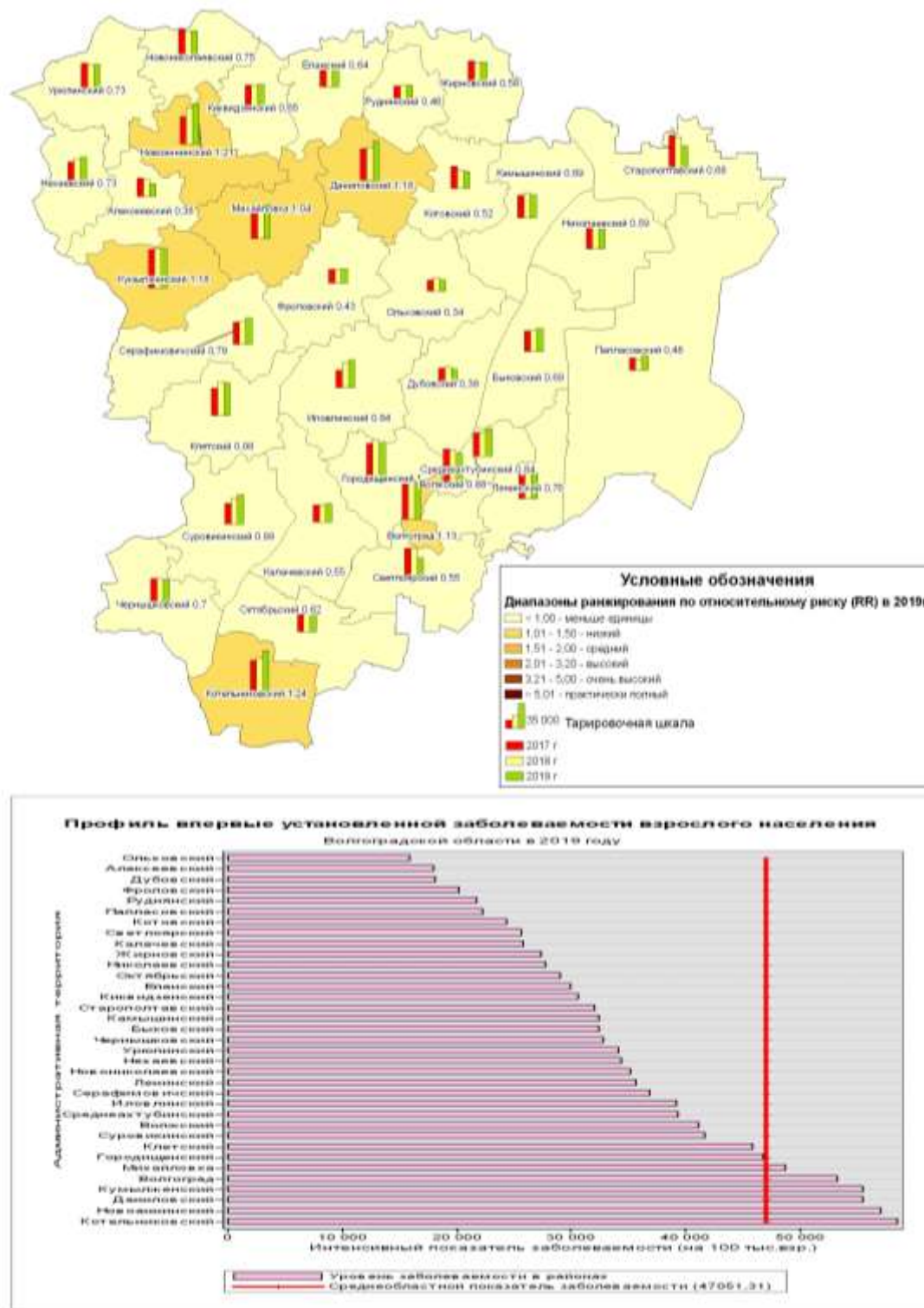


Рис. №49. Ранжирование административных территорий Волгоградской области по показателю впервые установленной заболеваемости взрослого населения в 2019 году, динамика показателя в 2017-2019г.г.

Выявлены территории, на которых в 2019 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 район
- по новообразованиям: Даниловский, Старополтавский, Урюпинский районы
- по болезням крови, кроветворных органов: Быковский, Иловлинский, Ленинский, Николаевский, Октябрьский, Руднянский, Старополтавский, Суровикинский районы
- по болезням эндокринной системы, расстройствам питания, нарушениям обмена веществ: Быковский, Еланский, Жирновский, Камышинский, Клетский, Кумылженский, Новоаннинский, Октябрьский, Палласовский, Серафимовичский районы
- по психическим расстройствам и расстройствам поведения: Быковский район
- по болезням нервной системы: Городищенский, Иловлинский, Клетский, Котельниковский, Кумылженский, Михайловский, Нехаевский, Новониколаевский, Среднеахтубинский районы
- по болезням глаза и его придаточного аппарата: Городищенский, Клетский, Кумылженский, Новоаннинский, Палласовский, Серафимовичский, Суровкинский, Чернышковский районы
- по болезням уха и сосцевидного отростка: Клетский, Котельниковский, Ленинский, Михайловский, Новоаннинский районы
- по болезням системы кровообращения: Даниловский, Еланский, Котельниковский, Кумылженский, Ленинский, Михайловский, Суровикинский районы
- по болезням органов дыхания: Городищенский район
- по болезням органов пищеварения: Даниловский, Котельниковский, Кумылженский, Михайловский районы
- по болезням кожи и подкожной клетчатки: Быковский, Новоаннинский районы
- по болезням костно-мышечной системы: Еланский, Котельниковский, Кумылженский, Ленинский, Новоаннинский, Новониколаевский районы
- по болезням мочеполовой системы: Городищенский, Даниловский, Новоаннинский районы, г.Волжский
- по травмам и отравлениям: г. Волгоград.

В таблице №83 представлена динамика показателей заболеваемости отдельными нозологическими формами, включенными в Федеральный информационный фонд (ФИФ) показателей и данных социально-гигиенического мониторинга за 2017-2019г.г.

Таблица №83

**Динамика впервые выявленной заболеваемости взрослого населения Волгоградской области нозологиями, включенными в ФИФ СГМ в 2017-2019г.г.
(на 100 тыс. взрослого населения)**

Нозологии	Годы			Прирост/убыль 2019/2017г.г. (%)
	2017	2018	2019	
Анемии	81,5	76,3	74,5	-8,6
Инсулинзависимый сахарный диабет	6,2	4,9	6,3	+1,6
Инсулиннезависимый сахарный диабет	268,8	310,3	312,4	+16,2
Ожирение	268,7	249,9	306,1	+13,9

Бронхит хронический и не уточненный, эмфизема	123,6	123,3	121,2	-1,9
Астма, астматический статус	40,6	34,7	38,6	-4,9
Язва желудка и 12-типерстной кишки	69,5	74,0	71,8	+3,3
Гастрит и дуоденит	260,5	387,9	402,8	+54,6
Мочекаменная болезнь	112,2	107,9	106,4	-5,2
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	980,3	901,3	884,9	-9,7

За период с 2017 по 2019 г.г. среди взрослого населения увеличились показатели заболеваемости гастритом и дуоденитом, язвой желудка и 12-типерстной кишки, инсулинзависимым и инсулиннезависимым сахарным диабетом, ожирением.

В сравнении с 2017 годом показатель заболеваемости взрослых **гастритом и дуоденитом** в 2019 году вырос на 54,6% и составил 402,8 на 100 тыс. взрослого населения. Территориями, на которых в 2019 году уровень впервые установленной заболеваемости взрослых гастритом и дуоденитом превышал среднеобластной показатель в 1,5 и более раз являются: Михайловский, Котельниковский, Светлоярский, Даниловский районы.

За период с 2017 по 2019 год среди взрослого населения вырос показатель заболеваемости **инсулиннезависимым диабетом** с 268,8 до 312,4 на 100 тыс. взрослого населения. В сравнении с 2017 годом рост показателя составил 16,2%. Территориями, на которых в 2019 году уровень впервые установленной заболеваемости взрослых инсулиннезависимым диабетом превышал среднеобластной показатель в 1,5 и более раз являются: Новоаннинский, Палласовский и Суровикинский районы.

За период с 2017 по 2019 год среди взрослого населения на 13,9% выросла заболеваемость **ожирением**: с 268,7 до 306,1 на 100 тыс. взрослого населения. В 2019 году в 20 районах области показатели заболеваемости ожирением у взрослых превысили среднеобластной показатель. Наиболее высокие показатели зафиксированы в Быковском, Клетском, Серафимовичском, Октябрьском, Новониколаевском, Еланском, Старополтавском районах (рис. №50).

В динамике за 3 года зафиксирован рост на 3,3% показателя заболеваемости взрослых **язвой желудка и 12-перстной кишки**, который составил в 2019 году 71,8 на 100 тыс. взрослого населения. На 8 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, Светлоярском районах – наиболее высокие показатели.

За три последних года отмечается незначительный рост показателя заболеваемости **инсулинзависимым диабетом** на 1,6%. Наиболее высокие уровни заболеваемости инсулинзависимым диабетом в 2019 году зарегистрированы среди взрослых Руднянского, Старополтавского, Николаевского, Новоаннинского, Кумылженского, Палласовского, Еланского, Суровикинского районов.

За три последних года показатель заболеваемости взрослых **болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением**, снизился на 9,7% и составил в 2019 году 884,9 на 100 тыс. взрослого населения (рис. №51). Территориями, на которых в 2019 году фиксировалось превышение среднеобластного показателя в 1,5 и более раз являются: Ленинский, Октябрьский, Даниловский, Еланский, Клетский, Котельниковский, Михайловский районы.

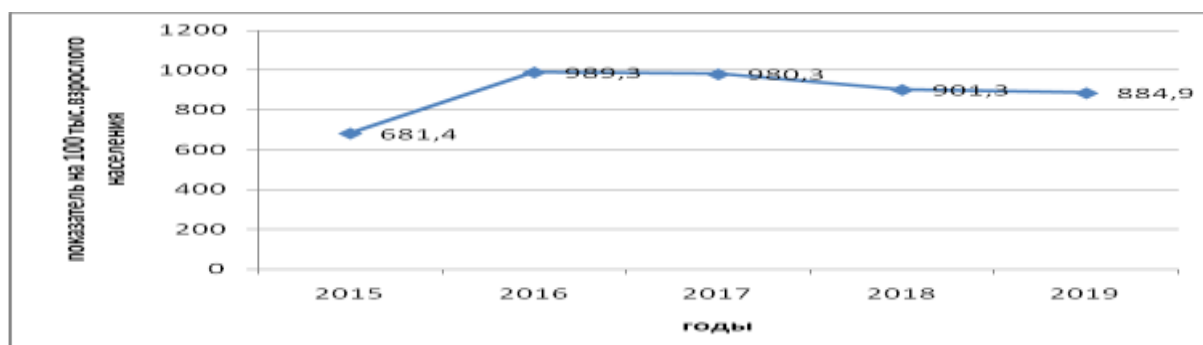


Рис. №51. Динамика показателя впервые установленной заболеваемости взрослого населения Волгоградской области болезнями, характеризующимися повышенным артериальным давлением, в 2015-2019г.г.

За трехлетний период среди взрослого населения показатель заболеваемости **анемиями** снизился на 8,6% и составил в 2019 году 74,5 на 100 тыс. взрослого населения. Показатели заболеваемости анемиями у взрослых в 2019 году в Ленинском, Старополтавском, Руднянском, Иловлинском, Николаевском, Суровикинском, Быковском, Октябрьском районах превышают среднеобластной показатель в 1,5 раза и более. Отмечается снижение показателей заболеваемости **мочекаменной болезнью** среди взрослых. В течение 3 последних лет убыль показателя составила 5,2%: с 112,2 в 2017 году до 106,4 на 100 тыс. взрослого населения в 2019 году. Территориями, на которых в 2019 году уровень впервые установленной заболеваемости взрослых мочекаменной болезнью превышал среднеобластной показатель в 1,5 и более раз являются: Николаевский, Ленинский, Котельниковский, Ольховский, Нехаевский, Алексеевский, Быковский, Городищенский, Калачевский, Новоаннинский районы.

За трехлетний период на 4,9% снизился показатель заболеваемости взрослых **астмой** и составил в 2019 году 38,6 на 100 тыс. взрослого населения. К территориям «риска», на которых заболеваемость астмой взрослых в 2019 году превышает среднеобластной показатель в 1,5 и более раз относятся: Михайловский, Ольховский, Киквидзенский, Кумылженский, Новониколаевский, Руднянский, Светлоярский районы. Заболеваемость взрослых **бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой** в 2019 году составила 121,2 на 100 тыс. взрослого населения. Снижение показателя за 3 последних года незначительное и составило лишь 1,9%. Показатели заболеваемости в Клетском, Иловлинском, Котельниковском, Кумылженском, Фроловском районах превышают среднеобластной показатель в 1,5 и более раз.

За 10 лет снижение впервые установленной заболеваемости у взрослых составило 4,6% (рис. №52).

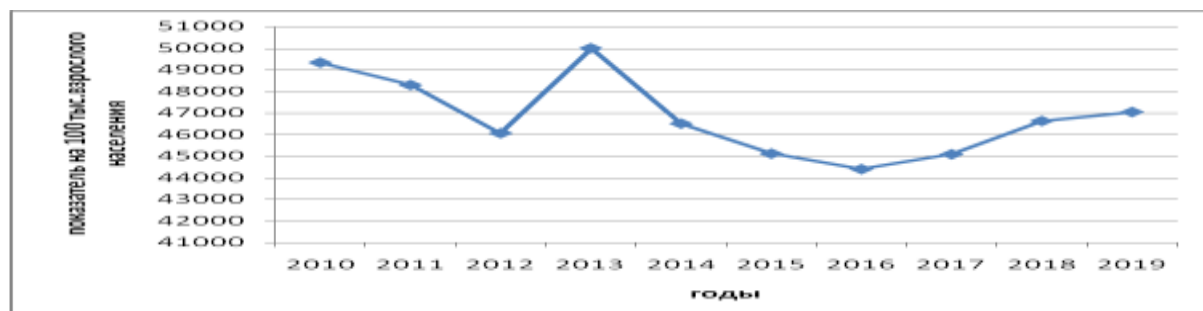


Рис. №52. Динамика впервые установленной заболеваемости у взрослых (18 лет и старше) Волгоградской области в 2010-2019г.г.

За 10-летний период наблюдения снижение показателей впервые установленной заболеваемости у взрослых наблюдалось по 8 основным классам болезней: некоторым инфекционным и паразитарным болезням, новообразованиям, болезням крови и кроветворных органов, болезням нервной системы, психическим расстройствам и расстройствам поведения, болезням уха и сосцевидного отростка, болезням костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезням мочеполовой системы.

Рост показателей впервые установленной заболеваемости у взрослого населения Волгоградской области за период наблюдения с 2010 года произошел по следующим 7 основным классам болезней:

- болезни эндокринной системы, расстройство питания, нарушения обмена веществ (с 621,8 в 2010 году до 1028,0 в 2019 году, рост показателя на 65,3%)
- болезни системы кровообращения (с 2494,7 в 2010 году до 3191,8 в 2019 году, рост показателя на 27,9%)
- болезни органов пищеварения (с 1587,2 в 2010 году до 1875,3 в 2019 году, рост показателя на 18,2%)
- болезни глаза и его придаточного аппарата, (с 2172,3 в 2010 году до 2422,7 в 2019 году, рост показателя на 11,5%)
- болезни органов дыхания (с 12512,6 в 2010 году до 13772,9 в 2019 году, рост показателя на 10,1%)
- болезни кожи и подкожной клетчатки (с 4168,4 в 2010 году до 4476,6 в 2019 году, рост показателя на 7,4%)
- травмы и отравления (с 7987,1 в 2010 году до 8540,2 в 2019 году, рост показателя на 6,9%).

В структуре впервые установленной заболеваемости взрослых (18 лет и старше) Волгоградской области в 2019 году лидируют болезни органов дыхания (29,3%), на второй позиции - травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (18,2%), на третьей позиции - болезни кожи и подкожной клетчатки (9,5%), далее: болезни мочеполовой системы (7,2%), болезни системы кровообращения (6,8%), болезни глаза и его придаточного аппарата (5,1%), болезни уха и сосцевидного отростка (4,5%), болезни органов пищеварения (4,0%), болезни костно-мышечной системы (3,2%), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (3,0%), беременность и роды (2,7%), болезни эндокринной системы (2,2%), новообразования (2,0%), болезни нервной системы (1,2%), психические расстройства (0,8%) (рис. №53).

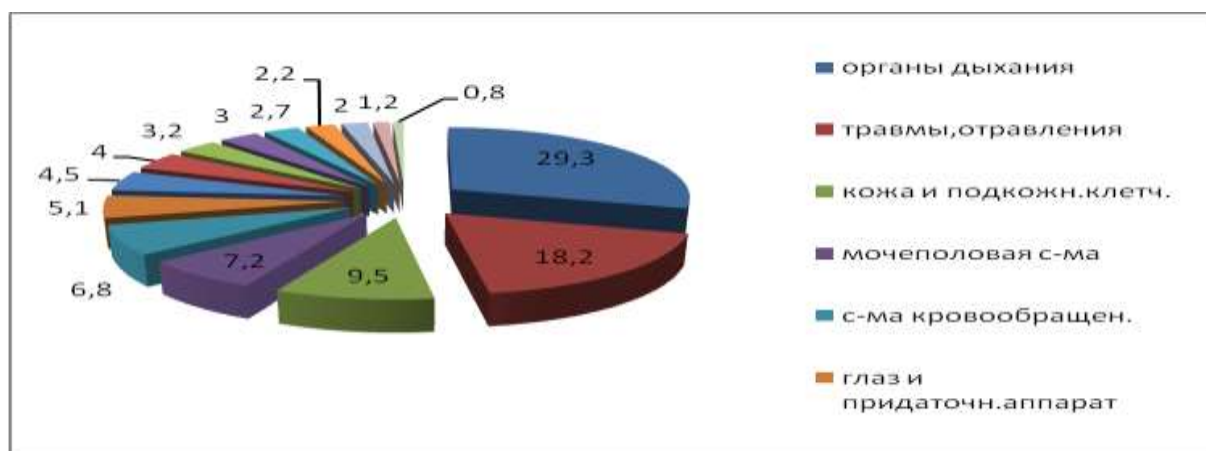


Рис. №53. Структура впервые установленной заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Волгоградской области в 2019 году

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 2019 году в Волгоградской области зарегистрировано 10100 больных злокачественными новообразованиями, с впервые в жизни установленным диагнозом или 402,8 на 100 тыс. населения (в 2018 году – 9895 больных или 391,4 на 100 тыс. населения), что ниже показателя по РФ в 2019 году (436,3 на 100 тыс. населения). За 10-летний период наблюдения наиболее высокая заболеваемость зафиксирована в 2016 году, наименьшая – в 2013 году. В сравнении с 2018 годом в 2019 году отмечен рост показателя на 2,9%, в сравнении с 2010 годом – на 2,6% (рис. №54).

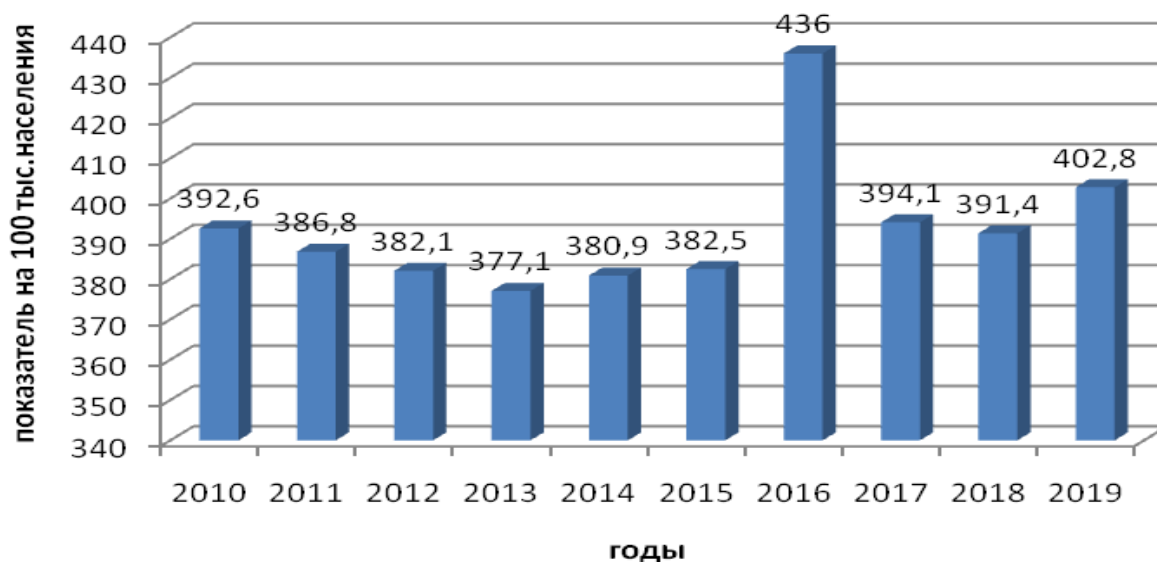


Рис. №54. Динамика показателя заболеваемости населения Волгоградской области злокачественными новообразованиями с впервые установленным диагнозом в 2010-2019г.г.

Диагноз подтвержден морфологически, из числа выявленных в отчетном году, у больных в 1 стадии - 31,4%, во 2 стадии – 28,1%, в 3 стадии - 18,6%, в 4 стадии - 22,9%.

В 2019 году среди детского и подросткового населения в возрасте 0-17 лет зарегистрировано 55 больных злокачественными новообразованиями с впервые в жизни установленным диагнозом (в 2018 году – 51, в 2017 году – 82, в 2016 году – 64, в 2015 году – 61), что составило 10,6 случаев на 100 тыс. соответствующего населения. По РФ этот показатель в 2019 году составил 12,4 случаев на 100 тыс. детского и подросткового населения.

В динамике за 3 года в Волгоградской области произошло снижение по 9 показателям заболеваемости населения злокачественными новообразованиями. Наиболее значительное снижение зафиксировано по новообразованиям: губы (на 29,6%), лейкомиям (на 14,3%), новообразованиям трахеи, бронхов и легкого (на 9,2%).

Рост зафиксирован по 11 показателям заболеваемости населения злокачественными новообразованиями, в том числе: по новообразованиям щитовидной железы (на 36,2%), шейки матки (на 33,9%), полости рта и глотки (на 17,9%), молочной железы (на 15,3%), злокачественным лимфомам (на 14,9%), новообразованиям прямой кишки (на 11,2%). Показатели заболеваемости населения области злокачественными новообразованиями губы, прямой кишки и гортани превышают показатели по РФ в 2019 году на 26,7%, на 0,9% и на 21,3% соответственно.

В структуре заболеваемости населения Волгоградской области злокачественными новообразованиями, с впервые установленным диагнозом, в 2019 году основную позицию занимают прочие новообразования – 14,1%, затем: другие новообразования кожи (кроме меланомы) – 13,3%, новообразования молочной железы – 12,2%, трахеи, бронхов и легкого – 9,3%, ободочной кишки – 6,6%, предстательной железы – 6,4%, желудка и прямой кишки – по 5,4%, тела матки – 4,3%, шейки матки – 4,1%, лимфомы – 2,7%, новообразования мочевого пузыря – 2,6%, полости рта и глотки – 2,5%, яичников – 2,3%, лейкемии – 2,1%, новообразования щитовидной железы – 1,9%, меланома кожи – 1,8%, новообразования гортани – 1,4%, пищевода – 1,0%, губы – 0,5%, костей и суставов – 0,2%. (рис. №55).

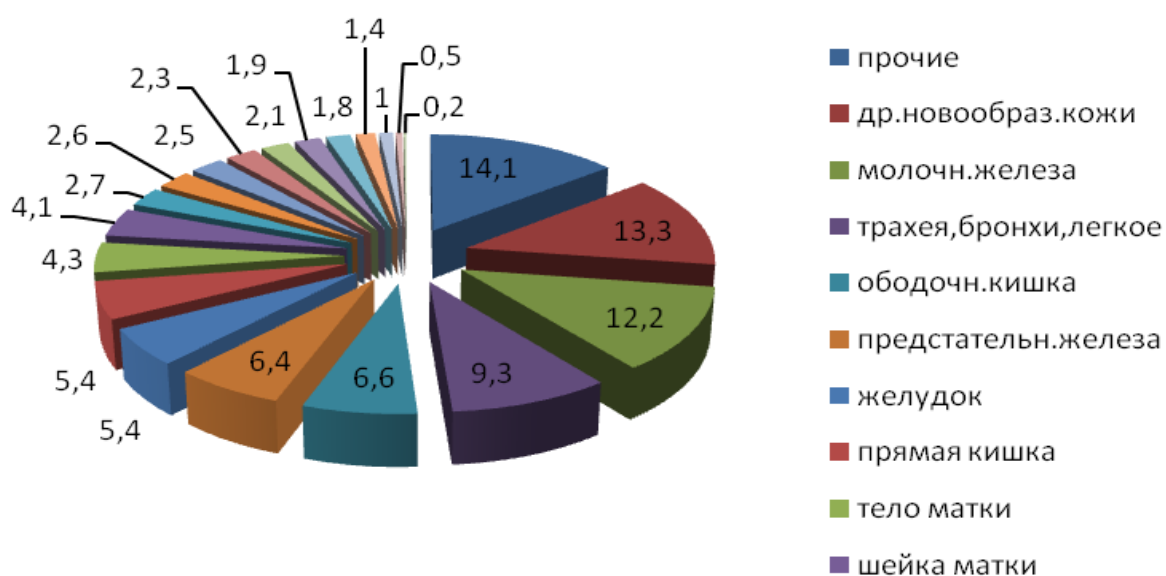


Рис. №55. Структура заболеваемости населения Волгоградской области злокачественными новообразованиями с впервые установленным диагнозом в 2019 году

В 2019 году показатель заболеваемости населения Волгоградской области злокачественными новообразованиями с впервые установленным диагнозом, превышающий среднеобластной, зафиксирован на 17 территориях области. Из них, наиболее высокий в: Даниловском (535,7 на 100 тыс. населения), Котовском (510,0 на 100 тыс. населения), Калачевском (496,4 на 100 тыс. населения), Руднянском (487,5 на 100 тыс. населения), Чернышковском (476,0 на 100 тыс. населения), Старополтавском (474,4 на 100 тыс. населения), Городищенском (471,9 на 100 тыс. населения), Урюпинском (458,7 на 100 тыс. населения) районах (рис. №56).

Наиболее значительный прирост показателя заболеваемости за 5-летний период наблюдался в следующих районах области из 24: Чернышковском на 110,1%, Палласовском на 79,7%, Жирновском на 60,7%, Октябрьском на 52,2%, Ленинском на 45,6%. В 11 районах области, напротив отмечена убыль показателя.

Территориями «риска» по нозологиям, занимающим в структуре заболеваемости в 2019 году лидирующие места по показателям заболеваемости, превышающими среднеобластной уровень в 1,2 и более раз являются:

- прочие злокачественные новообразования: Городищенский, Даниловский, Иловлинский, Калачевский, Киквидзенский, Котовский, Ленинский, Нехаевский, Новониколаевский, Октябрьский, Урюпинский, Чернышковский районы
- злокачественные новообразования молочной железы: Алексеевский, Городищенский, Жирновский, Калачевский, Руднянский, Светлоярский, Урюпинский районы, г. Волгоград
- другие новообразования кожи: Калачевский, Киквидзенский, Котовский, Кумылженский, Серафимовичский, Урюпинский, Чернышковский районы
- злокачественные новообразования трахеи, бронхов и легкого: Быковский, Даниловский, Дубовский, Еланский, Жирновский, Иловлинский, Калачевский, Киквидзенский, Котовский, Кумылженский, Ленинский, Новоаннинский, Новониколаевский, Серафимовичский, Старополтавский районы
- злокачественные новообразования предстательной железы: Даниловский, Дубовский, Камышинский, Киквидзенский, Котовский, Нехаевский, Николаевский, Новоаннинский, Руднянский, Серафимовичский, Чернышковский районы
- злокачественные новообразования желудка: Алексеевский, Даниловский, Жирновский, Калачевский, Нехаевский, Ольховский, Палласовский, Руднянский, Светлоярский, Серафимовичский, Урюпинский, Чернышковский районы
- злокачественные новообразования ободочной кишки: Гордищенский, Даниловский, Камышинский, Котовский, Кумылженский, Октябрьский, Старополтавский районы
- злокачественные новообразования прямой кишки: Городищенский, Даниловский, Дубовский, Клетский, Котовский, Нехаевский, Новоаннинский, Ольховский, Руднянский, Старополтавский районы.

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности работающего населения

В Волгоградской области число случаев временной нетрудоспособности на 100 человек работающего населения в 2019 году осталось на уровне 2018 года и составило 85,8. Число дней временной нетрудоспособности в расчете на 100 человек работающего населения незначительно уменьшилось и составило 1085,2 (в 2018 году – 1088,2) (табл. №84).

Таблица №84

Число дней и случаев временной нетрудоспособности за период 2017-2019г.г. (по ф.№16-ВН) среди населения Волгоградской области

Мужчины и женщины	2017 год		2018 год		2019 год	
	абс. число	на 100 чел. работающего населения	абс. число	на 100 чел. работающего населения	абс. число	на 100 чел. работающего населения
Число дней	5059020	1097,8	4936759	1088,2	4835814	1085,2
Число случаев	406927	88,3	389038	85,8	382483	85,8

Динамика временной нетрудоспособности населения по числу случаев заболеваний за 5 последних лет представлена на рисунке №57.

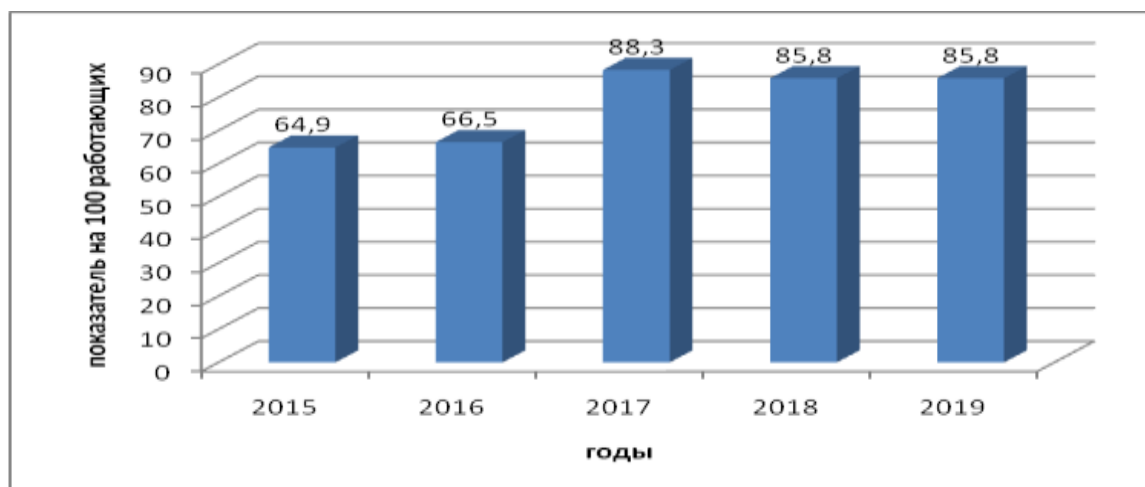


Рис. №57. Динамика временной нетрудоспособности населения Волгоградской области по числу случаев заболеваний за 2015-2019г.г.

Динамика временной нетрудоспособности населения по числу дней заболеваний за 5 последних лет представлена на рисунке №58.

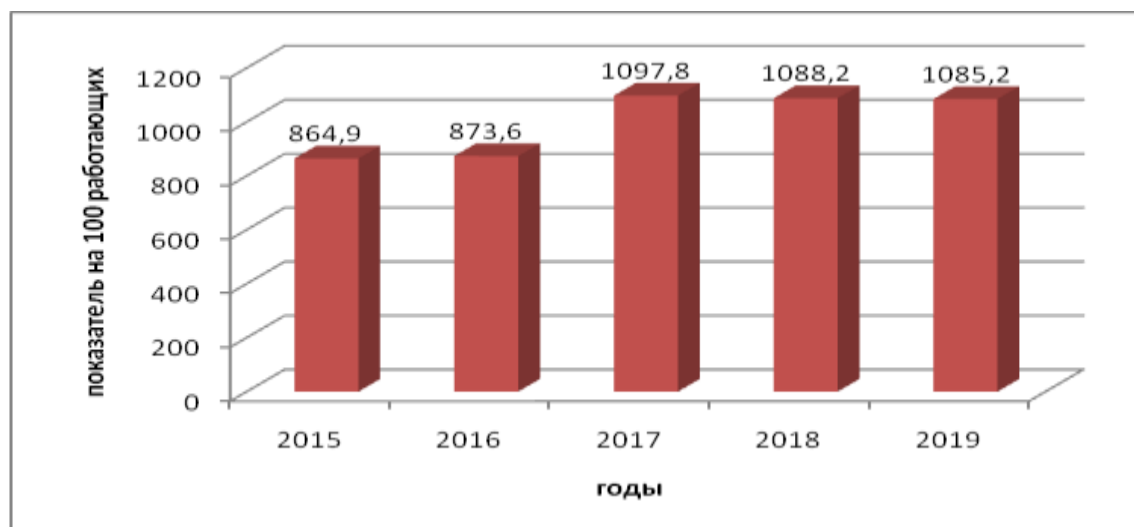


Рис. №58. Динамика временной нетрудоспособности населения Волгоградской области по числу дней заболеваний за 2015-2019г.г.

В структуре заболеваемости с временной утратой трудоспособности по **случаям заболеваний** лидирующими в порядке убывания являются: болезни органов дыхания - 35,7%; болезни костно-мышечной системы - 15,8%; травмы и отравления - 11,0%; болезни системы кровообращения - 9,4%; болезни мочеполовой системы - 5,8%; болезни органов пищеварения - 5,7%; беременность и роды - 4,1%; болезни кожи и подкожной клетчатки - 2,9%; новообразования - 2,2%; инфекционные и паразитарные болезни, болезни глаза, болезни нервной системы – по 1,7%; болезни уха - 0,9%; болезни эндокринной системы - 0,7% (рис. №59).

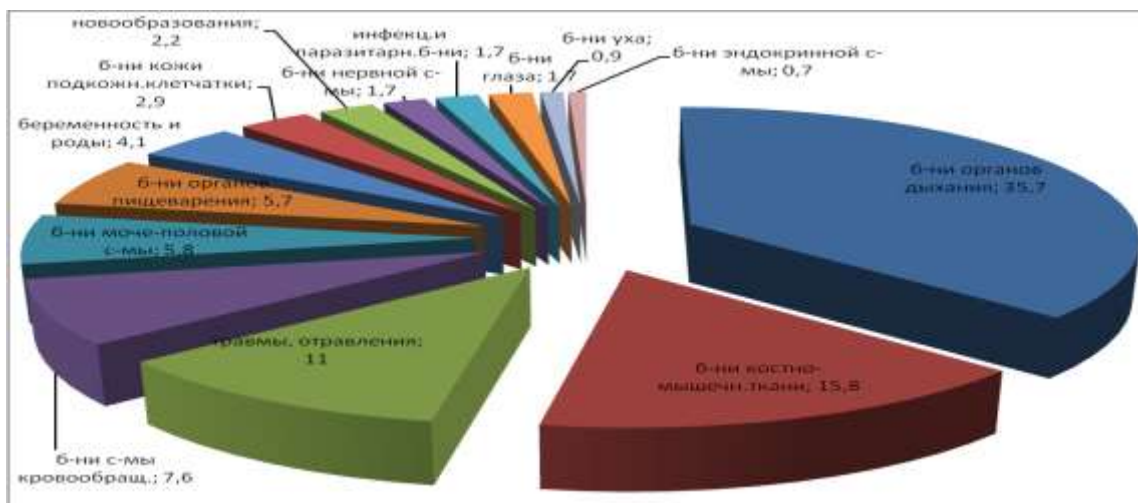


Рис. №59. Структура заболеваемости с временной утратой трудоспособности среди работающего населения Волгоградской области в 2019 году по случаям заболеваний, %

По **числу дней** с временной утратой трудоспособности первое ранговое место также занимают болезни органов дыхания - 23,1%; на втором месте травмы и отравления - 19,5%; на третьем месте болезни костно-мышечной системы - 16,0%; далее: болезни системы кровообращения - 10,8%; новообразования - 5,5%; болезни органов пищеварения - 5,3%; болезни мочеполовой системы – 4,5%; беременность и роды - 3,8%; инфекционные и паразитарные болезни – 3,0%; болезни кожи и подкожной клетчатки - 2,7%; болезни нервной системы – 1,8%; болезни глаза – 1,6%; болезни эндокринной системы – 0,8%; болезни уха – 0,7%.

В структуре заболеваемости с временной утратой трудоспособности по возрастам преобладает население в возрасте 30-34 лет (13,0%), далее: 35-39 лет (12,3%), 50-54 лет (11,9%), 40-44 лет (11,7%), 45-49 лет (11,4%), 25-29 лет (10,7%), 55-59 лет (10,5%), 60 лет и старше (8,7%), 20-24 лет (8,0%) (рис. №60).

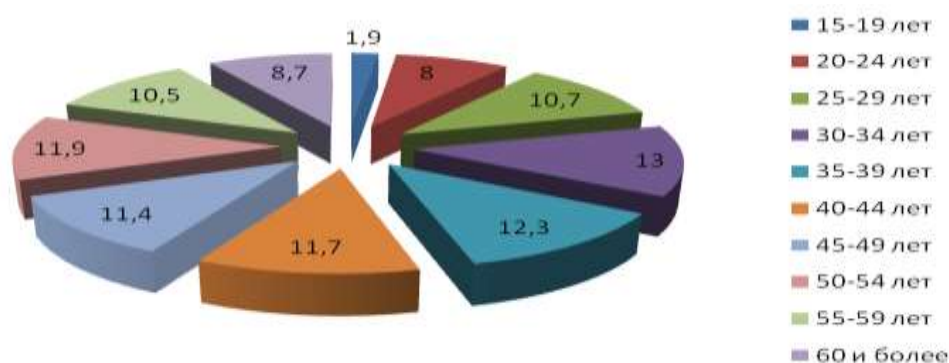


Рис. №60. Структура заболеваемости с временной утратой трудоспособности среди работающего населения Волгоградской области в 2019 году по возрастным группам, %

Заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью

Число случаев заболеваемости населения, связанной с микронутриентной недостаточностью с впервые в жизни установленным диагнозом, в Волгоградской области в 2019 году составило 3898 человек или 155,5 на 100 тыс. населения (в 2018 году – 3589 человек или 142,0 на 100 тыс. населения). 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. №61). В сравнении с 2018 годом зафиксирован рост показателя на 9,5%, в сравнении с 2010 годом напротив, зафиксирована убыль показателя на 1,9%.

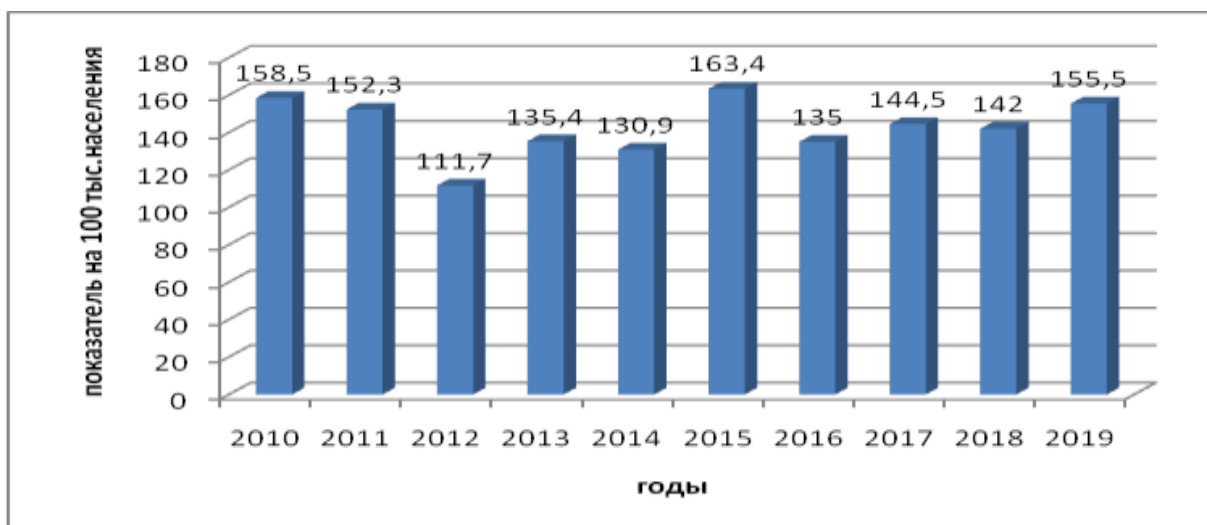


Рис. №61. Динамика показателей впервые выявленной заболеваемости, связанной с недостаточностью микронутриентов, населения Волгоградской области в 2010-2019г.г.

Из представленных в статистической форме за 2019 год болезней щитовидной железы, с впервые установленным диагнозом, самый высокий показатель заболеваемости зарегистрирован среди других форм нетоксического зоба (48,8 на 100 тыс. населения), затем - эндемического зоба, связанного с йодной недостаточностью (42,8 на 100 тыс. населения), субклинического гипотиреоза (30,2 на 100 тыс. населения), тиреотоксикоза (18,2 на 100 тыс. населения), тиреоидита (15,4 на 100 тыс. населения) (рис. №62).

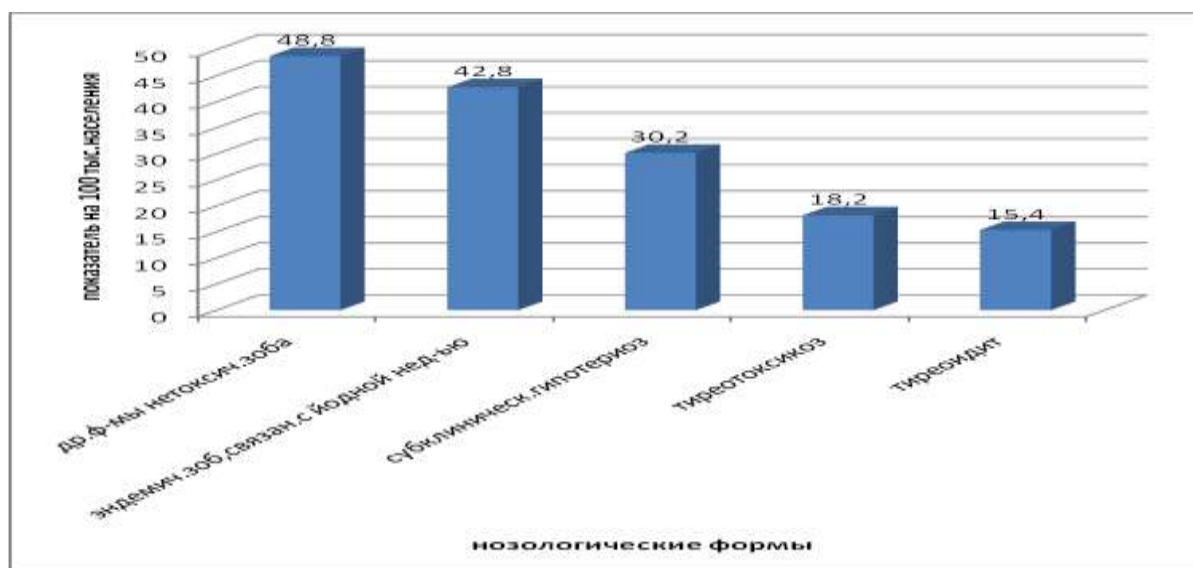


Рис. №62. Показатели заболеваемости болезнями щитовидной железы, с впервые установленным диагнозом, населения Волгоградской области в 2019 году

Наиболее высокий уровень заболеваемости в 2019 году, как и в предыдущие годы, наблюдается в группе подросткового населения – 591,5 случаев на 100 тыс. подросткового населения (в 2018 году - 653,2, в 2017 году – 538,9, в 2016 году – 524,5, в 2015 году – 595,1). В группе детского населения показатель составил 212,8 случаев на 100 тыс. детского населения (в 2018 году - 198,9, в 2017 году – 204,3, в 2016 году – 172,6, в 2015 году - 276,7). В группе взрослого населения показатель составил 128,7 случаев на 100 тыс. взрослого населения (в 2018 году - 113,3, в 2017 году – 119,7, в 2016 году – 115,3, в 2015 году – 127,9).

В разных возрастных группах наблюдается следующая динамика (рис. №63). В группе подросткового населения за период с 2010 по 2019г.г. показатель впервые выявленной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, вырос на 19,0%. В группе детского населения показатель напротив, снизился на 11,4%. В группе взрослого населения показатель также снизился на 1,1%. В сравнении с 2018 годом зафиксирована убыль показателя у подростков на 9,4%, а у детей и у взрослых зафиксирован рост показателей на 7,0% и 13,6% соответственно.



Рис. №63. Динамика показателей заболеваемости, связанной с недостаточностью микронутриентов, с впервые в жизни установленным диагнозом, у взрослого, подросткового и детского населения Волгоградской области в 2010-2019г.г.

Из представленных нозологий, у взрослого населения в 2019 году, как и в 2018 году преобладает заболеваемость другими формами нетоксического зоба - 46,9 (в 2018 году - 36,3) случаев на 100 тыс. взрослого населения. У подросткового населения наибольшее количество случаев заболеваний приходится на эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью - 353,5 (в 2018 году - 341,8) случаев на 100 тыс. подросткового населения. У детского населения наибольшее количество случаев заболеваний приходится, также как и у подростков, на заболеваемость эндемическим зобом, связанным с йодной недостаточностью - 143,4 (в 2018 году - 129,9) случаев на 100 тыс. детского населения.

При ранжировании районов Волгоградской области по впервые выявленной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью в 2019 году, выявлено, что лидирующие места в группе детского населения занимают: Михайловский, Клетский, Руднянский районы, г. Волгоград. У подростков - Чернышковский, Октябрьский, Котельниковский, Михайловский, Клетский районы, г. Волгоград; у взрослых - Михайловский, Палласовский, Руднянский, Котельниковский районы.

В целом по всем возрастным контингентам в 2019 году наиболее высокие уровни заболеваемости зафиксированы в Михайловском, Руднянском, Палласовском, Котельниковском, Клетском районах, г. Волгограде (рис. №64).

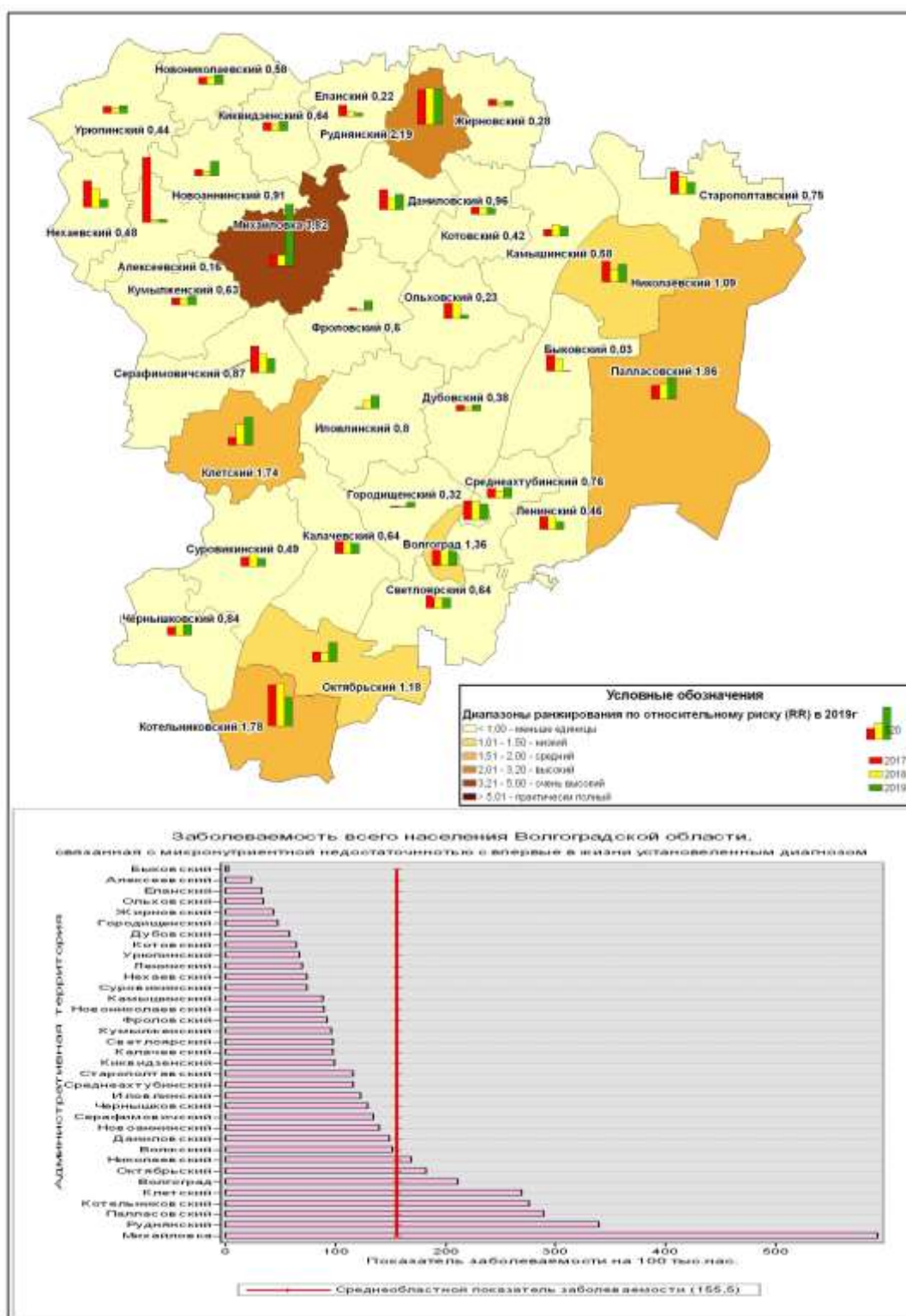


Рис. №64. Ранжирование районов Волгоградской области по показателям заболеваемости всего населения, связанной с микронутриентной недостаточностью, с впервые в жизни установленным диагнозом в 2019 году, динамика показателей в 2017-2019г.г.

В целом по области в 8 районах зафиксировано превышение среднеобластного уровня впервые выявленной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью (в 2018 году – 10).

В динамике за 5 лет наиболее существенно увеличились показатели заболеваемости в Иловлинском, Камышинском, Клетском, Михайловском, Новоаннинском, Октябрьском, Палласовском, Руднянском, Светлоярском, Суровикинском, Фроловском районах. В сравнении с 2018 годом наибольший прирост отмечен в Городищенском, Михайловском, Новоаннинском, Октябрьском, Фроловском районах.

В группе детского населения в 2019 году территориями риска, где показатель заболеваемости превышает среднеобластной в 1,5 и более раз являются:

- по заболеваемости эндемическим зобом, связанным с йодной недостаточностью: г. Волгоград (302,1 на 100 тыс. детского населения), при среднеобластном показателе 143,4 на 100 тыс. детского населения
- по заболеваемости другими формами нетоксического зоба: Михайловский (1373,9 на 100 тыс. детского населения), Клетский (763,6 на 100 тыс. детского населения), Руднянский (136,2 на 100 тыс. детского населения), Котельниковский (121,7 на 100 тыс. детского населения), Иловлинский (102,2 на 100 тыс. детского населения), Чернышковский (76,0 на 100 тыс. детского населения) районы, при среднеобластном показателе 42,4 на 100 тыс. детского населения.

В группе подростков в 2019 году территориями риска, где показатель заболеваемости превышает среднеобластной в 1,5 и более раз являются:

- по заболеваемости эндемическим зобом, связанным с йодной недостаточностью: Октябрьский (1903,1 на 100 тыс. подросткового населения), Чернышковский (956,0 на 100 тыс. подросткового населения), Камышинский (556,0 на 100 тыс. подросткового населения) районы, г. Волгоград (725,3 на 100 тыс. подросткового населения), при среднеобластном показателе 353,5 на 100 тыс. подросткового населения
- по заболеваемости другими формами нетоксического зоба: Котельниковский (1722,5 на 100 тыс. подросткового населения), Михайловский (1515,2 на 100 тыс. подросткового населения), Клетский (1476,0 на 100 тыс. подросткового населения), Иловлинский (833,3 на 100 тыс. подросткового населения), Чернышковский (764,8 на 100 тыс. подросткового населения), Даниловский (261,1 на 100 тыс. подросткового населения), Дубовский (208,3 на 100 тыс. подросткового населения) районы, при среднеобластном показателе 140,8 на 100 тыс. подросткового населения.

В группе взрослого населения в 2019 году территориями риска, где показатель заболеваемости превышает среднеобластной в 1,5 и более раз являются:

- по заболеваемости эндемическим зобом, связанным с йодной недостаточностью: Руднянский (177,8 на 100 тыс. взрослого населения), Николаевский (85,4 на 100 тыс. взрослого населения), Фроловский (52,7 на 100 тыс. взрослого населения), Киквидзенский (38,3 на 100 тыс. взрослого населения), Даниловский (26,6 на 100 тыс. взрослого населения), Урюпинский (23,4 на 100 тыс. взрослого населения) районы, при среднеобластном показателе 11,7 на 100 тыс. взрослого населения
- по заболеваемости другими формами нетоксического зоба: Михайловский (151,8 на 100 тыс. взрослого населения), Палласовский (101,8 на 100 тыс. взрослого населения) районы, при среднеобластном показателе 46,9 на 100 тыс. взрослого населения

- по заболеваемости субклиническим гипотиреозом: Палласовский (146,4 на 100 тыс. взрослого населения), Котельниковский (84,3 на 100 тыс. взрослого населения), Михайловский (75,9 на 100 тыс. взрослого населения), Среднеахтубинский (75,5 на 100 тыс. взрослого населения), Серафимовичский (75,2 на 100 тыс. взрослого населения), Руднянский (72,7 на 100 тыс. взрослого населения), Старополтавский (59,2 на 100 тыс. взрослого населения) районы, г. Волжский (55,2 на 100 тыс. взрослого населения), при среднеобластном показателе 33,7 на 100 тыс. взрослого населения
- по заболеваемости тиреотоксикозом (гипертиреозом): Михайловский (104,4 на 100 тыс. взрослого населения), Палласовский (82,7 на 100 тыс. взрослого населения), Старополтавский (59,2 на 100 тыс. взрослого населения), Руднянский (56,6 на 100 тыс. взрослого населения), Новоаннинский (55,2 на 100 тыс. взрослого населения), Николаевский (50,5 на 100 тыс. взрослого населения), Урюпинский (46,8 на 100 тыс. взрослого населения), Светлоярский (35,6 на 100 тыс. взрослого населения) районы, при среднеобластном показателе 22,1 на 100 тыс. взрослого населения
- по заболеваемости тиреоидитом: Котельниковский (91,3 на 100 тыс. взрослого населения), Новоаннинский (55,2 на 100 тыс. взрослого населения), Руднянский (48,5 на 100 тыс. взрослого населения), Михайловский (47,4 на 100 тыс. взрослого населения), Городищенский (41,8 на 100 тыс. взрослого населения), Октябрьский (38,6 на 100 тыс. взрослого населения), Кумылженский (34,5 на 100 тыс. взрослого населения), Нехаевский (26,8 на 100 тыс. взрослого населения), Даниловский (26,6 на 100 тыс. взрослого населения), Калачевский (26,4 на 100 тыс. взрослого населения), Новониколаевский (26,3 на 100 тыс. взрослого населения), Палласовский (25,5 на 100 тыс. взрослого населения), Суровикинский (22,7 на 100 тыс. взрослого населения) районы, при среднеобластном показателе 14,3 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 2019 году диагноз «хронический алкоголизм» был впервые установлен у 2464 человек, что составляет 98,3 на 100 тыс. населения (в 2018 году – 1073 человека или 42,4 на 100 тыс. населения). Рост показателя за год составил 131,8%. За пятилетний период 2015-2019г.г. рост показателя составил 102,3%.

За весь период наблюдения в регистрации преобладает взрослое население. В группе взрослого населения Волгоградской области в 2019 году синдром зависимости от алкоголя установлен в 2462 случаях, что составляет 121,4 на 100 тыс. взрослого населения. По сравнению с предыдущим годом показатель вырос на 132,1% (в 2018 году – 1072 случая или 52,3 на 100 тыс. взрослого населения) (рис. №65).

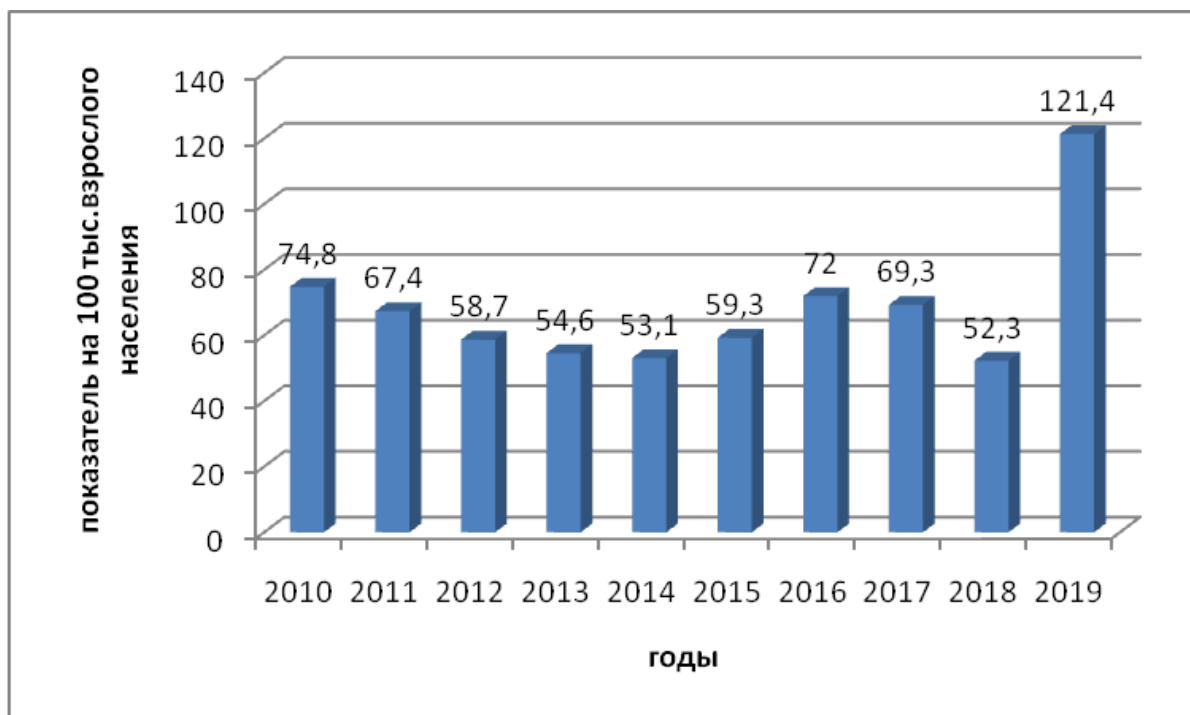


Рис. №65. Динамика показателя первичной заболеваемости хроническим алкоголизмом взрослого населения Волгоградской области в 2010-2019г.г.

В возрастной группе детского населения (0-14 лет) в 2019 году впервые установленный синдром зависимости от алкоголя зарегистрирован у 2-х человек (в Камышинском районе и в г. Волжский). В 2018 году впервые установленный синдром зависимости от алкоголя у детей не регистрировался. Следует отметить, что за период 2006-2017г.г. этот диагноз был зафиксирован лишь дважды: в 2008 году в г. Волгограде и Серафимовичском районе и в 2015 году в Урюпинском районе.

В группе подросткового населения (15-17лет) в 2019 году случаев хронического алкоголизма не зарегистрировано (в 2018 году – 1 случай или 1,5 на 100 тыс. подросткового населения).

В 2019 году наиболее высокие показатели в Камышинском (234,8 на 100 тыс. взрослого населения), Урюпинском (228,1 на 100 тыс. взрослого населения), Нехаевском (132,8 на 100 тыс. взрослого населения), Новониколаевском (128,8 на 100 тыс. взрослого населения) районах, г. Волгограде (192,0 на 100 тыс. взрослого населения), при среднеобластном показателе 121,4 на 100 тыс. взрослого населения.

Самые низкие показатели зарегистрированы в Жирновском (6,5 на 100 тыс. взрослого населения), Котельниковском (10,5 на 100 тыс. взрослого населения), Котовском (12,3 на 100 тыс. взрослого населения) районах (рис. №66).

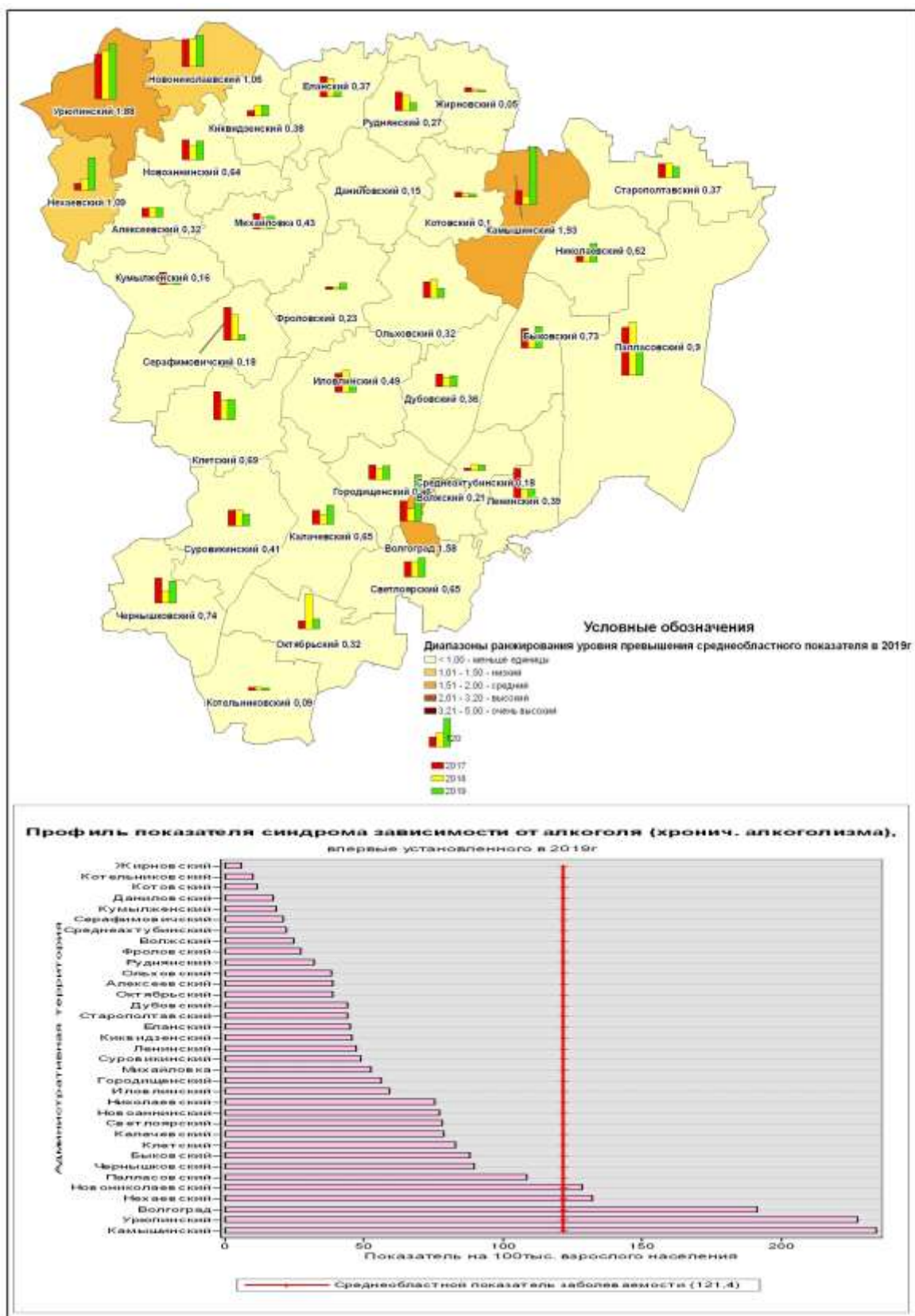


Рис. №66. Ранжирование районов Волгоградской области по показателю впервые установленного синдрома зависимости от алкоголя (хронический алкоголизм) взрослого населения старше 18 лет в 2019 году, динамика показателей в 2017-2019г.г.

В 2019 году в Волгоградской области было зафиксировано 317 случаев алкогольных психозов, что составляет 12,6 на 100 тыс. населения (в 2018 году – 330 случаев или 13,1 на 100 тыс. населения). По сравнению с предыдущим годом отмечается убыль показателя на 3,8%. Как и в 2018 году все случаи впервые выявленных алкогольных психозов отмечены только среди взрослого населения старше 18 лет (в 2017 году у подростков был зарегистрирован 1 случай в Суровикинском районе). За 10-летний период наблюдения 2010-2019г.г. показатель заболеваемости алкогольными психозами среди взрослого населения снизился на 57,8%.

При ранжировании территорий области по уровню показателя впервые зарегистрированных алкогольных психозов на первом ранговом месте в 2019 году находится Светлоярский район (60,6 на 100 тыс. взрослого населения), на втором – Ленинский район (51,8 на 100 тыс. взрослого населения), на третьем – Дубовский район (44,3 на 100 тыс. взрослого населения), на четвертом - Камышинский район (40,5 на 100 тыс. взрослого населения), на пятом – Новоаннинский район (38,8 на 100 тыс. взрослого населения). Также превышают среднеобластной показатель (15,6 на 100 тыс. взрослого населения): Котельниковский, Котовский, Нехаевский, Октябрьский, Палласовский, Суровикинский, Чернышковский районы, г. Волгоград. Не регистрировались алкогольные психозы в 2019 году в 13 районах области.

В 2019 году зафиксирован 1 случай алкогольного психоза, как причина смерти в Волгоградской области (также фиксировались случаи смерти от алкогольного психоза в 2012 году – 1 случай, в 2010 году - 1 случай, в 2008 году – 4 случая, в 2007 году – 3 случая, в 2006 году - 2 случая).

Заболеваемость алкоголизмом и алкогольными психозами в Волгоградской области в 2019 году составила 110,9 случаев на 100 тыс. населения (в 2018 году – 55,5 случаев на 100 тыс. населения). Отмечается рост показателя по сравнению с предыдущим годом на 99,8%; по сравнению с 2015 годом – рост на 61,9%. За пятилетний период наблюдения среднеобластной показатель был ниже показателя по Российской Федерации в 2015 году, в 2016-2019г.г. – выше (рис. №67).



Рис. №67. Динамика заболеваемости населения алкоголизмом и алкогольными психозами (впервые установленными) в 2015-2019г.г. на территории Волгоградской области в сравнении с РФ

В 2019 году в Волгоградской области было зарегистрировано 210 случаев впервые установленной наркозависимости, что составляет 8,4 на 100 тыс. населения (в 2018 году - 194 случая или 7,7 на 100 тыс. населения). По сравнению с предыдущим годом отмечается рост показателя на 9,1%; по сравнению с 2015 годом напротив, отмечается спад показателя на 30,6%. Положительным аспектом является тот факт, что за анализируемый период значения среднеобластного показателя были ниже среднероссийского (рис. №68).

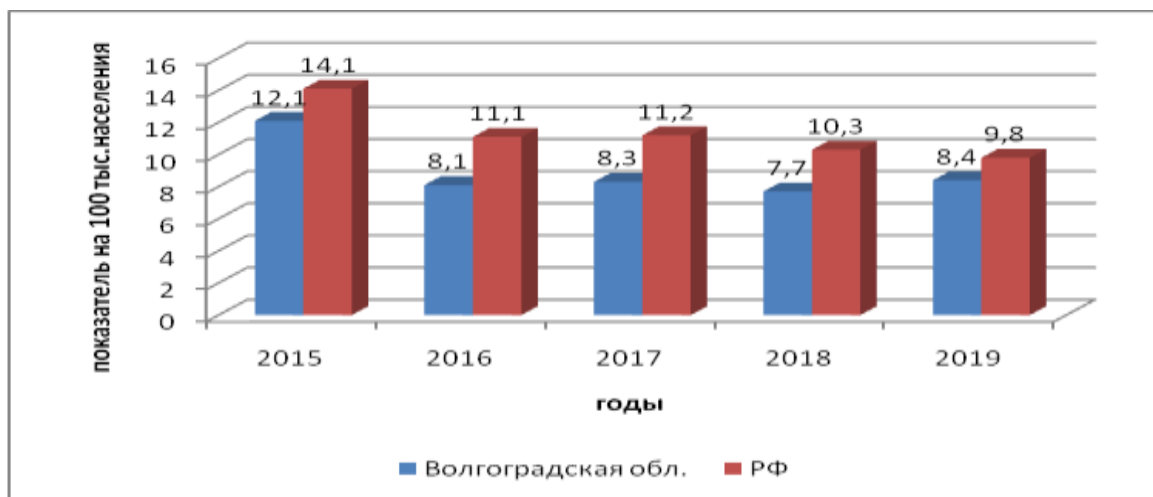


Рис. №68. Динамика впервые установленного синдрома зависимости от наркотических веществ в 2015-2019г.г. на территории Волгоградской области в сравнении с РФ

Основная первичная заболеваемость синдромом наркозависимости в Волгоградской области регистрируется в возрастной группе взрослого населения – 194 случая (92,4% от всех случаев), что составляет 9,6 на 100 тыс. взрослого населения. За последний год показатель среди взрослых вырос на 5,5%.

При ранжировании территорий области по интенсивному показателю синдрома зависимости от наркотических веществ среди взрослого населения самые высокие значения показателя в 2019 году отмечены в Камышинском (29,9 на 100 тыс. взрослого населения), Ленинском (21,6 на 100 тыс. взрослого населения) районах, г. Волгограде (13,4 на 100 тыс. взрослого населения), Дубовском (13,3 на 100 тыс. взрослого населения), Суровикинском (11,4 на 100 тыс. взрослого населения), Палласовском (10,2 на 100 тыс. взрослого населения) районах, при среднеобластном показателе 9,6 на 100 тыс. взрослого населения. Самые низкие показатели зарегистрированы в Михайловском (1,4 на 100 тыс. взрослого населения) и Фроловском (2,5 на 100 тыс. взрослого населения) районах. Не регистрировался синдром зависимости от наркотических веществ в 2019 году в 17 районах области.

Среди детского возрастного контингента диагноз наркомании, как впервые установленный, зарегистрирован лишь в г. Волгограде – 1 случай. В 2018-2017г.г. случаи не регистрировались. В группе подросткового населения в 2019 году было установлено 15 случаев первичной наркозависимости: 9 – в г. Волгограде, 4 – в г. Волжский, по 1 – в Калачевском и в Камышинском районах (в 2018 году было зарегистрировано 7 случаев или 10,1 на 100 тыс. подросткового населения). Показатель на 100 тыс. подросткового населения области в 2019 году составил 21,1. Зафиксирован рост показателя по сравнению с предыдущим годом на 108,9%; по сравнению с 2010 годом – рост на 52,9%.

Инвалидность детского населения

Мониторинг общей детской инвалидности является одной из составляющих федерального и регионального информационных фондов СГМ (ФИФ и РИФ СГМ). В данном материале использованы базы данных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области», сформированные на основании сведений формы № 19 «Сведения о детях-инвалидах», полученной от ГБУЗ «ВОМИАЦ».

В Волгоградской области в 2019 г. зарегистрировано 8190 детей-инвалидов, показатель общей детской инвалидности составил 171,0 на 10 тыс. населения (0-17 лет), что выше уровня предыдущего года на 2%. За период 2015-2019 гг. показатель снизился на 1,9%. В 2015 г. показатель достиг максимального значения за последние пять лет, минимальное значение отмечено в 2017 г. (рис. №69).

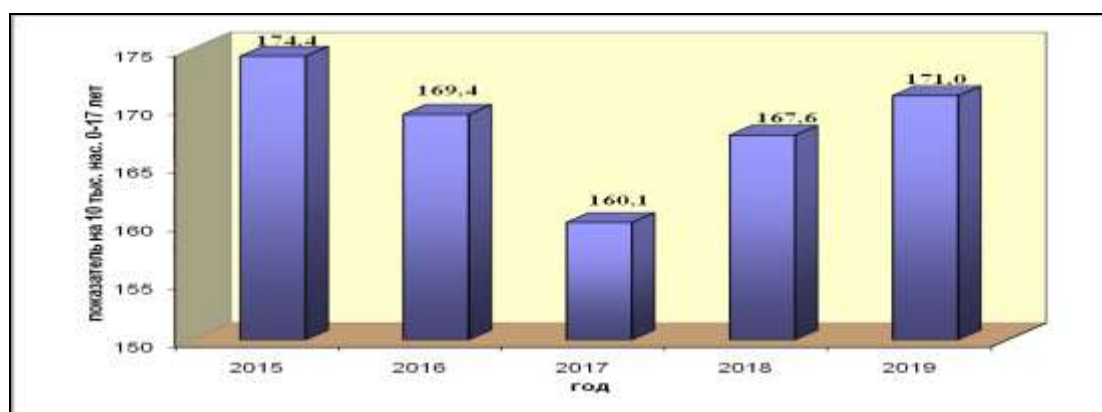


Рис. №69. Динамика показателя общей детской инвалидности в Волгоградской области за период 2015-2019 гг.

В структуре причин общей детской инвалидности в Волгоградской области в 2019 году на первом месте определяются психические расстройства и расстройства поведения (24,7%), на втором - болезни нервной системы (24,4%), на третьем - врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (18,7%), на четвертом - болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ (10,7%), на пятом – болезни уха и сосцевидного отростка (5,9%) (рис. №70).

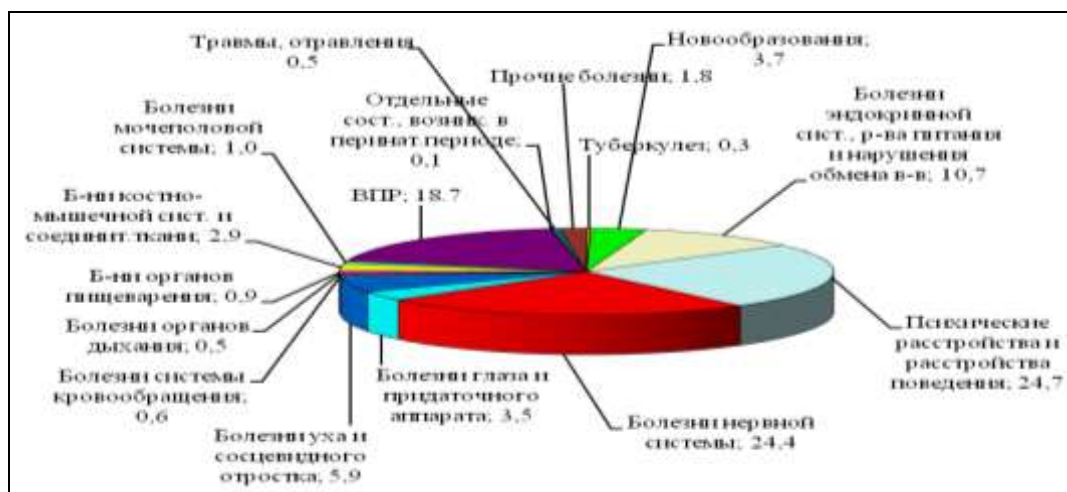


Рис. №70. Структура причин (%) общей детской инвалидности в Волгоградской области в 2019 году

В динамике за период 2015-2019 гг. интенсивные показатели общей детской инвалидности по причинам представлены в таблице №85. Значения показателей снизились по всем основным группам нозологий, кроме болезней эндокринной системы. Положительным фактом является снижение за период 2018/2019 гг. показателей инвалидности вследствие болезней нервной системы и болезней уха.

Таблица №85

**Динамика показателей общей инвалидности детей Волгоградской области
по основным причинам в 2015-2019 гг.**

Наименование классов и отдельных болезней	Показатель на 10 тыс. нас. 0-17 лет					Темп прироста /убыли 2015- 2019 гг. (%)	Темп прироста /убыли 2018- 2019 гг. (%)
	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год		
Болезни нервной системы	41,9	41,4	41,7	41,8	41,7	-0,5	-0,2
Психические расстройства и расстройства поведения	43,3	40,5	34,1	41,3	42,3	-2,3	+2,4
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	34,8	33,0	31,9	31,9	31,9	-8,3	0,0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	13,8	14,4	15,7	16,6	18,3	+32,6	+10,2
Болезни глаза и придаточного аппарата	7,8	7,7	6,7	6,2	6,1	-21,8	-1,6
Болезни уха и сосцевидного отростка	12,6	12,4	10,6	10,1	10,0	-20,6	-1,0
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	5,1	4,7	4,3	4,3	4,9	-3,9	+14,0
Новообразования	5,7	5,6	5,9	5,8	6,2	+8,8	+6,9

В результате ранжирования территорий области по методу персентилей определяются территории с очень низкими, низкими значениями, ниже и выше средних значениями, средними, высокими и очень высокими значениями показателя общей детской инвалидности. В 2019 г. очень низкие и низкие значения отмечены в Николаевском, Ольховском, Даниловском, Нехаевском районах. Территории со значениями показателя «высокие» и «очень высокие» - Серафимовичский, Ленинский, Урюпинский и Суровикинский районы (табл. №86).

Таблица №86

**Ранжирование территорий Волгоградской области по значению показателя общей
детской инвалидности в 2019 г. (с использованием метода персентилей)**

Ранговый интервал	Территории области
Очень низкие значения (менее 94,61 на 10 тыс. нас. 0-17 лет)	Николаевский, Ольховский районы
Низкие значения (94,61 – 104,58 на 10 тыс.нас. 0-17 лет)	Даниловский, Нехаевский районы

Значения ниже средних (104,58– 120,90 на 10 тыс. 0-17 лет)	Городищенский, Киквидзенский, Клетский, Октябрьский, Среднеахтубинский районы
Средние значения (120,9– 174,1 на 10 тыс. нас. 0-17 лет)	Гор. округ гор. Михайловка, Алексеевский, Быковский, Дубовский, Еланский, Иловлинский, Калачевский, Котельниковский, Новоаннинский, Новониколаевский, Палласовский, Кумылженский, Руднянский, Светлоярский, Старополтавский, Фроловский районы, г. Волжский
Значения выше средних (174,1 – 190,48 на 10 тыс. нас. 0-17 лет)	Жирновский, Камышинский, Котовский, Чернышковский районы, г. Волгоград
Высокие значения (190,48 –194,95 на 10 тыс. нас. 0-17 лет)	Суровикинский, Урюпинский районы
Очень высокие значения (более 194,95 на 10 тыс. нас. 0-17 лет)	Ленинский, Серафимовичский районы

В 2019 г. превышают среднеобластное значение показатели в г. Волгограде, городском округе г. Михайловке, Серафимовичском, Ленинском, Суровикинском, Урюпинском, Камышинском, Котовском, Чернышковском, Жирновском, Светлоярском, Кумылженском районах.

Следует отметить, что последние пять лет в Серафимовичском и Ленинском районах наблюдаются самые высокие показатели среди территорий области. Районы Волгоградской области, занимающие за анализируемый период ведущие ранговые места по значениям показателя общей детской инвалидности, представлены в таблице №87.

Таблица №87

Административные территории Волгоградской области, занимающие лидирующие места при ранжировании по показателю общей детской инвалидности за период 2015-2019 гг.

Ранг	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
1	Ленинский	Ленинский	Ленинский	Ленинский	Серафимовичский
2	Серафимовичский	Серафимовичский	Серафимовичский	Камышинский	Ленинский
3	Камышинский	Камышинский	Камышинский	Серафимовичский	Суровикинский
4	Светлоярский	Светлоярский	Урюпинский	Урюпинский	Урюпинский
5	Чернышковский	Чернышковский	Котовский	Котовский	Камышинский

За последние пять лет прирост показателя отмечен в 16 административных территориях, убыль – в 19. При этом наибольший темп прироста отмечен в Еланском (+38%) и Суровикинском (+28%) районах, а наиболее значительное снижение данного показателя за пятилетний период наблюдалось в Ленинском районе (-27%). За период 2018/2019 гг. показатель вырос на 20 из 35 территорий области, включая г. Волгоград. Максимальный темп прироста отмечен в Еланском районе (+29%).

Результаты токсикологического мониторинга

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

В 2020 году в Волгоградской области от острых отравлений химической этиологии пострадал 1601 человек. За последние три года интенсивный показатель снизился с 83,7 до 64,2 на 100 тыс. населения, темп убыли составил –23%. В 2020 г. отмечен минимальный показатель распространенности острых отравлений химической этиологии за трехлетний период (рис. №71).

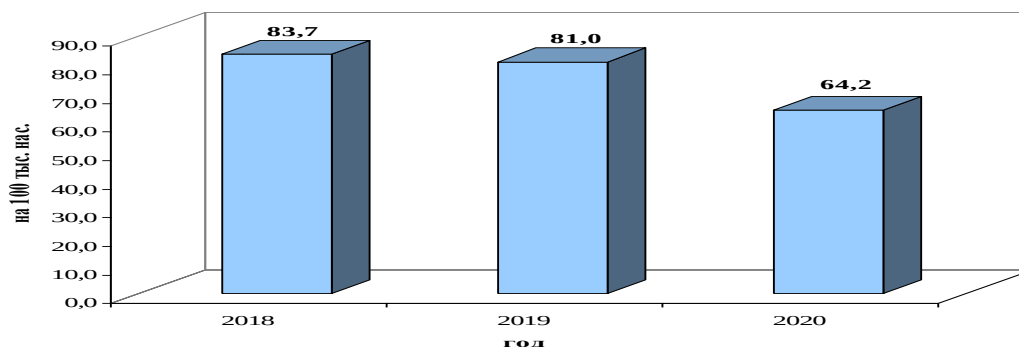


Рис. №71. Динамика показателя острых отравлений химической этиологии населения Волгоградской области в 2018-2020 гг. (на 100 тыс. населения)

Анализ половозрастной структуры пострадавших показывает, что в 2020 году, как и в предыдущие годы, наибольший удельный вес составляет взрослое население – 59%. Кроме того, дети составили 31% пострадавших (большинство из которых в возрасте до 6 лет), подростки – 10%. Более половины из всех зарегистрированных случаев острых отравлений отмечено у мужского населения – 53%.

В 3,7% случаев острых отравлений наблюдался летальный исход (60 человек). Среди умерших - 1 подросток и 59 взрослых. Летальный исход отмечен вследствие отравлений спиртосодержащей продукцией, наркотическими веществами, лекарствами, разъедающими веществами (в т.ч. едкими кислотами), органическими растворителями, угарным газом и неупомянутыми веществами.

За период 2018-2020 гг. показатель смертности от острых химических отравлений вырос с 2,26 до 2,4 на 100 тыс. населения (+6%). Минимальное значение данного показателя отмечено в 2018 г., максимальное – в 2019 г. (рис. №72).

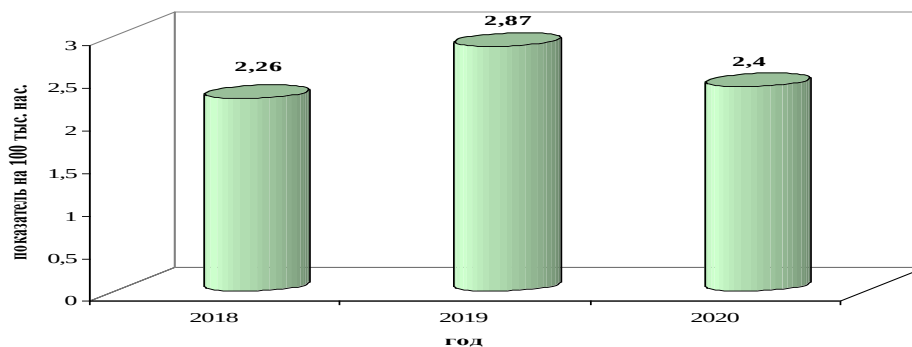


Рис. №72. Динамика показателя острых отравлений химической этиологии с летальным исходом населения Волгоградской области в 2018-2020 гг. (на 100 тыс. населения)

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, газы и пары (большинство их которых - окись углерода), пестициды, яды животных, другие и неуточненные вещества. Число пострадавших от указанных отравлений составило 700 человек – 43,7%.

На втором месте среди причин острых отравлений – лекарственные препараты (34,2%), на третьем – спиртосодержащая продукция (10,5%) (рис. №73).

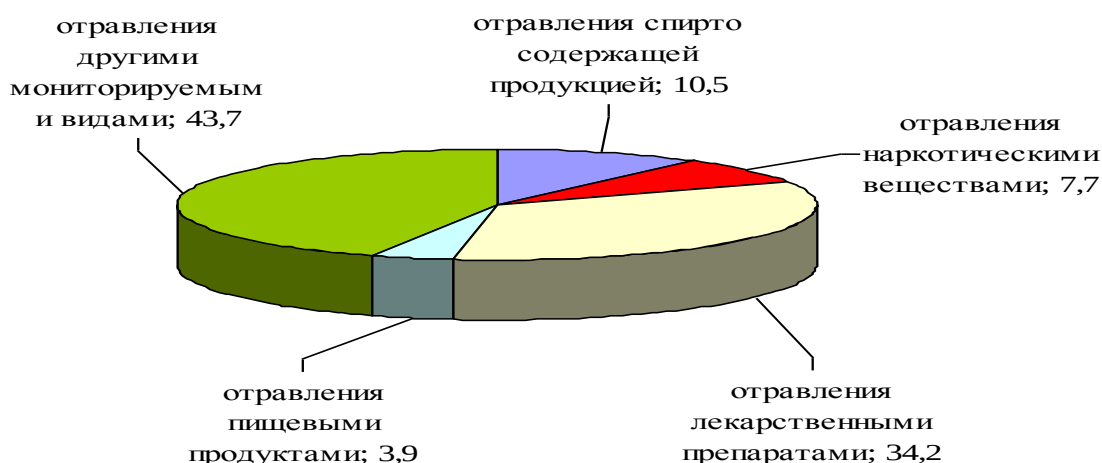


Рис. №73. Структура (%) причин острых отравлений химической этиологии населения Волгоградской области в 2020 году

При анализе структуры причин острых химических отравлений населения Волгоградской области выявляются гендерные различия: у мужчин с употреблением спиртосодержащей продукции связано 14,3% острых отравлений, у женщин – только 6,1%, отравления наркотическими веществами у мужчин имеют удельный вес в структуре в 2,8 раз больший, чем у женщин (11% и 3,9% соответственно). В свою очередь, у женщин лекарственными препаратами вызвано 44% случаев отравлений, у мужчин – 26%.

В 2020 г. в Волгоградской области было зарегистрировано 547 случаев отравлений лекарственными препаратами. Из них с летальным исходом отмечено 9 случаев. Все умершие – лица старше 18 лет.

За последние три года значение интенсивного показателя (на 100 тыс. нас.) снизилось на 20% (табл. №88). За анализируемый период минимальное значение данного показателя отмечено в 2020 г., максимальное – в 2019 г.

Таблица №88

Динамика показателя острых отравлений лекарственными препаратами населения Волгоградской области за 2018-2020 гг. (на 100 тыс. населения)

2018 год	2019 год	2020 год	Темп прироста показателя к 2018 г., %
27,6	28,8	22,0	20,0↓

Половозрастной анализ показывает, что 59% пострадавших в 2020 г. в данной группе отравлений составляют взрослые, 31% – дети до 14 лет, 10% - подростки. Шестьдесят процентов отравившихся – женщины.

Ежегодно наибольший удельный вес в структуре отравлений лекарственными препаратами составляют отравления противосудорожными, седативными, снотворными, противопаркинсоническими препаратами: 2018 г. – 31,6%; 2019 г. – 29,7%; 2020 г. – 29,6%.

Злоупотребление алкоголем является важной медико-социальной проблемой, касающейся всех возрастных групп населения.

В 2020 году в Волгоградской области зарегистрировано 168 случаев острых отравлений спиртосодержащей продукцией. Интенсивный показатель составил 6,7 на 100 тыс. населения, что ниже уровня предыдущего года на 28%. С летальным исходом зарегистрирован 1 случай отравления алкоголем. Показатели в Волгоградской области существенно ниже среднероссийского уровня (табл. №89).

Таблица №89

**Динамика показателя острых отравлений спиртосодержащей продукцией населения
Волгоградской области за 2018-2020 гг.**

Показатель	Волгоградская область				Российская Федерация, 2019 год
	2018 год	2019 год	2020 год	Темп прироста показателя к 2018 г., %	
Острые отравления алкоголем (показатель на 100 тыс. населения)	16,2	9,3	6,7	58,6↓	34,5
из них с летальным исходом (показатель на 1 тыс. населения)	0,002	0,0028	0,0004	80↓	0,076

Токсическое действие этанола установлено причиной 75% всех случаев алкогольных отравлений. Смертельный случай вызван употреблением метанола (табл. №90).

Таблица №90

Количество острых отравлений населения Волгоградской области, вызванных употреблением спиртосодержащей продукции, в 2020 г.

Вещество	Зарегистрировано отравлений, чел.	Из них с летальным исходом, чел.
этиловый спирт	126	0
метанол	3	1
суррогаты алкоголя	27	0
тормозная жидкость	1	0
другие неуточненные спирты	11	0
Итого	168	1

В 2020 г. в области зарегистрировано 123 случая отравлений наркотиками. За последние три года интенсивный показатель снизился в 1,3 раза. За анализируемый период показатель имеет максимальное значение в 2018 г., минимальное – в 2020 г. (табл. №91).

Динамика показателя острых отравлений наркотическими веществами населения Волгоградской области за период 2018-2020 гг. (на 100 тыс. населения)

2018 год	2019 год	2020 год	Темп прироста показателя к 2018 г., %
6,3	5,5	4,9	22↓

Два случая острых отравлений данной этиологии в 2020 г. закончились смертельным исходом (мужчины старше 18 лет).

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 – 55,3% - вызывали другие и неуточненные психодислептики (галлюциногены). Удельный вес наркотических веществ, зафиксированных в качестве причин острых отравлений в 2020 г., представлен на рисунке №74.

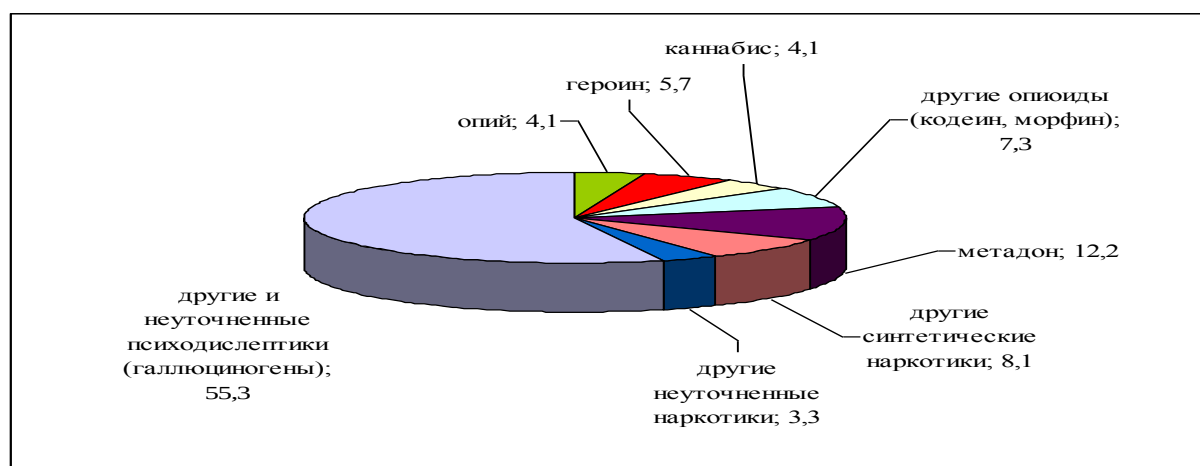


Рис. №74. Структура (%) острых отравлений населения Волгоградской области наркотическими веществами в 2020 г.

Кроме того, было зарегистрировано 3 случая острых отравлений у населения **курительными смесями (spice)** (один ребенок, один – подросток, один – взрослый). Из них в 2 случаях смеси содержали наркотическое вещество.

Важным негативным медико-социальным аспектом токсикологической ситуации являются случаи острых алкогольных и наркотических отравлений у детей и подростков, являясь индикатором социального неблагополучия в обществе, недостаточности контроля, прежде всего в семье, за поведением ребенка, его досугом, посещением образовательных учреждений. В 2020 г. в медицинских учреждениях зарегистрировано 54 случая алкогольных и 62 случая наркотических отравлений у детей и подростков (возрастная группа 0-17 лет). У подростков отравления наркотиками последние годы занимают второе место в структуре острых химических отравлений. В 2020 г. удельный вес данных отравлений в возрастной группе 15-17 лет составил 34%.

1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости в Волгоградской области

В 2020 году в Волгоградской области зарегистрировано 39 случаев профессиональных заболеваний (отравлений) у 32 работников различных отраслей и

видов экономической деятельности (2019 год – 34 случая у 27 работников) с впервые установленными профессиональными заболеваниями и отравлениями, из них у женщин – 16 случаев заболевания (41,02 %) у 15 работниц (38,46%) (2019 год – 5 случаев заболевания – 14,7% у 5 работниц 18,5%).

Доля заболевших женщин в Волгоградской области среди зарегистрированных больных с профессиональными заболеваниями за 2020 год увеличилась на 19,96% в сравнении с 2019 годом и в 3,13 раза выше показателя по РФ 2019 года (12,27%).

Из числа выявленных заболеваний в 16 случаях острая форма профессионального заболевания, 23 случая (16 человек) – хроническая форма заболевания.

В Волгоградской области за последние 3 года зарегистрировано 120 случаев профессиональных заболеваний (отравлений). Динамика профессиональных заболеваний: 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 % и в 2020 году 39 случаев, из них 16 заболеваний у женщин (41,02%). При этом доля женщин максимальная в 2020 году (41,02%) (рис. №75).

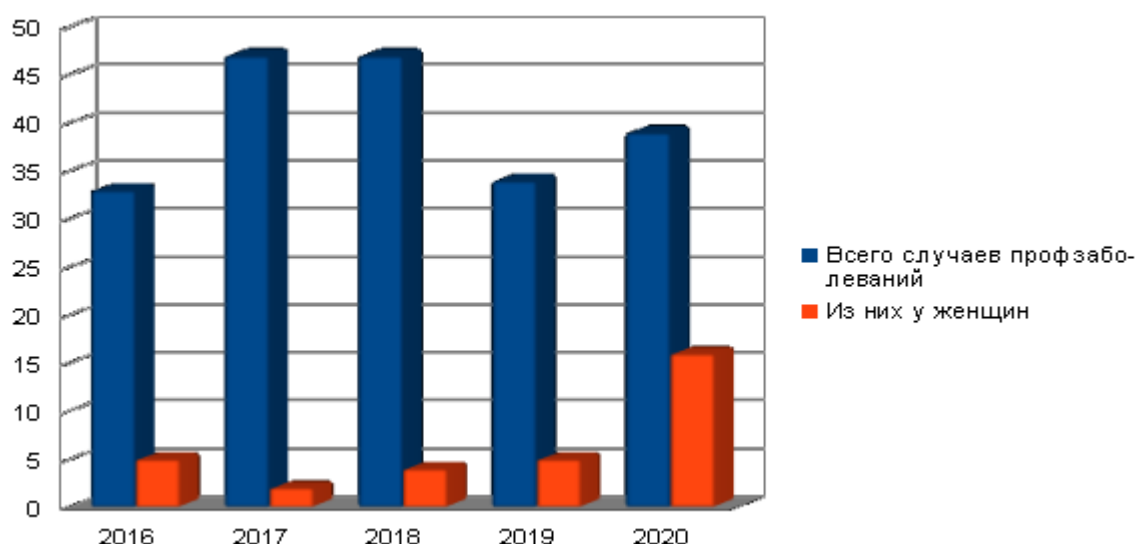


Рис. №75. Динамика случаев профессиональной заболеваемости

Показатель профессиональной заболеваемости в целом по Волгоградской области в 2020 г. составил 0,46 на 10 000 работников (2019г. - 0,40; 2018г.- 0,55; 2017г.- 0,55, 2016г.- 0,39). Показатель профессиональной заболеваемости в целом по Российской Федерации составил в 2019г. – 1,03 на 10000 работников, в 2018г.- 1,17, в 2017г.- 1,31, в 2016г. - 1,47. Таким образом, показатель профессиональной заболеваемости в Волгоградской области в 2019 году (0,40) в 2,6 раза ниже, чем по РФ в 2019 году (1,03) (рис. №76).

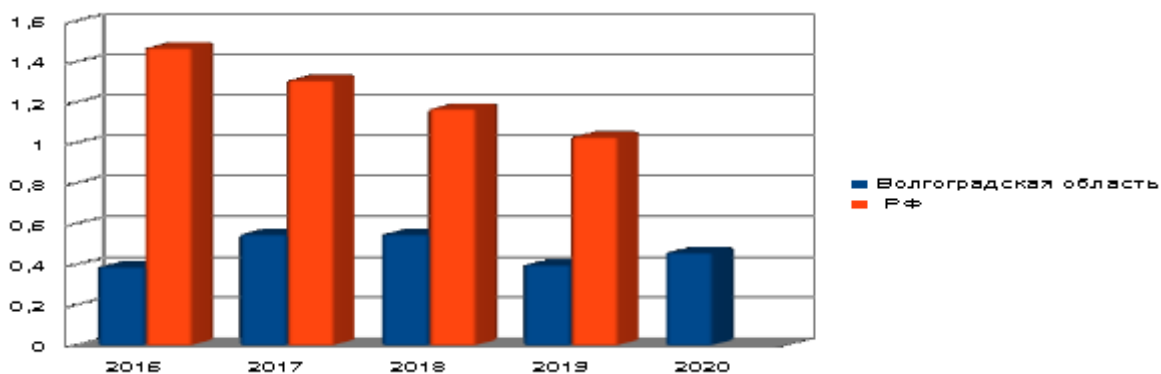


Рис. №76. Показатели профессиональной заболеваемости по Волгоградской области (на 10000 работников)

Из общего числа заболеваний 71,79 % приходится на долю г. Волгограда, в котором сосредоточено основное число промышленных предприятий из них 8 случаев острого профессионального заболевания медицинских работников со смертельным исходом в результате заражения новой коронавирусной инфекцией; 28,21 %- Волгоградская область (Иловлинский район — 2 случая острого профессионального заболевания медицинских работников со смертельным исходом в результате заражения новой коронавирусной инфекцией ГБУЗ «Иловлинская центральная районная больница», Михайловский район - 2 случая острого профессионального заболевания медицинских работников со смертельным исходом в результате заражения новой коронавирусной инфекцией ГБУЗ «Михайловская центральная районная больница», Новониколаевский район - 2 случая острого профессионального заболевания медицинских работников со смертельным исходом в результате заражения новой коронавирусной инфекцией ГБУЗ «Новониколаевская центральная районная больница», Нехаевский район - 1 случай острого профессионального заболевания медицинских работников со смертельным исходом в результате заражения новой коронавирусной инфекцией ГБУЗ «Нехаевская центральная районная больница», Городищенский район - 1 случай острого профессионального заболевания медицинских работников со смертельным исходом в результате заражения новой коронавирусной инфекцией ГБУЗ «Городищенская центральная районная больница» (табл. №92).

Таблица №92

Число профессиональных заболеваний по территориальной принадлежности в 2020 г.
(абс. числа)

Территория	Число заболеваний всего	В т.ч. число заболеваний у женщин	Острая форма заболевания	Хроническая форма заболевания
г.Волгоград	26	9	8	18
Городищенский	1	1	1	-
Нехаевский	1	-	1	-
Новониколаевский	2	2	2	-
Михайловский	2	2	2	-
Иловлинский	2	1	2	-
Камышинский	1	1	-	1
Котельниковский	4	-	-	4
Итого	39	16	16	23

Удельный вес случаев профессиональных заболеваний и отравлений, зарегистрированных на предприятиях частной формой собственности в 2020 году составил 53,8 % (2019г. - 94,1%, 2018г.- 100%, 2017г.- 91,5%); на предприятиях, являющихся собственностью субъектов РФ удельный вес составил 46,2 % (2019г. - 5,9%, 2018г. - 0%, 2017г. 8,5%).

Увеличение удельного веса на предприятиях, являющихся собственностью субъектов РФ в отчетном году связано со случаями острых профессиональных заболеваний медицинских работников со смертельным исходом в результате заражения новой коронавирусной инфекцией (табл. №93).

Таблица №93

Число профессиональных заболеваний по видам собственности в 2020 г. (абс. числа)

Вид собственности	Число заболеваний всего	В т.ч. число заболеваний у женщин	Острая форма заболевания	Хроническая форма заболевания
Частная собственность	21	2	-	21
Собственность субъектов РФ	18	14	16	2
Муниципальная собственность	-	-	-	-
Итого	39	16	16	23

Основное число профессиональных заболеваний регистрируется на следующих предприятиях:

- филиал АО «РУСАЛ Урал в Волгограде «Объединенная компания РУСАЛ Волгоградский алюминиевый завод» – 6 человек, у которых зарегистрировано 10 профессиональных заболеваний (т.е. по несколько заболеваний у одного человека) (2019г. - 8 человек, у которых зарегистрировано 12 заболеваний, 2018г.- 21 человек, у которых зарегистрировано 35 профессиональных заболеваний, 2017г.- 26 заболеваний у 16 человек);
- ОАО «Волгограднефтемаш» зарегистрировано 7 заболеваний у 5 работников, в т.ч. 1 женщина с 2 заболеваниями (2019г. - 9 заболеваний у 7 работников, в т.ч. 2 женщин; 2018г.- 2 заболевания у 2 работников, 2017г.-7 заболеваний у 3 работников, 2016г.-1 заболевание);
- ООО «ЕвроХим-ВолгаКалий» - зарегистрировано 4 заболевания у 3 работников (2019г.- зарегистрировано 8 заболеваний у 7 работников).

ГБУЗ «Волгоградский областной клинический противотуберкулезный диспансер» - зарегистрировано 2 случая туберкулеза у работников лечебных учреждений противотуберкулезного профиля, из которых 1 случай - женщина ГБУЗ «ВОКПД» филиал № 1 в г. Камышин (2019г. - зарегистрировано 2 случая туберкулеза).

В 2020г 16 случаев острого профессионального заболевания медицинских работников со смертельным исходом в результате заражения новой коронавирусной инфекцией, из которых 13 случаев — женщины (табл. №94).

Таблица №94

**Численность профессиональных заболеваний на предприятиях
Волгоградской области (абс.)**

Наименование предприятия	Численность зарегистрированных профессиональных заболеваний		
	2020г.	2019г.	2018 г.
АО «РУСАЛ Урал в Волгограде «Объединенная компания РУСАЛ Волгоградский алюминиевый завод»	10 (6 человек)	12 (8 человек)	35 (21 человек)
ОАО «Волгограднефтемаш»	7 (5 человек)	9 (7 человек)	2 (2 человека)
ООО «ЕвроХим-ВолгаКалий»	4 (3 человека)	8 (7 человек)	-
Лечебные учреждения здравоохранения (туберкулез)	2	2	-
Лечебные учреждения здравоохранения (новая коронавирусная инфекция)	16	-	-
АО «Волгоградский металлургический комбинат «Красный Октябрь»	-	-	5 (4 человека)
ООО «Волгоградская машиностроительная компания «ВГТЗ»	-	-	2 (1 человек)-
ООО «Волгоградская алюминиевая компания - порошковая металлургия»	-	-	1
ООО «Дружба», СПК племзавод «Ромашковский» (бруцеллез)	-	-	2 (2 человека)
Волгоградские авиалинии (пилот)	-	1	-
ОАО «Каустик»	-	2 (острые отравления)	-
Итого	39 (32 человека)	34 (27 человек)	47 (31 человек)

В структуре нозологических форм профессиональных заболеваний преобладают заболевания, вызванные действием биологических факторов – 46,15% (2019г.-5,88%; 2018г.- 4,26 %; 2017г.- 8,51%); заболевания, связанные с физическими перегрузками и перенапряжением отдельных органов и систем – 28,21% (2019г.- 52,94%; 2018г.- 46,81%; 2017г.- 44,68%), заболевания (интоксикации), вызванные воздействием химических факторов – 10,26% (2019г.- 20,58%; 2018г.-27,65 %; 2017г.- 23,4%), заболевания, вызванные воздействием промышленных аэрозолей – 2,56 % (2019г.- 2,94%; 2018г.-12,76 %; 2017г.- 6,38%), заболевания, вызванные воздействием физических факторов – 12,82% (2019г.- 17,56%; 2018г.- 8,51%; 2017г.- 17,02%), (табл. №95).

Таблица №95

**Удельный вес профессиональной патологии от воздействия основных вредных
производственных факторов в 2018-2020г.г. (%)**

Группы заболеваний	Удельный вес, %			Темп прироста к 2019г.
	2020	2019	2018	
заболевания (интоксикации), связанные с воздействием химических факторов	10,26	20,58	27,65	- 10,32
Заболевания, связанные с воздействием промышленных аэрозолей	2,56	2,94	12,77	- 0,38

Заболевания, связанные с воздействием физических факторов	12,82	17,65	8,51	-4,83
заболевания, связанные с физическими перегрузками и перенапряжением отдельных органов и систем	28,21	52,94	46,81	-24,73
заболевания, вызванные действием биологических факторов	46,15	5,88	4,26	+40,27

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. Острые профессиональные заболевания в отчетном году, связаны воздействием биологических факторов (табл. №96).

Таблица №96

**Профессиональные заболевания по нозологическим формам в Волгоградской области
2020-2018г.г. (абс.)**

Нозологические формы	Годы		
	2020	2019	2018
флюороз	4	5	13
профессиональный хронический пылевой бронхит	-	1	5
пневмокониоз	1	-	-
нейросенсорная тугоухость	1	2	2
вибрационная болезнь	4	4	2
алюминоз	-	-	1
туберкулез легких	2	2	-
бруцеллёз	-	-	2
Острое заболевание (отравление)	16	2	-
физические перегрузки	11	18	22
итого	39	34	47

В 2020 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 2020 году составил 58,97% (2019г.- 94,12%; 2018г. - 100%; 2017г. - 97,87%), острых профессиональных заболеваний (отравлений) – 41,02% (2019г.- 5,88%; 2018г.- не регистрировались; 2017г. - 2,12%). В целом по Российской Федерации вес хронических профессиональных заболеваний и отравлений составлял за 2019г. -99,34 % (2018г.- 99,46%; 2017г. - 99,36%; 2016г.- 99,53%, 2015 г.-99,53 %); острых в 2019г.-0,66% (2018г.- 0,54; 2017г.-0,64%; 2016г.-0,47%, 2015г.- 0,47 %).

В 2020 году в Волгоградской области зарегистрировано 16 острых заболеваний с летальным исходом. 2019 год - зарегистрировано 2 острых отравления в Волгоградской области. К острому профессиональному отравлению в 2019 году привели нарушения техники безопасности и неприменение СИЗ.

Обстоятельствами и условиями возникновения хронических профзаболеваний в 2020 г. послужили:

- конструктивные недостатки машин – 41,03% (2019г.- 88,24; 2018г.- 95,74%);
- несовершенство технологических процессов – 0 % (2019г.- 9 %; 2018г.- 0 %);
- неприменение СИЗ — 12,82% (2019г. - 5,88%; 2018г.- 0 %)
- профессиональный контакт с инфекционным агентом – 46,15% (2019г. 5,88%; 2018г.- 4,26%) (табл. №97).

Таблица №97

Удельный вес профессиональных заболеваний женщин от общего количества зарегистрированных профзаболеваний (%) 2020-2018г.г.

Показатель	2020	2019	2018
Удельный вес профзаболеваний женщин,%	41,02 %	14,71 %	8,51%

Удельный вес случаев профзаболеваний у женщин в разрезе видов экономической деятельности был зарегистрирован в металлургическом производстве – 0 % (2019г. 2,94%; 2018г.-2,13 %), производство машин и оборудования — 5,13% (2019г.- 5,88%; 2018г.-6,38%), в здравоохранении – 35,9 % (2019г. - 5,88%; 2018г.- 0 %).

В структуре нозологических форм профессиональных заболеваний и отравлений у женщин преобладали заболевания:

- от воздействия биологических факторов – 87,5% (13 случаев острого профессионального заболевания со смертельным исходом в результате заражения новой коронавирусной инфекцией, 1 случай заболевания туберкулезом) (2019г. -40 % туберкулез у работников в сфере здравоохранения; 2018г.-не зарегистрировано);
- от воздействия физических факторов – 6,25% вибрационная болезнь у земледеля ОАО «Волгограднефтемаш» (2019г.- 20 % вибрационная болезнь у стерженщика ручной формовки ОАО «Волгограднефтемаш»; 2018г.- 25% нейросенсорная тугоухость у слесаря механосборочных работ ООО «Волгоградская машиностроительная компания «ВгТЗ»);
- заболевания, связанные с физическими перегрузками и перенапряжением отдельных органов и систем — 6,25% деформирующий остеоартроз у земледеля ОАО «Волгограднефтемаш»(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)

Число лиц с двумя и более зарегистрированными профессиональными заболеваниями в отчетном году составило 7 человек, 1 женщина (2019г. - 7 человек, женщин нет; 2018г.- 15 человек, в том числе 1 женщина).

В 2020г. - зарегистрировано 41,02% профессиональных заболеваний со смертельным исходом; 40 % профессиональных заболеваний с утратой трудоспособности (2019г.-50% профессиональных заболеваний с утратой трудоспособности 2018-2016гг. не зарегистрировано профессиональных заболеваний с утратой трудоспособности).

Удельный вес хронических профессиональных заболеваний, выявленных при проведении периодических медицинских осмотров в 2020 году составляет 95 % (2019г.-

94,12; 2018г.- 93,6 %), при обращении – 5 % (2019г.- 5,88%; 2018г.- 6,4%). 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».

I.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Волгоградской области

Инфекционная и паразитарная заболеваемость

За 2020 год среди жителей Волгоградской области выявлено 672672 случая инфекционных заболеваний (в 2019 году – 498825). Показатель заболеваемости составил 27003,7 на 100 тысяч населения, выше на 35% показателя за 2019год.

Структура общей инфекционной и паразитарной заболеваемости в сравнении с 2019г. изменилась в сторону увеличения воздушно-капельных инфекций, и с учетом гриппа и ОРВИ их удельный вес составил 96%, при этом на долю ОРВИ и гриппа приходится 88% всех случаев (рис. №77).

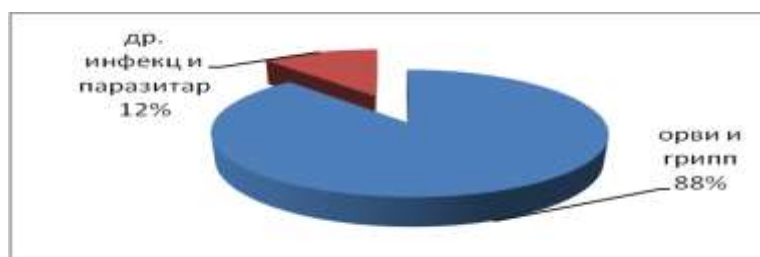


Рис. №77. Структура инфекционной и паразитарной заболеваемости в Волгоградской области в 2020 году

В структуре заболеваемости без учета случаев ОРВИ и гриппа на долю других воздушно-капельных инфекций приходится - 7% случаев, пневмонии - 66%, паразитарных заболеваний - 8%, доля инфекций с фекально-оральным механизмом передачи составляет - 6%, инфекции с парентеральным и половым путем передачи составляют - 2%, другие и прочие инфекции (лихорадки, укусы животными, укусы клещами) приходится - 10% (рис. №78).

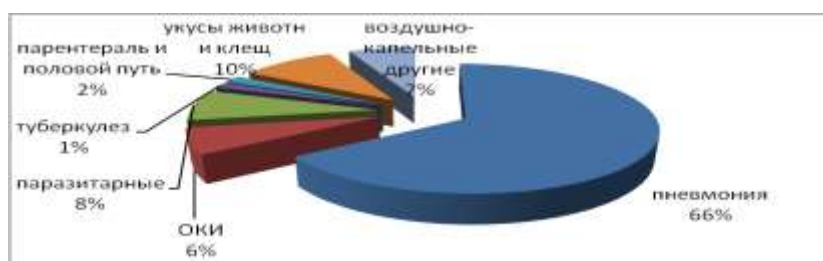


Рис. №78. Структура заболеваемости населения Волгоградской области без учета случаев ОРВИ и гриппа в 2020 году

Доля детского населения в структуре заболеваемости в сравнении с 2019 годом претерпела изменения в сторону уменьшения: в 2020 году составила - 47,6%, в 2019 году - 71,7%. Уровень заболеваемости детей в 2020 году составил 67328,7 на 100 тыс., ниже уровня прошлогоднего показателя на 11%.

В нозологической структуре заболеваемости детей без учета ОРВИ преобладают другие воздушно - капельные инфекции (ветряная оспа, скарлатина) – 25%, на долю паразитарных заболеваний приходится 26% случаев, случаи укусов животными и клещами – 19%, ОКИ – 17%, пневмоний – 13% (рис. №79).

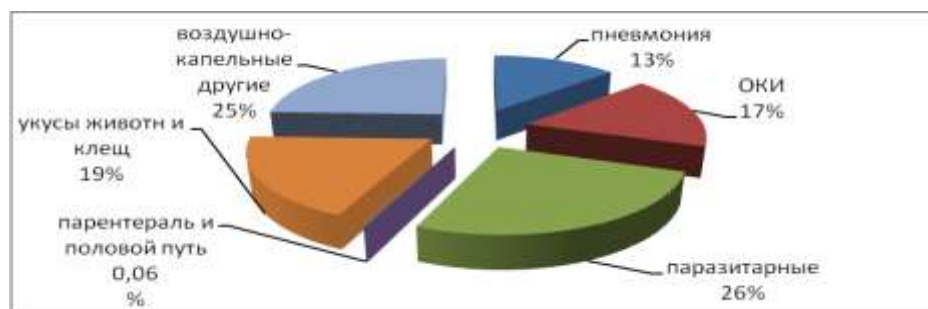


Рис. №79. Структура заболеваемости детского населения Волгоградской области без учета случаев ОРВИ и гриппа в 2020 году

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.

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 2020 год составляет от 98% - 100% от числа подлежащих лиц.

Мероприятия, проводимые в период начавшейся в 2020 году пандемии по разобщению организованных коллективов, социальному дистанцированию, использование средств для дезинфекции рук, средств для защиты органов дыхания (масок) и т.п. привело к снижению инфекционной заболеваемости в Волгоградской области в 2020 году в сравнении с 2019 годом по ряду нозологий: острыми кишечными инфекциями в 2,0 раза, в том числе сальмонеллезами – в 1,6 раза, дизентерией – 2,6 раза. Количество вновь выявленных случаев острых вирусных гепатитов сократилось на 24%, хронических форм вирусных гепатитов – в 4,0 раза (таблица).

По группе инфекций с воздушно-капельным механизмом передачи снижение отмечено по заболеваемости коклюшем – в 5,5 раз, стрептококковой инфекцией – в 2,2 раза, ветряной оспой – в 2,2 раза, корью на 6 случаев, менингококковой инфекцией – на 9 случаев, туберкулезом на 26%.

Случаи заражения сифилисом в сравнении с 2019 годом снизились на 23%, гонококковой инфекцией – на 28%, ВИЧ-инфекцией – на 24%.

По группе паразитарных заболеваний видна та же тенденция значительного снижения: случаи возникновения педикулеза уменьшились на 94%, микроспорией – на 19%, чесоткой – на 14%, лямблиозом – в 2,1 раза, аскаридозом – на 80%, энтеробиозом – на 60%, дифиллоботриозом на 1,9 раза, эхинококкоз – в 4,3 раза, описторхоза – в 4,1 раза.

В тоже время, в сравнении с предыдущим годом отмечается увеличение сезонной заболеваемости ОРВИ и внебольничной пневмонией. Об этом говорят следующие статистические данные. Количество регистрируемых случаев ОРВИ в Волгоградской области увеличилось к концу 2020г. в сравнении с 2019 годом на 35%, а внебольничных пневмоний – в 4,4 раза, в том числе вирусной этиологии.

В 2020 году выявлялись единичные спорадические случаи заболеваний: энтеровирусной инфекцией (1 случай), острым вирусным гепатитом В (2 случая), эпидемическим паротитом (1 случай), острый вялый паралич (1), бруцеллезом (3), вирусной лихорадки Денге (1), геморрагической лихорадки с почечным синдромом (3), лихорадки Западного Нила (1), болезни Лайма (1), бешенства (1), цитомегаловирусной инфекции (1), малярии (2), токсоплазмоза (1), трихоцефаллеза (1), гименолепидоза (1), эхинококкоза (3); случаи поствакцинальных реакций на прививку (1).

Помимо этого в группе инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, в 2020 году не зарегистрировано ни одного случая дифтерии, столбняка, краснухи, полиомиелита. Не регистрировались случаи: брюшного тифа, холеры, острого вирусного гепатита Е, туляремии, сибирской язвы, Крымской геморрагической лихорадки, орнитоза, листериоза, легионеллеза, риккетсиозов, амебиаза, лейшманиоза, трихинеллеза, тениоза, альвеококкоза, клонорхоза, заражений парентеральными инфекциями (ВИЧ, гепатиты В и С), связанных с оказанием медицинской помощи.

Летальных исходов от кори, дифтерии, гриппа, брюшного тифа, паратифа, сальмонеллеза, шигеллеза, иерсиниоза, острых кишечных инфекций и пищевых отравлений установленной и не установленной этиологии, гепатита А, малярии, вирусных лихорадок за 2020год в Волгоградской области не зарегистрировано (табл. №98).

Таблица №98

Показатели инфекционной и паразитарной заболеваемости в Волгоградской области за 2018-2020гг.

Нозологические формы	Показатели по Волгоградской области (на 100 тыс. населения)			Рост/снижение в 2020г. в сравнении с 2019г.
	2018	2019	2020	
Сальмонеллез	19,20	17,39	10,25	-65%
Дизентерия	4,44	3,75	1,45	-2,5 раза
ОКИ устан. этиологии	107,4	100,6	40,10	-2,5 раза
ОКИ неуст. этиологии	339,6	287,7	143,6	-2,0 раза
Энтеровирусные инфекции	0,28	0,68	0,04	-16 раз
Острый ВГА	1,03	0,60	0,84	-1,4 раза
Острый ВГВ	0,56	0,60	0,08	-7,4 раз
Острый ВГС	0,83	0,40	0,36	-10%
Хронич. ВГВ	5,55	5,70	1,28	+2,7%
Хронич. ВГС	14,32	15,03	5,98	-2,5 раза
Коклюш	2,18	3,31	0,6	-5,5 раз
Ветряная оспа	503,1	428,0	193,1	-2,2 раза
Стрептококковая инфекция	17,49	18,62	8,35	-2,2 раза
Генерализованные формы менингококковой инфекции	0,04	0,36	0,12	-2,9 раза

Корь	0,24	0,28	0,04	-6,9 раз
Краснуха	0	0	0	0
Паротит эпидемический	0,08	0,08	0,04	-2 раза
Бруцеллез	0,44	0,36	0,12	-2,9 раза
Лихорадка Западного Нила	1,11	0,48	0	-
Крымская геморр-я лихорадка	0,36	0,28	0	-
ГЛПС	0,28	0,48	0,12	-3,9 раза
Лихорадка Денге	0,16	0,04	0,04	на уровне
Бешенство	0	0	0,04	+1 случай
Укусы животными	313,4	293,7	253,2	-16%
Укусы клещами	141,4	96,55	35,41	-2,7 раза
Педикулез	57,47	56,51	29,06	-1,9 раза
Туберкулез (впервые выявленные активные формы)	57,8	57,8	41,34	-28%
Грипп	9,28	14,24	8,19	-74%
ОРВИ	18274,9	17629,5	23828,3	+35%
Внебольничная пневмония	383,0	437,0	1946,9	+4,4 раза
Сифилис	10,47	7,85	5,98	-23%
Гонококковая инфекция	6,03	5,37	3,85	-28%
ВИЧ-инфекция	49,14	44,15	35,5	-24%
Малярия	0,08	0,04	0,08	+1 случай
Микроспория	78,89	70,38	56,56	-19%
Чесотка	5,83	7,16	6,14	+14%
Лямблиоз	86,82	65,56	31,2	-2,1 раза
Бластоцистоз	-	0,92	1,16	+27%
Аскаридоз	1,67	1,16	0,64	-1,8 раз
Токсокароз	0,48	0,2	0	-5случаев
Энтеробиоз	165,9	174,0	108,1	-61%
Дифилоботриоз	0,52	0,64	0,32	-2 раза
Дирофиляриоз	0,40	0,64	0,2	-2 раза
Эхинококкоз	0,52	0,52	0,12	-4,3 раза
Описторхоз	2,06	1,52	0,36	-4,1 раза
Поствакцинальное осложнение	0,16	0,32	0,04	-7 случаев

Показатели заболеваемости населения Волгоградской области по 6 нозологическим формам: бешенству, бруцеллезу, укусам животными, туберкулезу, ОРВИ и пневмонии выше показателей Российской Федерации за 2020 год (табл. №99).

Таблица №99

Заболеваемость в Волгоградской области в сравнении с РФ в 2020г.

Нозологическая форма	Заболев. 2020 г. Волгоградская область (на 100 тыс. населения)	Заболев. РФ 2020г. (на 100 тыс. населения)	Сравнение уровня заболеваемости населения Волгоградской области к среднероссийскому уровню, %
Бешенство	1 случ.	7 случ.	
Бруцеллез	0,12	0,08	+85%
Укусы животными	253,2	230,8	+9%
Туберкулез	41,3	29,8	+38%
ОРВИ	23838,3	22603,25	+5%
Пневмония	1946,9	1854,0	+5%

Социально-обусловленные болезни

Туберкулез

Туберкулез по-прежнему остаётся одной из наиболее сложных проблем на территории Российской Федерации, в том числе на территории Волгоградской области.

Динамика заболеваемости впервые выявленным активным туберкулезом на территории Волгоградской области за 2018-2020 гг. имеет тенденцию к снижению, что отображено на рисунке №80.

По данным формы № 2 статистического наблюдения, в 2020 г. в области зарегистрировано 1030 случаев впервые выявленного активного туберкулеза (в 2019г. – 1451, в 2018г. – 1459). В 2020 году показатель заболеваемости туберкулезом снизился по сравнению с 2019г. на 28,1% и составил 41,5 на 100 тыс. населения.

Однако, в целом по стране показатель заболеваемости населения туберкулезом незначительно ниже, чем в Волгоградской области и имеет тенденцию к снижению: в 2018г. – 41,96 на 100 тыс. населения (в ЮФО – 40,14), в 2019г. – 38,62 на 100 тыс. населения (в ЮФО – 39,11), в 2020г. – 29,81 на 100 тыс. населения (в ЮФО – 28,81).

Среди всех впервые выявленных больных активным туберкулезом в 2018-20 гг. преобладали больные туберкулезом органов дыхания. В 2018г. удельный вес больных туберкулезом органов дыхания составил 95,7%, из них больные с бациллярными формами – 41,6%. В 2019г. удельный вес больных туберкулезом органов дыхания составил 95,3%, из них больные с бациллярными формами – 40,3%. В 2020г. удельный вес больных туберкулезом органов дыхания составил 98,1%, из них больные с бациллярными формами – 45,7%.

Таким образом, Волгоградская область имеет неблагоприятное положение по заболеваемости туберкулезом по сравнению с другими территориями.

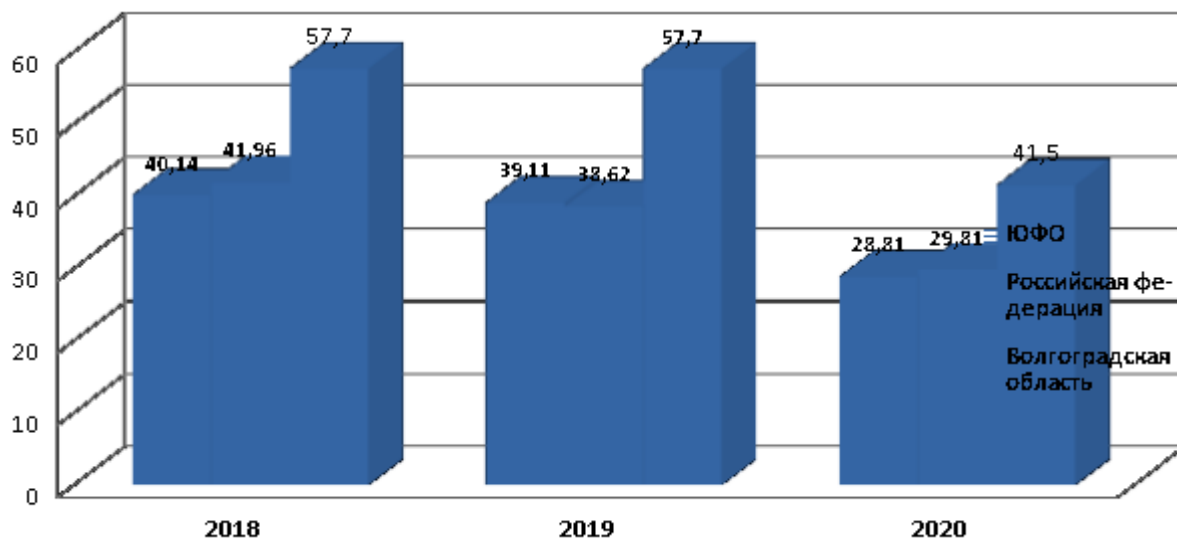


Рис. №80. Динамика заболеваемости туберкулезом (впервые выявленные активные формы) в Волгоградской области за 2018-20 гг.

Ранжирование территорий по показателям заболеваемости туберкулезом представлено в таблице №100.

Таблица №100

Ранжирование территорий Волгоградской области по заболеваемости туберкулезом среди постоянно проживающего населения (впервые выявленные активные формы) за 2020 год

Территории	Абс.	На 100 тыс.	Ранг
Старополтавский	11	61,85	1
Городищенский	33	53,23	2
Суровикинский	16	48,78	3
Фроловский	21	42,29	4
г.Волжский	136	41,99	5
Николаевский	12	41,76	6
Октябрьский	8	40,92	7
Калачевский	21	40,71	8
Новоаннинский	12	37,64	9
г.Камышин	56	37,44	10
Михайловский	32	37,02	11
Среднеахтубинский	20	33,07	12
Дубовский	9	31,71	13
Нехаевский	4	31,46	14
Серафимовичский	7	31,08	15
Котовский	9	30,08	16
Клетский	5	29,83	17
Новониколаевский	6	29,32	18
Быковский	7	28,21	19
Иловлинский	9	27,85	20
Ленинский	8	27,51	21
Урюпинский	17	27,44	22
Руднянский	4	27,21	23
Жирновский	10	26,37	24
Киквидзенский	4	25,27	25
г. Волгоград	236	23,39	26
Ольховский	3	18,07	27
Палласовский	7	17,98	28
Котельниковский	6	16,61	29
Светлоярский	5	13,76	30
Кумылженский	2	10,53	31
Даниловский	1	7,32	32
Чернышковский	1	6,59	33
Алексеевский	1	6,50	34
Волгоградская область	1030	41,5	
Российская Федерация	43768	29,81	
ЮФО	4739	28,81	

С целью раннего выявления туберкулеза среди детей и подростков в Волгоградской области проводилась туберкулинодиагностика, пробой Манту было охвачено 58,6% детей разных возрастных групп.

Показатель своевременно привитых против туберкулеза новорожденных по Волгоградской области составил: в 2018г. – 95,5% в 2019г. - 95,5% детей, в 2020г. – 95,3%.

С 2018г. по 2020г. флюорографическими осмотрами было охвачено: в 2018г. охват работников декретированных профессий составил 93,5%, населения Волгоградской области – 83,1%; в 2019г. охват работников декретированных профессий составил 96%, населения Волгоградской области - 85%; в 2020г. охват работников декретированных профессий составил - 91%, населения Волгоградской области - 81%;

ВИЧ-инфекция 2020 год

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Волгоградской области остается напряженной. В 2020 году были выявлены 886 новых случаев инфицирования ВИЧ (1107 человек – 2019 год), в т.ч. граждан РФ –855 человек (1080 человек - 2019 год) человек, что составляет 0,19% от числа обследованных жителей Волгоградской области.

ВИЧ-инфекция регистрируется на территории всех муниципальных образований области. В 2020 году заболеваемость ВИЧ инфекцией снизилась в 1,24 раза по сравнению с прошлым годом и составила 35,57 на 100 тысяч населения Волгоградской области (в 2019г. - 44,15 на 100 тысяч).

В целом по РФ отмечается снижение на 25,3% заболеваемостью ВИЧ-инфекцией. Показатель заболеваемости в 2020г. по Волгоградской области на 15,3% ниже чем в среднем по Российской Федерации. Отмечается снижение заболеваемости по Южному федеральному округу (ЮФО) на 25,2%, по Волгоградской области заболеваемость на 2,8% выше, чем по Южному федеральному округу (рис. №81).

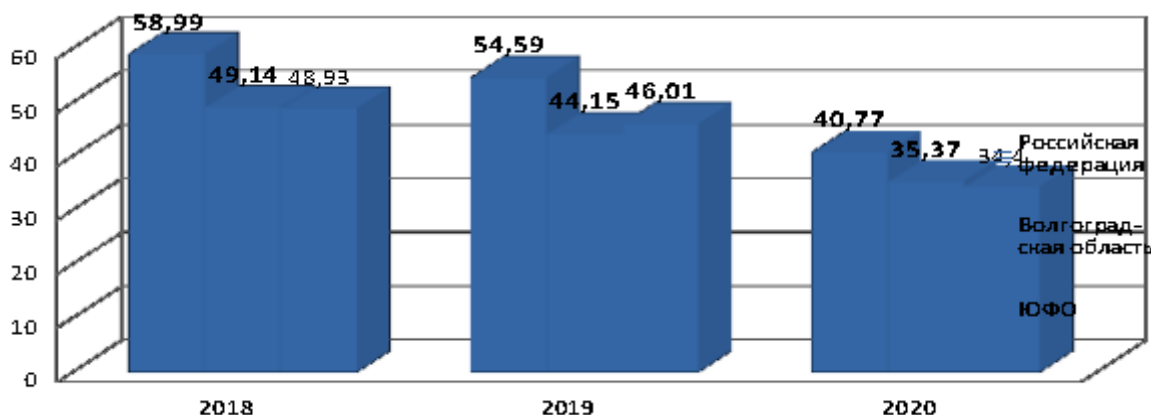


Рис. №81. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией на территории Волгоградской области в сравнении с РФ за 2018-2020г.г.

Всего за весь период наблюдения (с 01.01.1987 года) – умерло 4866 ВИЧ-инфицированных граждан РФ, из них вследствие ВИЧ-инфекции 1485 человек.

В 2020 году умерло 333 ВИЧ-инфицированных -13,8/00000 жителей Волгоградской области (за 2019г.– 470 человек), из них вследствие ВИЧ-инфекции –98 человека (за 2019г.– 135 человек).

Заболеваемость среди детей до 17 лет выросла в 1,29 раза. За 2020 год поставлены на учёт с диагнозом ВИЧ-инфекция дети до 17 лет – 9 детей, показатель заболеваемости –1,89 на 100 тыс., в т.ч. 5 детей, рождённых ВИЧ-инфицированными матерями в Волгоградской области. За 2019 год поставлены на учёт с диагнозом ВИЧ-инфекция дети до 17 лет – 7детей, показатель заболеваемости –1,46 на 100 тыс., в т.ч. 5 детей, рождённых ВИЧ-инфицированными матерями в Волгоградской области.

Всего за весь период наблюдения (с января 1987г.) детей с ВИЧ-инфекцией -546, получали антиретровирусную терапию (АРВТ) – 310 детей. В 2020г. состояло на диспансерном наблюдении (ДН) в 2020 году - 160 детей (в 2019г.- 16 детей), на 01.01.2021г. - 152 детей (на конец 2019г. - 149 детей).

Детей, рождённых ВИЧ – позитивными матерями, у которых диагноз поставлен на территории Волгоградской области - 164 (в 2019г. - 160 детей, 2018г.-156 детей), в т.ч. рождённые от ВИЧ в Волгоградской области — 145 детей (в 2019г.-141 детей, в2018г. -138 детей).

По состоянию на 31.12.2020г. жители Волгоградской области, живущие с ВИЧ-инфекцией, составили 427,85 на 100 тыс. населения области (показатель поражённости). В 2019г. показатель поражённости составлял – 415,23 на 100 тыс., в 2018г. - 406,54 на 100 тысяч населения.

Показатель поражённости, превышающий среднеобластной уровень, зарегистрирован на следующих территориях Волгоградской области (табл. №101).

Таблица №101

Территории области, где показатель поражённости ВИЧ-инфекцией превышает среднеобластной уровень

Территории	на 31.12.2020г.			на 31.12.2019г.		
	ЛЖВ	Поражённость на 100 тыс. нас.	Ранг	ЛЖВ	Поражённость на 100 тыс. нас.	Ранг
г. Волжский	2 817	869,7	1	2823	872,36	1
Среднеахтубинский	368	608,56	2	361	590,66	2
Ленинский	166	570,82	3	159	537,27	3
Светлоярский	190	522,9	4	187	515,95	4
Городищенский	317	511,35	5	311	507,79	5
г.Волгоград	4565	452,43	6	4468	440,86	6
Волгоградская обл.	10658	427,85		10412	415,23	

В указанных в таблице муниципальных образованиях Волгоградской области сформировался большой резервуар ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков. В 2019 году показатель поражённости Светлоярского района превысил показатель поражённости Городищенского района.

За 2020 год обследовано с профилактической целью на ВИЧ-инфекцию – 574 692 человека – 79,5% от плана на 2020 год (722 500). Целевой показатель охвата населения Волгоградской области обследованием на ВИЧ- инфекцию в 2020 году составляет - 27,0%. Охват населения Волгоградской области обследованием на ВИЧ-инфекцию в 2020 году составил 23,1%, меньше чем за 2019 год (28,3%).

Выявлено с ВИЧ-инфекцией в 2020 году - 886 человек (в 2019 г. -1107 человек), в т. ч. граждан РФ (с ФСИН) – 855 человек (в 2019 г. - 1080 человек), что составляет 0,15 % от числа обследованных, в т.ч. жители Волгоградской области (без ГУ ФСИН) – 694 человека (в 2019 г. - 943 человека) (табл. №102).

Таблица №102

Результаты обследования на ВИЧ-инфекцию

Показатель	2020г	2019г.	2018г.
Обследовано с профилактической целью на ВИЧ-инфекцию	574692	709154	661499
Выявлено с ВИЧ-инфекцией	855	1080	1201
На 100 тыс. Обследованных	148,8	152,3	181,6

Среди выявленных случаев наибольший удельный вес, как и в прошлом году приходится на городских жителей - 67%.

Случаи ВИЧ-инфекция зарегистрированы на территории всех муниципальных районов области, однако распространенность этой инфекции неравномерно. Основная часть ВИЧ-инфицированных больных проживает на территориях города Волгограда 40,0% - 4565 человек (38,3% - 4468 человек 2019г.) и города Волжский 24,1% -2817 человек (24,2% - 2823 человек 2019г.) Удельный вес сельских жителей с ВИЧ-инфекцией составляет 22,4% - 2554 человека (22,37% - 2610 человека - 2019г.), большая часть из них проживает в прилегающих к городам районах Среднеахтубинском, Ленинском, Светлоярском и Городищенском. Лица БОМЖ составляют – 5,4% - 925 человек (45,6% - 659 человек в 2019г.).

В 2000 году на долю подростков и молодежи в возрасте 15-20 лет приходилось 23,8% вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции, в 2020 году эта группа сократилась до 1,3%, (в 2019г - 1,1%) В данной возрастной группе произошло снижение абсолютного числа новых зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции более, чем в 20 раз (рис. №82).

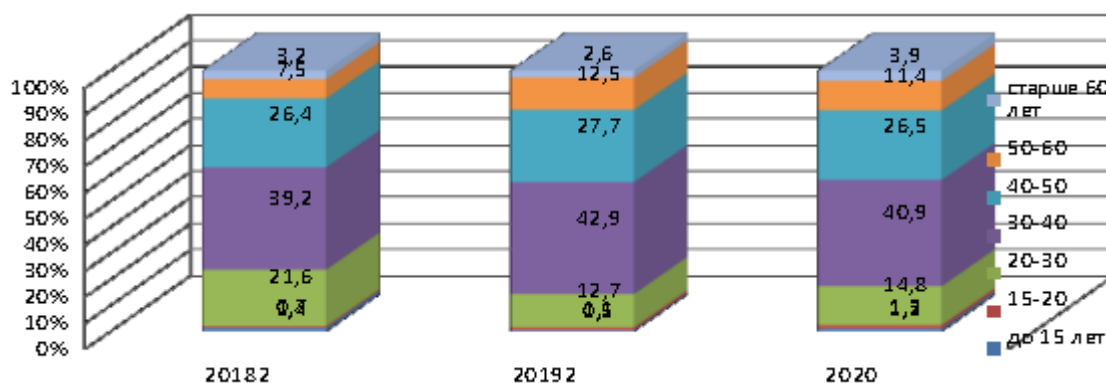


Рис. №82. Распределение впервые выявленных ВИЧ-инфицированных Волгоградской области по возрасту (%)

В возрастной группе 20-30 лет удельный вес впервые выявленных ВИЧ-инфицированных больных уменьшился в 5,0 раз с 66,5% в 2000 году до 14,8% в 2020 г. (в 2019г. - 12,7 %). За 20 лет удельный вес впервые выявленных больных в возрастной группе 30-40 лет увеличился в 5,1 раза с 7,9 % до 40,9% в 2020 году (в 2019г.- 42,9%).

Смещение эпицентра эпидемии ВИЧ-инфекции в старшие возрастные группы населения характерно для всех территорий Российской Федерации (табл. №103).

Таблица №103

Возрастная структура впервые выявленных с ВИЧ-инфекцией в 2018-20 г.г.

Возраст	2020г.		2019г.		2018г.	
	Абс. число	Уд. вес (%)	Абс. число	Уд. вес (%)	Абс. число	Уд. вес (%)
до 15 лет	8	1,2	5	0,5	15	1,4
15-20	9	1,3	10	1,1	9	0,7
20-30	99	14,8	116	12,7	226	21,6
30-40	273	40,9	391	42,9	408	39,2
40-50	177	26,5	251	27,7	277	26,4
50-60	76	11,4	114	12,5	79	7,5
старше 60	26	3,9	24	2,6	34	3,2
Всего	668	100	911	100	1048	100

Среди ВИЧ-инфицированных жителей Волгоградской области преобладают мужчины – 88,8% (2019г.– 63,4%).

Удельный вес впервые выявленных ВИЧ - инфицированных женщин в 2020 году снизился по сравнению с прошлым годом и составил- 33,8% (в 2019г. – 37,2%; в 2018г.- 38,0%) (рис. №83).

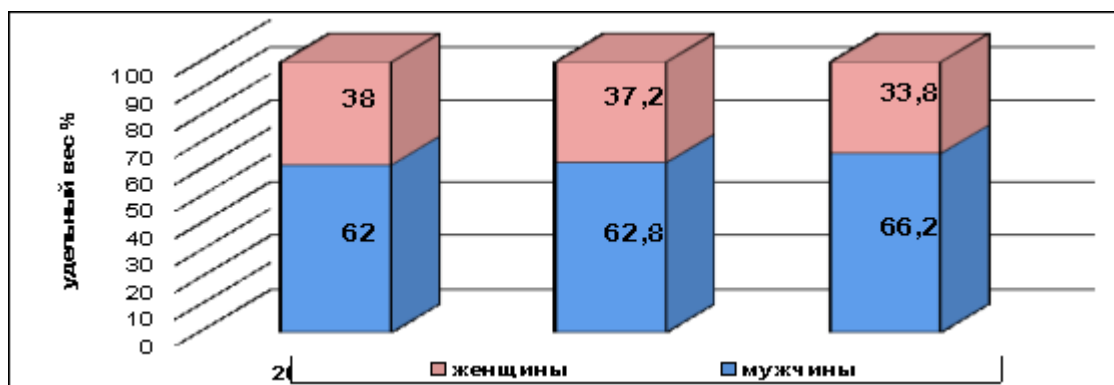


Рис. №83. Распределение впервые выявленных ВИЧ-инфицированных Волгоградской области по половой принадлежности за 2018-2020г.г. (%)

На территории Волгоградской области одним из ведущих путей распространения ВИЧ-инфекции в общей структуре продолжает оставаться инфицирование при парентеральном употреблении наркотических средств – 52,5%.

В 2020 году половой путь инфицирования среди впервые выявленных составил 74,2% (в 2019г. - 68,5%), в т.ч. 70,7% ВИЧ-инфицированных больных инфицировались ВИЧ при гетеросексуальных контактах (в 2019 г. – 64,8%). При гомосексуальных контактах в текущем году инфицировались ВИЧ 15 человек (3,5%), в 2019г. - 25 человек (3,7%).

Удельный вес впервые выявленных ВИЧ - позитивных лиц, которые инфицировались при парентеральном употреблении наркотических средств, снизился по сравнению с прошлым годом и составил 25,1% (в 2019 г. – 30,7%) (табл. №104).

Таблица №104

Удельный вес впервые выявленных ВИЧ - позитивных лиц при различных видах инфицирования

Удельный вес впервые выявленных ВИЧ - позитивных лиц	2020г.	2019г.	2018г.
половой путь инфицирования в т.ч.	74,2%	68,5%	60,4%
гетеросексуальные контакты	70,7%	64,8%	58,8%
гомосексуальные контакты	3,5%	3,7%	1,6%
парентеральное употребление наркотических средств	25,1%	30,7%	38,3%
вертикальный путь инфицирования; грудное вскармливание	0,7%	0,8%	1,3%

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 2020 год 180 женщин с ВИЧ-инфекцией, имевших беременность завершили её, из них 138 женщины завершили беременность родами, что составляет –76,7% (табл. №105).

Таблица №105

Количество женщин с ВИЧ-инфекцией, имевших беременность и завершивших ее родами

Показатель	2020г.	2019г.	2018г.
Количество женщин с ВИЧ-инфекцией, имевших беременность	180	252	269
Количество женщин с ВИЧ-инфекцией завершивших беременность родами	138	172	186
% родов у ВИЧ-инфицированных беременных	76,7%	68,3%	69,1%

В целях профилактики передачи вируса ВИЧ от матери ребенку получили антиретровирусные препараты 132 ВИЧ-инфицированных беременных, что составляет – 95,7% (в 2019г. - 97,1% - 167 беременных; в 2018г. - 99,5% - 185 беременных).

Охват полным курсом химиопрофилактики (тремя или более препаратами) ВИЧ-инфицированных беременных в 2020 год сократился и составил - 127 ВИЧ-инфицированных беременных, что составляет 92,0% (2019г. – 94,8% - 163 беременных, 2018г. – 93,0% - 173 беременных).

Осталось на прежнем уровне число ВИЧ-инфицированных женщин, жительниц Волгоградской области, получивших химиопрофилактику только в родах 3,7% (4 беременных), в 2019 году - 2,3 % (4 беременных), в 2018 году такие женщины составляли – 6,5 % (12 беременных) (рис. №84).

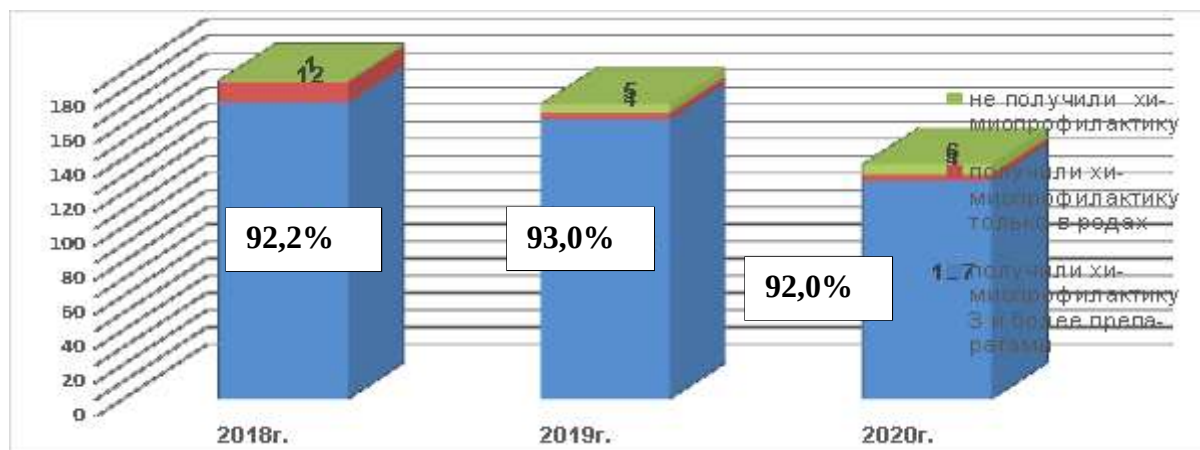


Рис. №84. Динамика охвата беременных химиопрофилактикой (ХП)

Выросло число женщин, не получивших химиопрофилактику с 0,5 % (1 беременная в 2018 г.) до 4,3% (6 беременных в 2020г.).

Среди лиц БОМЖ и лиц без гражданства на 6,25% сократилось число родов у ВИЧ-позитвных женщин, по сравнению с 2019 годом. Охват трёхэтапной химиопрофилактикой среди лиц данной категории сократился в 1,3 раза с 87,5% до 66,7% в 2020году. Пять женщин не получили полный курс химиопрофилактики.

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 было охвачено 10128 человек – от подлежащих (10797). На 5,5% выше по сравнению с 2018 годом.

В 2020 году охват диспансерным наблюдением (ДН) – 94,0%, при целевом показателе 86,0% (в 2019г. - 93,8%, в 2018г. - 88,3%), всего было охвачено 10397 человек – от подлежащих (11059), на 0,2% выше по сравнению с 2019 годом (рис. №85).

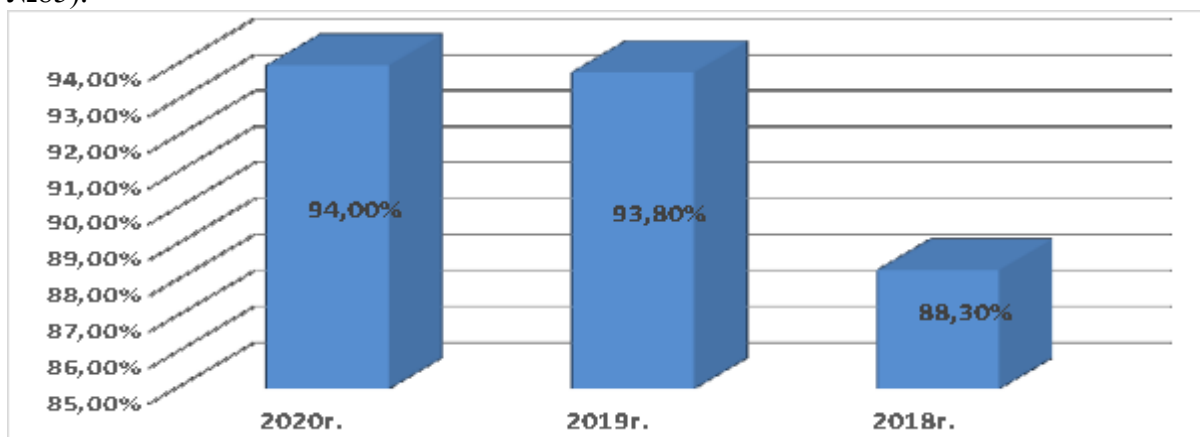


Рис. №85. Динамика охвата диспансерным наблюдением (ДН)

Количество лиц получающих антиретровирусную терапию на 01.01.2021 года – 7122 человека, 72,3% от числа состоящих на диспансерном наблюдении (100% нуждающихся в АРВТ по неотложным состояниям). Всего в 2020 году получали АРВТ - 8356 человека. Целевой показатель "Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, от общего числа лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением" в 2020 году составил 80,4% (по Плану Государственной Стратегии – 56%). Всего за весь период наблюдения получали противовирусную терапию 15993 человека (рис. №86).

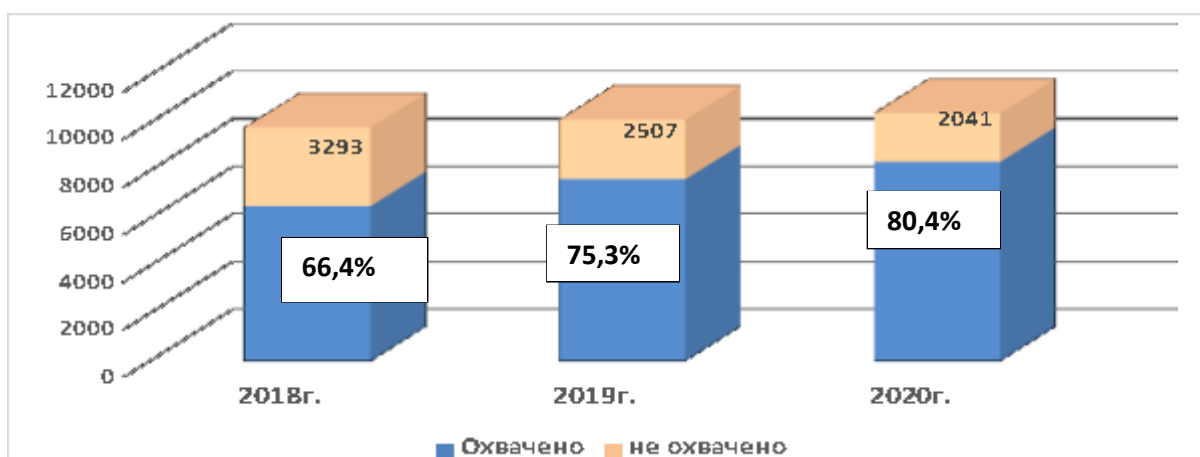


Рис. №86. Динамика охвата антиретровирусной терапией (АРВТ)

Взято на лечение АРВП в 2020 году 1897 человек (табл. №106).

Количество пациентов, охваченных антиретровирусной терапией (АРВТ)

Показатель	2020г.	2019г.	2018 г.
Поставлено на учёт, в т.ч.	1897	1998	1701
Первичные	1461	1945	1666
Возобновление АРВТ после перерыва	324		
Прибыли с других территорий	112	53	35

Таким образом, в Волгоградской области, как и в Российской Федерации, продолжается развитие эпидемического процесса ВИЧ-инфекции, сопровождающееся незначительным снижением показателей заболеваемости и поражённости. 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, в 2020г. заболеваемость снизилась в 1,2 в сравнении с прошлым годом. Заболеваемость сифилисом в сравнении со среднемноголетними показателями заболеваемости Российской Федерации – Волгоградская область находится в числе регионов с положительной динамикой снижения заболеваемости данной инфекцией (рис. №87).

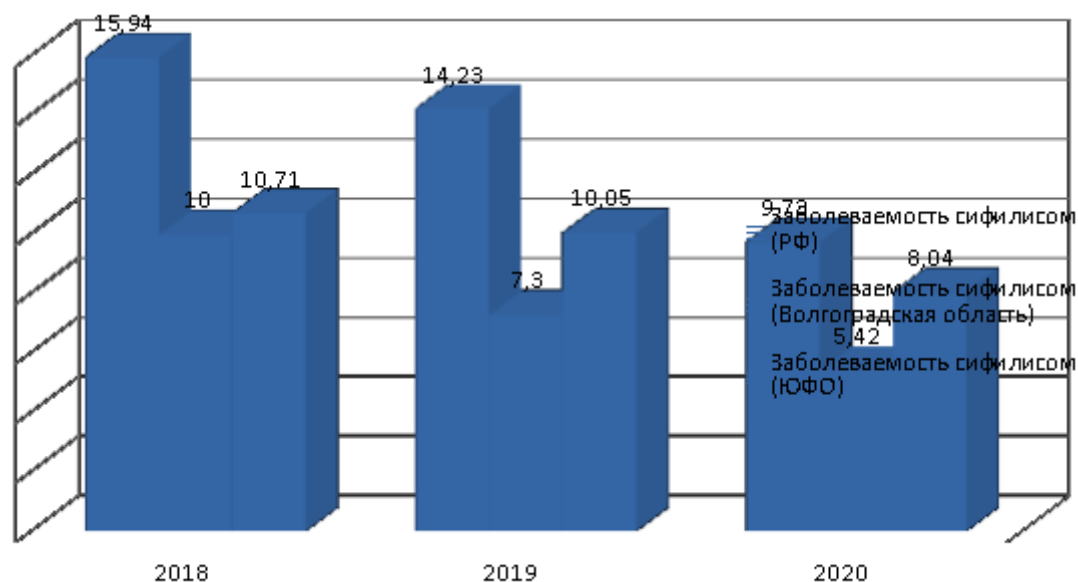


Рис. №87. Заболеваемость сифилисом на территории РФ, ЮФО и Волгоградской области в 2018-2020г.г.(на 100 тыс. нас.)

В 2020 году активное выявление больных сифилисом по Волгоградской области составило –75,4%. Заболеваемость регистрируется взрослого контингента, с

динамикой снижения на 18,5%, в сравнении с 2019 годом, Зарегистрированных случаев сифилисом по Волгоградской области в 2020г. - 149 случаев по области (показатель 5,42 на 100 тыс. нас.), из них в структуре возрастных групп населения - 100,0% составляет взрослый контингент, не зарегистрировано случаев заболевания среди детского населения до 17 лет. В общей структуре заболевших городские жители составляют 92,6% (138 человек). Среди детей заболевших сифилисом нет. 78% заболевших сифилисом составляют неработающие лица.

По результатам проводимых противоэпидемических мероприятий, и в связи с достаточно подробной информированностью контингентов населения о мерах профилактики данной инфекцией и необходимости регулярного обследования - заболеваемость сифилисом на территории Волгоградской области находится на неэпидемическом уровне, отчетливо прослеживается динамика снижения заболеваемости данной инфекцией.

Гонококковая инфекция

В 2020 году активное выявление больных гонококковой инфекцией по Волгоградской области составило – 88,3%. Заболеваемость регистрируется у взрослого контингента, с динамикой снижения на 25,0% в сравнении с 2019 годом. Зарегистрированных случаев по Волгоградской области в 2020г. - 96 (показатель 3,3 на 100 тыс населения), из них в структуре возрастных групп населения - 98,0% составляет взрослый контингент, среди детского населения до 17 лет зарегистрировано 2,0%. В общей структуре заболевших городские жители составляют 98,0% (94 человек). Среди детей заболевших гонореей 2 человека (рис. №88).

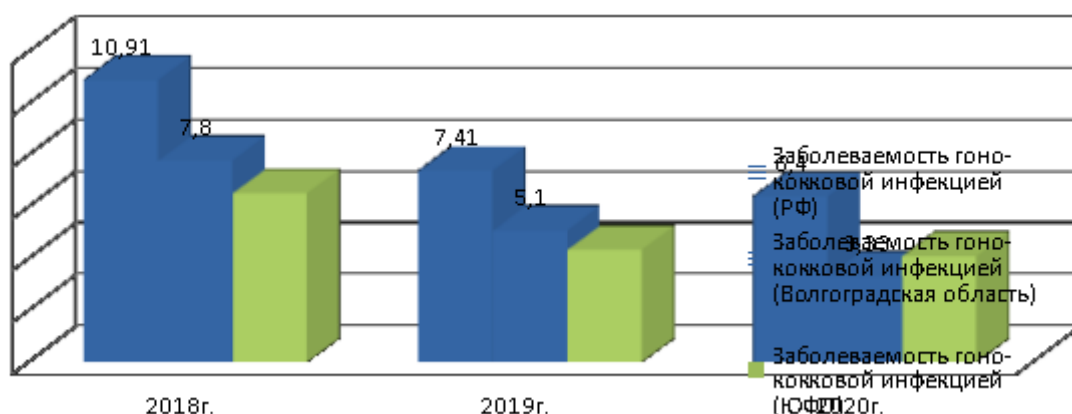


Рис. №88. Заболеваемость гонококковой инфекцией на территории РФ, ЮФО и Волгоградской области в 2018-2020г.г. (на 100 тыс. нас.)

В общей структуре заболевших городские жители составляют 98,0% (94 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%.

Из 36 административных территорий Волгоградской области заболеваемость регистрировалась на 10 территориях области (табл. №107).

Ранжирование территорий Волгоградской области по заболеваемости гонококковой инфекцией в 2020г.

Территории	Абс.	На 100 т. Нас.	Ранг
Киквидзенский	6	37,91	1
г.Камышин	21	12,04	2
Михайловский	9	6,94	3
Чернышковский	1	6,59	4
Калачевский	3	5,82	5
г.Волжский	22	5,56	6
г.Волгоград	31	2,78	7
Жирновский	1	2,64	8
Фроловский	1	2,01	9
Городищенский	1	1,61	10
Всего по области	96	3,33	

Из положительных моментов следует отметить подробную информированность контингентов населения о мерах профилактики данной инфекцией, и необходимости регулярного обследования, в связи с этим заболеваемость гонококковой инфекцией на территории имеет отчетливую динамику снижения.

**Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической профилактики
Корь**

Заболеваемость корью, последние 3 года, на территории Волгоградской области регистрируется на спорадическом уровне. В 2020 году – зарегистрирован 1 случай заболевания корью, показатель 0,04/00000; в 2019 году - 7 случаев кори показатель 0,28/00000, в 2018г. - 6 случаев кори показатель 0,24/00000. В 2020 году на территории региона заболеваемость корью снизилась в сравнении с 2019 годом в 7 раз. Заболеваемость корью на территории Волгоградской области в 2020 году значительно ниже общероссийского показателя, который составил - 2,95 на 100 тыс. нас, и по ЮФО (3,05 на 100 тыс).

В 2020 году случай кори зарегистрирован только в г. Волгограде (у жителя Калачевского района временно проживающего в на территории Волгограда, случай заболевания корью связан с завозом инфекции на территорию Волгоградской области из г. Москвы) Заболевший (взрослый, студент заочного отделения института) был 2-хкратно привит в соответствии со сроками Национального календаря профилактических прививок. Зарегистрированный в 2020 году случай кори подтвержден лабораторно вирусологической лабораторией регионального центра по надзора за корью и краснухой в г. Ростов-на-Дону. Отобран материал 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 2020 г. отмечена циркуляция вируса кори генотипа D8.

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) (табл. №108).

Таблица №108

Охват детского и взрослого населения профилактическими прививками против кори в Волгоградской области (2018-2020г.)

Наименование показателя	годы		
	2018	2019	2020
Охват вакцинацией в 1 год	98,0	98,0	97,9
Охват вакцинацией в возрасте 2 года (%)	98,8	98,7	98,7
Своевременность вакцинации в 24 мес (%)	98,1	98,3	98,3
Охват ревакцинацией детей в возрасте в 6 лет	98,4	98,2	98,4
Охват вакцинацией взрослых (18-35 лет)	98,5	98,6	98,5
Охват ревакцинацией взрослых (18-35 лет)	98,4	98,6	98,5

Для оценки иммунологической структуры населения и защищенности от кори отдельных возрастных групп в Волгоградской области проводится серомониторинг за напряженностью иммунитета привитых против кори (табл. №109).

Таблица №109

Результаты мониторинга состояния коллективного иммунитета к кори (2018-2020 г.г.)

"Индикаторные" группы	Нормативный показатель	Год		
		2018	2019	2020
		Удельный вес лиц имеющих защитные титры антител		
дети 3 - 4 года	93,0	100,0	95,0	97,0
дети 9 - 10 лет	93,0	90,0	96,0	85,0
Подростки 16-17 лет	93,0	97,0	74,0	77,0
Взрослые 20-29 лет	93,0	80,0	69,0	83,0
Взрослые 30-39 лет	93,0	88,0	80,0	72,0
Взрослые других возрастов	93,0		93,0	93,0

С экзантемой и лихорадкой в 2020 году было лабораторно обследовано 58 больных-IgM к кори, краснухе положительных не выявлено.

Краснуха

Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости краснухой в Волгоградской области благополучная. Начиная с 2014 года, а также в течении 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020гг. заболеваемость краснухой в Волгоградской области не регистрируется. 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 (табл. №110).

Таблица №110

Охват детского населения профилактическими прививками против краснухи в Волгоградской области (2018-2020г.)

Наименование показателя	Годы		
	2018	2019	2020
Охват вакцинацией в 1 год	97,9	98,0	97,9
Охват вакцинацией в возрасте 2 года (%)	98,9	98,7	98,7
Своевременность вакцинации в 24 мес (%)	98,1	98,3	98,3
Охват ревакцинацией детей в возрасте в 6 лет	98,4	98,2	98,3

Статистически высокий уровень охвата профилактическими прививками против краснухи подтверждается результатами серологического мониторинга, проводимого ежегодно на территории Волгоградской области в рамках эпидемиологического надзора за краснухой (табл. №111).

Таблица №111

**Результаты мониторинга состояния коллективного иммунитета к краснухе
(2018-2020г.г.)**

"Индикаторные" группы	Норм-й показатель	Год		
		2018	2019	2020
		Удельный вес лиц с титрами антител		
дети 3 - 4 года	93,0	98,0	100,0	99,0
дети 9 - 10 лет	93,0	100,0	100,0	100,0
Подростки 16-17 лет	93,0	99,0	99,0	98,0
Взрослые 20-29 лет	93,0	97,0	97,0	100,0
Взрослые 30-39 лет	93,0	93,0	95,0	96,00
Взрослые других возрастов	93,0	-	98,0	98,0

Полученные результаты свидетельствует о формировании достаточного базисного иммунитета против краснухи среди детей и взрослых, качественном проведении прививок, достаточном фактическом уровне защищенности от краснухи среди населения Волгоградской области.

Эпидемический паротит

Эпидемическая ситуация по эпидемическому паротиту в Волгоградской области находится в стадии стабилизации, благодаря высокому проценту охвата профилактическими прививками населения против данной инфекции в декретированных возрастных группах детского населения, который поддерживается на регламентируемом ВОЗ уровне, что обеспечивает необходимый коллективный специфический иммунитет. Заболеваемость эпидемическим паротитом на территории Волгоградской области регистрируется на спорадическом уровне.

В 2020 году в Волгоградской области зарегистрирован 1 случай заболевания эпидемическим паротитом (показатель - 0,04 на 100 тыс. населения), в 2019 году в Волгоградской области - 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 0,04 случаев на 100 тысяч населения.

Показатель заболеваемости эпидемическим паротитом населения Волгоградской области в 2020 году (0,04 случаев на 100 тысяч населения) в 8,75 раз ниже показателя заболеваемости эпидемическим паротитом по РФ (0,3 случаев на 100 тысяч населения) и в 2,5 раза ниже чем по ЮФО (16 человек-0,1 случаев на 100 тыс. населения). Зарегистрированные случаи заболевания эпидемическим паротитом в 2018-2020 гг, были завезены на территорию региона и/или связаны с завозом.

Отсутствие заболеваемости эпидемическим паротитом среди детского населения достигается благодаря высокому уровню охвата прививками против эпидемического паротита в декретированных группах населения Волгоградской области (табл. №112).

Таблица №112

Охват детского населения профилактическими прививками против эпидемического паротита в Волгоградской области в 2018-2020гг., %

Наименование показателя	год		
	2018г.	2019г.	2020г.
Охват вакцинацией детей в возрасте 1 год	98,0	98,0	97,9
Охват вакцинацией детей в возрасте 2 лет	98,9	98,7	98,7
Своевременность вакцинации в 24 мес.	98,1	98,3	98,3
Охват вакцинацией детей в возрасте 6 лет (ревакцинация)	98,4	98,2	98,4

В 2020 году все административные территории Волгоградской области достигли нормативных показателей уровня охвата прививками против эпидемического паротита детей декретированного возраста.

Статистически высокий уровень охвата профилактическими прививками против эпидемического паротита детского населения подтверждается результатами серологического мониторинга, проводимого ежегодно на территории Волгоградской области в рамках эпидемиологического надзора за эпидемическим паротитом (табл. №113).

Таблица №113

Результаты мониторинга состояния коллективного иммунитета к эпидемическому паротиту (2018-2020 г.г.)

«Индикаторные» группы	Нормативный показатель	Год		
		2018	2019	2020
		Удельный вес лиц с титрами антител		
дети 3 - 4 года	90,0	96,0	91,0	85,0
дети 9 - 10 лет	90,0	100,0	98,0	95,0
Подростки 16-17 лет	90,0	97,0	89,0	90,0
Взрослые 20-29 лет	90,0	91,0	79,0	97,0
Взрослые 30-39 лет	90,0	89,0	89,0	79,0
Взрослые других возрастов	90,0	-	83,0	80,0

Дифтерия

Эпидемическая ситуация по дифтерии в Волгоградской области, как и в целом по Российской Федерации, остается стабильной. В 2020 году, как и в 2018- 2019гг. на территории Волгоградской области случаев заболеваний дифтерией не зарегистрировано.

Благополучная эпидемиологическая ситуация по дифтерии сохраняется благодаря проводимой плановой иммунизации взрослого и детского населения области.

Анализ охвата прививками против дифтерии взрослого и детского населения свидетельствует о защитном уровне коллективного иммунитета.

В 2020 году показатель своевременной вакцинацией и ревакцинацией детей в возрасте 12 и 24 месяца составил 97,4% и 97,2 % соответственно (табл. №114).

Таблица №114

Охват детского и взрослого населения профилактическими прививками (%) против дифтерии в Волгоградской области в 2018-2020 гг.

Наименование показателя	Год		
	2018	2019	2020
Охват вакцинацией детей в возрасте 12 месяцев	98,2	98,2	98,1
Своевременность вакцинации детей	97,0	97,3	97,4
Охват ревакцинацией детей в возрасте 2 лет	98,0	97,9	97,7
Своевременность ревакцинации детей	97,3	96,9	97,2
Охват ревакцинацией детей в возрасте 7 лет	98,4	97,8	97,9
Охват ревакцинацией детей в возрасте 14 лет	98,0	97,5	97,9
Охват иммунизацией взрослого населения	97,9	98,4	98,3

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. №115).

Таблица №115

Результаты мониторинга состояния коллективного иммунитета (%) дифтерии (2018-2020г.г.)

«индикаторные» группы	Нормативный показатель	Год		
		2018	2019	2020
дети 3-4 года	95,0	98,0	100,0	97%
подростки 16-17 лет	95,0	98,0	100,0	99%
взрослые	90,0	92,4	96,8	97,4%

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

Эпидемиологическая ситуация по коклюшу в Волгоградской области на протяжении последних лет расценивалась как неблагоприятная с тенденцией к дальнейшему росту. За период 2015-2019 годы в области регистрировался ежегодный рост заболеваемости коклюшем, показатель заболеваемости в 2019 году достиг 3,31 на 100 тысяч населения (зарегистрировано 83 случая), в динамике за пять лет темп прироста составил +284,9% (с 0,86 о/оооо в 2015 году до 3,31о/оооо в 2019 году).

В 2020 году в Волгоградской области зарегистрировано 15 случаев коклюша или 0,6 на 100 тысяч населения, что в 5,5 раза ниже кпоказателя в 2019 году - 3,31 о/оооо. Эпидемиологическая ситуация по коклюшу за анализируемый год расценивается как благополучная. Резкое снижение заболеваемости коклюшем в 2020 году обусловлено введением ограничительных мероприятий в связи с пандемией коронавирусной инфекции (табл. №116, рис. №89).

Заболееаемость коклюшем на территории Волгоградской области 2018-2020гг

Годы	Абсолютное число	Показатель на 100 тыс. нас.
2018	55	2,18
2019	83	3,31
2020	15	0,6

В 2020 году заболеваемость коклюшем в Волгоградской области в 6,9 раза ниже уровня в Российской Федерации (4,13 на 100 тысяч населения) и в 2,1 раза ниже заболеваемости в ЮФО (1,26 на 100 тысяч населения) (рис. №89).

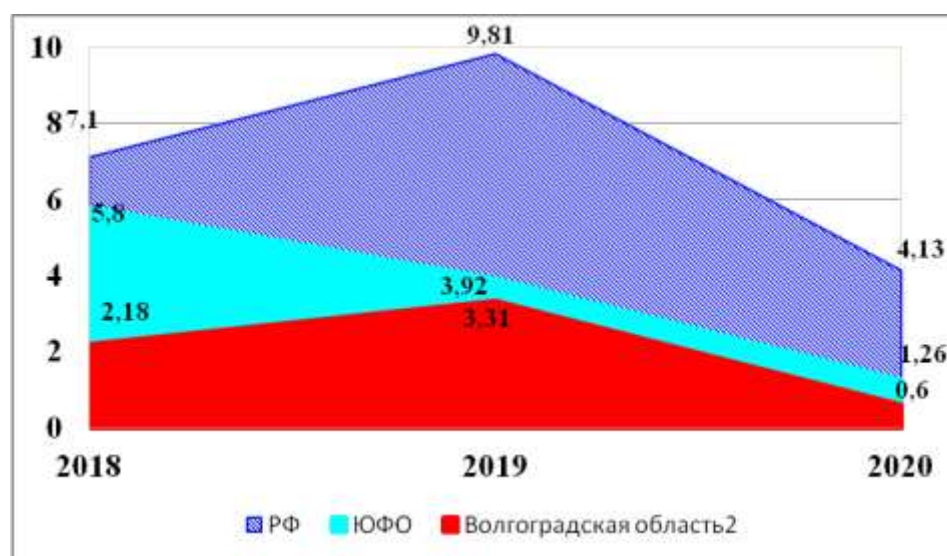


Рис. №89. Динамика заболеваемости коклюшем в Волгоградской области, ЮФО и РФ

В 2020 году заболеваемость коклюшем регистрировалась на 4-х административных территориях области. Наибольший показатель заболеваемости в течение последних двух лет занимает Урюпинский район с показателем в 2020 году 8,46 о/оооо.

Все выявленные в 2020 году случаи коклюша (14 случаев) и паракоклюша (1 случай) подтверждены методом молекулярно-генетического исследования в полимеразной цепной реакции (ПЦР).

Учитывая низкий уровень заболеваемости коклюшем в 2020 году, а также введение ограничительных мероприятий, включающие в себя закрытие дошкольных и образовательных учреждений в связи с неблагоприятной ситуацией по новой коронавирусной инфекции с конца марта по сентябрь 2020 года, сезонность не выявлена.

Анализ охвата иммунизацией против коклюша и своевременности законченной вакцинации в 12 месяцев и ревакцинации в 24 месяца свидетельствует, что не достигнуты регламентированные уровни в ряде медицинских организаций Волгоградской области (табл. №117).

Таблица №117

**Динамика показателей охвата и своевременности иммунизации против коклюша
в Волгоградской области за 2018-2020 годы**

возрастная группа	2018	2019	2020
Вакцинация в 6 месяцев -11 месяцев 29 дней	96,1	94,4	93,3
Вакцинация 1 год-1 год 11 месяцев 29 дней	97,6	97,3	97,4
Своевременность вакцинации в 12 месяцев	96,5	96,5	96,7
Ревакцинация в 2 года-2 года 11 месяцев 29 дней	97,5	97,3	97,2
Своевременность ревакцинации в 24 месяца	96,9	96,5	96,7

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% (табл. №118).

Таблица №118

Показатели охвата иммунизацией детей (%) против полиомиелита (2018-2020)

№ п\п	Показатели	2018	2019	2020
1	Охват вакцинацией против полиомиелита детей в 1 год	98,4	98,3	98,3
2	Показатель своевременности вакцинации в 12 месяцев	97,3	97,5	97,7
3	Охват ревакцинацией против полиомиелита в 2 года	97,5	97,7	97,9
4	Показатель своевременности 2-ой ревакцинации в 24 месяца	96,9	97,0	97,6
5	Охват 3-ей ревакцинацией против полиомиелита 14 лет	98,6	98,2	98,6

Не имеют прививок против полиомиелита – 11579 детей, в т. ч. 8848 не привиты по возрасту, в 2019 году не имели прививок 12261 детей, в т. ч. 8763 не привиты по возрасту.

В 2020 году в структуре не привитых, наибольший удельный вес приходится на отказы – 67,85% (2019г.- 58,7%), временные мед. отводы занимают второе место - – 17,39%, на длительные мед. отводы приходится 10,98%, постоянные мед. отводы составляют 3,77% (табл. №119).

Таблица №119

Структура лиц не имеющих прививки против полиомиелита в 2017- 2019гг.

Показатель	2018год		2019 год		2020 год	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
Отказы	1591	51,67	2039	58,73	1853	67,85
Временные мед. отводы	1107	35,95	1012	29,15	475	17,39
Длительные мед. отводы	268	8,70	270	7,78	300	10,98
Постоянные мед. отводы	113	3,67	151	4,35	103	3,77

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 №120.

Таблица №120

Мониторинг популяционного иммунитета к полиомиелиту

Годы	Количество проб	P1 с/поз. (%)	P2 с/поз. (%)	P3с/поз. (%)	К 2-м типам с/негативный
2018	425	99,5	0	96,9	0,5% 2 (чел.)
2019	425	98,5	0	96,0	0,94% 4 (чел.)
2020	425	98,4	0	96,0	1,65% 7 (чел.)

Результаты мониторинга за коллективным иммунитетом к полиовирусу, проведенного в 2020 году, в разрезе индикаторных групп свидетельствуют о высоком уровне коллективного иммунитета (табл. №121).

Таблица №121

Серологический мониторинг за 2020 год

Возр. группы	Исследо- вано сывороток	Число серопозитивных сывороток к вирусу полиомиелита						Число серонегативн ых сывороток	
		I серотип		II серотип		III серотип			
		Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
1-2 года	125	125	100	-	-	125	100,0	0	0,0
3-4 года	100	99	99,0	-	-	98	98,0	1	1,0
16-17 лет	100	100	100,0	-	-	100	100,0	0	0,0
30-39 лет	100	94	94,0	-	-	85	85,0	6	6,0

За 2020 год, по первичным диагнозам зарегистрировано 5 случаев ОВП. Случаи ОВП в 2020 году зарегистрированы на 4-х территориях по 1 –му случаю г. Новоаннинск, г.Котово, Жирновский район; 2 случая -- г. Волгоград.

Все 5 случаев ОВП разобраны на областной комиссии по диагностике полиомиелита и ОВП областной комиссии по диагностике полиомиелита и ОВП. Национальная комиссия по диагностике полиомиелита и ОВП подтвердила 3 случая .

Показатели эпиднадзора за ПОЛИО/ОВП представлены в таблице №122.

Таблица №122

Качественные (нормативный и фактический) показатели эпиднадзора за ПОЛИО/ОВП по Волгоградской области за 2018-2020 гг.

КРИТЕРИИ	Нормативный	Факт-й 2018г.	Факт-й 2019г.	Факт-й 2020 г.
Зарегистрировано по первичным диагнозам ОВП	---	6	8	5
Расчетное (ожидаемое) количество случаев ОВП для области	4	4	4	4
Показатель заболеваемости ОВП среди детей до 15 лет	1,0 на 100 тыс. детей до 15 лет	1,0	2,0	0,75

Своевременность выявления больных ОВП (до 7 дней с момента развития ОВП)	80%	83,3%	87,5% (7 из 8)	60% (3 из 5)
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%	87,5% (7 из 8)	100%
Показатель эпидемиологического расследования ОВП впервые 48 ч. с момента регистрации паралича	100%	100%	100%	100%

С целью изучения циркуляции возбудителей полиомиелита проводились вирусологические обследования фекалий детей в индикаторных группах (организованные дети учреждений с круглосуточным пребыванием) (табл. №123).

Таблица №123

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.
2018г.	100	4	4,0%	0	4	1 Аденовирус, 3 вируса Коксаки А9
2019г.	100	0	0,0%	0	0	-
2020г.	100	0	0,0%	0	0	-

Энтеровирусная инфекция

Показатель заболеваемости энтеровирусной инфекцией в 2020 году составил 0,04 на 100 тыс. населения, что в 17 раз ниже уровня 2019 года (0,67) и в 20,2 раз ниже показателя по РФ (РФ 0,81) и в 6 раз ниже заболеваемости по ЮФО (0,24).) (рис. №90).

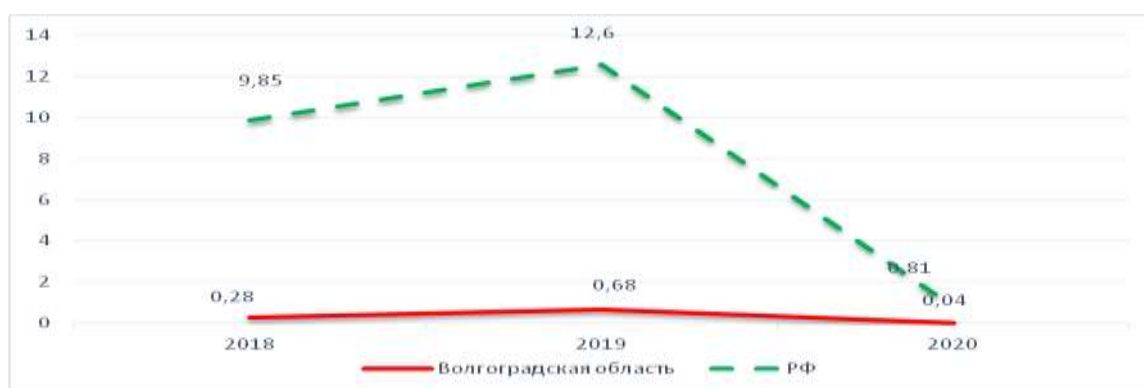


Рис. №90. Заболеваемость ЭВИ в Волгоградской области в сравнении с РФ 2018-2020гг.

Все случаи заболеваний зафиксированы в группе детского населения (табл. №124). Был зарегистрирован один завозной случай (с о. Бали, у ребенка в возрасте 8 месяцев).

Таблица №124

**Распределение количества случаев ЭВИ зарегистрированных в 2020 году
по возрастным группам**

Возраст	Энтеровирусные инфекции		Энтеровирусный менингит	
	Число забол-х	на 100 тыс. нас.	Число забол-х	на 100 тыс. нас.
До 1 года	1	4,78	0	0
1 – 2 года	0	0	0	0
3 -6 лет	0	0	0	0
7 – 14 лет	0	0	0	0
15 -17 лет	0	0	0	0
20 -49 лет	0	0	0	0
50 и старше	0	0	0	0
всего	1	0,04	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.

Выделяемость энтеровирусов при использовании данного метода составила в 2020 году 0,5% (в 2019 -7%, в 2018 -7%, в 2017 -7%, в 2016 - 8 %. в 2015- 8%, в 2014г – 8%, в 2013г – 4,8%, в 2012г - 6,97%, в 2011г – 2,0%, в 2010г – 6,8%) (табл. №125).

Таблица №125

Выделение энтеровирусов 2018-2020гг.

№п/п	энтеровирусы	2018г	2019г	2020г
1	ЕСНО6	0	0	0
2	ЕСНО9	1	1	0
3	ЕСНО11	0	0	0
4	ЕСНО13	1	0	0
5	ЕСНО16	0	0	0
6	ЕСНО30	0	0	0
7	коксаки В 1	0	0	0
8	Коксаки В 2	0	0	0
9	коксаки В 3	4	4	0
10	коксаки В 4	1	2	0
11	коксаки В 5	4	5	0
12	коксаки В 1-6	0	0	0
14	коксаки А 10	0	0	0
15	коксаки А	0	0	0
16	коксаки А9	0	0	0
17	коксаки А6	0	0	0
18	Р m I	1	2	1
19	Р m II	0	0	0
20	аденовирусы	1	0	0
21	ЭВ 70 тип	0	0	0
22	НПЭВ	1	0	0
	Итого:	13	14	1

Всего в 2020 году было отобрано 200 проб сточной воды (в 2019-200, в 2018–200, в 2017г -200,). Выделенный в 2020 году полиовирус подтверждены как вакцинный 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.

Грипп, ОРВИ

В связи с начавшейся в 2020 году пандемией учет случаев заболеваний, вызванных новым коронавирусом COVID-19 с клиническими формами в виде острых инфекций верхних дыхательных путей, проводился вместе с другими острыми респираторными заболеваниями.

В структуре инфекционных болезней ОРВИ традиционно занимают ведущее место, и в 2020 году их доля составила 88,2%. В 2020 году в Волгоградской области показатель заболеваемости ОРВИ составил 23828,3 на 100 тысяч населения, что выше показателя 2019 года (17629,5) на 35%, на 5% выше показателя РФ (22603,25 на 100 тысяч населения) и выше показателя заболеваемости ЮФО на 94% (12221,07 на 100 тысяч населения). Летальных исходов от гриппа и ОРВИ в 2020 году в Волгоградской области не зарегистрировано (рис. №91).

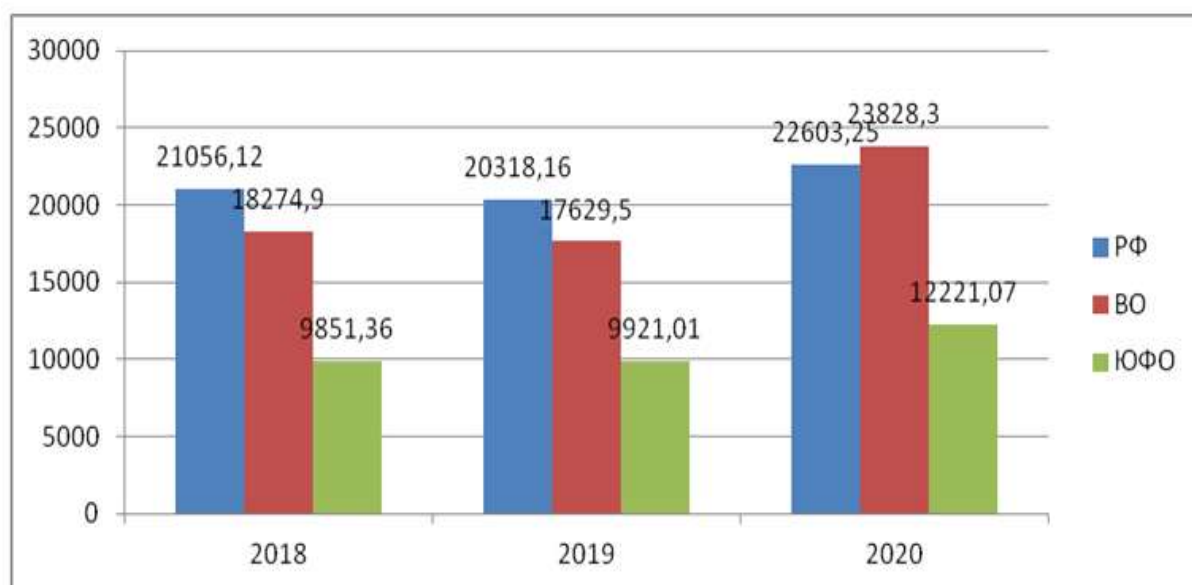


Рис. №91. Сравнительная динамика заболеваемости ОРВИ в Российской Федерации, ЮФО и Волгоградской области (2018-2020гг)

По территориям области показатель заболеваемости населения ОРВИ колеблется в широком диапазоне с разницей в 11,5 раз: от 34103,2 на 100 тыс. населения в Котовском районе, 33685,3 на 100 тысяч населения в Клетском районе, 32493,2 на 100 тысяч населения в г.Волгограде до показателя 2917,2 на 100 тыс. населения в Новониколаевском районе, 2944,8 на 100 тысяч населения в Еланском районе (табл. №126).

Ранжирование по интенсивным показателям заболеваемости ОРВИ в муниципальных образованиях Волгоградской области в 2020 году

Территории	Абс.	На 100 тыс.	Ранг
Котовский	10203	34103,2	1.
Клетский	5647	33685,3	2.
г.Волгоград	327856	32493,2	3.
Михайловский	27124	31380,4	4.
Октябрьский	5668	28989,4	5.
Городищенский	17466	28174,1	6.
Дубовский	7012	24705,8	7.
Даниловский	2931	21455,2	8.
г.Волжский	67509	20842,2	9.
Жирновский	7371	19434,7	10.
Урюпинский	11752	18969,8	11.
Среднеахтубинский	11405	18860,3	12.
Быковский	4642	18704,2	13.
г.Камышин	27970	18702,3	14.
Иловлинский	5802	17955,6	15.
Светлоярский	6033	16603,4	16.
Старополтавский	2935	16503,6	17.
Руднянский	2196	14936,7	18.
Котельниковский	5193	14375,1	19.
Николаевский	4027	14012,3	20.
Чернышковский	1933	12742,3	21.
Суровикинский	3968	12097,2	22.
Палласовский	4400	11302,3	23.
Нехаевский	1368	10759,8	24.
Киквидзенский	1283	8106,9	25.
Кумылженский	1435	7553,0	26.
Серафимовичский	1689	7498,0	27.
Ольховский	1108	6673,9	28.
Ленинский	1722	5921,4	29.
Фроловский	2653	5343,0	30.
Новоаннинский	1700	5332,8	31.
Алексеевский	749	4871,2	32.
Калачевский	2494	4835,0	33.
Еланский	857	2944,8	34.
Новониколаевский	597	2917,2	35.

Возрастная структура заболеваний ОРВИ претерпела изменения в сторону уменьшения доли детского населения: в 2019 году она составляла 73,4% от общего количества случаев, в 2020 году - 51%.

Среди детского населения зарегистрировано 302499 случая ОРВИ, показатель на 100 тысяч детского населения за 2020г. снизился на 7%, и составил 63513,1 на 100 тысяч населения (табл. №127).

Распределение заболеваемости ОРВИ населения Волгоградской области по возрастам за 2018-2020гг.

Контингенты	2018 год		2019 год		2020 год	
	Абс. колич	Показ. на 100 тысяч населения	Абс. колич	Показ. на 100 тысяч населения	Абс. колич	Показ. на 100 тысяч населения
все жители	460761	18274,9	442062	17629,5	593572	23828,3
до 17 лет	351460	73209,4	324502	67752,9	302499	63513,1
до 14 лет	321293	78361,7	293836	72029,2	269821	66915,9
до года	27939	111685	23280	99165,1	17969	86028,4
1-2 лет	64538	113123	55680	105098	43062	89331
3-6 лет	1293991	112341	118314	102223	105764	92696,6

Изменилась и интенсивность заболеваний на протяжении 2020 года в сравнении с 2019 годом - период времени, когда заметна динамика развития эпидемического процесса в 2020 году, сместился на октябрь-декабрь (рис. №№92,93).

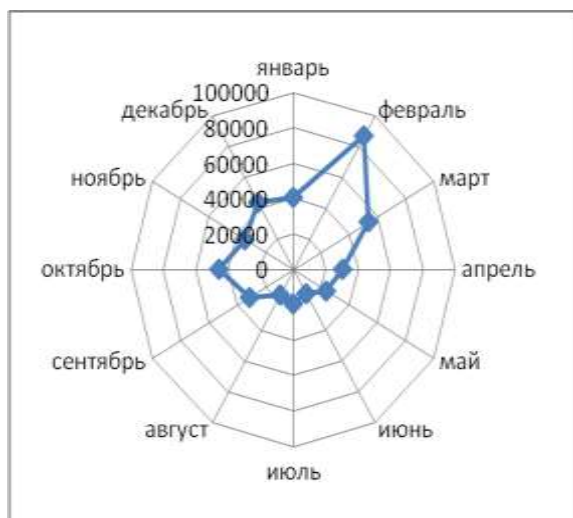


Рис. №92. Годовая динамика заболеваемости ОРВИ в Волгоградской области в 2019 году

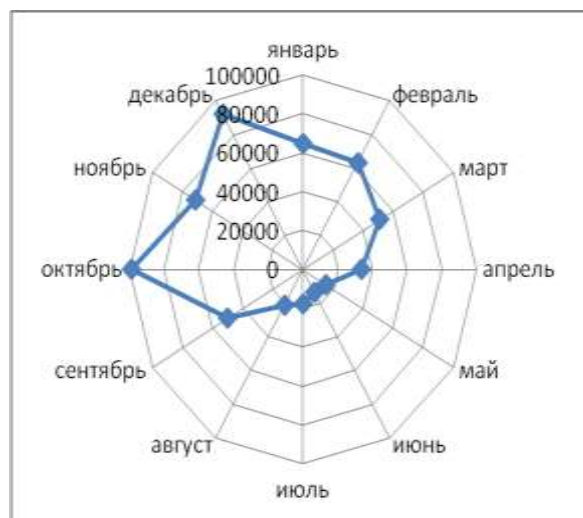


Рис. №93. Годовая динамика заболеваемости ОРВИ в Волгоградской области в 2020 году

Эпидемический подъем заболеваемости острыми респираторными инфекциями в Волгоградской области в 2020 году стартовал раньше, чем в 2019 году - на 2 календарной неделе 2020 года и продержался 6 недель (в РФ – 9 недель) до середины февраля 2020г. без превышения эпидемических порогов (в предыдущем сезоне продолжительность составляла 5 недель). Первыми в эпидемический процесс были вовлечены лица от 15 лет и старше.

Заболеваемость достигла пика синхронно по всем возрастным группам – в первую декаду февраля 2020 года – количество обращений за медицинской помощью с признаками респираторных заболеваний за эту неделю составило 18,2 тысяч человек, в среднем 2600 больных в день. Интенсивность заболеваемости можно оценить как низкую - 72,6 на 10 тысяч населения.

Число нуждающихся пациентов в получении медицинской помощи в стационарных условиях в указанный период составляло в среднем 638 человек (4,1%

от общего числа заболевших). С 03.02.2020 были введены ограничительные мероприятия в государственных учреждениях здравоохранения с отдельным приемом больных с признаками ОРВИ с целью недопущения внутрибольничного заражения.

В целях снижения интенсивности циркуляции респираторных вирусов с профилактической целью проводилось приостановление учебного процесса в детских образовательных учреждениях области. На пике заболеваемости (6 календарная неделя 2020г.) было закрыто 13 школ (1,8% от их общего количества по области), частично был приостановлен учебный процесс в 310 классах 62 школ, 1 школа-интернат.

Суммарное количество переболевших ОРВИ и гриппом в Волгоградской области с начала эпидподъема составило 91,6 тысяч человек (3,6% от численности населения области, в РФ – 11,3%), в том числе детей в возрасте 0-2 года переболело за эпидподъем 17%, в 3-6 лет – 22%, в 7-14 лет – 8%, лиц от 15 лет и старше – 1,5%.

В период эпидемического подъема заболеваемости в зимний период 2020 года в Волгоградской области по результатам проводимых мониторинговых исследований наблюдалась одномоментная циркуляция двух типов вирусов гриппа А(H1N1)pdm и В с преобладанием типа В – частота его обнаружения составляла 52% от числа положительных находок. В этот же период в структуре циркулирующих респираторных вирусов обнаруживались и вирусы негриппозной этиологии с преобладанием риновируса – 30% от числа положительных находок. В среднем процент обнаружения патогена в клинических образцах от больных составил 25%.

После некоторого спада заболеваемости ОРВИ, который наблюдался в период тотального карантина в связи с появлением новой коронавирусной инфекции COVID-19, уровень заболеваемости ОРВИ по совокупному населению заметно начал повышаться, начиная с 37 календарной недели 2020 (с 07 по 13 сентября) без превышения пороговых значений. Количество заболевших ОРВИ увеличилось за эту неделю на 93%.

За период с сентября по ноябрь 2020 включительно количество регистрируемых случаев в неделю постепенно увеличилось на 48% с 12192 случаев на 39 неделе (48,6 на 10 тыс. населения) до 18127 случаев на 48 неделе (72,3 на 10 тыс. населения).

Пик пришелся на 43 неделю (19-25 сентября) – зарегистрировано 21950 случаев ОРВИ – 87,5 на 10 тысяч населения.

Прирост количества случаев ОРВИ является следствием высокого уровня заболевания среди взрослого населения, на долю которых на 37 календарной неделе приходилось 44% от общего количества случаев, а на 48 неделе – 67%.

Кроме того, в группе населения от 15 лет и старше начиная с третьей декады сентября, заболеваемость фиксируется с превышением эпидпорога. Значения были превышены на первоначальном этапе на 10% и до конца 2020 года заболеваемость в этой группе превышает эпидпорог в диапазоне 32-122%. Самое значительное превышение порогового значения в этой возрастной группе было зафиксировано на 44 календарной неделе (третья декада октября) на 239%. За счет этого и по совокупному населению заболеваемость однократно превысила недельный эпидпорог на 44 неделе на 8%.

Число заболевших гриппом в эпидемическом сезоне 2019-2020гг. составило 240 человек (в эпидсезоне 2018-2019гг – 320 случаев). В летний и осенний период 2020 года случаи гриппа не регистрировались.

Число заболевших гриппом на фоне проведенной иммунизации 2019-2020гг. составило 9 человек, в т.ч. 3 заболевших детей и 6 человек взрослых – 0,74% от числа привитых против гриппа (в предыдущем эпидсезоне зарегистрировано 10 заболевших гриппом среди привитых - 0,86%) (рис. №94).

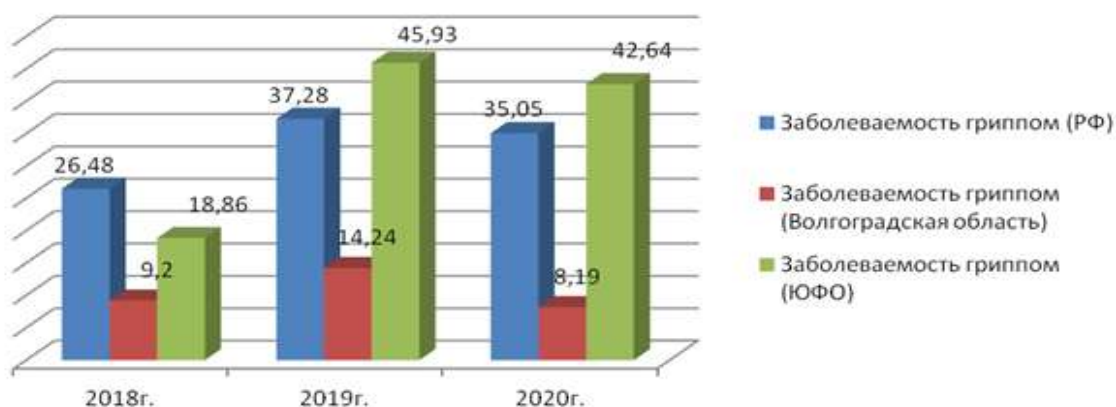


Рис. №94. Динамика заболеваемости гриппом населения Российской Федерации и Волгоградской области в сравнении (2018-2020гг.)

В этиологии заболеваний гриппом в эпидемическом сезоне 2019-2020гг. выявлялись все актуальные штаммы вируса с преобладанием типа В - 48%, вируса типа А(Н1N1)pdm09 было меньше – 29%, А(Н3N2) – 1%, в 22% вирус А без типирования.

От заболевших гриппом с лабораторно подтвержденным диагнозом в федеральный референс-центр направлялись ПЦР-позитивные пробы для проведения исследования генома вируса методом секвенирования кДНК. По результатам исследований подтверждено наличие нуклеиновых кислот вирусов гриппа во всех доставленных образцах, что свидетельствует о высоком качестве проводимых исследований в лабораториях Волгоградской области.

В Волгоградской области организовано проведение изучения популяционного иммунитета к гриппу у населения Волгоградской области. Проведены исследования с целью прогноза заболеваемости, 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 иммунизации против всех трех штаммов вирусов гриппа. В 2020 гг. второй год подряд для иммунизации против гриппа взрослого населения из числа групп риска применялась четырехвалентная вакцина Ультрикс квадри, содержащая в себе два штамма вируса гриппа А и два штамма В.

Благодаря комплексным усилиям по организации прививочной работы охват населения Волгоградской области прививками против гриппа увеличился с 2017 года с 41% и составил в 2020 году 60,02% (в РФ - 59%), прирост составил 456 тысяч человек. В преддверии эпидсезона 2020-2021 годов в Волгоградской области привито 1495260 человек, из них 346989 детей (табл. №128).

Таблица №128

Динамика прививочных кампаний по иммунизации против гриппа в Волгоградской области

Эпидсезон	Количество привитых, чел	Иммунная прослойка
2017-2018гг	1 039 245	41%
2018-2019гг	1 150 218	45,6%
2019-2020гг	1 212 622	48,3%
2020-2021гг	1 495 260	60,02%

Увеличивающемуся уровню охвата населения способствует вовлечение в прививочную кампанию средств работодателей, за счет которых в области в 2020 году привито 76,3 тысячи работающих граждан (в 2019 году привито 25,2 тысячи человек).

В рамках полномочий 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.

За счет средств регионального бюджета в 2020 году были выделены финансовые средства на закупку противогриппозной вакцины, которой привито 120298 человек.

Охват прививками против гриппа в группах риска в 2020 году составил более 75% (в среднем – 82%): в т.ч. медицинские работники охвачены специфической профилактикой на 99%, работники образования на 92%, лица старше 60 лет на 83%, лица с хроническими заболеваниями на 87%, студенты на 78%, дети дошкольного возраста на 83%, школьники на 78%.

Продолжается проведение ежегодного мониторинга 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 Волгоградской области совместно с Референс-центром по мониторингу за возбудителями инфекций верхних и нижних дыхательных путей на базе ФБУН ЦНИИЭ Роспотребнадзора в октябре 2020г. проведено скрининговое обследование выборочных контингентов в рамках проекта исследования распространенности возбудителей ОРВИ, гриппа и COVID-19 в межэпидемический период.

В преддверии и в ходе эпидсезона 2018-2019 гг. проводилась системная работа по информированию населения о мерах профилактики гриппа и ОРВИ. Для информирования населения через СМИ используются материалы ФБУЗ «Центр гигиенического образования населения» Роспотребнадзора. На сайте Управления и ФБУЗ «ЦГиЭ в ВО» публикуются информационные материалы. Принято участие специалистов Управления в радио-программах и телевизионных передачах волгоградских радио и телеканалов. Телевизионные репортажи демонстрировались на региональном канале ГТРК Волгоград-Россия-24, в лентах интернет-новостей, записи закреплены на страницах социальных сетей.

Принято участие специалистов Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» в тематических «Уроках здоровья» в образовательных учреждениях Волгограда и области, в заседании педагогических коллективов.

В режиме видео-конференции с участием специалистов Управления и ВНИПЧИ проведен областной семинар для медицинских работников (врачей-инфекционистов, эпидемиологов, педиатров и терапевтов), на котором рассмотрены вопросы вакцинопрофилактики, эпидемиологических процессов распространения внебольничных пневмоний и новой коронавирусной инфекции и подготовки к эпидсезону гриппа и ОРВИ.

С 7 сентября по 12 октября 2020г. в Управлении и ФБУЗ «ЦГиЭ в ВО» осуществлена работа всероссийской горячей линии по тематическому

консультированию населения по профилактике ОРВИ и гриппа. С 21 ноября 2020г. открыта всероссийская тематическая «горячая линия» по вопросам тестирования на новую коронавирусную инфекцию.

В образовательных организациях области имеется 466 видеоэкранов для демонстрации видеосюжетов и информации, на интернет-платформах "Единая информационная система в сфере образования Волгоградской области" и "Сетевой Город. Образование". В медицинских организациях, оказывающих амбулаторную помощь, имеется 113 интерактивных экранов. На 326 экранах в социальных учреждениях размещены видео- материалы.

Распространяются материалы в виде буклетов, листовок, размещаются на информационных стендах, в группах для родителей, учителей, преподавателей, студентов в социальных сетях, на официальных сайтах государственных органов и подведомственных организаций. В дошкольных учреждениях организованы «Почты доверия» с целью оказания консультативной помощи родителям по вопросам профилактики заболеваемости детей. Организовывались конкурсы-выставки детских рисунков, в том числе в Управлении Роспотребнадзора, и детско-родительских плакатов по профилактике ОРВИ. Проводится рассылка информации родителям посредством мессенджеров. Проводятся совещания и обучение с работниками образования, классные часы с законными представителями детей, обучающихся в образовательных учреждениях

Организовано SMS-оповещение по иммунопрофилактике. В медицинских организациях проводятся беседы с пациентами, обучаются медработники, в т.ч. молодые специалисты со стажем работы менее 2-х лет.

Информационные материалы размещены на видео-панелях и информационных стойках в торговых центрах, на авто, ж/д и речном вокзалах, аэропорту, в общественном транспорте, на рынках, в сетевых магазинах, медицинских и образовательных организациях, социальных учреждениях, МФЦ, в учреждениях культуры, спорта, гостиницах, хостелах, управляющих компаний, ТОСах, общественных организациях, отделениях банков и «Почта России», учреждениях религиозного назначения и других организации, свободные для массового посещения граждан.

В сетевых интернет-изданиях СМИ ежедневно публикуются сообщения на обозначенную тематику, все они дублируются в соц. сетях. В печатных изданиях выходят публикации. Ведется трансляция видеороликов на телеканале «Первый Волгоградский канал. МТВ». В г.Волгограде установлено 25 баннеров, 10 плакатов на остановках муниципального транспорта, 5 информационных стендов в центре города. На Центральной набережной Волгограда через динамики паркового радио оповещаются меры профилактики.

Информация о развитии ситуации озвучивалась на проводимых санитарно-противоэпидемических комиссиях регионального и муниципальных уровней, на заседаниях коллегий.

Осуществляется постоянный контроль по соблюдению санитарно-эпидемиологических требований при оказании медицинских услуг, 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 проедены проверки соблюдения обязательных требований, касающихся профилактики ОРВ -в период с января по март и с августа по декабрь 2020 года осуществлены проверки в отношении 512 юр.лиц и индивидуальных предпринимателей. По выявленным нарушениям по профилактике ОРВИ, гриппа и коронавирусной инфекции составлено 462 протокола об административном правонарушении, вынесены постановления о наложении штрафов в соответствии с КоАП РФ на сумму 3953800 рублей, временно приостановлена деятельность 86 субъектов, оказывающих услуги.

Анализируя ситуацию по заболеваемости острыми респираторными инфекциями можно отметить следующие положительные тенденции: приняты меры по достижению высокого охвата вакцинацией населения против гриппа, совершенствуется лабораторная сеть для диагностики респираторных заболеваний, в том числе в государственных учреждениях здравоохранения, повысилась оперативность получения информации с использованием современных информационных технологий, отмечается готовность медицинских организаций к приему больных и оказанию квалифицированной медицинской помощи, снизилась летальность от гриппа до нулевых значений, изучается эффективность вакцинопрофилактики, внедрены меры неспецифической профилактики респираторных инфекций, не регистрируются групповые случаи заболеваний, отмечается своевременное реагирование на проведение дополнительных противоэпидемических мер в целях стабилизации заболеваемости, обучаются медицинские работники, оснащаются медицинские, образовательные организации, расширены новые методы системного информирования населения.

Внебольничные пневмонии

В 2020 году в Волгоградской области выявлено 48497 заболевших внебольничной пневмонией, показатель заболеваемости составил 1946,8 на 100 тысяч населения, превысил показатель 2019 года 4,4 раза за счет совместного учета случаев заболеваний, вызванных новым коронавирусом COVID-19 с клиническими формами в виде пневмонии). Уровень заболеваемости выше показателя заболеваемости за 2020г. по РФ на 5,0% (1854,04 на 100 тысяч населения) и выше на 41%, чем в среднем по ЮФО (1380,03 на 100 тысяч населения) (рис. №95).

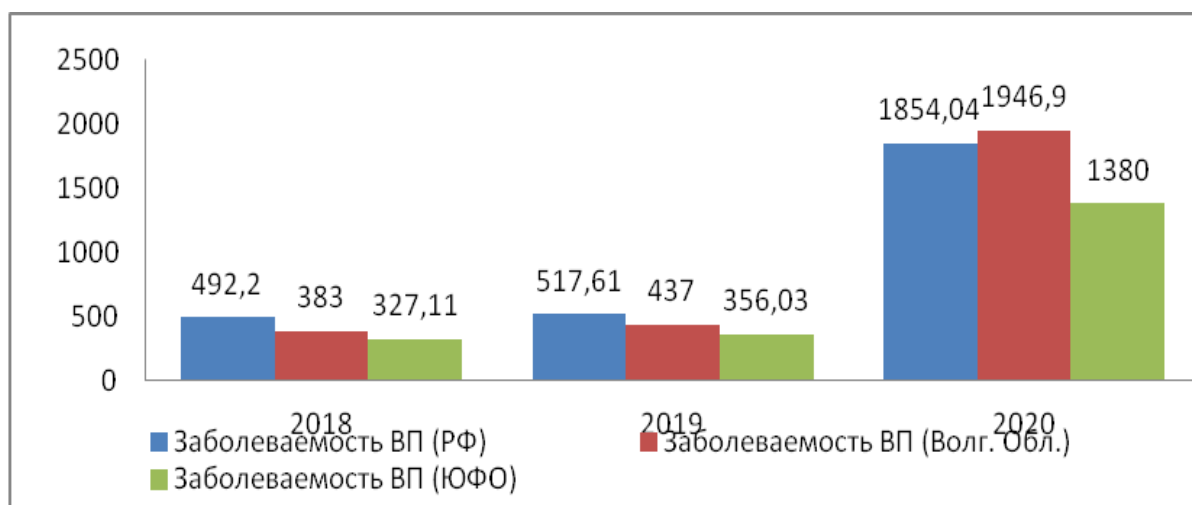


Рис. №95. Динамика заболеваемости внебольничными пневмониями населения РФ и Волгоградской области за 2018-2020 гг.

Заметный рост числа случаев ВП стал регистрироваться, начиная с мая 2020 года. Еженедельный прирост количества обратившихся за медпомощью составлял от 11% до 41% (в среднем по 455 новых случаев в неделю). Показатели заболеваемости составляли в этот период от 13,1 до 20,7 случаев на 100 тыс. населения и были выше среднегодовых значений на 205-485%.

В летние месяцы 2020 количество регистрируемых случаев постепенно увеличивалось, заболеваемость находилась в пределах 24,5 - 39,8 на 100 тысяч населения.

С наступлением осеннего периода снова отметился рост заболеваемости ВП на 88% - с 44,0 на 100 тыс. населения в сентябре до 82,7 в ноябре 2020.

Пик количества заболевших ВП в области пришелся на 44 календарную неделю (9-15 октября) - наряду с пиком заболеваемости ОВРИ, для которых пик был на 43 неделе. За эту неделю было выявлено 2467 заболевших ВП с показателем 99,0 на 100 тыс. и с превышением среднегодового показателя на 1184,9%.

Далее, на протяжении последних 8 недель 2020 года, начиная с 46 недели 2020г., видна тенденция уменьшения, не только количества заболевших ВП (темп снижения составляет 6-11% в неделю), но и доли пациентов, нуждающихся в стационарном лечении. Если в мае в стац.лечении нуждались от 87% до 94% от числа заболевших, то в ноябре - декабре эта доля составляла 67-74%.

Количество случаев смерти за 2020 год превысило таковые в 2019 году в 17 раз и составило 1,35 от числа заболевших.

Случаи внебольничной пневмонии регистрируются повсеместно во всех муниципальных районах, с преобладанием среднетяжелого клинического течения заболевания – 96%.

Отмечается неравномерное распределение заболеваемости внебольничными пневмониями по муниципальным районам области (табл. №129).

Таблица №129

Ранжирование по зарегистрированным случаям внебольничных пневмоний территорий Волгоградской области в 2020 году

Территория	Абс. кол-во заболевших	Показатель на 100 тысяч населения	Ранг
Палласовский	1950	5009,0	1
Старополтавский	802	4509,7	2
Клетский	639	3811,7	3
Ленинский	1084	3727,5	4
Чернышковский	529	3487,1	5
Урюпинский	1952	3150,9	6
Котовский	940	3141,9	7
Новониколаевский	642	3137,1	8
Нехаевский	365	2870,9	9
Николаевский	824	2867,2	10
Светлоярский	1000	2752,1	11
Еланский	775	2663,0	12
г.Камышин	3816	2551,6	13
Михайловский	2127	2460,8	14
Даниловский	333	2437,6	15
Серафимовичский	534	2370,6	16
Новоаннинский	697	2186,5	17
г.Волжский	6872	2121,6	18

Городищенский	1287	2076,0	19
Суровикинский	675	2057,9	20
Жирновский	768	2024,9	21
Дубовский	564	1987,2	22
Иловлинский	575	1779,5	23
Фроловский	879	1770,3	24
Калачевский	901	1746,7	25
Котельниковский	582	1611,1	26
Октябрьский	311	1590,6	27
Дзержинский	2837	1538,6	28
Руднянский	225	1530,4	29
Краснооктябрьский	2278	1509,0	30
Ворошиловский	1235	1505,7	31
г. Волгоград	13946	1382,2	32
Советский	1494	1356,9	33
Быковский	323	1301,5	34
Центральный	1060	1286,2	35
Красноармейский	2156	1285,0	36
Кумылженский	240	1263,2	37
Среднеахтубинский	762	1260,1	38
Ольховский	209	1258,9	39
Тракторозаводский	1735	1252,1	40
Кировский	1151	1131,2	41
Киквидзенский	86	543,4	42
Алексеевский	63	409,7	43

У детей регистрируется 5,2% от общего числа случаев с интенсивным показателем 531,8 на 100 тысяч, ниже прошлогоднего на 40% (рис. №96).

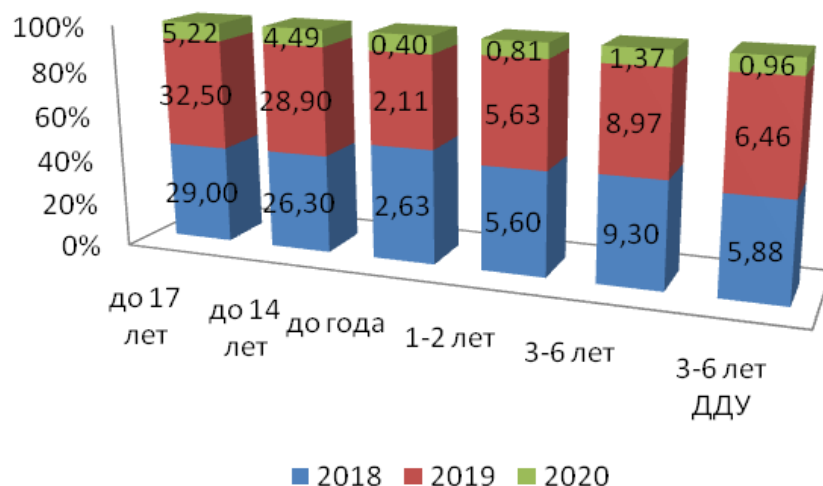


Рис. №96. Распределение случаев заболеваний внебольничной пневмонии среди детей в 2018-2020 гг. в Волгоградской области

В структуре возбудителей внебольничной пневмонии преобладает:

- в 95,8% вирусная этиология: существенное место среди расшифрованных случаев принадлежит возбудителю SARS-Cov-2 на долю которого приходится 88,5% от общего количества положительных результатов, на грипп А и Б - 0,2% (последние

случаи были весной 2020г), на парагрипп - 0,1%, на РС-вирус - 0,5%, на другие респираторные вирусы - 6,5%;

- в 3,6% случаях выявлена бактериальная этиология заболевания (из них: микоплазма 0,1%, стафилококковая пневмония – 0,4%, стрептококковая – 0,6%, другие бактериальные патогены – 2,4%);
- в 0,4% - микст (ассоциация микроорганизмов).

При этом удельный вес лиц с ВП у которых получен положительный результат исследований составил 46% от числа всех обследованных. Таким образом у более чем половины больных ВП этиология заболеваний не установлена. Почти половина пациентов с ВП (47%) обращаются за мед. помощью на 3 день и более от начала заболевания, как правило с самостоятельно начатым антибитико- или противовирусным лечением.

В рамках национального календаря прививок в 2020г. против пневмококковой инфекции привито 20482 человек (94,9% от числа подлежащих), в том числе привито 19117 детей до 17 лет (96,2% от числа подлежащих), детей до 1 года – 18955 (95,4%). Ревакцинировано против пневмококковой инфекции 20482 человек (94,9% плана текущего года). За 12 месяцев 2020 года в Волгоградской области.

В 2020 г. своевременную вакцинацию против пневмококковой инфекции в возрасте 12 месяцев получили 96,9% детей, своевременную ревакцинацию в возрасте 24 месяца – 95,0% 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 имеется 21 учреждение, и в которых проживает 2064 человек старше трудоспособного возраста. Охват прививками против пневмококковой инфекции этого контингента составил 93,5%.

Кроме того, в течение 2020 года 3416 человек из числа «групп риска» получили вакцинацию против пневмококковой инфекции, из них 2602 мужчин, подлежащих призыву на военную службу с текущем призывном году – 69,1% от числа запланированных.

В 2020 году против гемофильной инфекции в рамках национального календаря профилактических прививок вакцинировано 7742 детей на первом году жизни, отнесенных к «группе риска». План иммунизации за 2020 год перевыполнен и составил 147%, ревакцинировано против гемофильной инфекции 5583 детей старше 1 года из категории «группы риска» - 131% от планируемого числа. Планы перевыполнены за счет выполнения детям прививок многокомпонентной вакциной Пентаксим. Кроме того привит 81 ребенок старше однолетнего возраста также из числа «группы риска».

Вирусные гепатиты

Основной задачей проведения организационных мероприятий по профилактике вирусных гепатитов является снижение до низких уровней заболеваемость 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-бактериологических, санитарно-вирусологических 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 2020 г. в сравнении с 2019 г. снизилось в 2,7 раза. С момента введения в отчетные формы регистрации острого вирусного гепатита Е (в 2013 году) в Волгоградской области не зарегистрировано ни одного случая.

В этиологической структуре вирусных гепатитов отмечается низкая доля числа острых форм, которые составляют 15%, на долю вирусных гепатитов с хронической формой приходится 75% случаев (рис. №97).

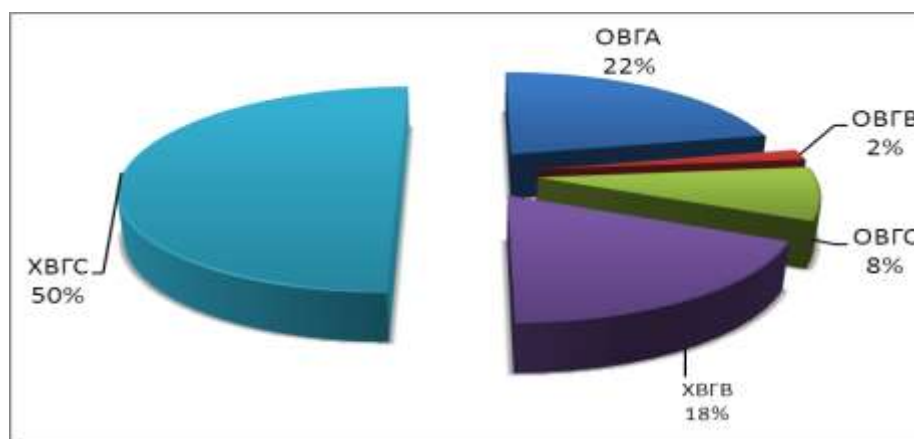


Рис. №97. Структура заболеваемости впервые выявленными формами вирусных гепатитов в Волгоградской области в 2020 году.

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 случаев. 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 не превышает среднероссийские уровни.

Острые вирусные гепатиты

Показатель заболеваемости острыми вирусными гепатитами в Волгоградской области составил 1,28 на 100 тысяч населения, что на 24% ниже уровня 2019 года (1,6 на 100 тысяч населения), в 2,3 раза ниже уровня заболеваемости по РФ (2,99 на 100 тысяч населения), на 16% ниже уровня заболеваемости по ЮФО (1,54 на 100 тысяч населения).

В структуре заболеваемости острых вирусных гепатитов в 2020 году наибольший удельный вес занимает острый вирусный гепатит А – 66%, второе место занимает острый вирусный С – 28% и совсем малую долю - острый гепатит В -6% (рис. №98).

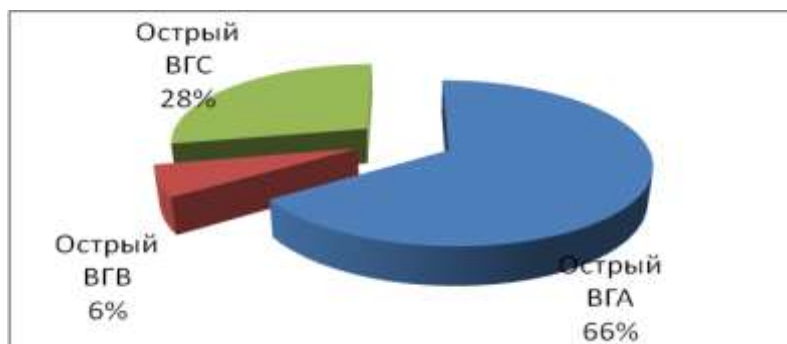


Рис. №98. Структура острых вирусных гепатитов в 2020 году

Показатель заболеваемости острым вирусным гепатитом А в 2020 году в Волгоградской области составил 0,84 на 100 тысяч, выше прошлогоднего на 41%, что ниже показателя РФ в 2,2 раза (РФ – 1,89 на 100 тысяч населения), на 37% выше среднего показателя по ЮФО (0,61 на 100 тысяч населения) (рис. №99).

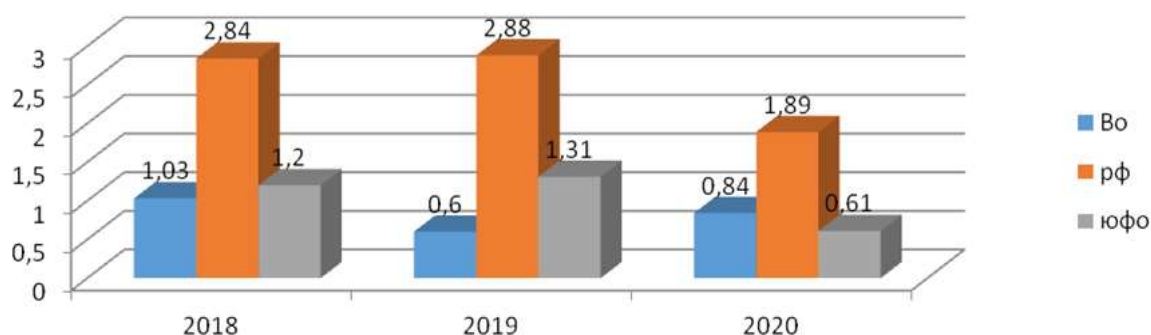


Рис. №99. Заболеваемость острым вирусным гепатитом А в Волгоградской области, Российской Федерации и ЮФО в 2018-2020 гг.

Доля детского населения в возрастной структуре ОВГА составила 19%. Выявлено 4 случая, по сравнению с 2019 годом снизилось на 24%. Самые высокие показатели заболеваемости в возрастной группе 20-29 лет - 2,15 на 100 тысяч населения, в группе 7-10 лет - 1,78, 30-39 лет – 1,49, 11-14 лет - 0,92, 50-59 лет – 0,85, 15-19 лет - 0,83, 40-49 лет 0,57 (рис. №100).

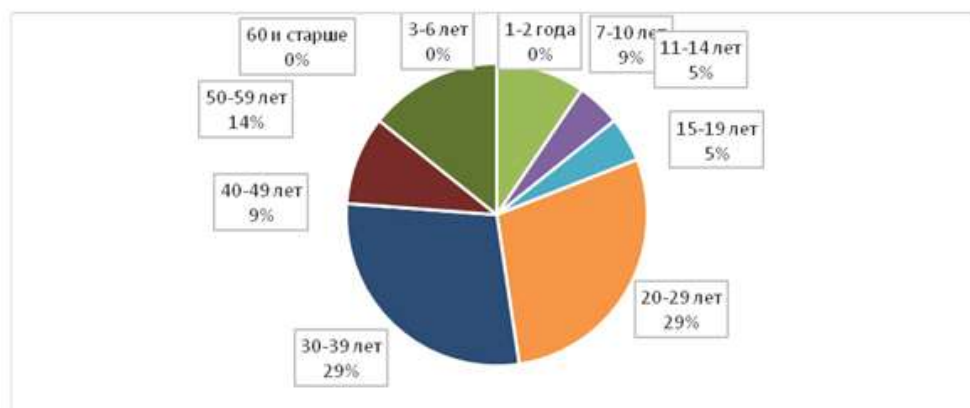


Рис. №100. Возрастная структура заболеваемости ОВГА в Волгоградской области в 2020 г.

Анализируя сезонность возникновения случаев заболеваний в 2020 году в сравнении с 2019 годом, заметна существенная разница. Если в 2019 году 40% случаев выявлено в осенний период (сентябрь-ноябрь), 33% - в весенний, то в 2020 году существенную роль на снижение заболеваемости сыграли мероприятия, проводимые в период пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19, по разобщению населения, организованных коллективов, использованию средств для дезинфекции рук, увеличение кратности дезинфекционных обработок в учреждениях и на предприятиях, оказывающих услуги. Наибольшее количество случаев ОБГА в 2020 году пришлось на зимний период - 62% (рис. №101,102).

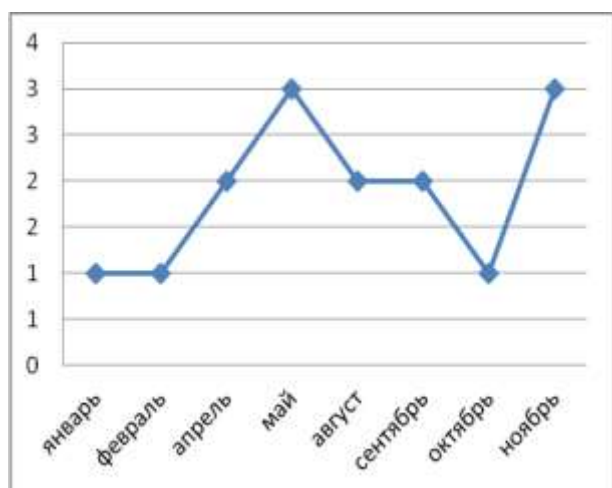


Рис. №101. Динамика заболеваемости ОБГА в Волгоградской области в 2019г. по месяцам

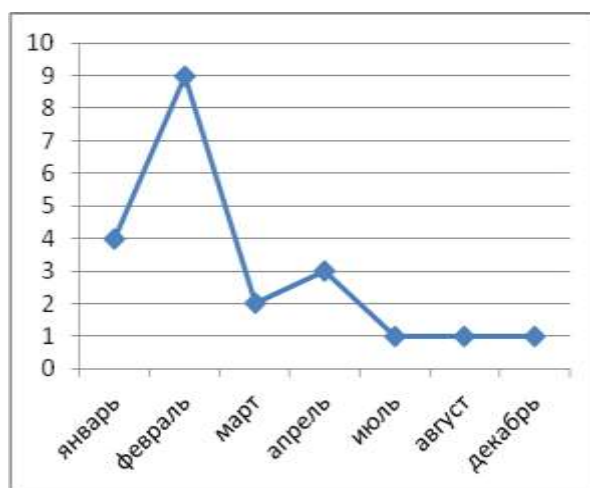


Рис. №102. Динамика заболеваемости ОБГА в Волгоградской области в 2020г. по месяцам

Заболеваемость ОБГА в 2020 году регистрировалась в 7 муниципальных образованиях области с выраженной вариабильностью интенсивности: г.Волгоград с показателем 1,29 в пересчете на 100 тысяч населения, Алексеевском – 6,5 на 100 тысяч населения, Городищенском – 3,23, Киквидзенском – 6,32, Новоаннинском – 3,14, Среднеахтубинском – 1,65, Урюпинском районах – 3,23.

Доля заболевших ОБГА, проживающих на сельских территориях, составила 19%.

Вспышек и групповых заболеваний ОБГА в организованных коллективах, среди населения, среди работников очистных сооружений, водопроводной и канализационной сети, работающих на объектах пищевой промышленности, общественного питания, торговли не зарегистрировано.

Объем специфической профилактики ОБГА в 2020 году составил 186 привитых, из них 34 ребенка и 186 взрослых были привиты в очагах по эпидпоказаниям, 14 человек ревакцинировано.

В рамках мониторинга в 2020 году проведены исследования 200 проб сточных вод для определения РНК вируса гепатита А из 8 контрольных точек канализационно-насосных станций, из них в 6 точках в г.Волгограде и 2 в г.Волжском. По результатам лабораторных испытаний в вирусологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» РНК вируса гепатита А не обнаружено.

Заболеваемость ОБГВ не превышает индикативный показатель и в 2020 году составил 0,08% на 100 тысяч населения Волгоградской области (выявлено двое заболевших в г.Волгограде и Киквидзенском районе). Уровень заболеваемости ОБГВ в

Волгоградской области в 2020 году в 4,3 раза ниже показателя по РФ (0,35 на 100 тысяч населения) и в 4,5 раза по ЮФО (0,36 на 100 тысяч населения).

Случаи заболеваний выявлены у взрослых по одному случаю в возрастных группах 30-39 лет и 40-49 лет. В одном случае путь передачи установлен – половой, во втором случае источник инфекции не установлен.

Стабильно снижающийся уровень заболеваемости ОВГВ в Волгоградской области характеризуется увеличивающимся охватом вакцинацией населения против вирусного гепатита В, в том числе взрослого.

Профилактические прививки против вирусного гепатита В в 2020 году получили 26686 человек, план иммунизации выполнен на 95,3%, из них привито против гепатита В 8859 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 2020 года показал, что в целом по Волгоградской области достигнуты регламентированные показатели охвата профилактическими прививками против гепатита В (табл. №130).

Таблица №130

**Показатели охвата и своевременности иммунизации населения
Волгоградской области против вирусного гепатита В в 2018-2019-2020гг.,
(% от численности населения в данной группе)**

Возрастная группа	2018г	2019г	2020г
6 мес.-11 мес.29 дней (V)	96,8	95,4	95,1
1 год-1 год 11 мес.29 дн. (V)	98,3	98,4	98,2
12 мес. (V своевременно)	97,7	97,8	97,8
18-35 лет	98,5	98,8	98,9
36-59 лет	94,3	95,5	96,2
18-59 лет	96,4	97,2	97,3

Однако не смотря на высокие проценты охвата населения, оценка состояния коллективного иммунитета к вирусному гепатиту В показывает следующее: процент лиц с защитным уровнем антител к вирусному гепатиту В среди населения Волгоградской области в 2020г. составил 70,3% (в 2019 году - 76,8%) (табл. №131).

Таблица №131

Серологический контроль напряженности иммунитета к вирусному гепатиту В

"Индикаторные" группы	Число обследо- ванных лиц	Из них с концентрацией анти-Hbs (МЕ/л)					
		< 10		10 - 100		> 100	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%
3 - 4 года	100	18	18,0	55	55,0	27	27,0
16 - 17 лет	100	62	62,0	24	24,0	14	14,0
Взрослое население: в	400	99	24,75	115	37,5	186	46,5
20 - 29 лет	100	17	17,0	36	36,0	47	47,0
30 - 39 лет	100	19	19,0	27	27,0	54	54,0
40 - 49 лет	100	35	35,0	20	20,0	45	45,0
50 - 55 лет	100	28	28,0	32	32,0	40	40,0
Итого:	600	178	29,6	194	32,3	227	37,8

Из числа исследованных проб 29,6% серонегативные, что превышает допустимый уровень в 2,96 раза.

В «индикаторных» группах допустимый процент превысили:

- в группе детей 3-4 года, процент серонегативных составил 18%, что в 1,8 раза превышает допустимый уровень,
- в группе детей 16-17 лет, процент серонегативных составил 62%, что в 6,2 раза превышает допустимый уровень,
- в возрастной группе 20-29 лет, процент серонегативных составил 17%, что в 1,7 раза превышает допустимый уровень,
- в возрастной группе 30-39 лет, процент серонегативных составил 19%, что в 1,9 раза превышает допустимый уровень,
- в возрастной группе 40-49 лет, процент серонегативных составил 35%, что в 3,5 раза превышает допустимый показатель,
- в возрастной группе 50-55 лет, процент серонегативных составил 28%, что в 2,8 раза превышает допустимый показатель.

С определения напряженности иммунитета к вирусному гепатиту В среди медицинских работников исследовано 200 проб крови, из них 45 проб оказались с серонегативным результатом, что составляет 22,5%. Процент лиц с защитным уровнем антител к вирусному гепатиту В среди медицинских работников Волгоградской области за 2019г. составляет 77,5% (в 2018 году уровень составлял 83%) (табл. №132).

Таблица №132

Серологический контроль напряженности иммунитета к вирусному гепатиту В 2020г. среди медицинских работников

Индикаторные" группы	Число обследо- ванных лиц	Из них с концентрацией анти-Hbs (МЕ/л)					
		< 10		10 - 100		> 100	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%
20 - 29 лет	13	4	30,7	0	0,0	9	69,2
30 - 39 лет	37	9	24,3	11	29,7	17	45,9
40 - 49 лет	150	32	21,3	65	43,3	53	35,3
Итого:	200	45	22,5	76	38,0	70	35,0

С 2010 года в Волгоградской области наблюдается волнообразная заболеваемость острым вирусным гепатитом С с выраженной тенденцией снижения. Показатель заболеваемости в Волгоградской области в 2020 году составил 0,36 на 100 тысяч населения, на 10% ниже показателя 2019 года (0,40 на 100 тысяч населения), в 1,8 раз ниже уровня по РФ (0,66 на 100 тысяч населения), ниже уровня по ЮФО в 1,5 раза (0,55 на 100 тысяч населения).

В 3 муниципальных районах области выявлены заболевшие ОВГС: г.Волгограде с показателем заболеваемости 0,5 на 100 тысяч населения, г.Волжском – 0,31, Урюпинском районе – 3,23.

Все случаи ОВГС в 2020 г. зарегистрированы у взрослых лиц старше 20 лет. Среди заболевших равное количество в возрастных группах возрасте 20-29 лет и 30-39 лет – по 33% от общего числа заболевших, на долю лиц в возрасте 40-49 лет приходится 22% случаев, 50-59 лет – 11% (рис. №103).

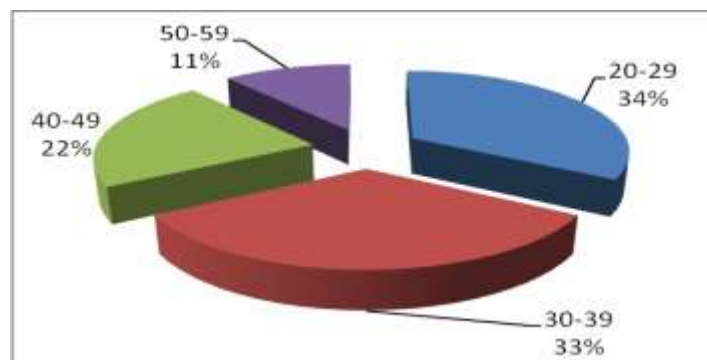


Рис. №103. Возрастная структура заболеваемости острым вирусным гепатитом С в 2020 г. в Волгоградской области

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 - 55% от всех зарегистрированных случаев, в 45% 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.

Процент выявления антител к ВГС в 2020 году составил 0,7% от числа обследованных лиц в группах риска (в 2019 году 0,6%).

Наибольшая доля по количеству выявленных составила среди новорожденных от женщин, больных гепатитом С – 6%, пациенты при обследовании на догоспитальном этапе – 8,5%, больных с хроническими заболеваниями печени и других органов при первичном диагностическом скрининге – 3,9%, другие группы населения – 10,2%.

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 2020 году 85% (в 2019 году - 88%), и, как следствие, увеличивается опасность передачи и распространения инфекции.

В 2020 году в области зарегистрировано 181 человек с заболеваниями с впервые установленными хроническими вирусными гепатитами, показатель 7,27 на 100 тысяч населения, ниже показателя 2019 года в 2,8 раза, ниже показателя по РФ в 2,9 раза (21,1 на 100 тысяч населения), и ниже показателя по ЮФО на 28% (10,11 на 100 тысяч населения).

В структуре заболеваемости ХВГ 18% принадлежит ХВГВ и соответственно 82% - ХВГС (рис. №104).

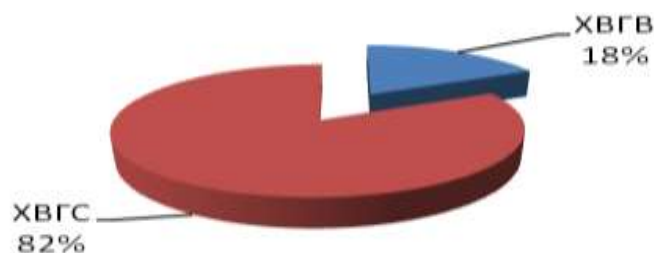


Рис. №104. Структура заболеваемости ХВГ в 2020 году

В возрастной структуре заболевших как ХВГВ, так ХВГС в 2020 году наибольшее количество заболевших выявлено среди лиц в возрастной группе 50-59 лет, на долю которых приходится 26,5% всех случаев (рис. №105).

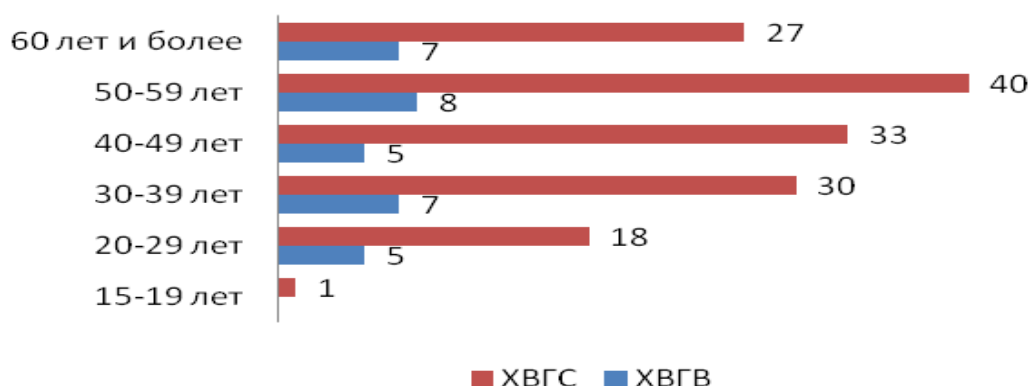


Рис. №105. Возрастная структура заболевших ХВГВ и ХВГС в в 2020 году

На 18 территориях Волгоградской области выявлены случаи ХВГ. На учете состоит 10832 больных ХВГ (434,5 на 100 тысяч населения) и 1984 человек носителей HBsAg, из них 83% наблюдались в медицинских учреждениях с прохождением клинико-лабораторного обследования, 17% больных не охвачены диспансерным наблюдением. Из числа умерших с установленным диагнозом ХВГ 2,6% летальных исходов по причине цирроза печени, 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 по прежнему в возрасте 30-39 – 32%, они же меньше всех подвержены диспансерному наблюдению – 35% от общего количества не охваченных диспансерным наблюдением.

В 2020 году в области зарегистрировано 32 случая заболеваний хроническим вирусным гепатитом В (ХВГВ), показатель заболеваемости составил 1,28 на 100 тысяч населения, что в 4,4 раза ниже уровня заболеваемости 2019 г. (5,7 на 100 тысяч населения), в 3,3 раза ниже уровня заболеваемости по РФ (4,3 на 100 тысяч населения), на 20% ниже уровня заболеваемости по ЮФО (1,6 на 100 тысяч населения).

Анализ распространенности показывает 11 территорий Волгоградской области с выявленными случаями ХВГВ. Показатели выше среднеобластного (1,28) несмотря на единичные случаи, зарегистрированы в г.Волжском – 2,78 на 100 тысяч населения, Ольховском – 6,0, Октябрьский – 5,1, Николаевском – 6,9, Котовском – 10,0, Иловлинском – 3,0.

В 2020 году заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С составила 5,9 на 100 тысяч населения, что 2,5 раза ниже уровня 2019 г. (15,0 на 100 тысяч населения), в 2,8 раза ниже уровня заболеваемости в РФ (16,6), на 29% ниже среднего показателя по ЮФО (8,4).

В 2020 году зарегистрировано 17 административных территорий «риска», где показатели заболеваемости выше среднего по области с максимальным превышением в 6,7 раз, среди которых: Серафимовичский район – с показателем заболеваемости 39,9 на 100 тысяч населения, Николаевский – 31,3, г.Волжский 20,3, Городищенский – 16,1, Котельниковский – 8,3.

В ходе проведения плановых проверок в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в сфере здравоохранения, образования, учреждений оказывающих парикмахерские, косметические услуги в 2020 году Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области по выявленным нарушениям законодательства по профилактике вирусных гепатитов приняты меры административного воздействия: проверено 68 субъектов, в которых выявлено 46 нарушения (выявляемость – 67%), по которым возбуждены дела об административном правонарушении, вынесены постановления о наложении штрафов на общую сумму 34700 рублей (в 2019 году 751350 рублей), выдано 8 предписаний об устранении выявленных нарушений.

Характер выявляемых нарушений: отсутствие сведений о профилактической иммунизации против гепатита В, предусмотренных национальным календарем прививок у персонала медицинских организаций и граждан в возрасте до 55 лет, 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, не своевременное проведение периодического медицинского осмотра 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,
- Обязательное выявление источников инфекции,
- Проведение специфической профилактики в очагах инфекции острых вирусных гепатитов среди контактных лиц,
- Обоснованность медицинских назначений для лабораторных исследований лиц из групп риска
- Формирование у населения здорового образа жизни.

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП)

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП) по-прежнему являются острой проблемой в организациях здравоохранения в Волгоградской области и имеют важное медицинское и социальное значение. ИСМП в определенной степени отражают качество оказываемой помощи населению и являются одной из составляющих экономического ущерба в практическом здравоохранении, поскольку инфекция, полученная больным в стационаре, значительно увеличивает стоимость его лечения, т.к. предполагает использование дорогостоящих антибиотиков и увеличивает сроки госпитализации. ИСМП - основная причина болезни и смерти новорожденных, особенно недоношенных. По этим причинам регистрация и учет данной группы инфекций являются актуальными в наши дни.

В последние годы наблюдалась тенденция к снижению регистрации ИСМП в медицинских организациях Волгоградской области. С 2018-2019г.г. по сравнению с предыдущими годами наблюдался рост регистрации заболеваемости, за счет проделанной работы специалистами Роспотребнадзора по Волгоградской области в медицинских организациях, проведения ежемесячного мониторинга заболеваемости

специалистами ФБУЗ «ЦГиЭ в ВО», в 2020г. отмечается снижение регистрации заболеваемости за счет неблагоприятной санитарно-эпидемиологической обстановки по коронавирусной инфекции, в том числе перепрофилирования стационаров в ковидные госпитали, и составляет 0,96 на 100 тыс. населения. В 2020г. по сравнению с 2019г. отмечается снижение регистрации ИСМП в 2 раза (в 2019г.-1,95, в 2018г.-2,1). Всего по области за 2020г. зарегистрировано 24 случая ИСМП (в 2019г.- 49, в 2018г.- 53) (рис. №106).

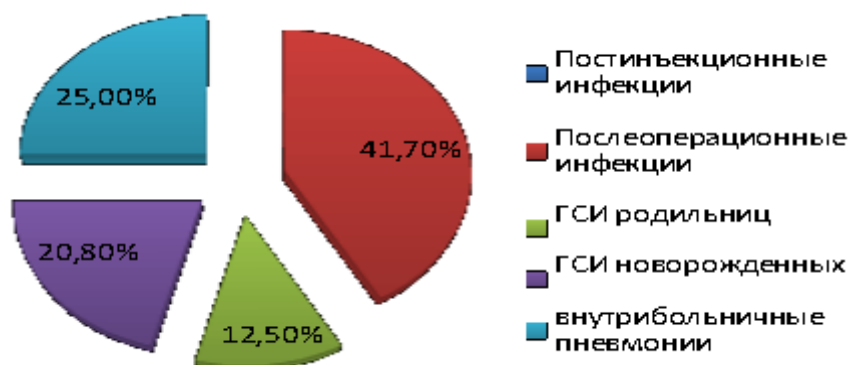


Рис. №106. Структура ИСМП в Волгоградской области в 2020 году

В общей структуре ИСМП в 2020г. составляют: постинфекционные осложнения – не зарегистрированы (в 2019г. - 12, в 2018г. - 20), гнойно-септические инфекции (ГСИ) родильниц - 3 случая (в 2019г. - 6, в 2018г. - 9), внутрибольничные пневмонии – 6 случаев (в 2019г. - 3, в 2018г. - 6). Острые кишечные инфекции в 2020г. не зарегистрированы (в 2019г. - 1, в 2018г. не регистрировались). Общее количество зарегистрированных послеоперационных инфекций в 2020г. составило 10 случаев, из них 3 случая – отнесены к другим внутрибольничным инфекционным заболеваниям (т.к. зарегистрированные коды по МКБ-10 не входят в графу послеоперационных инфекций). Таким образом, в 2020г. зарегистрировано 10 случаев послеоперационных инфекций (в 2019г. - 15, в 2018г. - 14), ГСИ новорожденных – 5 случаев (в 2019г. - 11, в 2018г. - 4), отмечается значительное снижение регистрации случаев ИСМП в 2 раза по сравнению с 2019г.

В 2020г. групповая заболеваемость внутрибольничными инфекциями не зарегистрирована.

Все инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи в 2020г. зарегистрированы в стационарах и составляют 24 случая или 100%, из них в стационарах хирургического профиля зарегистрировано 12 случаев, или 50% (в 2019г. - 30,6%, в 2018г. - 39,6%). В 2020г. заболеваемость в учреждениях родовспоможения составила 33,3% напротив 34,7% в 2018г., в 2017г. - 28,3%. Таким образом, заболеваемость в акушерских стационарах в 2020г. снизилась по сравнению с 2019-2018г.г. в 1,2 раза. В стационарах заболеваемость снизилась, в том числе за счет учреждений родовспоможения и стационаров хирургического профиля в 1,6 раза.

В прочих стационарах заболеваемость в 2020г. по сравнению с 2019г. снизилась в 1,3 раза, зарегистрировано 3 случая, или 8,1% от всех случаев ИСМП (в 2019г. - 4, в 2018г. - 6). В амбулаторно-поликлинических учреждениях заболеваемость в 2020г. не зарегистрирована (в 2019г. - 20,4%, в 2018г. - 20,7% от всех случаев ИСМП).

В учреждениях родовспоможения в 2020г. зарегистрировано 3 случая ГСИ у родильниц (в 2019г. - 6, в 2018г. - 9). Удельный вес случаев ГСИ родильниц от всех

случаев ИСМП в 2020г. составляет 12,5 (в 2019г. -12,2, в 2018г. -16,9). Показатель заболеваемости родильниц в 2020г. составляет 1,3 на 10 тыс. рожениц, в 2019г. - 2,5, в 2018г. - 3,6, что в 1,9 раза меньше по сравнению с 2019г.

На территории Волгоградской области в 2020г. зарегистрировано 5 случаев ГСИ новорожденных (в 2019г. -11, в 2018г.-4). Удельный вес ГСИ новорожденных от всех случаев ИСМП в 2020г. составил 20,8 (в 2019г. - 22,4, в 2018г.- 7,5), что в 1,08 раза меньше по сравнению с 2019г. и в 2,8 раза больше, чем в 2018г. Показатель заболеваемости ГСИ новорожденных в 2020г. составляет 2,1 на 10 тыс. новорожденных, в 2019г.- 4,5, что в 2,1 раза меньше по сравнению с прошлым годом.

В 2020-2019г.г. повысилась регистрация случаев внутриутробного инфицирования (ВУИ) по сравнению с 2018г. в 1,2 раза. В 2020г. зарегистрировано 416 случаев ВУИ (в 2019г.- 418, в 2018г. - 364). 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 2020-2019г.г. проводился мониторинг регистрации ВУИ, в ходе мониторинга установлено, что диагнозы о внутриутробном инфицировании поданы в течение трех дней с момента рождения новорожденных.

Регистрация послеоперационных инфекций в 2020г. снизилась по сравнению с 2019г. и 2018г. в 1,5 раза. Число послеоперационных инфекций в 2020г. составило 10 случаев (в 2019г.-15, в 2018г.- 14).

Случаи постинъекционных инфекций в медицинских организациях области в 2020г. не зарегистрированы (в 2019г.-12, в 2018г.- 20).

В 2020г. в лечебных учреждениях проводился микробиологический мониторинг за возбудителями ВБИ (ИСМП). Так, из 10 больных с послеоперационными инфекциями материал отобран у 10 человек, или 100%; из 6 больных, заболевших внутрибольничными пневмониями, материал отобран у 6 человек, или 100%. В полном объеме 100% материал отобран у новорожденных с гнойно-септическими осложнениями, у родильниц с послеродовыми инфекциями. Таким образом, в полном объеме проведены исследования у всех заболевших.

Из 3 проб, отобранных у родильниц с гнойно-септическими осложнениями, выделено 2 возбудителя ИСМП, или 66,7% (кишечная палочка – 1, стрептококк-1); из 10 проб, отобранных у больных с послеоперационными инфекциями, выделено 9 возбудителей ИСМП, или 90 % (золотистый стафилококк – 5, синегнойная палочка – 1, кишечная палочка – 1, протей – 2); из 6-ти проб, отобранных у больных, заболевших внутрибольничной пневмонией, выделено 4 возбудителя ИСМП, или 66,7% (эпидермальный стафилококк – 1, клебсиелла -1, грибы – 1, стрептококк - 1); из 5 проб, отобранных у новорожденных с гнойно-септическими осложнениями, выделено 3 возбудителя ИСМП, или 60% (золотистый стафилококк – 3). Ко всем выделенным микроорганизмам проведено определение устойчивости к антибактериальным препаратам (100%), панрезистентных штаммов ко всем антибиотикам не обнаружено.

Микробиологический мониторинг внешней среды в медицинских организациях Волгоградской области за 2018г.-2020г. по результатам производственного контроля родильных домов показал: в смывах с предметов внешней среды в 2020г. нестандартные пробы не обнаружены, в 2019г.- 0,03%, в 2018г. – 0,8%.

Нестандартных проб дезинфицирующих средств, исследованных в рамках производственного контроля в медицинских организациях Волгоградской области в 2020г. не выявлено (в 2019г.-0, 2018г – 0,5%).

При контроле микробиологической чистоты воздуха в помещениях родильных домов бактериальной загрязненности в воздухе МО Волгоградской области в 2020г. нестандартные пробы не обнаружены (в 2019г.-0,12%, в 2018г.-0). При исследовании

материала на стерильность по Волгоградской области нестандартных проб в 2020г. не обнаружено (в 2019г.-0, в 2018г.-0). Исследовано в 2020г. - 2140 проб, в 1,6 раза меньше, чем в 2019г. (в 2019г.- 3539, 2018г.-2620). При исследовании персонала на носительство патогенного стафилококка в родильных домах в 2020г. выявлено 39 человек, или 1,3% (в 2019г. выявлено 0,66% носителей, в 2018г. выявлено 0,84% носителей).

На основании данных государственной статистической формы № 18 в 2020 г. было отобрано 38 проб материала на стерильность в родильных домах (в 2019г. – 99, в 2018г. – 183), в хирургических стационарах 80 (в 2019г.- 529, в 2018г. – 615), в детских стационарах 7 (в 2019г.- 22, в 2018г.- 124), в прочих стационарах 224 (в 2019г. – 343, в 2018г.- 578), в амбулаторно-поликлинических учреждениях 745 (в 2019г. – 1656, в 2018г. – 3170). Нестерильных проб не обнаружено.

В 2020 году было взято 155 смывов в родильных домах, несоответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям не обнаружено (в 2019г. – 337, в 2018г. - 6). В хирургических стационарах в 2020г. было отобрано 444 смыва, нестандартных результатов обнаружено 12, или 2,7% (в 2019г. – 621, в 2018г. – 1047). В детских стационарах в 2020 году было отобрано 77 смывов, положительных не обнаружено (в 2019г. – 211, в 2018г. – 1042).

В прочих стационарах Волгоградской области в 2020г. было отобрано 731 смывов, положительных не обнаружено (в 2019г. – 965, в 2018г. – 2117).

При исследовании воздуха в родильных домах, было отобрано 21 проба, все пробы соответствуют санитарно-эпидемиологическим требованиям, (в 2019г. – 64, в 2018г.-97).

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 2020 году по результатам микробиологического контроля отобрано проб с предметов внешней среды 629, в 2019г. - 1039, в 2018г. – 1041, в т.ч. в роддомах, хирургических стационарах, инфекционных и детских отделениях. Процент нестандартных проб составил 0,3 % (в 2019г.- 0,5%, в 2018г – 0,5%.

Для контроля микробиологической чистоты воздуха в помещениях медицинского профиля в 2020 году отобрано 72 пробы, в 2019г-177, 2018г-243. В 2020г обнаружена 1 нестандартная проба, или 1,4%, в 2019г-3,4%, 2018г. – 0) .

Общее количество отобранных на исследование в МО по плану Роспотребнадзора дезинфекционных средств в 2020г. составило 100 проб, в 2019г. – 304, в 2018г.-283. Количество нестандартных проб дезинфицирующих средств в 2020г. составило 4 пробы, или 4,0% (в 2019г.-4,3%, в 2018г. – 3,5%).

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 2020г. составило 193 (в 2019г. – 855, в 2018г. – 778). Нестерильных изделий не выявлено.

В течение года проконтролировано планово с применением биологических индикаторов 11 единиц стерилизационного оборудования (7 паровых и 4 воздушных стерилизаторов), против 108 в 2019г., 48 в 2018г. Контроль работы дезинфекционно-камерного оборудования в 2020г. не проводился, в 2019г. -3, в 2018г. не проводился.

Контроль стерилизационного оборудования осуществляется специалистами медицинских организаций при каждой закладке на стерилизацию химическими индикаторами, бактериологический контроль проводится 2 раза в год организацией по

договору, заключенным в соответствии с требованиями программы производственного контроля.

В 2020г. в связи с возникновением новой коронавирусной инфекции (COVID-19), в связи с возникновением пандемии многие учреждения были перепрофилированы в ковидные госпитали. Однако профилактические/противоэпидемические мероприятия проводились своевременно и в полном объеме. В соответствии с методическими рекомендациями, санитарными правилами СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции» в медицинских организациях были усилены профилактические мероприятия, увеличено проведение текущей дезинфекции, проводится вакцинация персонала и населения, в связи с чем ситуация на территории области стабилизируется и некоторые медицинские учреждения переходят на обычный режим работы.

Острые кишечные инфекции

В 2020 году наблюдается резкое снижение показателя суммы ОКИ с среднесноголетнем уровнем (493,2), так показатель заболеваемости в 2020 году составляет 195,6 на 100 тыс. (в 2019г. -409,5 в 2018 г.- 451,47).

Лидирующее место по прежнему занимают инфекции неустановленной этиологии-73%, зарегистрировано 3576 инфекций неустановленной этиологии, показатель заболеваемости - 143,6 на 100 тыс., ниже на 50% областного показателя в 2019г. (287,7), ниже на 21% показателя в ЮФО и на 25% ниже показателя РФ (рис. №107).

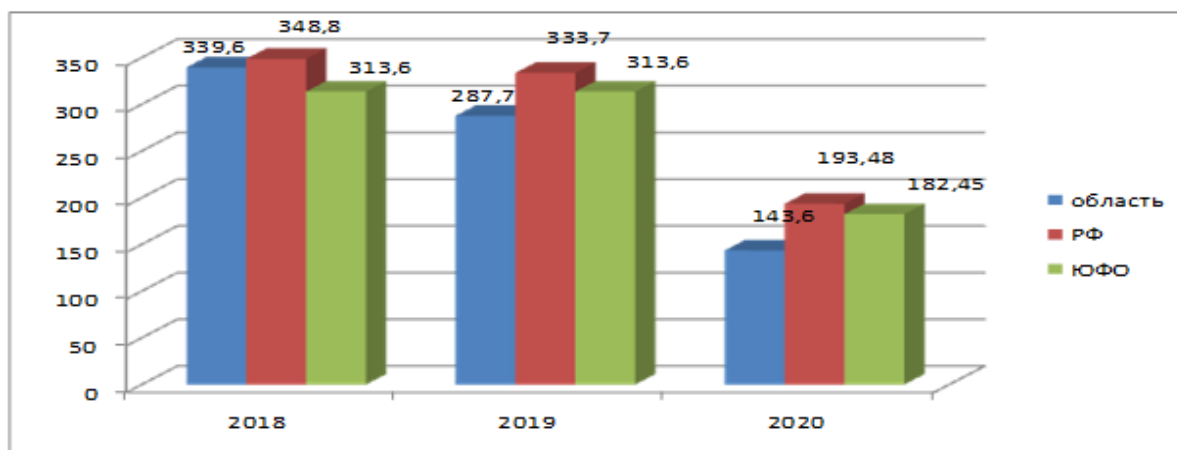


Рис. №107. Динамика заболеваемости острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии

Сохраняется неравномерное распределение заболеваемости по административным территориям, что в значительной степени зависит от социально-экономических условий жизни населения. В 2020 году, как и в прошлом году, неблагополучными административными территориями с уровнем заболеваемости острыми кишечными инфекциями выше среднеобластного показателя являются 10 административных территорий: г.Камышин, г.Волжский, Калачевский, Новоаннинский, Николаевский, Среднеахтубинский, Жирновский, Ленинский, Палассовский, Дубовский районы.

В целом по области показатель заболеваемости по сумме ОКИ среди детей до 17 лет в 2020 году остается высокий и составляет 672,1 на 100 тыс. (в 2019г. - 1397,0), но

ниже показателя 2019 года. Удельный вес детей в возрасте до 17 лет в сумме ОКИ составляет 65%.

Наибольший удельный вес или 29% от всех случаев ОКИ у детей в возрастной группе с 1 до 2-х лет, 28 % - в возрастной группе 3-6 лет, 13% - у детей до 1 года.

По социальным группам наибольшее количество с острыми кишечными инфекциями зарегистрировано среди прочих групп населения – 35%; среди детей до 14 лет – 62%, из них наибольший % приходится на школьников – 40%, детей садовых групп – 8%, неорганизованных детей – 7%. Среди декретированных групп в 0,2% выявлены больные ОКИ среди работников пищевых предприятий, торговли, общественного питания и т.п., 0,02% - среди сотрудников детских дошкольных и общеобразовательных учреждений. При расследовании очагов ОКИ установлено, что в 28% - путь передачи не установлен, 66% - предполагаемый путь передачи пищевой, 5,2% - контактно-бытовой путь

Острая дизентерия

В 2020 году зарегистрировано 36 случаев дизентерии (в 2019г. – 94, 2018г. – 112), показатель заболеваемости составляет 1,45 на 100 тыс., ниже на 19,0 % показателя 2019 года и ниже уровня среднероссийского показателя на 36% (показатель РФ – 1,98).

Высокие показатели заболеваемости дизентерией регистрируются среди детей до 17 лет, показатель заболеваемости составляет -3,99 на 100 тыс., ниже показателя 2019 года в 2,9 раза и ниже среднероссийского показателя на 41 % (показатель РФ – 5,64).

Наибольшие показатели заболеваемости дизентерией среди детей в возрасте до 17 лет на 4-х административных территориях: Ленинском районе - 3,44 на 100 тыс., г. Волжский - 3,40 на 100 тыс., Городищенском районе - 3,23 на 100 тыс., Светлоярском районе - 2,75 на 100 тыс. населения.

Наибольший удельный вес случаев заболеваний бактериальной дизентерией среди детей в возрастной группе 3-6 лет – 27%, в возрастной группе от 1 до 2 лет - 0,2%, среди детей до 1 года – 0,3%.

В структуре всех бактериологически подтвержденных случаев острой дизентерии в 2020 году: дизентерия Флекснера составила 75%, дизентерия Зонне - 22%, прочие – 3%.

Наибольшее количество случаев дизентерией от всех случаев зарегистрировано в летне-осенний период года (июль-август-сентябрь) -55%, в зимнее-весенний период (декабрь-январь-февраль-апрель-май) – 45% (рис. №108).

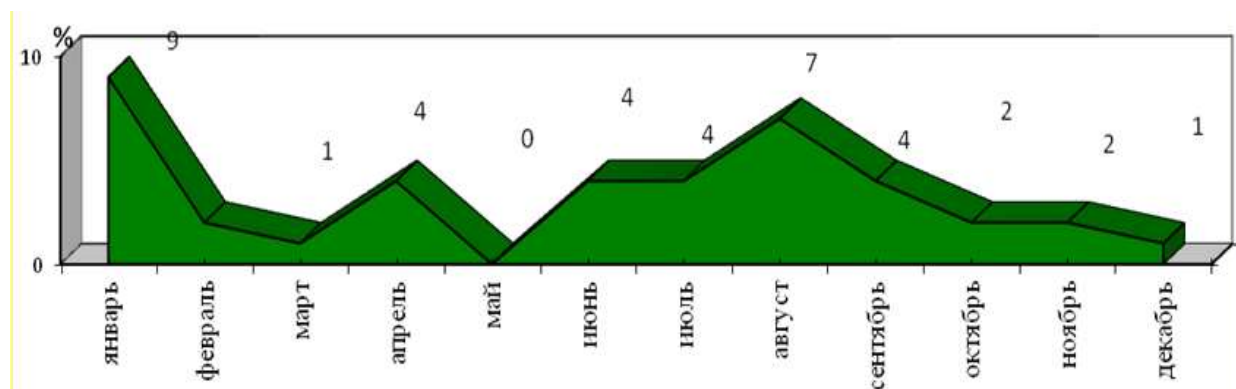


Рис. №108. Сезонное распределение заболеваемости дизентерией в 2020 году

Наибольшее количество больных с дизентерией (83 %) выявлено при обращении за медицинской помощью в первые 3 дня заболевания, диагноз установлен в 62% случаях - в первый день обращения, 75% - во 2-й день, 16% - на 3-й день. Госпитализировано больных с дизентерией в 56% случаях. Из числа госпитализированных, дети до 1-года составляют 2,7%, организованные дети – 27%.

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.

Доля инфекций установленной этиологии в сумме ОКИ ежегодно составляет от 15 до 20%. В 2020 году выявлено 999 случаев ОКИ установленной этиологии, в т.ч. ОКИ бактериальной этиологии -744, ОКИ вызванные вирусами -254 (из них ротавирусами - 152, вирусом Норволк – 97); другие - 124 (вызванные кампилобактериями, энтеропатогенными кишечными палочками, иерсиниями и др.) (рис. №109, табл. №133).

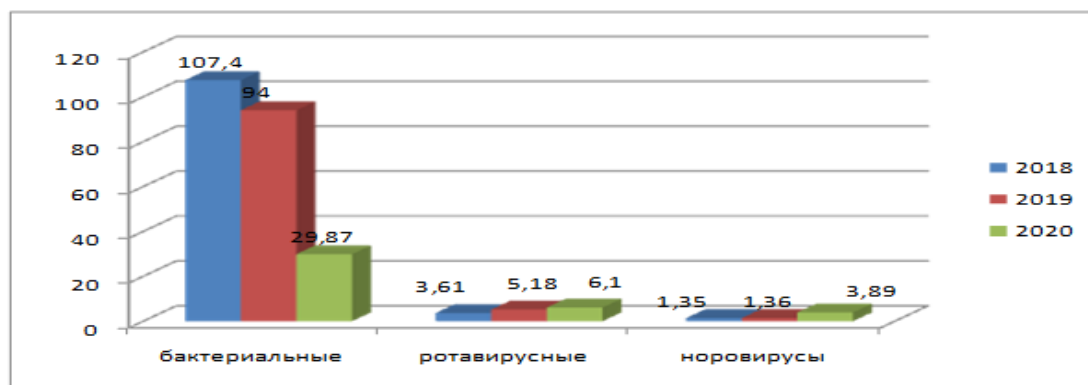


Рис. №109. Распределение случаев острых кишечных инфекций установленной этиологии в 2018-2020гг.

Таблица №133

Микробный пейзаж ОКИ по Волгоградской области в 2020г.

Микробный пейзаж по Волгоградской области в						
Возбудитель	2020		2019		2018	
	абс	%	абс	%	абс	%
морганелламоргани	39	4	204	4,3	198	4,0
цитробактер клоаке	12	1	180	3,8	197	4,0
цитробактерфрюнди	9	0,8	142	3,0	158	3,2
Klebsiellapneumoniae	124	12	524	11,1	735	14,9
Escherichiacoli	119	11	252	5,4	319	6,5
протей вульгарис	57	5	104	2,2	180	3,6
протей мерабелис	107	10	236	5,0	216	4,4
гафния ольвия	8	0,7	148	3,1	109	2,2
акинеттабактер	6	0,5	189	4,0	154	3,1
энтеробактераэрогеноса	24	2	354	7,5	296	6,0
протей редгери	9	0,8	97	2,1	158	3,2
Staphylococcusaureus	129	12	1467	31,2	1437	29,1
ротавирусы	152	14	130	2,8	91	1,8

норовирусы	97	9	34	0,7	34	0,7
Acinetobacterbaumannii	2	0,2	41	0,9	40	0,8
Micoplasmapneumon.	10	0,9	53	1,1	0	0,0
Enterococcusfaecalis	0	0	49	1,0	49	1,0
Yersiniaenterocolitica	0	0	10	0,2	5	0,1
Дизентерия Зонне	8	0,74	38	0,8	31	0,6
Дизентерия Флекснера	27	2	34	0,7	60	1,2
Сальмонеллезы В	10	0,9	23	0,5	57	1,2
Сальмонеллезы С	8	0,74	32	0,7	40	0,8
Сальмонеллезы Д	244	23	361	7,7	372	7,5
итого	1072	100	4702	100	4936	100

В 2020 году, 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 2019 году - 287,7, в 2018 году – 339,6 на 100 тыс.).

В возрастной структуре ОКИНЭ преобладает заболеваемость среди детского населения: более 60% случаев заболеваний приходится на возраст до 17 лет, а внутри этой группы наибольший удельный вес - 13,7% случаев приходится на детей в возрасте 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 лечебно-профилактических организациях, в т.ч. вирусной этиологии, не достаточное оснащение клиничко-диагностических лабораторий лечебно-профилактических учреждений современным оборудованием, удаленность клиничко-диагностических лабораторий, подготовка специалистов всех профилей по вопросам диагностики и профилактике 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 2020 году составляет 81% (в 2019г. – 74,5%, в 2018г. – 77%, показатель заболеваемости на 100 тысяч составляет –10,52, что ниже на 64% показателя в 2019 году и ниже на 39 % среднероссийского показателя (показатель РФ – 14,70) (рис. №110).

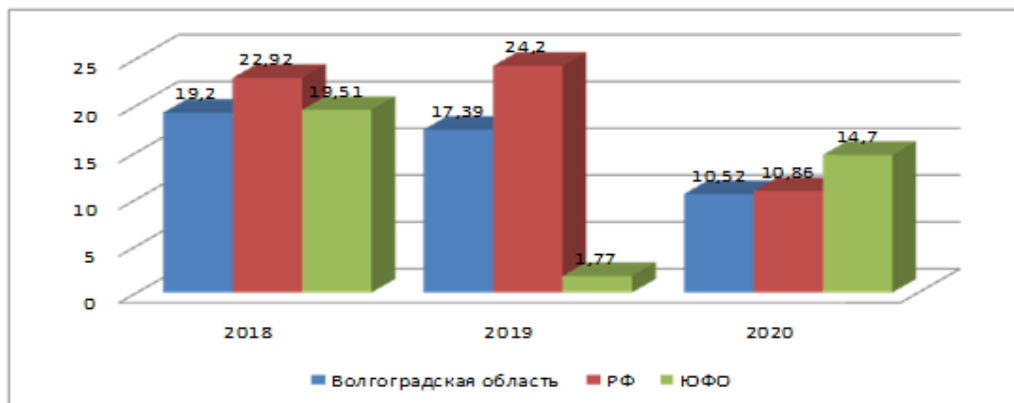


Рис. №110. Динамика заболеваемости сальмонеллезными инфекциями в 2018-2020гг.

Этиологическая структура сальмонеллезной инфекции в 2020 году : сальмонеллез гр.В – 8,3%, гр.С – 6%, гр.Д - 81%, прочие – 4,6% (рис. №111).

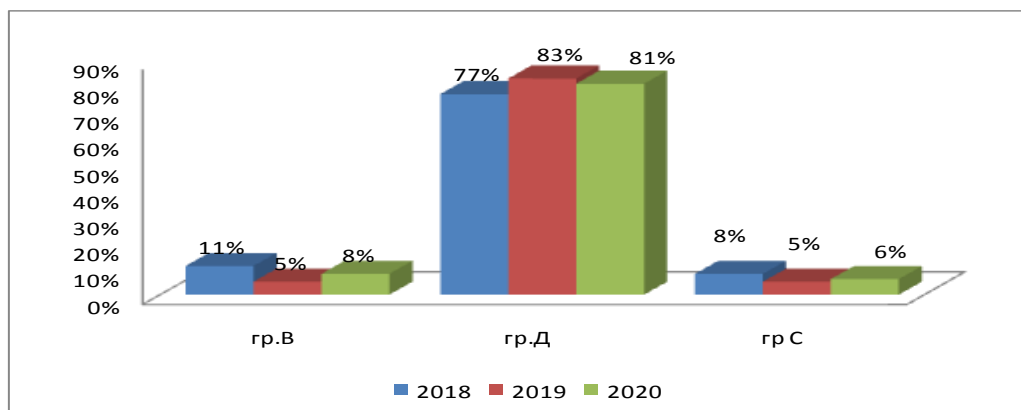


Рис. №111. Этиологическая структура сальмонеллезной инфекции в Волгоградской области в 2018-2020г.

Неблагополучными районами (с уровнем заболеваемости, превышающим средне-областной показатель) по сальмонеллезной инфекции являются 10 районов Волгоградской области: Быковский, г. Волжский, г. Волгоград, Фроловский, Николаевский, Котельниковский, Нвоаннинский, Клетский, Дубовский, Городищенский районы.

Не выявлено ни одного случая сальмонеллеза в следующих районах: Даниловском, Киквидзенском, Ольховском, Кумылженском, что свидетельствует о качестве диагностики в лабораториях лечебно-профилактических организациях.

В возрастной структуре заболевших сальмонеллезом дети до 14 лет составляют в 2020 году – 75% (в 2019г. - 58%, 2018г. - 51%), внутри этой группы 50% случаев приходится на детей 3-6 лет, 19% - среди детей с 1 года до 2-х лет, 9% - среди детей до 1 года (рис. №112).

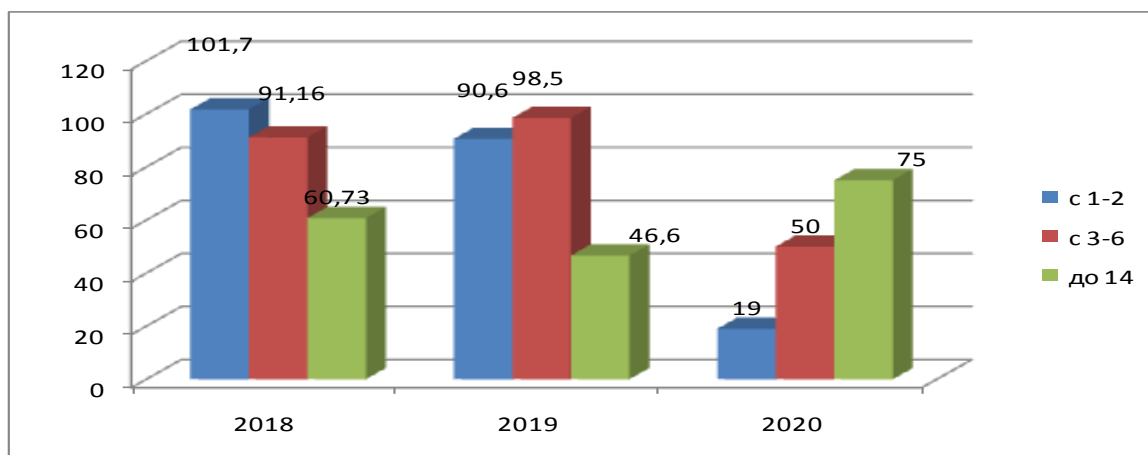


Рис. №112. Структура детской заболеваемости сальмонеллезами за 2019-2020г.

Наибольшее количество обратившихся за медицинской помощью с подозрением на сальмонеллез в 1-й день заболевания или 50% больных. Диагноз установлен чаще всего на 3-4-й день и составляет - 44 %, на 5-й день – 8%. Госпитализировано с

сальмонеллезом 81% больных, наибольшее количество в 1-й день заболевания – 46%. При установлении диагноза сальмонеллез среди больных с клиникой острой кишечной инфекцией применяются в 68% случаев используются клинические и бактериологические методы диагностики, в 18% - только бактериологические методы. В 2020 году выявлено 2 больных при поступлении в стационары, в т.ч. психоневрологического профиля; 2 больных сальмонеллезом при обследовании контактных, в том числе выявлено 1 человека при обследовании матерей ухаживающими за детьми в стационарах (табл. №134).

Таблица №134

Заболеваемость сальмонеллезами, вызванными пятью ведущими сероварами сальмонелл по возрастам в 2020 году в ВО

Возраст	Число заболевших	Показатель
0-12 мес.	Абс.	18
	На 100 тыс. чел.	86,17
1-2 года	Абс.	39
	На 100 тыс. чел.	80,90
3-6 лет	Абс.	101
	На 100 тыс. чел.	88,52
7-14 лет	Абс.	196
	На 100 тыс. чел.	48,61
до 17 лет	Абс.	201
	На 100 тыс. чел.	42,20
с 18 лет и старше	Абс.	61
	На 100 тыс. чел.	0,26
ИТОГО	Абс.	262
	На 100 тыс. чел.	10,52

Серологические варианты сальмонелл, выделенные из смывов с объектов внешней среды в 2020 году на территории области не выявлялись.

Вспышечная заболеваемость ОКИ в Волгоградской области в 2020 году

В соответствие с формой статистического наблюдения №23-17 «Сведения о вспышках инфекционных заболеваний за 2020 год» в Волгоградской зарегистрировано 4 вспышки пищевого характера с фекально-оральным механизмом передачи:

1.Очаг групповой заболеваемости вызванный *Proteus vulgaris*, 2.Очаг групповой заболеваемости сальмонеллезом вызванный *S.enteritidis*, 3. Очаг групповой заболеваемости вызванный *Citrobacter freundii*, 4.Очаг групповой заболеваемости норовирусной инфекции вызванный *Norovirus 2* типа).

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 2018 по 2020 годы в Волгоградской области отмечается снижение заболеваемости по всем нозологическим формам паразитарных болезней.

Наблюдается наибольшее снижение заболеваемости описторхозом в 4,2 раза, эхинококкозом в 4 раза, лямблиозом в 2,1 раза, аскаридозом в 1,8 раза, энтеробиозом в 1,6 раза, дифиллоботриозом в 2,0 раза. Ежегодно регистрируется от 1 до 2 случаев малярии.

Наряду с копроовоскопическими исследованиями широко проводятся серологические исследования на тканевые гельминтозы, что позволяет выявлять паразитарные заболевания на ранних стадиях.

В 2020г, в связи с введенными карантинными мероприятиями по Covid-19, значительно снизилась обращаемость населения в ЛПУ, соответственно, снизилась в 1,6 - 5,0 раз выявляемость паразитозов, что является одной из причин снижения показателей заболеваемости (рис. №113).

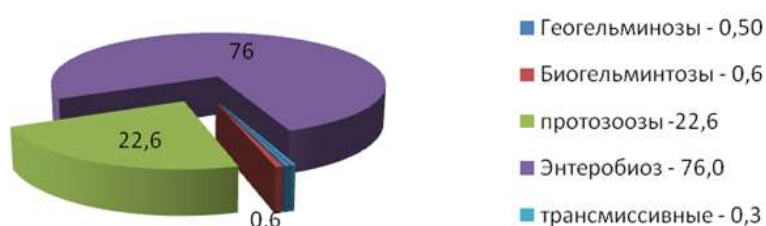


Рис. №113. Структура паразитарных заболеваний в Волгоградской области в 2020 г.

В структуре паразитозов «контагиозные» занимают ведущее место. На их долю приходится около 97,8 % от всей заболеваемости, в том числе энтеробиоз – 76,0 %, лямблиоз – 21,8% (рис. №114).

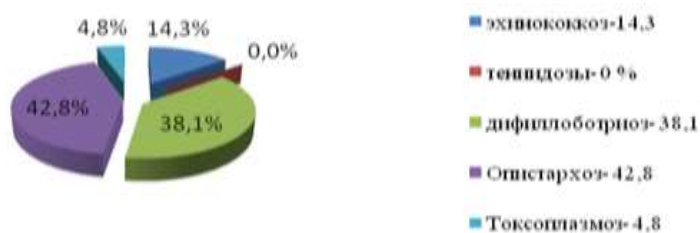


Рис. №114. Структура биогельминтозов в Волгоградской области в 2020г.

В структуре заболеваемости биогельминтозов наибольший удельный вес занимает описторхоз, на его долю приходится - 42,8%, 2-е место занимает дифиллоботриоз – 38,1%, на 3-м месте эхинококкоз -14,3%, на 4-м месте токсоплазмоз - 4,8 %. Случаи тенидозов в текущем году не регистрировались.

В 2020 году зарегистрировано 9 случаев описторхоза (в 2019г. – 38), показатель заболеваемости- 0,36 на 100 тыс. и соответственно ниже уровня прошлого года в 4,2 раза и ниже в 8 раз ср.мн. показателя (3,49 на 100 тыс.).

Описторхоз зарегистрирован на 5-ти административных территориях, в том числе: 3 случая в Среднеахтубинском районе, по 2 случая в Ленинском районе и г. Волжский, по 1 случаю в Старополтавском районе и г. Волгоград.

Все случаи описторхоза выявлены активно, из них амбулаторно - 88,9%, в том числе при профилактическом осмотре - 22,2%, по клиническим показаниям - 33,3%, по эпидпоказаниям - 33,3% (2 семейных очага с 3 случаями); выявлено больных при стационарном лечении - 11,1%. Методы выявления: копрологическим - 88,9%, иммуноферментным -11,1%.

Из анамнеза установлено, что заболевания связаны с употреблением рыбы, выловленной в местных водоемах, в том числе в 47% при употреблении недостаточно термически обработанной рыбы (приготовление на костре), 53% при употреблении в пищу малосоленой вяленой рыбы собственного улова.

Ежегодно проводится мониторинг за рыбой и рыбной продукцией. В паразитологической лаборатории в 2020 году исследована 21 проба рыбы (в 2019г.- 63, в 2018г.-64), возбудителей паразитарных заболеваний не обнаружено. По данным ветеринарной службы, в 2020 году проводились исследования рыбы, выловленной на территории Волгоградской области, на описторхоз – 2296 проб, возбудителей не обнаружено (в 2019г. 3130/0).

В паразитологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» обследовано на описторхоз серологическим методом - 62 человека, выявлено с наличием АТ - 22 (35,5%).

Зарегистрировано 8 случаев дифиллоботриоза (в 2019г. – 16), показатель заболеваемости составляет 0,32 на100 тыс. (в 2019 г.- 0,64) и ниже в 6 раз ср. мн. показателя (1,95) (рис. №115).

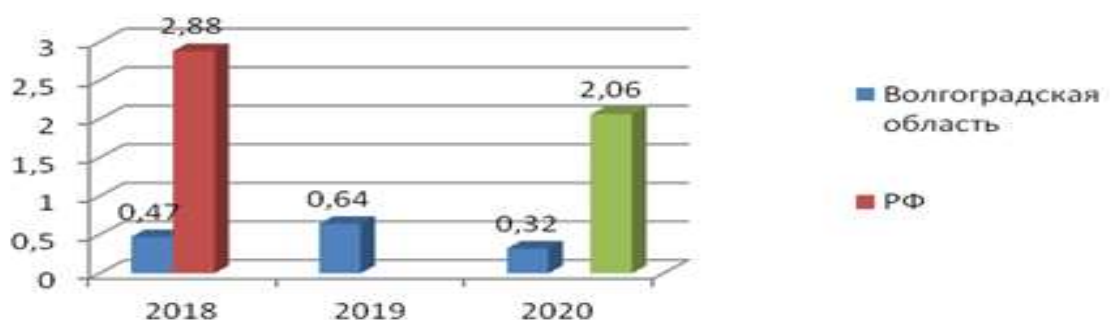


Рис. №115. Динамика заболеваемости дифиллоботриозом в 2018-2020гг. (на 100 тыс нас.)

Случаи зарегистрированы на 4-х территориях: 3 случая в г. Волжский, по 2 случая в г.Волгоград и Николаевском районе, 1 случай в Среднеахтубинском районе. Все случаи заболеваний - местные, в том числе 2 ребенка до 14 лет, сельский житель. По роду занятий заболевшие: дети школ – 2, пенсионеры, неработающие лица – 4, служащие – 2. Среди профессиональных «групп риска» заболевание дифиллоботриоз не зарегистрирован.

Из анамнеза установлено, что заражение дифиллоботриозом произошло при употреблении в пищу рыбы, выловленной в водоемах Волго-Ахтубинской поймы, половина заболевших занимаются любительской рыбалкой и употребляют слабосоленую рыбу своего улова. По данным ветеринарной службы, в 2020г. проводилось исследование рыбы на дифиллоботриоз, выловленной в местных водоемах на 8 территориях Волгоградской области. Всего исследовано 76 проб рыбы, возбудителей паразитарных заболеваний - не обнаружено (в 2019г. -197 проб/0).

Случаи заражения трихинеллезом на территории Волгоградской области не регистрируются с 2008г. В 2020 году в паразитологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» проведено обследование серологическим методом 43 человек на трихинеллез (в 2019г.- 104), все лица обследованы по клиническим показаниям, выявлено с наличием антител – 5 человек или 11,6%.

В 2020 году в области отмечается снижение заболеваемости эхинококкозом, зарегистрировано 3 случая (в 2019 году – 13), показатель заболеваемости - 0,12 на 100 тыс. (в 2019г.- 0,52), что в 3,2 раза ниже ср. мн. показателя (0,39).

Эхинококкоз зарегистрирован на 3-х территориях области: по 1 случаю зарегистрировано в Светлоярском, Старополтавском и Суровикинском районах. Структура заболевших: 2 человека являются сельскими жителями, 1 проживает в городе; по полу: все мужчины; по роду занятий: охранник, 2 человека - неработающие. Диагноз подтвержден у всех заболевших гистологическим методом, у 2 человек – серологически (рис. №116).

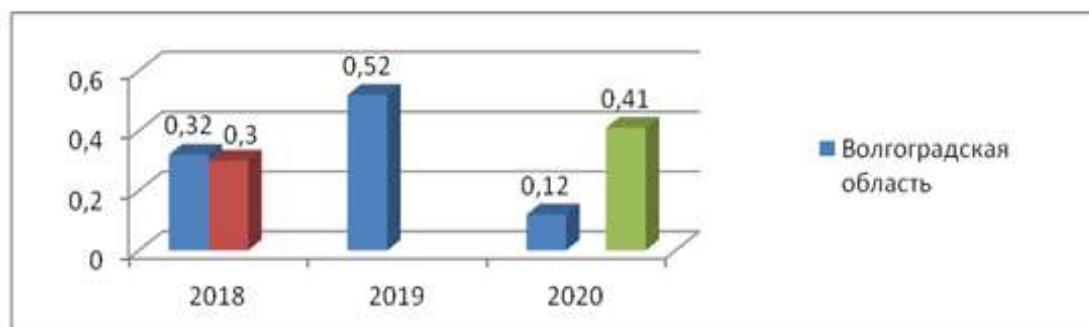


Рис. №116. Динамика заболеваемости эхинококкозом в 2018-2020гг. (на 100 тыс. нас.)

Из анамнеза установлено, что у всех заболевших наблюдался контакт с собаками. При обследовании 7 «контактных» лиц в истинных очагах эхинококкоза, выявлен 1 человек с положительным серологическим титром, по роду занятий – работает скотником, взят на учет врачом инфекционистом по месту жительства.

При проведении ветеринарной экспертизы, ежегодно выявляются, и утилизируются «конфискаты» туш животных, пораженные эхинококкозом: в 2020 г. - 32374 туши, выявлено с эхинококкозом - 160, пораженность составила - 0,5% (в 2019г. - 230433/88+, пораженность - 0,3%).

В соответствии с поручениями Роспотребнадзора ежегодно проводится серологический мониторинг с целью профилактического обследования на эхинококкоз работников животноводческих хозяйств. В соответствии с Постановлением Главного государственного врача по Волгоградской области №26 от 10.02.2020г., проводилось профилактическое обследование животноводов в Николаевском районе, обследовано на эхинококкоз 35 животноводов АО «Агрофирма «Восток», выявлено с положительными титрами - 13 человек, что составило - 37,1%, обследовано 15 человек животноводов ООО «Лидер», выявлено с положительными титрами 5 чел., что составило - 33,3%. Все лица с положительными серологическими титрами наблюдаются в ЦРБ Николаевского района. При инструментальных исследованиях «серопозитивных» к эхинококкозу лиц, кистозных образований не выявлено.

В 2020 году в паразитологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» обследовано на эхинококкоз - 153 человек (в 19г.- 339 чел.): по клиническим показаниям - 103, в том числе с профилактической целью - 50 человек. Выявлено лиц с наличием антител – 45 человек или 29,4%. Все выявленные лица с серо- конверсией находятся под наблюдением инфекциониста по месту жительства. Ежегодно проводится исследование проб мяса и мясопродуктов на паразитарные показатели в рамках санитарно-паразитологического мониторинга, 2020 году проведено исследование 54 пробы мяса и мясопродуктов (в 2019г. - 152,

2018 г.- 135), нестандартных проб не обнаружено. В 2020 году зарегистрирован 1 случай токсоплазмоза в г. Волжский, показатель заболеваемости - 0,04 на 100 тыс.(в 2019г.- 0,12), ниже в 2,5 раза ср. мн. показателя (0,10). Случай висцерального токсоплазмоза с бессимптомным течением зарегистрирован у женщины на 34 неделе беременности. Диагноз поставлен по результатам серологического исследования по нарастанию специфических антител. В паразитологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» в 2020г. проведено 7 исследований на токсоплазмоз (в 2019г. -10); обследовано -7 чел., из них у 1-го человека обнаружены антитела. Заболеваемость аскаридозом ежегодно снижается. В 2020 году зарегистрировано 16 случаев аскаридоза (в 2019г. – 29), показатель заболеваемости составляет 0,64 на 100 тыс. (в 2019г.- 1,16), что ниже почти в 10 раз ср. мн. показателя (6,98) и в 19 раз ниже ср. показателя по РФ (в 2018 г.- 12,7) (рис. №117).

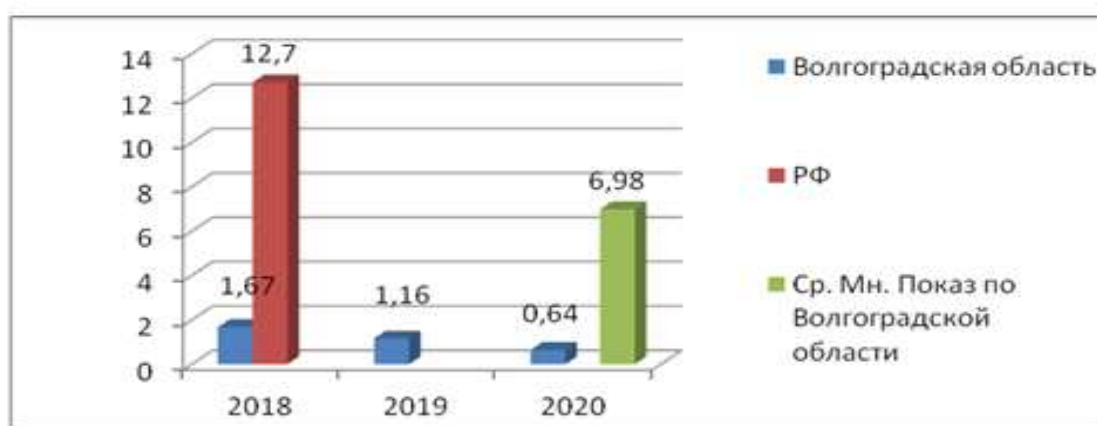


Рис. №117. Динамика заболеваемости аскаридозом в Волгоградской области в 2018-2020гг.

Снижению заболеваемости способствовали погодные условия: теплое лето с небольшим количеством осадков и ограничительные меры по инфекции COVID-19. Аскаридоз регистрировался на 6 территориях области: 7 случаев в г. Волжский, 5 в г. Волгограде, по 1 случаю в Чернышковском, Палласовском, Калачевском, Среднеахтубинском районах.

Структура заболеваемости аскаридозом: все случаи местные, в том числе сельские жители – 12,5%; по полу: женщин- 43,75%, мужчин- 56,25%.

На долю детей до 14 лет приходится - 68,75 % , из них неорганизованные дети – 12,5%, организованные дети -12,5%, школьники -43,75%. Среди детей до 1 года случаев аскаридоза не зарегистрировано.

Все случаи аскаридоза выявлены амбулаторно, выявлено при профосмотрах-50% заболевших.

Из анамнеза установлено: заражения произошли при употреблении зелени и овощей, приобретенных на рынке или у частных лиц, при несоблюдении правил личной гигиены.

В 2-х истинных очагах гельминтозов проводился отбор почвы, при исследовании почвы - я/гельминтов не обнаружены.

Ежегодно в рамках санитарно-паразитологического мониторинга проводится исследование:

— пробы почвы на паразитарные показатели, в 2020 году отобрано 1896 проб (в 2019г. –2813), проведено 3026 исследований (в 2019г. - 4140), в 13 пробах

обнаружены яйца токсокар, процент нестандартных исследований составил - 0,4% (в 2019г. - 0,4%). Паразитарные агенты - я/токсокар обнаружены в 4-х пробах почвы: в г.Волгограде (неорганизованное место купания в районе п. Тулака - 4 экз. и пляжная зона в Красноармейском районе п. Сарепта - 6 экз., в песочнице - 2экз. и в на спортивной площадке.

- пробы почвы на энтомологические показатели: в 2020 году проведено исследование 69 проб, нестандартных проб не обнаружено.
- пробы плодоовощной продукции, в 2020 году исследовано 126 проб овощей и зелени (в 2019г. – 449), возбудителей паразитарных заболеваний не обнаружено.

В 2020 году отмечается снижение заболеваемости «контактными» паразитозами. Зарегистрировано 2694 случаев энтеробиоза (в 2019г. – 4364), показатель заболеваемости составляет 108,1 на 100 тыс. (в 2019 г.- 174,0), что в 2 раза ниже ср. мн. показателя (224,99) и ниже показателя заболеваемости по РФ (151,7) (рис. №118).

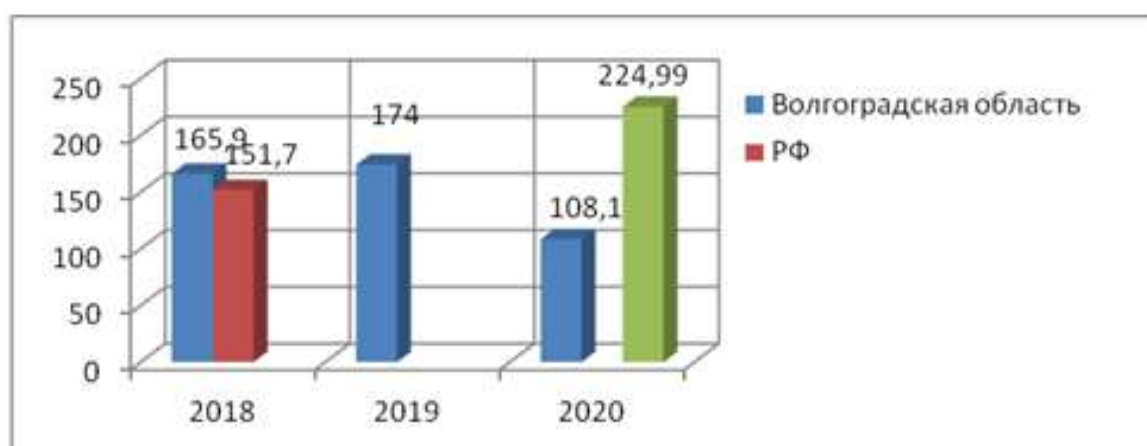


Рис. №118. Динамика заболеваемости энтеробиозом в Волгоградской области в 2018- 2020 гг.

В структуре заболеваемости, на долю городского населения приходится 85,0% случаев энтеробиоза, дети до 14 лет составляют 96,2%, в том числе дети дошкольного возраста – 47,7%, из них организованные - 34,0 %. В структуре заболеваемости дети школьного возраста составляют - 48,5%.

Энтеробиоз зарегистрирован на 29 территориях области. Уровень заболеваемости напрямую зависит от качества лабораторной диагностики, охвата обследованиями на энтеробиоз и от санитарной культуры населения. Выше средне-областного показателя заболеваемость энтеробиозом на 7 территориях. Наиболее высокая заболеваемость в Михайловском районе (1207,8), что отражено в таблице по ранжированию территорий (приложение №1).

С целью слежения за санитарно-паразитологическим состоянием «режимных» объектов проведено - 9736 проб/иссл. смывов (в 2019г.- 11971), возбудители паразитарных заболеваний не обнаружены.

Показатель заболеваемости лямблиозом в 2020 году составляет 31,27 на 100 тыс., что в 2 раза ниже показателя 2019 года (65,56) и ниже в 3 раза ср.мн. показателя (118,65) (рис. №119).

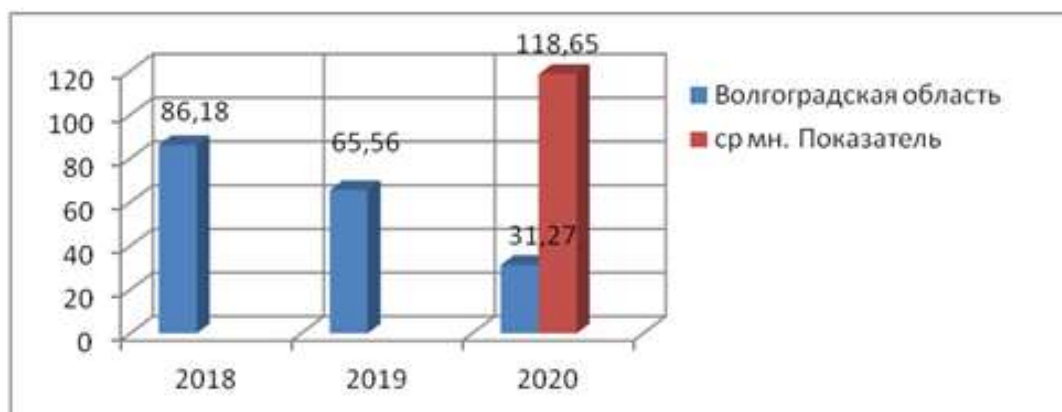


Рис. №119. Динамика заболеваемости лямблиозом в 2018-2020гг.

Все случаи лямблиоза – местные, в том числе сельские жители составляют - 2,3%. Дети до 14 лет составляют – 78,4%, в том числе школьники – 40,0%. Дети дошкольного возраста составляют - 38,4%, в том числе организованные дети – 20,4% (в 19г.-19,8), неорганизованные – 17,9% (в 19г.-13,4), в том числе дети до 1 года- 0,9% (19г.-1,5%). Случаи лямблиоза зарегистрированы на 14 территориях области, наибольшее количество случаев зарегистрировано среди городского населения. Наибольшее количество больных выявлено в г. Волгоград и г. Волжский, что в первую очередь связано с качеством лабораторной диагностики паразитозов в городских медицинских организациях.

С целью санитарно-паразитологического мониторинга за объектами внешней среды проводились исследования на паразитарный показатель:

- водо централизованного водоснабжения, всего проведено 609 проб/исследований (в 2019г. -720),
- вода плавательных бассейнов - 164 пробы/237 иссл. (в 2019г.-313проба/525иссл.), паразитарные агенты не обнаружены;
- вода поверхностных водных объектов - 454пробы/796 иссл.(в 2019г.- 483 проб/833иссл.), в том числе нестандартных- 0 (19г.- 0%).
- сточная вода - 82проб/160иссл. (в 2019г.-68 проб/135 иссл.), из них нестандартных проб -2, что составило – 2,4 % (в 2019г.- 14,8%). В сточной воде выявлены паразитарные агенты на входе в очистные сооружения: МУП «Водоканал», цех КОС, п.Краснооктябрьский, приемная камера (я/аскарид- 1 экз.) и МУП «Водоканал», цех КОС, г.Волжский, приемная камера (ц/лямблей-1 экз.).
- осадки сточных вод - 49 проб/98 иссл. (в 2019г. - 42 пробы/84 иссл.), нестандартных проб не обнаружено.

Из прочих протозойных заболеваний, зарегистрировано 29 случаев бластоцистоза, заболеваемость составила - 1,16 на 100 тыс. населения (в 2019г. - 0,92), что можно объяснить улучшением лабораторной диагностики бластоцистоза в клиничко-диагностических лабораториях гг. Волгограда и Волжского.

Волгоградская область является зоной устойчивого риска передачи трансмиссивного паразитарного заболевания – дирофиляриоза. Ежегодно, с 1995 г, регистрируются случаи дирофиляриоза. В 2020 году, зарегистрировано 8 случаев дирофиляриоза (в 2019г. 16), показатель заболеваемости - 0,32 на 100 тыс. (в 2019г. - 0,64) и в 3 раза выше ср. мн. показателя (0,22) (рис. №120).

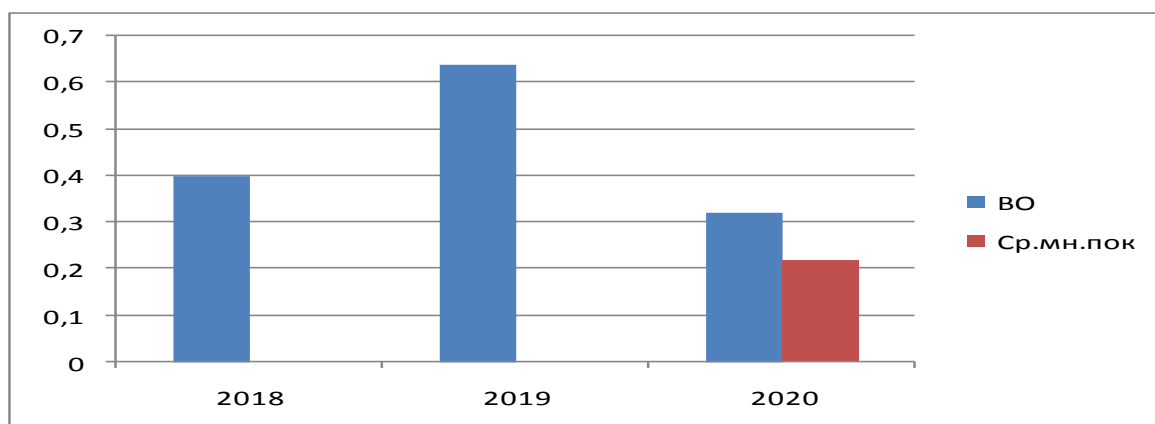


Рис. №120. Динамика заболеваемости дирофиляриозом в 2018-2020гг.

Регистрация случаев по сезонам года: зима-1, весна-4, лето-2, осень-1. Локализация возбудителя: орбитальная область – 4 (50%), лицо, нос-1(12,3%), мужские половые органы - 2(25%), мочевого пузыря- 1(12,5%). Все случаи дирофиляриоза подтверждены лабораторно, в паразитологической лаборатории. Возбудителем заболевания явилась *Dirofilaria repens* от 2,5см до 15 см, в т.ч. самка - 87,5%, самец - 22,5%.

Из анамнеза установлено, что заболевшие, в летне-осенний период подвергались укусам комаров, инвазированные лица имели контакт с собакой. Диагноз «дирофиляриоз» выставлен при обращении за медицинской помощью своевременно в 87,5% и 12,5% случаев (2 сл. – несвоевременно, более 1 мес.) из-за позднего обращения за медпомощью.

Медицинская сеть достаточно хорошо информирована о заболевании дирофиляриоз: первичные диагнозы в 100% случаях: паразитарная гранулема, дирофиляриоз? Противоэпидемические мероприятия проводились совместно с энтомологами и ветеринарной службой (при наличии домашних собак).

Причинами сложившегося эпидемиологического неблагополучия по дирофиляриозу является увеличение численности бродячих собак, и высокая численность комаров - переносчиков дирофиляриоза. По данным ветслужбы, в 2020 г. проводились лабораторные исследования собак на дирофиляриоз: обследовано -30 животных, личинки дирофилярии не обнаружены (в 2019г.- 32/ 2+ сл., пораженность - 6,25%). Обследования собак проводились на 4-х территориях: г. Волгоград-3, Калачевский -6, Камышинский-15, Палласовский-6.

В Волгоградской области ежегодно проводится мониторинг за переносчиками дирофиляриоза – комарами родов *p. Anopheles*, *p. Culex* и *p. Aedes*. Основные показатели численности комаров представлены в таблице №135.

Таблица №135

Основные показатели численности комаров *p. Anopheles*, *p. Culex*, *p. Aedes* по Волгоградской области за 2018-2020гг.

Энтомологический показатель	Зоны области								
	Северная (г. Камышин)			Центральная (г. Волгоград)			Южная (г. Котельниково)		
	2020г.	2019г.	2018г.	2020г.	2019г.	2018г.	2020г.	2019г.	2018г.
Численность личинок комаров в водоёмах (ср./макс.)									
<i>p. Anopheles</i>	47/480	148/544	44/384	52/301	30/224	1/32	52/301	207/576	61/354
<i>p. Culex</i>	4/38	380/736	80/576	102/658	144/448	2/64	102/658	86/512	75/864

p.Aedes	9/60	43/140	44/512	56/2059	33/495	256/ 2125	56/2059	96/352	356/ 2621
Численность имаго комаров (ср./ макс.)									
p.Anopheles	171/485	160/446	2/16	22/728	9/448	8/36	22/728	20/121	59/144
p.Culex	18/59	11/42	3/24	19/30	7,5/26	13/75	19/30	68/90	68/302
p.Aedes	97/158	84/140	7/60	28/45	20/495	78/270	28/45	12/259	1104/ 2201
Дата вылета первой генерации									
p.Anopheles	10.05	02.06..	07.06	09.05.	08.06.	10.05.	09.05.	08.09.	10.05.
p.Culex	07.06.	07.06.	14.06.	06.06.	13.06.	14.06.	06.06.	13.06.	14.06.
p.Aedes	03.05.	05.05.	21.05	02.05.	03.05.	03.05.	02.05.	03.05.	03.05.
Сезон активности имаго, в днях									
p.Anopheles	209	202	193	233	208	183	233	211	199
p.Culex	155	147	194	179	153	177	179	156	172
p.Aedes	49	44	63	59	50	96	59	53	96
Начало сезона эффективной заражаемости комаров дирофиляриями									
	26.05.2020			26.05.2020			26.05.2020		
Окончание сезона эффективной заражаемости комаров дирофиляриями									
	02.10.2020			02.10.2020			02.10.2020		
Число циклов развития личинок дирофилярий в комарах									
7,5				7,5			7,5		

Благодаря благоприятным погодным условиям, Сезон активности имаго комаров в текущем году составил от 49 до 233 дней, в зависимости от вида комаров. Сезон эффективной заражаемости комаров дирофиляриями начался - 26.05.2020г. и закончился - 02.10.20г. За это время прошло - 7,5циклов развития филярий в комарах.

С 2015г. в Волгоградской области проводятся камеральные исследования комаров на наличие возбудителя дирофилярий. В 2020г. в г. Волгограде проведено исследований 500 особей комаров, из них 5 - с наличием филярий, пораженность составила – 1,0%. Результаты исследований комаров на дирофилярии по видам комаров за 2018-2020 гг., представлены в таблице №136.

Таблица №136

Пораженность имаго комаров личинками дирофилярий в Волгоградской области в 2018- 2020гг.

Род комаров	Количество камеральных исследований, в экз.			Выявлено с филяриями, в экз.			Поражённость комаров филяриями, в %		
	2020	2019г.	2018	2020	2019	2018	2020г.	2019г.	2018г.
p.Anopheles	35	102	127	1	0	0	2,8	0	0
p.Culex	45	103	124	1	3	2	2,2	2,9	1,6
P.Aedes	420	295	249	5	4	7	1,2	1,3	2,8
Всего	500	500	500	7	7	9	1,4%	1,4%	1,8%

В Волгоградской области эпидемиологическая ситуация по малярии стабильная. Местные случаи малярии не регистрируются с 2004 г. Завозные случаи - единичные. Заболеваемость малярией в 2020 г. составила 0,04 на 100 тыс. (в 2019г.-0,04.), что на уровне ср.мн. показателя (0,04), и ср. показателя по РФ (0,04).

В феврале 2020 года зарегистрирован 1 случай трехдневной малярии завозной из Гвинеи. Случай выявлен активно, при прохождении медицинского осмотра, у студента довузовской подготовки ФГБОУ «ВолгГТУ», прибывшего 20.11.2019г. в г. Волгоград из г. Нзерекоре. Со слов больного, болел малярией 9 месяцев назад. В

мазках крови обнаружены *Plasmodium vivax*, юные амёбовидные трофозоиты. паразитемия 3+.

В апреле 2020 году зарегистрирован 2-й случай малярии тропической формы, у студента подготовительного отделения ФГБОУ ВО «ВГСПУ», прибывшего из Демократической республики Конго, г.Киншаса, в марте 2020г. Случай малярии выявлен в стационаре, в день обращения за медицинской помощью и на 4-й день со дня заболевания. В мазках крови обнаружены *Pl. Falciparum* кольцевидные, развивающиеся и зрелые трофозоиты, гаметоциты. Для окончательного лабораторного подтверждения препараты крови (толстая капли и тонкие мазки) были отправлены в установленный срок в Референс центр «Тюменский научно-исследовательский институт краевой инфекционной патологии». Замечаний по препаратам не было. В паразитологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» проведено исследований на малярию – 3114, что на 33,5% выше показателя прошлого года (в 2019г. -2333).

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. В Волгоградской области видовой состав малярийных комаров представлен 5-ю видами (*An. MesseFall*, *An. Maculinnis*, *An.atroparvisThiel*, *An. Claviger*, *An. hyrcanusPall*). Преобладающим видом являются комары *r. Anophelesmessea*. За сезон 2020г. прошло 6 полных спорогонических циклов малярийных комаров. Аномально теплая осень 2020г. продлила сезон активности имаго. В зимнюю диапаузу ушло большое количество эпидемиологически значимых самок, которые могут принять участие в начале раннего эпидемиологического сезона в 2021г.

По результатам мониторинговых наблюдений за комарами на водоемах и дневках, проводился расчёт показателей малярийного сезона. Компоненты малярийного сезона Волгоградской области, в динамике за 2018-2020гг. представлены в таблице №137.

Таблица №137

Компоненты малярийного сезона в Волгоградской области в 2018-2020гг.

Расчет сезона					Продолжительность	
Начало эффективной заражаемости комаров		Конец эффективной заражаемости	Начало возможного сезона передачи малярии	Конец сезона возможного передачи малярии	возможной передачи малярии	сезона эффективной заражаемости
2018	18.05.18	22.08.18	04.06.18	01.10.18	97д	117д
2019	07.05.19	24.08.19	31.05.19	02.10.19	87д	111д
2020	01.05.20	31.08.20	12.06.20	09.10.20	123д	119д

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 и клещей, в Волгоградской области проводились

дезинсекционные мероприятия в местах массового пребывания людей: на территории летних оздоровительных лагерей – 175,82 га, в лесопарковой зоне – 379,585 га.

Дезинсекционные мероприятия проводились на территории анофелогенных водоемов и прибрежной растительности в г. Волгограде, г. Волжский и в х. Сафронов Котельниковского района. Противоларвицидные мероприятия осуществляли сотрудники ГАУЗ «Волгоградская областная дезинфекционная станция» и в Котельниковском районе – ООО «СИВАР ПОВОЛЖЬЕ». 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». В Котельниковском районе использовались «Бактицид» и по растительности «Таран». Обработана общая водная площадь водоемов – 3102,96 га (в 19г. – 3007,0 га) и прибрежная растительность – 1294,0 га (в 19г. – 1432,61).

Мероприятия по контролю эффективности дезинсекционных обработок на водоемах осуществляли энтомологи. Эффективность дезинсекционных мероприятий на водоемах составила от 59% до 99%.

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 2020 году в Волгоградской области оставалась стабильной ситуация по заболеваемости природно-очаговыми инфекциями. Не регистрировались случаи заболевания лихорадкой Западного Нила, Крымской геморрагической лихорадкой. Зарегистрирована спорадическая заболеваемость иксодовым клещевым боррелиозом, геморрагической лихорадкой с почечным синдромом, бруцеллезом. Число обратившихся за медицинской помощью по поводу укусов клещами в эпидемический сезон 2020 года составило 882 человека, показатель – 35,4 на 100 тысяч населения, что в 2,7 раза ниже уровня 2019 года. Отсутствие регистрации ЛЗН и КГЛ, значительное снижение заболеваемости ИКБ, отмечалось вследствие уменьшения контакта населения с переносчиками инфекций (иксодовыми клещами, комарами), введением в 2020 году ограничительных мероприятий по недопущению распространения COVID-19. В 2020 году произошло снижение числа обратившихся в медицинские организации по поводу повреждений, нанесенных животными на 13,8%. Отмечалось снижение заболеваемости геморрагической лихорадкой с почечным синдромом в 5,0 раз. Заболеваемость бруцеллезом снизилась в 4,0 раза. Не регистрировались случаи заболевания лептоспирозом, листериозом, орнитозом, сибирской язвой, туляремией, холерой.

В сравнении с Российской Федерацией и Южным федеральным округом общая картина заболеваемости особо опасными и природно-очаговыми инфекциями в Волгоградской области выглядит относительно благополучной, показатели заболеваемости находятся на уровне или ниже показателей (табл. №138).

Динамика заболеваемости природно-очаговыми и особо опасными инфекциями

Нозолог-е формы	Показатель по ВО			Показатель по РФ			Показатель по ЮФО			Рост/Сн ижение
	2018	2019	2020	2018	2019	2020	2018	2019	2020	
ЛЗН	1,11	0,48	0,00	0,05	0,24	0,01	0,4	1,92	0,06	Не регистр ировало сь
Бруцеллез	0,44	0,36	0,12	0,2	0,27	0,08	0,32	0,36	0,10	- в 3 раза
Педикулез	57,47	56,5 1	28,9	120,5 3	132, 07	123, 59	39,5 7	39,1 8	17,90	- в 2 раза
Крымская геморраг-я лихорадка	0,36	0,28	0,00	0,05	0,09	0,02	0,34	0,51	0,12	Не регистр ировало сь
ГЛПС	0,28	0,48	0,12	3,99	9,55	2,62	0,11	0,26	0,06	- в 4 раза
Лептоспироз	0	0,04	0,00	0,09	0,12	0,06	0,15	0,21	0,04	Не регистр ировало сь
Листерия	0	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Не регистр ировало сь
Укусы, ослюнения, оцарапывани я животными	313,4	293, 7	251, 6	262,6 1	270, 19	230, 80	294, 62	310, 58	267,7 4	- в 1,7 раза
Укусы клещами	141,4	96,5 5	35,2	355,2 8	395, 03	321, 33	144, 92	138, 72	72,76	- в 2,7 раза
Болезнь Лайма	0,20	0,28	0,04	4,42	5,46	2,85	1,31	1,48	0,36	- в 7 раз
Бешенство	0,00	0,00	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	+ 1 случай

Новая коронавирусная инфекция (COVID-19)

В 2020 году в Волгоградской области зарегистрировано 35699 случаев COVID-19, показатель заболеваемости составил 1433,1 на 100 тысяч населения. Зарегистрировано 464 случая летальных исходов от COVID-19, уровень летальности составил 1,3%, показатель смертности - 18,5 на 100 тысяч населения. В структуре клинических проявлений COVID-19 доля ОРВИ составила 58,4%, внебольничных пневмоний 29,7%, бессимптомного течения 11,8%.

Первый случай заболевания зарегистрирован 20 марта 2020 года у жителя Волгограда, вернувшегося из ОАЭ. В дальнейшем на 13 и 14 неделях регистрировались завозные случаи из-за рубежа - 7 случаев, в том числе по 1 случаю из Турции, Германии, Англии, по 2 случая из ОАЭ, Республики Маврикий, были зарегистрированы первые 7 случаев заболевания COVID-19 у лиц, прибывших из неблагополучных

регионов РФ. В дальнейшем рост числа заболевших был связан с интенсивным внутренним миграционным потоком, прибывающих из неблагополучных регионов РФ, и регистрация случаев заболевания среди лиц, находившихся с ними в контакте в семейных очагах.

Распределение административных территорий области по заболеваемости COVID-19 в 2020г. представлено в таблице №139.

Таблица №139

Распределение административных территорий области по заболеваемости COVID-19 в 2020г.

№ п/п	Район	Численность населения на 1 янв 2020	Кол-во заболевших ВСЕГО, чел.	Пок-ль на 100нас.	Ранг
1	Волгоград	1008998	15155	1502,0	13
2	Волжский	323906	4209	1299,5	16
3	Камышинский	149554	2752	1840,1	9
4	Михайловка	86436	988	1143,0	19
5	Городищенский	61993	1361	2195,4	3
6	Урюпинский	61951	770	1242,9	18
7	Среднеахтубинский	60471	1209	1999,3	5
8	Калачевский	51582	386	748,3	27
9	Фроловский	49654	349	702,9	31
10	Палласовский	38930	754	1936,8	7
11	Жирновский	37927	542	1429,1	15
12	Светлоярский	36336	764	2102,6	4
13	Котельниковский	36125	713	1973,7	6
14	Суровикинский	32801	255	777,4	25
15	Иловлинский	32313	560	1733,0	10
16	Новоаннинский	31878	203	636,8	32
17	Котовский	29918	503	1681,3	12
18	Еланский	29102	154	529,2	34
19	Ленинский	29081	558	1918,8	8
20	Николаевский	28739	644	2240,9	2
21	Дубовский	28382	209	736,4	28
22	Быковский	24818	424	1708,4	11
23	Серафимовичский	22526	160	710,3	30
24	Новониколаевский	20465	200	977,3	20
25	Октябрьский	19552	150	767,2	26
26	Кумылженский	18999	160	842,1	24
27	Старополтавский	17784	463	2603,5	1
28	Клетский	16764	153	912,7	23
29	Ольховский	16602	96	578,2	33
30	Киквидзенский	15826	148	935,2	22
31	Алексеевский	15376	78	507,3	35
32	Чернышковский	15170	227	1496,4	14
33	Руднянский	14702	105	714,2	29
34	Даниловский	13661	133	973,6	21
35	Нехаевский	12714	164	1289,9	17
	Область	2491036	35699	1433,1	

Наибольший удельный вес выявленных случаев заболевания COVID-19 зарегистрирован в Волгограде - 42,5% (15155 случаев), Волжском – 11,8% (4209 случаев), г. Камышине и Камышинском муниципальном районе – 7,7% (2752 случая).

Показатели выше среднеобластных зарегистрированы в 14-ти административных территориях. Наиболее высокие показатели заболеваемости зарегистрированы в Старополтавском (2603,5 на 100 тысяч населения), Николаевском (2240,9 на 100 тысяч населения), Городищенском (2195,4 на 100 тысяч населения), Светлоярском (2102,6 на 100 тысяч населения), Среднеахтубинском (1999,3 на 100 тысяч населения), Котельниковском (1973,7 на 100 тысяч населения), Палласовском (1936,8 на 100 тысяч населения), Ленинском (1918,8 на 100 тысяч населения) муниципальных районах.

Анализ внутригодовой динамики заболеваемости COVID-19 показал, что наибольший подъем заболеваемости зарегистрирован в мае, когда темп прироста составил 671,8% (зарегистрировано 2902 случая). В период июнь-сентябрь отмечалась стабилизация эпидемического процесса (произошло замедление темпов прироста, которые составили в июне – 95,2%, июле – 43,3%, августе – 31,5%, сентябре – 24,7%). Замедление темпов прироста произошло в связи с проведением профилактических мероприятий, введением ограничительных мероприятий на территории области, в том числе для лиц старше 65 лет, дистанционным форматом обучения и удаленной работой, разобщением организованных коллективов на период отдыха и летних отпусков. В октябре зарегистрирован рост числа заболевших, темп прироста составил 35,2%, что было связано с формированием организованных взрослых и детских коллективов после периода отпусков и летних каникул, а также ослаблением ограничительных мероприятий для лиц старше 65 лет. С ноября отмечалось замедление темпов прироста – в ноябре темп прироста составил 33,3%, в декабре – 29,1% (рис. №121).

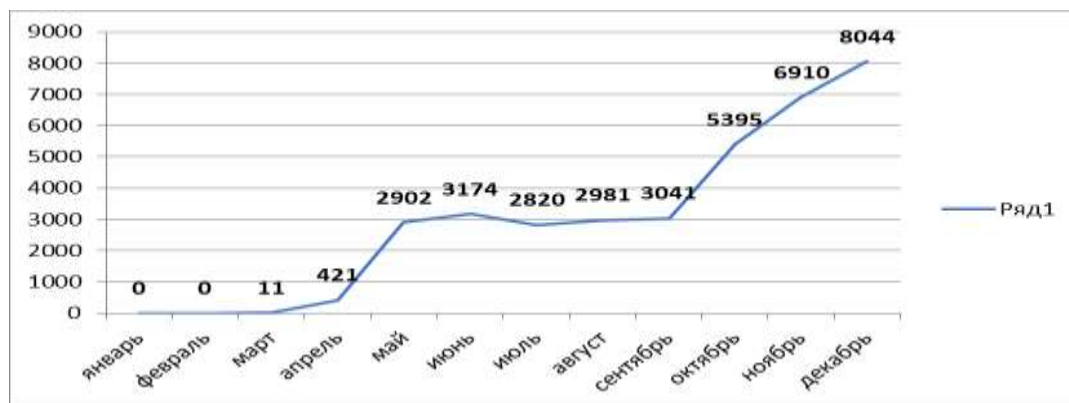


Рис. №121. Внутригодовая динамика выявленных случаев COVID-19, 2020 г.

Анализ заболеваемости по половому признаку показал, что в общей структуре заболевших COVID-19 удельный вес женщин составил 59,2%, мужчин - 40,8%.

В возрастной структуре преобладает взрослое население, удельный вес которого составил 90,4%, удельный вес детского населения составил 9,6%.

Анализ возрастной структуры показал, что наибольшее число заболевших зарегистрировано в возрасте 30-49 лет, удельный вес которых составил 32,2%, удельный вес заболевших в возрасте 50-64 лет составил 29,4%, 65 и старше – 19,6%.

Показатели заболеваемости в возрастных группах распределились следующим образом: в возрасте 50-64 лет - 2069,6 на 100 тысяч населения, 65 лет и старше – 1613,9 на 100 тысяч населения, 30-49 лет – 1536,1 на 100 тысяч населения, 18-29 лет – 1004,2

на 100 тысяч населения, 15-17 лет – 1100,6 на 100 тысяч населения, 7-14 лет – 758,5 на 100 тысяч населения, до 1 года – 689,4 на 100 тысяч населения, 1-6 лет – 505,2 на 100 тысяч населения (табл. №140).

Таблица №140

Анализ возрастной структуры заболеваемости

Наименование контингента	Абсолютное число	Показатель, 100 тыс.нас.	Удельный вес, %
дети	3437	721,6	9,6
взрослые	32262	1601,3	90,4
До 1 года	144	689,4	0,4
1-6 лет	820	505,2	2,3
7-14 лет	1669	758,5	4,7
15-17 лет	804	1100,6	2,3
18-29 лет	3262	1004,2	9,1
30-49	11510	1536,1	32,2
50-64	10488	2069,6	29,4
65 и старше	7002	1613,9	19,6
	35699	1423,7	100,0

В социальной структуре заболевших COVID-19 наибольший удельный вес составили пенсионеры - 27,0%, прочие контингенты (неработающее население, работники сферы услуг, другие) составили 23,2%, рабочие – 18,5%, служащие – 14,5%, воспитанники и учащиеся – 8,5%, работники медицинских организаций – 8,3% (табл. №141).

Таблица №141

Анализ социальной структуры

Наименование контингента	Абсолютное число	Удельный вес, %
пенсионеры	9643	27,0
рабочие	6607	18,5
служащие	5165	14,5
воспитанники/учащиеся	3041	8,5
работники медицинских организаций	2976	8,3
прочие	8267	23,2
	35699	100,0%

В 2020 году в организованных коллективах зарегистрировано 53 очага с регистрацией вспышечной заболеваемости COVID-19 с общим числом пострадавших 2055 человек, показатель очаговости составил 38,8. В медицинских организациях зарегистрировано 22 очага, показатель очаговости составил 28,9, в организациях социального обслуживания 16 очагов, показатель очаговости составил 61,9, в образовательных учреждениях 2, показатель очаговости составил 11,5, в прочих организациях 13 очагов, показатель очаговости составил 31,2.

В 2020 году в области проведено 1043683 исследования по диагностике COVID-19. На 31.12.2020 года показатель тестирования составил 233,9 на 100 тысяч населения. Методом ИФА проведено 347057 исследований, доля лиц, имеющих иммунитет к COVID-19 среди населения по результатам выборочных исследований составила 19,8%.

Под медицинским наблюдением в 2020 году находилось 325727 человек. Управлением выдавались предписания о проведении медицинского наблюдения за

контактными лицами. Вводились ограничительные мероприятия на объектах и в организациях.

Для клинически здоровых лиц, не имеющих возможностей изолированного проживания, лиц, приезжающих на территорию в области было развернуто 4 обсерватора, в 2020 году размещено 2475 человек.

Все лица с симптомами острых респираторных инфекций (ОРВИ), прибывшие из неблагополучных стран, были изолированы, госпитализированы и обследованы лабораторно на новую коронавирусную инфекцию.

В 2020 году было организовано проведение дезинфекционных мероприятий на транспортных средствах, объектах торговли, общественного питания, местах массового нахождения людей, в организациях и учреждениях, было выдано 9 тысяч предписаний о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, подготовленных на основании методических рекомендаций, подготовленных Роспотребнадзором для различных отраслей (агропромышленный комплекс, предприятия торговли и общепита, транспорта и транспортных предприятий, строительная отрасль, др.).

Комплекс противоэпидемических и профилактических мероприятий проводился на основании нормативных и методических документов, разработанных Роспотребнадзором.

Крымская геморрагическая лихорадка

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 ККГЛ, 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 2020 году случаи заболевания КГЛ не зарегистрированы. В ЮФО зарегистрировано 20 случаев заболевания, показатель заболеваемости составил 0,12 на 100 тысяч населения, в РФ зарегистрировано 30 случаев заболевания, показатель заболеваемости составил 0,02 на 100 тысяч населения.

С момента начала регистрации случаев заболевания КГЛ в Волгоградской области (2000 год) сохраняется тенденция к снижению заболеваемости (рис. №122).

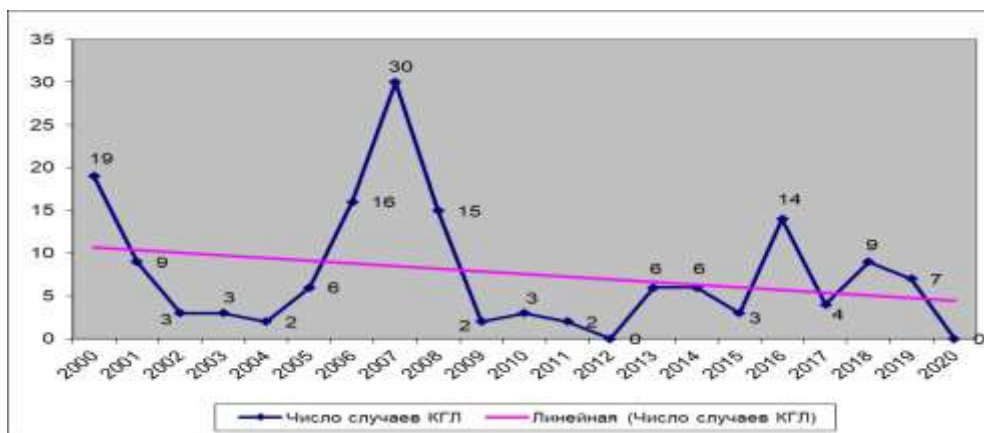


Рис. №122. Динамика заболеваемости КГЛ среди населения Волгоградской области, на 100 тыс. населения, 2000-2020гг.

В 2020 году зарегистрировано 882 случая обращений в медицинские организации области по поводу укусов клещами, показатель обращаемости составил 35,4 на 100 тысяч населения, что в 2,7 ниже уровня прошлого года (в 2019 году зарегистрирован 2421 случай, показатель обращаемости составил 96,6 на 100 тысяч населения).

Показатель обращаемости по поводу укусов клещами ниже, чем в РФ и ЮФО в 9,1 раз (321,3 на 100 тысяч населения) и в 2,1 раза (72,8 на 100 тысяч населения) соответственно (рис. №123).

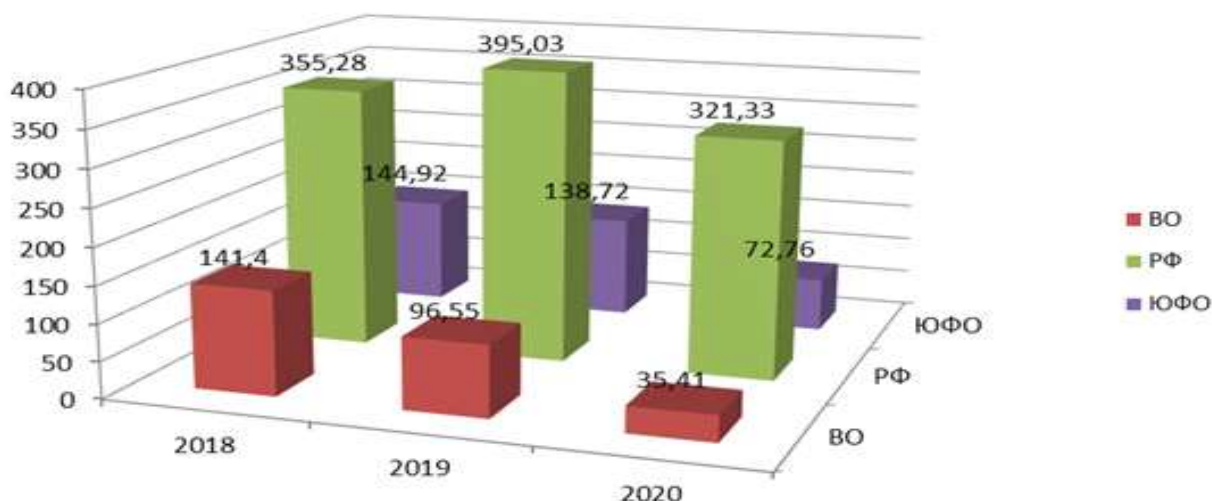


Рис. №123. Обращаемость пострадавших от укусов клещей в ВО, ЮФО и РФ (на 100 тысяч населения), 2020 год

Ранжирование административных территорий области по показателю обращаемости в медицинские организации по поводу укусов клещей отражено в таблице №142.

Таблица №142

Ранговое распределение административных территорий области по показателю обращаемости в медицинские организации по поводу укусов клещей, 2018-2019гг.

Административная территория	2018		2019		2020		ранг
	Показатель, 100 тыс. нас.	Абс.	Показатель, 100 тыс. нас.	Абс.	Показатель, 100 тыс. нас.	Абс.	
Еланский	133,4	40	6,76	2	32	110,0	1
Октябрьский	312,9	63	211,3	42	20	102,3	2
Урюпинский	158,4	101	141,7	89	55	88,8	3
Суровикинский	389,0	131	136,0	45	25	76,2	4
Чернышковский	327,9	51	319,5	49	11	72,5	5
Котельниковский	237,8	86	77,59	28	26	71,9	6
Клетский	230,7	40	111,8	19	12	71,6	7
Котовский	149,9	46	94,8	29	21	70,2	8
Новоаннинский	123,8	41	55,47	18	19	59,6	9
Жирновский	153,7	60	39,11	15	22	58,0	10
Фроловский	146,2	74	97,68	49	27	54,4	11
Михайловский	122,7	108	96,39	84	47	54,4	12

Административная территория	2018		2019		2020		ранг
	Показатель, 100 тыс. нас.	Абс.	Показатель, 100 тыс. нас.	Абс.	Показатель, 100 тыс. нас.	Абс.	
Алексеевский	56,63	9	83,13	13	8	52,0	13
Ольховский	92,93	16	35,57	6	8	48,2	14
Дубовский	178,6	52	34,86	10	13	45,8	15
Кумылженский	163,7	32	82,78	16	8	42,1	16
Николаевский	143,5	42	95,51	28	12	41,8	17
Светлоярский	264,1	96	162,8	59	13	35,8	18
Волгоград	152,2	1543	96,9	982	323	32,0	19
Киквидзенский	55,61	9	37,58	6	5	31,6	20
Среднеахтубинский	191,9	117	101,4	62	19	31,4	21
Калачевский	88,3	47	26,73	14	16	31,0	22
Ленинский	113,4	34	97,99	29	9	30,9	23
Иловлинский	125,9	42	45,52	15	9	27,9	24
Руднянский	26,28	4	73,47	11	4	27,2	25
Камышин	97,55	148	61,74	93	36	24,1	26
Серафимовичский	129,0	30	83,11	19	5	22,2	27
Палласовский	157,8	63	149,2	59	8	20,6	28
Городищенский	101,5	62	42,45	26	12	19,4	29
Нехаевский	113,8	15	30,83	4	2	15,7	30
Волжский	92,24	300	63,66	206	49	15,1	31
Даниловский	27,86	4	28,57	4	2	14,6	32
Быковский	98,33	25	55,61	14	2	8,1	33
Старополтавский	120,0	22	72,55	13	1	5,6	34
Новониколаевский	28,83	6	19,48	4	0	0,0	35
Волгоградская обл.	141,4	3566	96,55	2421	882	35,4	

Показатели обращаемости по поводу укусов клещами выше среднеобластного зарегистрированы в 18 административных территориях области. 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 416 пулов зооэнтомологического материала, в том числе 274 пула суспензии клещей, 118 пулов органов грызунов, 24 пула головного мозга птиц.

Антиген вируса ККГЛ не обнаружен (в 2019 году удельный вес положительных проб составлял 1,3%, 2018 году - 1,8%, 2017 году - 2,4%, 2016 - 4,5%). В 2019 году 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).

В 2020 году методом ИФА исследовано 225 проб сывороток крови от лиц из профессиональных «групп риска», IgG к вирусу ККГЛ не выявлены.

В 2020 году физическая площадь обработок составила 555 га (в 2019 году - 2180 га, оперативная – 4193 га). Силами ветеринарной службы обработано 4121,9 9351,89 тыс. м² (в 2019 году - 9351,89 тыс. м²) закрытых помещений для содержания

сельскохозяйственных животных, 5867,4 (в 2019 году - 222,19 тыс. м²) открытых помещений для содержания сельскохозяйственных животных.

В 2020 году охвачено однократными акарицидными обработками 78,7% КРС (в 2020 году - 90,7%), 50,8% МРС (в 2020 году - 50,8%).

Оперативная площадь дератизационных обработок в природных биотопах составила 311 га (в 2019 году - 645 га). В помещениях проведены дератизационные мероприятия на 4688 объектах (в 2019 году – на 7325 объектах), физическая площадь составила 8658 (в 2019 году - 9864 тыс. м²), оперативная – 26928 тыс. м² (в 2019 году - 61705 тыс. м²). Площадь, заселенная грызунами, составила 81 тыс. м² (в 2019 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.

В 2020 году зарегистрирован 1 случай заболевания ИКБ, показатель заболеваемости составил 0,04 на 100 тысяч населения, что ниже уровня заболеваемости по ЮФО (0,36 на 100 тысяч населения) и РФ (2,85 на 100 тысяч населения) (рис. №124).

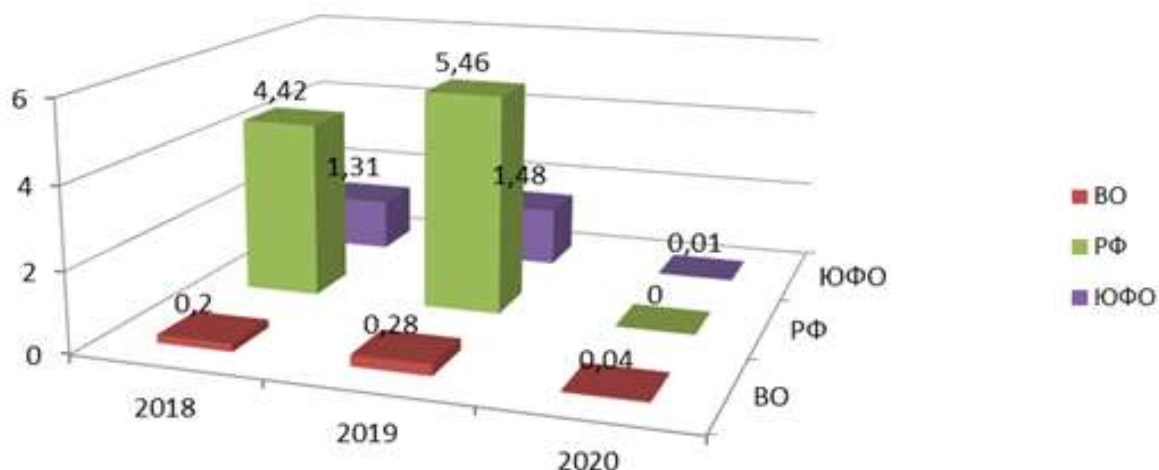


Рис. №124. Заболеваемость ИКБ среди населения Волгоградской области, ЮФО и РФ (показатель на 100 тысяч населения)

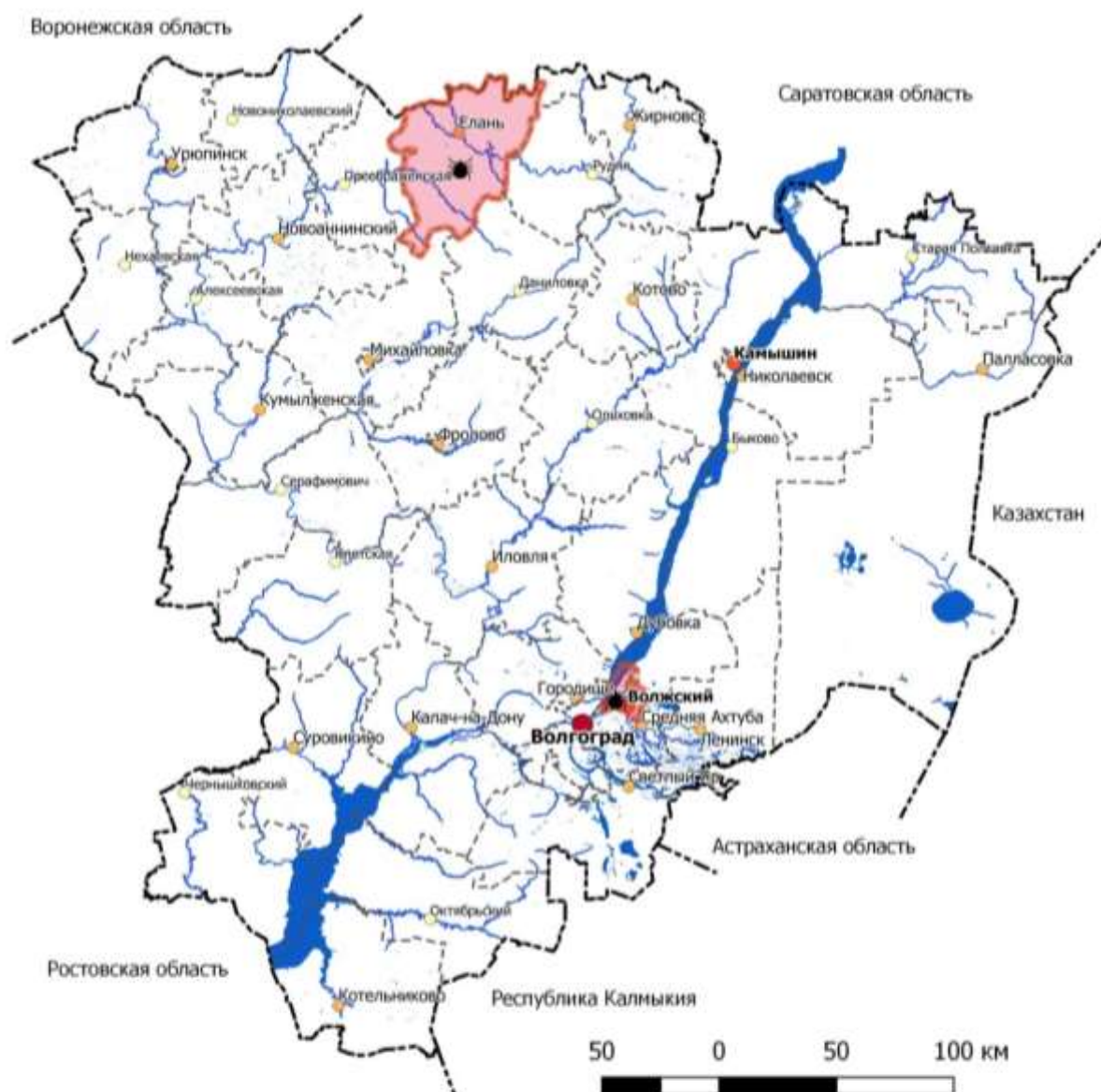
На территории Волгоградской области активность природного очага ИКБ и случаи заболевания среди людей регистрируются с 1999 года. Энзоотичными по ИКБ являются 11 административных территорий области. Ежегодная регистрация заболеваемости ИКБ отмечается на уровне спорадической.

В 2020 году по результатам проведенного изучения иммунитета населения области, антитела IgG к возбудителю ИКБ обнаружены в 0,6% от общего числа исследованных проб (в 2019 году – 1,2%, 2018 году – 1,6%, в 2017 году – 1,6%). Антитела IgG к возбудителю ИКБ выявлены среди групп «риска» в Алексеевском муниципальном районе (рис. №125).



Рис. №125. Заболеваемость ИКБ среди населения Волгоградской области, 2020 г.

По результатам эпизоотологического обследования территории области исследован на наличие возбудителя ИКБ 221 пул клещей, положительные результаты выявлены в 2 пулах, или в 0,9% в клещах рода *R. rossicus*, отобранных на территории г. Волжского (о. Зеленый), рода *I. ricinus*, отобранных на территории Еланского района (в 2019 году – 1,0% положительных пулов, в 2018 году – положительные результаты не выявлены). При проведении исследований 276 проб клещей, снятых с людей, в 1 пробе выявлена РНК возбудителя ИКБ, или в 0,4% (в 2019 году в 1,2%) (рис. №126).



Условные обозначения

- ☀ клещи
- охват ИКБ
- граница субъектов РФ
- граница муниципальных районов

Административные центры муниципальных районов

- 0 - 10000 чел.
- 10000 - 100000 чел.
- 100000 - 500000 чел.
- 500000 - 1017451 чел.
- водохранилища и озера
- реки и ручьи

Рис. №126. Распространение возбудителя ИКБ на территории Волгоградской области, 2020 г.

Лихорадка Западного Нила (ЛЗН)

В Волгоградской области в 2020 году случаи заболевания ЛЗН не зарегистрированы (рис. №127).

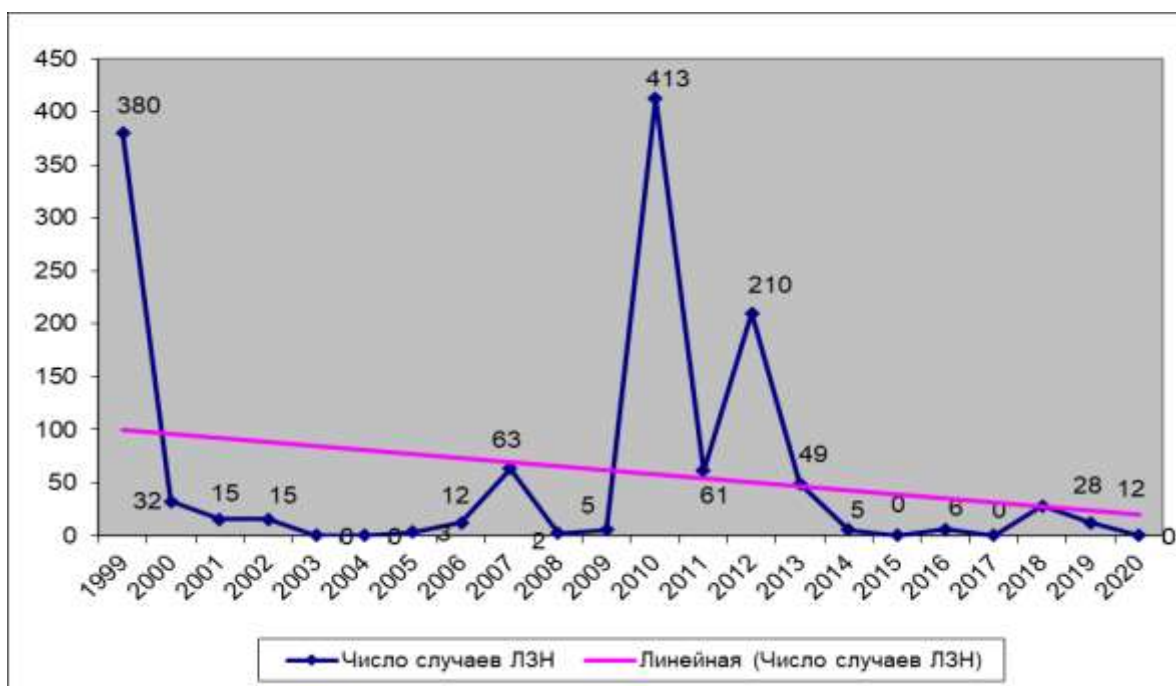


Рис. №127. Заболеваемость ЛЗН среди населения Волгоградской области, 1999-2018гг.

Многолетняя заболеваемость ЛЗН за 20-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 1999-2020 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 – 199 человек (15,2%).

В эпидемический сезон 2020 года эпидемиологическая ситуация по заболеваемости ЛЗН оставалась стабильной, случаи заболевания не регистрировались, что обусловлено уменьшением контакта населения с переносчиками инфекции (комарами) в связи с введением в 2020 году ограничительных мероприятий по недопущению распространения COVID-19 в области (рис. №128).

Общая эпизоотолого-эпидемиологическая ситуация по ЛЗН в Волгоградской области за многолетний период свидетельствует о распространении ВЗН по всей территории области.

В эпидемический сезон 2020 года проводилось энтомологическое и зоолого-паразитологическое обследование территории области с целью слежения за циркуляцией возбудителя, переносчиков и источников инфекции и уровнем их инфицированности.

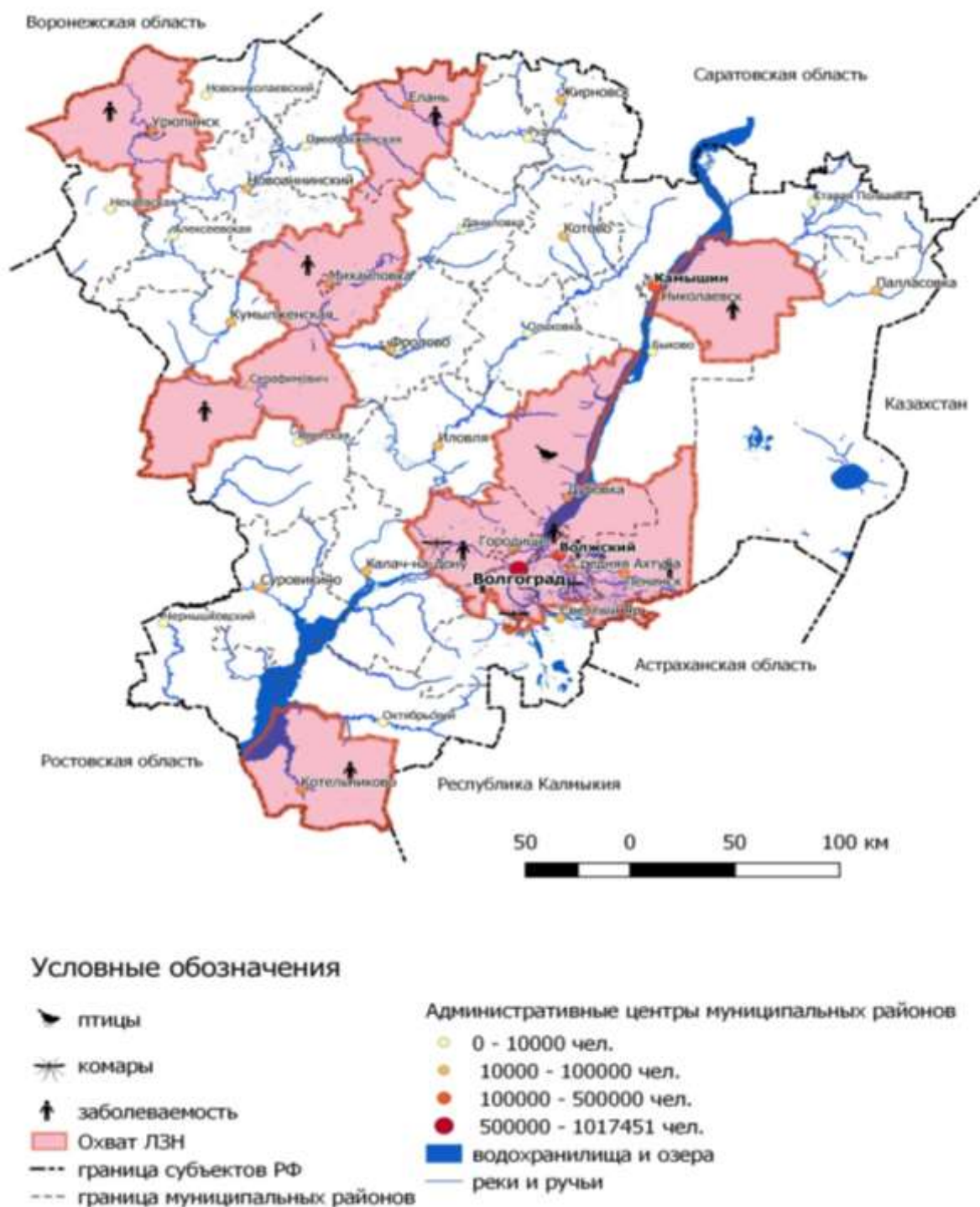


Рис. №128. Эпизоотолого-эпидемиологическая ситуация по ЛЗН в Волгоградской области, 2016-2020 гг.

В 2020 году методом ПЦР исследовано 622 пула полевого материала, в том числе исследован 253 пула суспензии комаров, 224 пула суспензии клещей, 117 пулов суспензии органов ММ, 28 пулов суспензии головного мозга птиц. По результатам проведенных исследований РНК ВЗН не обнаружена. В 2019 году методом ПЦР 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 р. *Culex* в г. Волжском и в Городищенском муниципальном районе и в 1 пуле головного мозга птиц (большая синица) в г. Волжском.

С целью снижения численности переносчиков ВЗН проводились дезинсекционные мероприятия. В эпидсезон 2020 года объем дезинсекционных обработок водоемов и прибрежной растительности составил 4920 га (в 2019 году - 7620 га, 2018 году – 24097 га).

Оперативная площадь дезинсекционных обработок против комаров в помещениях составила 529 тыс. м² (в 2019 году – 2815 тыс. м², 2018 году – 1014 тыс. м²).

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС)

Волгоградская область относится к территориям с низким уровнем заболеваемости ГЛПС (рис. №129).

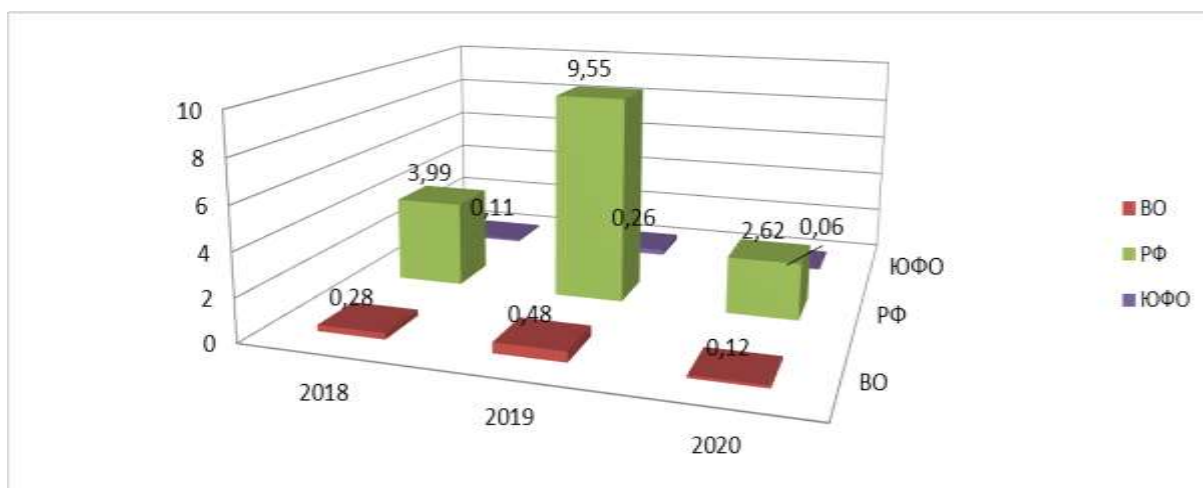


Рис. №129. Заболеваемость ГЛПС среди населения Волгоградской области, ЮФО и РФ (показатель на 100 тысяч населения)

В 2020 году на территории Волгоградской области зарегистрировано 3 случая заболеваний ГЛПС, показатель заболеваемости составил 0,12 на 100 тысяч населения, что выше показателя заболеваемости в ЮФО в 2,0 раза (0,06 на 100 тысяч населения) и ниже показателя в РФ в 21,8 раз (2,62 на 100 тысяч населения). Очаги групповой и вспышечной заболеваемости не зарегистрированы. Спорадические случаи заболевания зарегистрированы в Руднянском и Жирновском муниципальных районах. По гендерному признаку заболеваемость в 100% выявилась у мужчин. Все заболевшие трудоспособного возраста 18-60 лет. Заболеваемость регистрировалась в течении года, без четкого определения сезонности. По типам эпидемического процесса в 100 % случаев зарегистрированы бытовые очаги (3 случая). Доля среднетяжелых форм заболевания ГЛПС составила 100 % (3 случая).

Многолетний анализ иммунной прослойки выборочных групп населения свидетельствует о циркуляции возбудителя ГЛПС среди населения области. В 2020 году методом ИФА исследовано 150 проб сывороток крови среди работников сельского хозяйства, положительных результатов не выявлено (в 2019 году - 3,5%, 2018 году - 2,5%) (рис. №130).

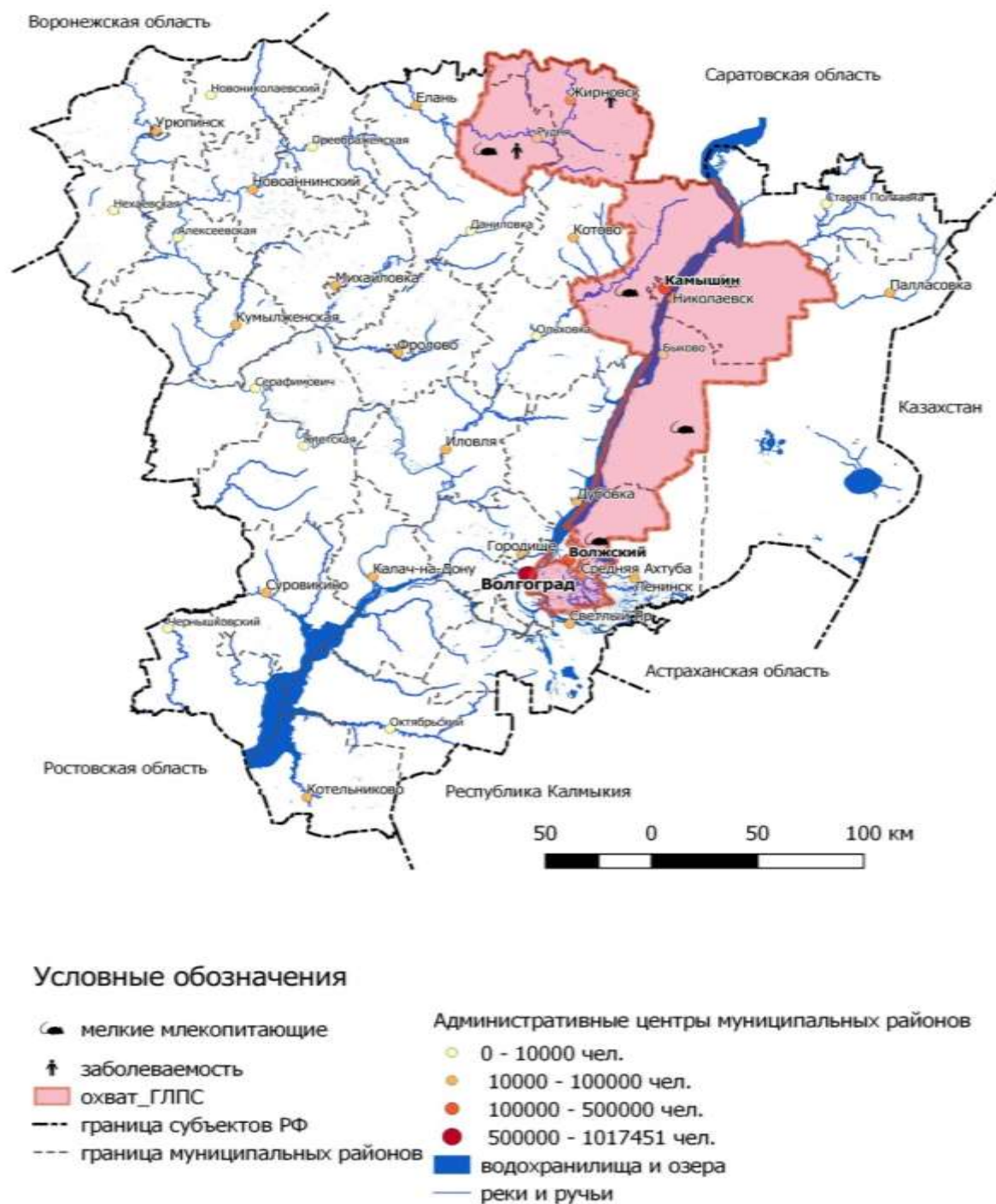


Рис. №130. Распространение возбудителя ГЛПС на территории Волгоградской области в 2020г.

В эпидемический сезон 2020 года проводился эпизоотологический мониторинг с целью слежения за циркуляцией возбудителя.

В 2020 году методом ИФА исследовано 247 проб мелких млекопитающих на наличие антигена хантавирусов. Антиген возбудителя выявлен в 16 пробах, или в 6,5% (в 2019 году – 3,2%, 2018 году – 2,4%). Положительные находки выявлены от 7 видов ММ в г. Камышине (землеройка белозубка), Быковском (домовая мышь), Городищенском (обыкновенная полевка), Даниловском (обыкновенная полевка,

желтогорлая мышь, полевая мышь), Иловлинском (рыжая полевка, лесная мышь), Калачевский (полевая мышь), Николаевский (домовая мышь), Октябрьский (лесная мышь, обыкновенная полевка), Руднянский (рыжая полевка), Среднеахтубинский (обыкновенная полевка) муниципальных районах.

Бруцеллез

Эпидемиологическая ситуация по бруцеллезу в Волгоградской области остается напряженной, что связано с неблагополучной эпизоотологической ситуацией по бруцеллёзу среди сельскохозяйственных животных. Волгоградская область граничит с наиболее неблагополучным регионом по бруцеллезу КРС и МРС в ЮФО - Республикой Калмыкия, где ежегодно отмечается высокая заболеваемость бруцеллезом людей (рис. №131).

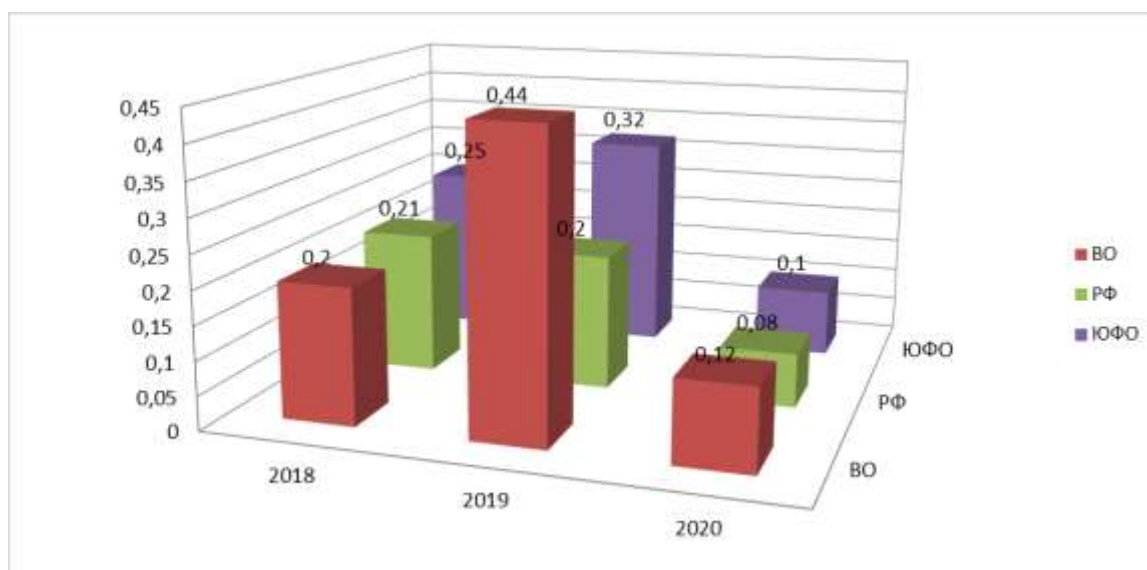


Рис. №131. Заболеваемость бруцеллезом в ВО, ЮФО и РФ (на 100 тысяч населения), 2018-2020 гг.

В 2020 году в области отмечается снижение заболеваемости впервые выявленным бруцеллезом в 3,0 раза. В 2020 году в Волгоградской области зарегистрировано 3 лабораторно подтвержденных случая заболевания бруцеллезом, показатель заболеваемости составил 0,12 на 100 тысяч населения. Случаи заболевания регистрировались в Быковском (2) и Ленинском (1) муниципальных районах. Заболевания среди детей не зарегистрированы.

Случаи заболевания бруцеллезом выявлены активно при проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах заболевания КРС. Все заболевшие взрослые лица, трудоспособного возраста 18-60 лет. По гендерному признаку среди заболевших преобладают мужчины - 66,6%, на долю женщин приходится 33,4%.

Источниками инфекции послужили больные животные частного сектора - КРС. При анализе заболеваемости по месту проживания установлено, что все случаи зарегистрированы у жителей сельской местности.

В Волгоградской области в 2020 году плановой иммунизации против бруцеллеза подлежали профессиональные контингенты из «группы риска». План вакцинации выполнен на 100,0% (подлежало - 10 человек, привито – 10 человек), план ревакцинации выполнен на 100,0% (подлежало 70 человек, привито – 70 человек).

При проведении серологического мониторинга в 2020 году среди профессиональных групп «риска» (работников животноводства) положительные результаты выявлены в 1 пробе или в 0,9% в Алексеевском муниципальном районе (в 2019 году - 2,8%, 2018 году - не выявлялись).

По данным комитета ветеринарии Волгоградской области в 2020 году выявлено 14 неблагополучных пунктов по бруцеллезу (индивидуальные хозяйства), зарегистрировано 564 случая заболевания бруцеллезом, в том числе 561 случай среди КРС, 1 – среди МРС, 2 - среди собак (в 2019 году - 11 неблагополучных пунктов по бруцеллезу, 231 случай, 2018 году - 5 неблагополучных пунктов – 162 случая).

Туляремия

В 2020 году случаи заболевания туляремией на территории Волгоградской области не регистрировалась. Последний случай заболевания в области был зарегистрирован в 2007 году у жителя Николаевского района (рис. №132).

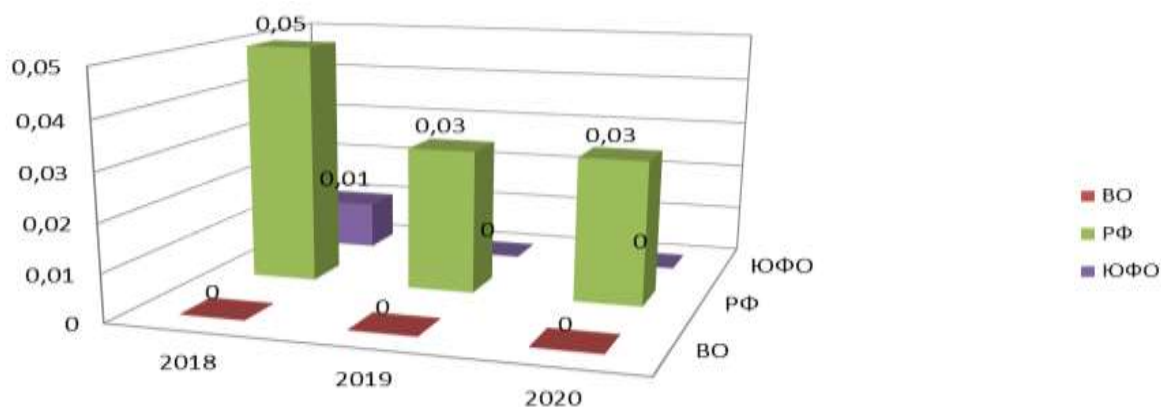


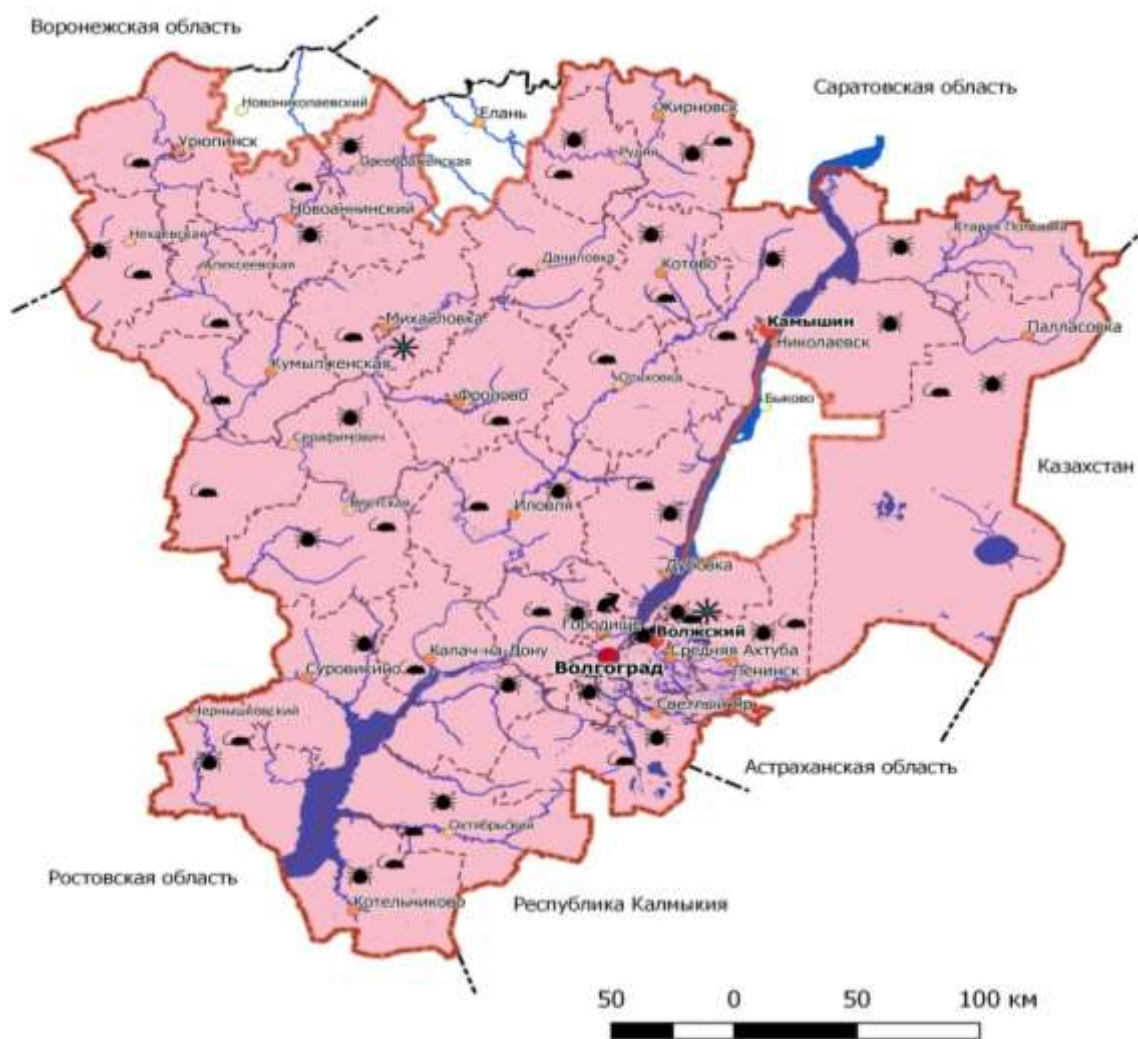
Рис. №132. Заболеваемость туляремией в Волгоградской области, ЮФО, РФ

В 2020 году эпизоотологическим мониторингом было охвачено 24 административных территории области. Исследовано на наличие антигена возбудителя туляремии методом ИФА 548 проб полевого материала, антиген возбудителя выявлен в 141 пробе, или в 25,7%. Исследовано 238 проб иксодовых клещей, антиген возбудителя выявлен в 72 пробах, или в 30,2% (в 2019 году – в 28,2%, 2018 году – 20,0%), 255 пробы внутренних органов ММ, антиген выявлен в 65 пробах, или в 25,5 % от 6 видов ММ (в 2019 году – в 21,0%, в 2018 году – 18,2%), 55 проб погадок хищных птиц и помета хищников, антиген выявлен в 6 пробах или в 7,3% (в 2019 году – антиген возбудителя не выявлен). Биологическим методом исследовано 20 проб воды на наличие возбудителя туляремии (*Francisella tularensis*), результаты исследований отрицательные.

В 2020 году при проведении серологического мониторинга напряженности иммунитета к возбудителю туляремии среди населения в индикаторной группе 18-55 лет доля серопозитивных лиц составила 83,4% (в 2019 году - 91,0%, 2018 году – 89,0%).

С профилактической целью против туляремии среди населения, проживающего на энзоотичных территориях, вакцинировано 19114 человек, ревакцинировано 31275 человек.

Общая эпизоотолого-эпидемиологическая ситуация по туляремии в Волгоградской области с 2017 по 2020 гг. показывает, что природный очаг туляремии с учетом ареала обитания основных переносчиков занимает большую часть территории области и 32 района являются эпидемиологически опасными (рис. №133).



Условные обозначения

- | | |
|--------------------------|---|
| ☛ мелкие млекопитающие | --- граница муниципальных районов |
| 🐇 зайцеобразные | Административные центры муниципальных районов |
| 🕸 клещи | 0 - 10000 чел. |
| ☼ погадки | 10000 - 100000 чел. |
| ↑ заболеваемость | 100000 - 500000 чел. |
| 🔴 охват Туляремия | 500000 - 1017451 чел. |
| --- граница субъектов РФ | 🟦 водохранилища и озера |
| | 🟦 реки и ручьи |

Рис. №133. Эпизоотолого-эпидемиологическая ситуация по туляремии в Волгоградской области, 2017-2020 гг.

Бешенство

В 2020 году в Палласовском районе Волгоградской области зарегистрирован 1 случай летального исхода от бешенства среди людей, показатель заболеваемости составил 0,04 на 100 тысяч населения. В РФ в 2020 году зарегистрировано 7 случаев заболевания бешенством.

Случай заболевания бешенством зарегистрирован у ребенка, при сборе эпидемиологического анамнеза установлено, что ребенка укусила неизвестная собака, за медицинской помощью родители не обращались, постэкспозиционная профилактика бешенства не проводилась. При исследовании биоматериала погибшего человека в образцах головного мозга (аммонов рог, кора, мозжечок, продолговатый мозг) и железы (подчелюстная железа) наличие антигена вируса бешенства подтверждено МФА, специфической РНК вируса бешенства – методом Real-time ПЦР.

Ежегодно в медицинские организации Волгоградской области по поводу повреждений, нанесенных животными, обращается более семи тысяч человек. В 2020 году по поводу повреждений, нанесенных животными, обратилось 6308 человек, показатель составил 253,2 на 100 тысяч населения, что на 13,8% ниже уровня 2019 года (293,7 на 100 тысяч населения). Показатель обращаемости за медицинской помощью в Волгоградской области выше показателя в РФ (230,8) в 1,1 раза и ниже показателя в ЮФО (267,4) на в 1,1 раз.

В 2020 году в области сложилась неблагоприятная эпизоотическая ситуация по бешенству, зарегистрировано 42 случая лабораторно подтвержденного бешенства среди животных, что в 4,7 раз выше уровня 2019 года (рис. №134). Случаи лабораторно подтвержденного бешенства среди животных в 2020 году регистрировались в 23-х административных территориях области (в 2019 году – 7, в 2018 – 29).

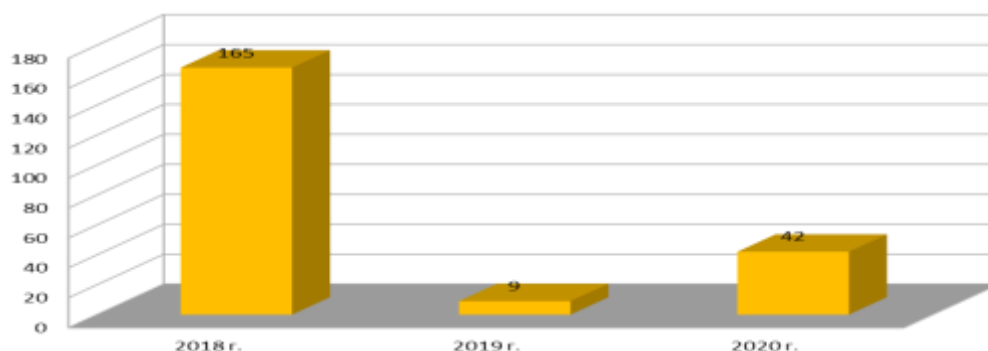


Рис. №134. Заболеваемость лабораторно подтвержденным бешенством среди животных в 2018-2020гг. по Волгоградской области

Из 42 случаев бешенства животных доля собак составила 38,1%, КРС – 26,1%, кошек 19,1%, диких животных 16,6% (рис. №135).

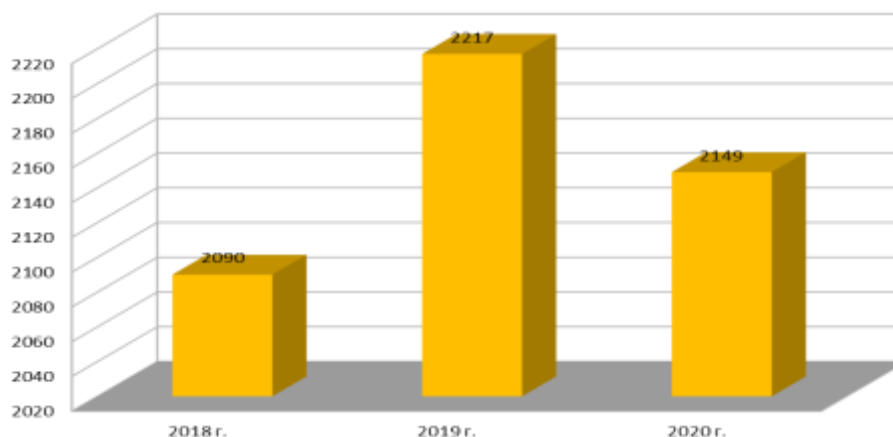


Рис. №135. Количество пострадавших детей до 14-ти лет от укусов животных

Среди пострадавших от укусов животных доля детей до 14-ти лет составила 29,5% (в 2019 году – 30,1%, в 2018 году - 27,2%).

Подлежало проведению постэкспозиционной профилактики бешенства 6308 человек, назначено антирабическое лечение 6308 человек (100,0%). Получили полный курс антирабического лечения 2890 человек или 45,8%, в том числе комбинированное лечение - 518 человек, или 8,2%, прекратили антирабическое лечение по эпидемиологическим показаниям 1321 человека, или 20,9%, самовольно прекратили лечение 1226 человек, или 19,4%, отказались от антирабического лечения 871 человек, или 13,8%.

В 2020 году проводилась плановая профилактическая иммунизация против бешенства профессиональных «групп риска», вакцинировано 138 человек, ревакцинировано 228 человек.

Холера

Ежегодно в еженедельном режиме с мая по сентябрь на территории Волгоградской области проводится мониторинг за контаминацией холерных вибрионов в поверхностных водоемах г. Волгограда и Волгоградской области в рамках исполнения государственного задания.

В 2020 году Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области согласовано 116 стационарных точек отбора проб из поверхностных водоемов на территории Волгоградской области, в том числе 11 стационарных точек в г. Волгограде для исследования на контаминацию их холерными вибрионами в зонах санитарной охраны поверхностных водоемов, используемых для питьевого и хозяйственного водоснабжения, в зонах рекреационного водопользования, в местах массового купания, в местах сброса хозяйственно-бытовых сточных вод.

В эпидемический сезон 2020 года отобрано 2097 проб воды из поверхностных водоемов (2019 год - 139, 2018 год - 1968). По результатам бактериологических исследований выделено 264 штамма *V.cholerae* non O1/non139 (2019 год - 298, 2018 год - 326) на всей территории Волгоградской области. Наибольшее количество штаммов возбудителя холерного вибриона non O1/ O139 выделено в г. Волгограде и Фроловском районе по 22 (8,3%), Серафимовичском районе - 19 (7,1%), Ольховском и Иловлинском районах по 14 (5,3%), Михайловском районе - 13 (4,9 %) Дубовском районе - 12 (4,54%).

Лихорадка Денге

В 2020 году зарегистрирован один завозной случай лихорадки Денге у ребенка до 14 лет. Завоз инфекции произошел из Таиланда. По тяжести клинических проявлений заболевание протекало в среднетяжелой форме. При проведении лабораторных исследований методом ПЦР выделена РНК вируса Денге I типа.

Педикулез

В 2020 году в Волгоградской области зарегистрировано 724 случая заболевания педикулезом, показатель заболеваемости составил 28,9 на 100 тысяч населения, что на 48,8% ниже уровня 2019 года (56,5 на 100 тысяч населения). В сравнении с ЮФО показатель заболеваемости выше в 1,6 раз (17,9 на 100 тысяч населения), в сравнении с РФ - ниже 4,3 раза (рис. №136).



Рис. №136. Пораженность педикулезом среди населения Волгоградской области, РФ и ЮФО (показатель на 100 тыс.нас.)

Эпидемиологическая ситуация по педикулезу в Волгоградской области является относительно благополучной. Заболеваемость болезнью Брилля за последние десятилетия регистрировались в 1995 и 1997 годах по 1 случаю среди населения Волгограда (табл. №143).

Таблица №143

Динамика заболеваемости педикулезом, 2018-2020 гг.

Нозологич-я форма	2018 год		2019 год		2020 год	
	Абс. число	Пок-ль на 100 тыс. нас.	Абс. число	Пок-ль на 100 тыс. нас.	Абс. число	Пок-ль на 100 тыс. нас.
Педикулез	1449	57,47	1457	56,51	724	28,9

В 2020 году показатели заболеваемости педикулезом выше среднеобластных зарегистрированы в 16 административных территориях, с регистрацией наиболее высоких показателей в Клетском (167,0 на 100 тысяч населения), Октябрьском (81,8 на 100 тысяч населения), Фроловском (74,5 на 100 тысяч населения), Серафимовичском (71,0 на 100 тысяч населения), Киквидзенском (69,5 на 100 тысяч населения), Урюпинском (66,2 на 100 тысяч населения) муниципальных районах.

В возрастной структуре наибольшую долю занимают дети до 17 лет, доля которых в 2020 году составила 90,2% (в 2019 году - 90,9%, 2018 году – 90,8%). Внутригодовой анализ динамики случаев заболевания показал, что в период май-август доля заболевших составляет 17,7%, тогда как в период сентябрь-ноябрь - 46,4% что обусловлено тесным контактом детей в период формирования детских коллективов в общеобразовательных организациях (табл. №144).

Таблица №144

Возрастная структура случаев заболевания педикулезом в Волгоградской области, 2018-2020 гг.

Возраст	2018		2019		2020	
	Абс. число	Удельный вес, %	Абс. число	Удельный вес, %	Абс. число	Удельный вес, %
до года	3	0,2	1	0,1	1	0,1
1-2 лет	13	0,9	13	0,9	5	0,7
3-6 лет	187	12,9	171	12,1	76	10,5
до 14 л	1057	72,9	1056	74,5	620	85,6
до 17 л	1316	90,8	1288	90,9	653	90,2
взрослые с 18 лет	133	9,2	129	9,1	0	0,0
Итого	1449	100,0	1417	100,0	724	100,0

В структуре случаев заболевания педикулезом преобладает городское население, удельный вес которого в 2020 году составил 79,7% (в 2019 году – 83,8%, 2018 году – 82,1%).

В Волгоградской области функционирует 258 санитарных пропускников, в том числе 220 - в медицинских организациях (85,3%), 38 в социальных учреждениях (14,7%). Оснащенность медицинских организаций области дезинфекционными камерами в 2020 году составила 88,9%.

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 хлористым водородом, оксидом углерода, сероводородом.

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.
- недостаточное количество объездных дорог для грузового, транзитного автотранспорта;
- использование низкокачественного топлива.

В городах области в течение последних лет продолжается реализация государственных программ по ремонту и реконструкции дорожных покрытий, плановым и профилактическим ремонтам светофоров.

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.

В 2020 году, в общей сложности, работами были охвачены более 402 километров автомагистралей. В рамках государственной программы «Комплексное развитие сельских территорий» в 2020г. построено три автомобильных дороги: подъезды к хуторам Расстригин и Провоторовский в Киквидзенском и Урюпинском районах, а также дорога, связывающая хутора Ближнеосиновский и Свиридовский в Суровикинском районе. Общая протяженность этих объектов составила 11,6 километра.

Ещё свыше 34 километров новых дорог, которые позволили ликвидировать транспортные разрывы на межмуниципальных и региональных направлениях, построены в рамках программы «Развитие транспортной системы и обеспечения безопасности дорожного движения в Волгоградской области». Так, завершено возведение 9,2 километра на участке «Базки — Распопинская» между Серафимовичским и Клетским районами. В Старополтавском районе возвели 10-километровую автодорогу на участке «Верхний Еруслан — Салтово»; в Чернышковском районе обустроили подъездные пути к хутору Пристеновкий; в Ольховском — 4,5 километров дороги, которая соединила трассы М6 и Р228; в Еланском районе завершили реконструкцию 1,5-километровой подъездной дороги «Водопьяново — Морец — Хвощинка» к хутору Новодобринка.

Помимо этого, в рамках реализации регионального проекта «Дорожная сеть» национального проекта «Безопасные и качественные автомобильные дороги» отремонтировано 34 участка региональных трасс, протяженность которых суммарно составила 260 километров. Так, в полном объеме завершены работы на участках ремонта в Городищенском, Быковском, Иловлинский, Жирновском, Среднеахтубинском, Ленинском, Калачевском, Камышинском, городском округе Михайловка, Светлоярском, Еланском, Котельниковском и Старополтавском, Николаевском, Октябрьском, Палласовском районах. Масштабные работы по восстановлению улично-дорожной сети завершены и в областном центре — в нормативное состояние привели 90 участков дорог протяженностью свыше 85 километров. Ещё 12,2 километра автомагистралей досрочно восстановили в городе Волжском, включая второй этап мостового перехода в составе Волжской ГЭС.

Ремонт автодорожной сети позволяет разгружать основные автомагистрали, снижать количество пробок, соответственно, уменьшать количество выбросов от автотранспорта.

В отчетном году рассмотрено и согласовано 88 проектов 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

07 мая 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.

В 2020 году, по результатам корректировки определены 40 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. Петров Вал, г. Котово, р.п. Новониколаевский, г. Жирновск, р.п. Линево, г. Николаевск, г. Серафимович, г. Палласовка, г. Ленинск), а также в ряде сельских населенных пунктов (р.п. Ерзовка, р.п. Чернышковский, р.п. Елань, р.п. Быково, р.п. Рудня, р.п. Средняя Ахтуба, 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 2020 году в рамках проекта «Чистая вода» завершено строительство 2-х объектов:

- «Строительство водозабора из р. Волга от насосных станций первого и второго подъема, блока очистных сооружений производительностью 10 тыс.м.куб. в сутки в г. Краснослободске» (кол-во населения 17 000 жителей);
- «Строительство станции водоподготовки производительностью 2000 м.куб в сутки в г. Суровикино» (кол-во населения 18230 жителей).

На данные объекты было запланировано финансирование в объеме 110,6млн. руб, средства освоены полностью.

В рамках реализации государственной программы Волгоградской области «Устойчивое развитие сельских территорий», в 2020 завершено строительство и введены в эксплуатацию следующие объекты:

- реконструкция водопровода в станице Алексеевской Алексеевского района;

- питьевой водопровод от действующих очистных сооружений Палласовского района;
- водопроводные сети ул. Центральная х. Алексиковский Новониколаевского района.

Кроме того, на основании решения Губернатора Волгоградской области о предоставлении дотации для решения вопросов местного значения в сфере водоснабжения, на территории отдельных населенных пунктов, не вошедших в программу «Чистая вода» выполнены работы по установке локальных систем доочистки воды. В 2020 году локальные системы доочистки воды установлены в 4 населенных пунктах: в пос. Привольный Светлоярского района (2 тыс. жителей), пос. Валуевка, Харьковка Старополтавского района (1 тыс. жителей), с. Левчуновка Николаевского района (1 тыс. жителей).

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.

Закончено возведение гидротехнического сооружения в Волго-Ахтубинской пойме на ерике Каширин. Новая плотина обеспечит достаточным уровнем воды целую сеть ериков, а также пополнит подземные водоносные горизонты. Переливная плотина длиной 83 метра и высотой в 6,5 метра даст возможность аккумулировать водные ресурсы на участке ерика Каширин, питающем водой ерики Осинки, Гнилой, Шумроватый, Песчаный, Шуляшка, озера Невидимки, Песчаное и другие. На реализацию всех работ по возведению переливной плотины выделены средства в размере 160 миллионов рублей.

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 436525,5 тыс. рублей.

По объекту Строительство очистных сооружений на водовыпусках в реку Волга в Волгограде» в 2020 году запланированы и израсходованы 45081,4 тыс. рублей. В разной степени готовности находятся 7 локальных очистных сооружений, строительство 1 сооружения полностью завершено.

Всего за 2020 года Управлением проведены 68 плановых, внеплановых проверок и административных расследований в отношении субъектов, осуществляющих водоснабжение населения Волгоградской области, за тот же период 2019 года проведены 205 контрольно-надзорных мероприятия.

По результатам проверок и административных расследований в 2020 году составлено 84 протокола по статьям 6.3, 6.4, 6.5, 19.5 ч. 1 КоАП РФ (в 2019г. -368).

Сниженное количество плановых проверок в 2020 году связано с исполнением Постановления Правительства РФ от 03.04.2020 N 438 (ред. от 14.09.2020) "Об особенностях осуществления в 2020 году государственного контроля (надзора), муниципального контроля и о внесении изменения в пункт 7 Правил подготовки органами государственного контроля (надзора) и органами муниципального контроля ежегодных планов проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей".

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 2020 году поданы 10 исков, из них 7 удовлетворены, в 2019г. подано 23 иска, 21- удовлетворен судом.

В соответствии со ст. 23 п. 5 Федерального закона от 07.12.2011г № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении», в 2020 году, по результатам федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, производственного контроля, были направлены 69 уведомлений о несоответствии установленным нормативам качества питьевой воды в организации, осуществляющих холодное водоснабжение, а также 74 уведомления в органы местного самоуправления поселений, городских округов.

В 2019 году на согласование в Управление поступило 71 (в 2019г. -96) программы производственного контроля качества питьевой воды, 60 (в 2019г. -73) из них были согласованы, а также согласованы 2 программы производственного контроля качества горячей воды, как и в 2019г.

Управлением была проведена межведомственная санитарно-противоэпидемическая комиссия в Дубовском районе Волгоградской области, посвященная проблемам организации хозяйственно-питьевого водоснабжения в населенных пунктах Дубовского района.

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.
5. Проведение производственного контроля качества воды, в соответствии с согласованными Управлением программами в полном объеме.

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 "Комплексная система обращения с твердыми коммунальными (бытовыми) отходами на территории Волгоградской области".

В рамках регионального проекта «Снижение негативного воздействия на окружающую среду путем ликвидации наиболее опасных объектов накопленного вреда окружающей среде и несанкционированных свалок в границах городов Волгоградской области» в 2020 году выполнены работы по реализации 3 мероприятий, а именно:

- «Ликвидация негативного воздействия на окружающую среду накопленных отходов производства и потребления на земельном участке в Камышинском районе». Освоено 184040021,84 рублей.
- «Ликвидация негативного воздействия на окружающую среду накопленных отходов на территории г. Дубовка Волгоградской области», освоено 139116196,69 рублей.
- «Заключительный этап ликвидации свалки ТБО в г. Урюпинске», освоено 57251333,41 рублей.

По вопросам обращения с коммунальными отходами в 2020 году в Управлении рассмотрено 677 обращений (в 2019г. - 706), связанных с наличием несанкционированного размещения твердых коммунальных отходов, захлаплением и несвоевременным вывозом отходов с контейнерных площадок. В 2020 году проведены 34 административных расследования (в 2019г. – 43), 2 внеплановые проверки; составлено 39 протоколов об административном правонарушении по ст.6.3, ст.6.4, ч.1 ст.6.35, ч.4 ст.6.35 КоАП РФ (в 2019г. -20).

По вопросам обращения с отходами были направлены в суды 15 исков к администрациям сельских поселений Котельниковского района с требованиями по обустройству контейнерных площадок. В 2020 году все исковые требования Управления были рассмотрены и удовлетворены судами.

В адрес ООО «Управление отходами – Волгоград» направлено 31 предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований.

Меры по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки в Волгоградской области в области в сфере обращения с твердыми коммунальными отходами:

- Исполнение Постановления Правительства РФ от 31.08.2008 № 1039 «Об утверждении правил обустройства мест (площадок) накопления твердых коммунальных отходов в ведении их реестра».
- Ликвидация ранее накопленных несанкционированных мест скопления твердых коммунальных отходов в населенных пунктах.
- Внедрение на территории Волгоградской области системы раздельного (селективного) сбора ТКО в местах их временного накопления.
- Осуществление перспективной жилищной застройки с учетом четкого планирования системы водоотведения для исключения сброса жидких отходов на рельеф местности.

II.1.2. Основные меры по обеспечению безопасности питания населения

Одним из приоритетных направлений деятельности Управления в 2020 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: участие в совещаниях (видеоконференциях) с органами исполнительной власти субъекта РФ, органами местного самоуправления 7 (в 2019г. – 4), 65 - информации на сайте Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области (2019г. - 91); участие и проведение «горячих линий» - 18 (2019г. – 12). Управлением во исполнении приказа Роспотребнадзора от 17.07.2018г. № 629 «Об информировании и организации обучающих мероприятий для субъектов предпринимательской деятельности» проведены семинары, лекции и иные формы обучения проведены с 2140 юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими деятельность по оказанию услуг общественного питания, торговли и иных видов деятельности на темы: «Нормативно-правовое регулирование по соблюдению обязательных требований действующего законодательства, санитарных норм и правил на предприятиях общественного питания, риск-ориентированный подход при организации контрольно-надзорных мероприятий, направленный на предупреждение, выявление, пресечение нарушений обязательных требований санитарных норм и правил на предприятиях общественного питания»; «Типичные нарушения в предприятиях общественного питания и торговли»; «Уведомительный характер для ЮЛ и ИП»; «ГИР ЗПП» и другие.

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.

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»).

В 2020 году удельный вес исследований факторов производственной среды на рабочих местах, не соответствующих гигиеническим нормативам составил 4,25%, что на 1,25% выше по сравнению с фактическим значением за 2019г. - 3 %.

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.

Охват радиационно-гигиеническими паспортами предприятий, осуществляющих деятельность с источниками ионизирующего излучения составил 99,5%, в сравнении с 2019 годом - 99,4% .

Передача полных сведений регионального банка данных лиц, пострадавших от радиационного воздействия, проживающих на территории Волгоградской области остается на прежнем уровне и составляет 100%.

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 2020 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.

В 2020 году отмечена стабилизация основных показателей, характеризующих санитарно-эпидемиологическую обстановку в области, и некоторое улучшение основных показателей, ее характеризующих:

1. Ликвидирована очередность среди детей в возрасте от 3 до 7 лет. Доступность дошкольного образования в детских садах региона для детей в возрасте от 3 до 7 лет с 2016 года и по настоящее время сохраняется на уровне 100%. В 2020 году в регионе введено в эксплуатацию 9 детских дошкольных учреждения на 1305 мест.

2. Увеличился процент охвата школьников горячим питанием и достиг 84,6% (в 2019г - 84,2%). Повысился процент охвата учащихся начальных классов горячим питанием с 93,2% в 2018 году до 99,4% в 2020.

3. С вводом в эксплуатацию в 2019 году комбината социального питания в Волгограде в школьных столовых региона, архитектурно-планировочными решениями которых предусмотрена работа на полуфабрикатах, решен вопрос по их эксплуатации в соответствии с проектными решениями путем поставки полуфабрикатов (мясных, овощных).

4. В 42 школах области, в которых ранее не было организовано горячее питание, проведены работы по оборудованию пищеблоков, организовано горячее питание.

5. В образовательных учреждениях Волгоградской области прослеживается тенденция улучшения материально-технической базы:

- снизился процент образовательных учреждений, требующих проведение капитального ремонта, с 1,4% в 2018 году до 0,4% в 2020, в т.ч. по школам – с 2,1% в 2018 г. до 0,3% в 2020,
- стабилизировался процент неканализованных детских и подростковых учреждений с 0,3% в 2018 году до 0,07% в 2020 (2018г - 0,3%, 2019г. - 0,07%). Все школы и детские дошкольные учреждения области канализованы. Все школы области оборудованы теплыми туалетами,
- стабилизировался процент объектов, не обеспеченных централизованным водоснабжением, с 0,3% в 2018 году до 0,2% в 2019 (2018г.- 0,3%, 2019г - 0,2%),
- проведен косметический ремонт 265 школьных пищеблоков.

6. Отмечается улучшение параметров физических факторов в образовательных организациях по сравнению с 2019 годом: электромагнитных полей (на 0,89%), микроклимата (на 0,3%);

7. Отмечается улучшение по сравнению с 2019 годом удельного веса проб питьевой воды в разводящей сети детских и подростковых учреждений по микробиологическим показателям (на 3,7%), по санитарно-химическим показателям (на 1,1%).

8. Доля исследований мебели, не соответствующих санитарно-гигиеническим

требованиям в отчетном году уменьшилась на 11,6% по сравнению с 2019г.

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

II.2.2. 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 2020г. в Волгоградской области были зарегистрированы единичные пищевые токсикоинфекции в быту.

За отчетный период на территории Волгоградской области зарегистрирован о 23 случая отравления ядовитыми веществами в съеденных грибах.

Количество случаев ботулизма за 2020г. – 20, где пострадало человек – 22, у 1 пострадавшего завершилось летальным исходом, что превышает показатели за предыдущий год - таблица №145.

Таблица №145

Динамика пищевых отравлений (ботулизмом) по Волгоградской области

Показатель	2018	2019	2020
Всего очагов	13	30	20
Пострадавших	15	33	22
Из них летальных	2	3	1

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 2020г. проводилась работа среди населения по профилактике данного заболевания через средства массовой информации, размещена информация на сайте, проводились лекции.

II.2.3. 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 2009 г. № 2128-р утверждена Концепция государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкоголем и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации, целями которой являются:

– значительное снижение уровня потребления алкогольной продукции;

- повышение эффективности системы профилактики злоупотребления алкогольной продукцией;
- повышение эффективности регулирования алкогольного рынка.

Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области в рамках исполнения Приказа №43 от 24.01.2017 года, изданного в целях реализации поручения Правительства РФ от 15.11.2016 года №АХ-П-11-343, налажено взаимодействие с Администрацией Волгоградской области, ГУ МВД по Волгоградской области, органами местного самоуправления, общественными организациями. Достигнуто соглашение об информационном обмене о результатах проводимых контрольных мероприятий.

В рамках реализации Постановления на территории Волгоградской области проводятся рейдовые мероприятия по контролю за реализацией спиртосодержащей продукции, запрещенной к розничной продаже.

Управлением в 2020 году проводились контрольно-надзорные мероприятия в отношении 92 организаций.

На ряде объектов были выявлены нарушения, связанные с реализацией алкогольной продукции, а именно: реализуемая продукция не имела документов, подтверждающих происхождение, качество и безопасность алкогольной продукции; хранение алкогольной продукции осуществлялось вместе с непродовольственными товарами (товарами бытовой химии); отсутствовал контроль за температурно-влажностным режимом хранения; реализация без наличия в товаросопроводительных документах данных о сертификате соответствия (декларации) и органе, его зарегистрировавшем и т.д.

За отчетный период исследована 141 проба алкогольной продукции, исследованные пробы соответствовали определяемым показателям.

По результатам проведенных мероприятий за выявленные нарушения составлено 24 протокола об административных правонарушениях. Сумма наложенных штрафов составила 43000 рублей. Снято с реализации 7 партий алкогольной продукции в количестве 35,0 дкл.

II.2.4. Меры по противодействию потреблению табака

Актуальной остается проблема табакокурения среди населения Волгоградской области, особенно среди детей и подростков. За период 2020г. проведены 84 проверки в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих оборот табачной продукции.

За выявленные нарушения антитабачного законодательства при проведении контрольно-надзорных мероприятий составлено 78 протоколов об административных правонарушениях (розничная торговля табачной продукцией с выкладкой и демонстрацией, отсутствие перечня продаваемой продукции; осуществление розничной продажи табачной продукции на расстояние менее чем 100 метров от образовательных учреждений и т.д.). Сумма штрафов составила 559 000 рублей.

II.2.5. 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 2020 г. исследовано 8 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 в детских дошкольных и подростковых лечебно-профилактических учреждениях – 8.

II.2.6. Основные меры по проведению медицинских осмотров работающего населения

Периодические медицинские осмотры проводятся в соответствии с приказом МЗ и СР №302 н от 12.04.2011г. и составил в 2020г. в сравнении 2019г.:

- в 2020 году по Волгоградской области подлежало — 53880 человек, осмотрено — 48713 человек, что составляет - 90,4%, в том числе, женщин - подлежало — 28141 человек, осмотрено 26058 человек, что составляет - 92,6%;
- по Волгограду в 2020 году— подлежало — 10017 человек, осмотрено 9694, что составляет - 96,8%, в том числе, женщин - подлежало — 5258 человек, осмотрено 5152 человек, что составляет - 97,9%.

В 2019 году по Волгоградской области подлежало — 92246 человек, осмотрено - 87377, 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 – 23221, что составляет - 98,9%, в том числе, женщин подлежало — 12257 человек, осмотрено - 12167 человек, что составляет - 99,2%.

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 2020 году по:

- предприятиям водного транспорта 99,5%,
- предприятиям воздушного транспорта 99,6%,
- предприятиям автомобильного транспорта 94,8%,
- предприятиям электротранспорта 99,1%

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 трудовых мигрантов.
5. 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 полного комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах дифтерийной инфекции.
5. 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 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 2020 г. проводились в соответствии с :

- Постановлениями Главного государственного санитарного врача от 10.07.2019г. №10 «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидемическом сезоне 2019-2020 годов» и от 13.07.2020 №20 «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в эпидемическом сезоне 2020-2021 годов».
- письмом Роспотребнадзора от 03.08.2020г. «Об итогах эпидсезона гриппа и ОРВИ 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 2020 год,
- приказом Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области от 28.08.2020г. №01/134 «О совершенствовании эпидемиологического надзора за гриппом и ОРВИ в Волгоградской области».

Проведен анализ эффективности противоэпидемических и профилактических мероприятий в эпидемическом сезоне 2019-2020гг. и направлен для принятия дополнительных организационных мер заместителю Губернатора Волгоградской области.

В августе 2020 внесено предложение Губернатору Волгоградской области А.И.Бочарову о дополнительном финансировании мероприятий по профилактике ОРВИ и гриппа на предстоящий эпидемический сезон 2020-2021г., которые будут осуществлены в пределах, предусмотренных на данные цели, финансовых средств федерального, областного бюджетов и средств обязательного медицинского страхования.

Проведено 2 заочных заседания СПЭК регионального уровня (31.08.2020 - протокол №4 с вопросом по повестке «Об организации подготовительных мероприятий к эпидемическому сезону гриппа и ОРВИ на территории Волгоградской области в 2020-2021гг.» и 25.12.2020 – протокол №5 с вопросом по повестке «О ходе прививочной кампании в Волгоградской области». В 27 муниципальных образованиях области состоялись заседания СПЭК.

В профильные комитеты Администрации Волгоградской области в августе-сентябре 2020г. направлены рекомендации о подготовке и работе подведомственных учреждений в эпидемическом сезоне гриппа и ОРВИ 2020-2021гг.

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.

С августа 2020г. обеспечено проведение работы по информированию населения по профилактике гриппа и преимуществам вакцинопрофилактики.

Проведены 2 тематические «горячие линии» по профилактике гриппа и ОРВИ.

С августа организована и проведена под контролем Управления Роспотребнадзора прививочная кампания против гриппа – охват профилактическими прививками составил 60,02%. Необычных реакций, поствакцинальных осложнений на введение противогриппозных вакцин не зарегистрировано. Организован учет заболевших гриппом, привитых против гриппа.

Проведение серологического мониторинга состояния популяционного иммунитета к гриппу оформлено постановлением Главного государственного санитарного врача по Волгоградской области от 10.02.2020 №26. Организовано проведение мониторинга за циркуляцией вирусов гриппа птиц среди дикой и домашней птицы, а также среди населения, проживающего вблизи мест скопления птиц.

Принято участие в проекте исследования распространенности возбудителей ОРВИ, гриппа и COVID-19 в межэпидемический период среди лиц без признаков ОРВИ. В период эпидподъема заболеваемости продолжается проведение мониторинга.

В период регистрации повышенной заболеваемости (зимний период 2020 года) применялись ограничительные меры в образовательных, медицинских организациях, социального обслуживания.

Проводится информационная кампания по гигиеническому просвещению населения Волгоградской области. Материалы о мерах профилактики гриппа, ОРВИ и их осложнений размещены на сайте Управления Роспотребнадзора и о возможности их тиражирования доведено до сведения Администрации Волгоградской области, муниципальных образований и городских округов, профильных комитетов, медицинских, образовательных учреждений, социальных организациях, интернет изданий СМИ, предприятий, учреждений по оказанию услуг населению, торговых центров, аэропорта, вокзала, общественного транспорта и т.д. Записаны телевизионные репортажи, на радио. Для абонентов сотовой связи Теле-2 в Волгоградском регионе проведена рассылка СМС-оповещений.

Принято участие специалистов Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» 02.09.2020г. в тематических «Уроках здоровья» в 103 образовательных учреждениях Волгограда и области, в заседании педагогических коллективов.

В режиме видео-конференции с участием специалистов Управления и ВНИПЧИ проводились областные семинары для медицинских работников с рассмотрением вопросов вакцинопрофилактики, эпидемиологических процессов распространения внебольничных пневмоний и новой коронавирусной инфекции работы медорганизаций в эпидсезоне гриппа и ОРВИ.

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.

По профилактике туберкулеза

Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области для профилактики инфицирования заболевания туберкулезом в организованных коллективах выносились Постановления главного государственного санитарного врача по Волгоградской области «О проведении обязательного медицинского осмотра граждан, находившихся в контакте с больным инфекционным заболеванием, представляющим опасность для окружающих».

За 2020 год вынесено 94 Постановлений, 2 из них «Об отстранении от работы.

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.

Таким образом, руководствуясь Федеральным законом РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1999г. № 52-ФЗ, основными задачами по профилактике туберкулеза являются:

- стабилизация показателей: заболеваемости туберкулезом на уровне не выше 50,0 на 100 тысяч населения;
- охват обследованием на туберкулез лиц декретированных групп на уровне 95%; - охват прививками против туберкулеза новорожденных детей и детей первого года жизни не менее 95%;
- охват туберкулинодиагностикой детей не ниже 95%.

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». (таблица)

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. №146).

Целевые показатели

№ пп	Название показателя	Показатели по РФ % ¹					Достигнуто ВО ²				
		2016	2017	2018	2019	2020	2016	2017	2018	2019	2020
1	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения в РФ	20,0	21,0	22,0	23,0	24,0	23,9	25,6	26,24	28,3	23,07
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	90,0	90,3	92,2	88,3	93,8	94,0
3	Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, от общего числа лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека	30,3	32,3	34,3	36,3	38,3	49,7	51,05	58,6	70,6	75,5
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	56,0	55,1	63,8	66,4	75,2	80,4
5	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку:										
	Во время беременности	89,0	92,0	93,0	94,0	95,0	92,7	92,2	93,0	94,8	92,0
	Во время родов	93,0	93,5	94,0	94,5	95,0	96,6	97,9	99,5	97,1	95,7
	новорожденному	99,5	99,6	99,7	99,8	99,9	99,5	99,5	100,0	99,4	99,3
6	Уровень информированности населения в возрасте 18 - 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	-	84,0	87,0	90,0	93,0	-	84,0	87,0	90,0	

В связи с тем, что в 2020 году мы столкнулись с новым глобальным вызовом – пандемией COVID-19, Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области, ГБУЗ «ВО ЦПБ СПИД и ИЗ» включили в свою деятельность больше мероприятий, оказываемых дистанционно, приближенно к месту жительства пациентов, или с учетом социального дистанцирования, что очень важно в период ограничительных мер, введенных в нашей области:

- специализированная медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией оказывается в полном объеме с учетом социального дистанцирования, контроля термометрии, разграничения потоков больных;
- организована доставка АРВТ-препаратов большинству пациентов в поликлиники по месту жительства в самые удаленные районы области в размере 90-дневного запаса препаратов. Большую помощь в этом направлении оказывают все медицинские организации, подведомственные комитету здравоохранения Волгоградской области и волонтеры Волгоградской региональной общественной организации «Мария» - Матери Против Наркотиков;
- все пациенты, получающие АРВТ, проинформированы о необходимости иметь запас принимаемых препаратов в случае госпитализации в связи с заболеванием (подозрением на заболевание коронавирусной инфекцией);
- организована доставка АРВ-препаратов в инфекционные госпитали для лечения больных ВИЧ/COVID-19;
- для сохранения приверженности к лечению, привлечены работники и волонтеры СО НКО;
- предусмотрена возможность оказания медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией российским гражданам, не являющимся жителями Волгоградской области. Данные пациенты обеспечены АРВТ в полном объеме;
- для информирования по вопросам лечения ВИЧ-инфекции работает «горячая линия», на которой врачи осуществляют консультации пациентов;
- информирование населения по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа в сети Интернет: размещены информационные материалы на сайтах Роспотребнадзора, ГБУЗ «ВО ЦПБ СПИД и ИЗ», ГБУЗ «ВОМИАЦ», ГБУЗ «ВОЦМП», комитета здравоохранения Волгоградской области; с использованием мобильных приложений и мессенджеров проводится в рамках марафона в социальной сети «В Контакте» на странице «Сессия здоровья» Центра молодежной политики Волгоградской области.

В план СПЭК, проведенного в 2020 году дистанционно, включены вопросы об организации противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение инфицирования ВИЧ при оказании медицинской помощи.

Профилактические и противоэпидемические мероприятия в области, направленные на предупреждение инфицирования ВИЧ при оказании медицинской помощи проводятся в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.5.2826-10 "Профилактика ВИЧ-инфекции".

Медицинские работники учреждений здравоохранения Волгоградской области ежегодно проходят обследование на носительство гепатитов В и С, ВИЧ-инфекцию.

При возникновении аварийной ситуации пострадавшие направляются в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Волгоградский областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» для проведения превентивной (постконтактной) профилактики.

С целью своевременного проведения постконтактной профилактики медицинским работникам, получившим травмы при исполнении профессиональных

обязанностей, все уполномоченные учреждения обеспечены антивирусными препаратами и экспресс-тестами.

В связи с введением ограничительных мероприятий, связанных с коронавирусной инфекцией, медицинские организации, имеющие в своем составе отделения педиатрического, хирургического, гинекологического и реанимационного профилей обеспечиваются видеоматериалами для самостоятельного обучения специалистов высшего, среднего и младшего звена правилам инфекционной безопасности, включая использование инъекционного оборудования с инженерной защитой от повторного использования.

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.

Волгоградская область является активным участником ежегодных Всероссийских Акций "Стоп ВИЧ/СПИД". Фондом социально-культурных инициатив (Президент Фонда - С.В. Медведева) при поддержке Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, дважды в год проводится

Всероссийская акция «Стоп ВИЧ/СПИД», приуроченная к Международному дню памяти жертв СПИДа и Всемирному дню борьбы со СПИДом.

В период с 26 ноября 2020 года по 04 декабря 2020 года на «горячую линию» поступило 395 звонков, из них на телефон Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области и территориальных отделов поступило 325 звонков. Наиболее актуальная тематика вопросов: вопросы, касающиеся обследования на ВИЧ-инфекцию и консультирования (29,4%), вопросы получения медицинской помощи и лечения (18,5%), общие вопросы: этиология ВИЧ-инфекции, механизм передачи возбудителя и др. (11,6%), вопросы профилактики ВИЧ-инфекции (9,6%).

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.

На базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» в 2020 году обучено 23829 лиц из декретированных контингентов по профилактике ВИЧ-инфекции (в 2019г. - 35736 лиц из декретированных контингентов).

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.

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.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области по разделу «Профилактика ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С» за 2020 год проведено 68 проверок медицинских учреждений области, выдано 8 предписаний об устранении выявленных нарушений, составлено 47 протоколов об административном

правонарушении, вынесено 45 Постановлений о наложении штрафа на общую сумму 34700 тысяч рублей.

Одним из приоритетных направлений профилактических мер является подготовка работников учреждений здравоохранения, образования, социальной сферы для участия в профилактических мероприятиях.

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 2020г. – 4 случая групповой заболеваемости ОКИ (в 2019г. – 3, 2018г. – 3). 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

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 2018-2020гг. при проведении ветсанэкспертизы домашнего скота, случаев цистицеркоза не зарегистрировано. В апреле 2020 г. проведены организационно-методические мероприятия, посвященные Всемирному Дню борьбы против малярии: тематические и научные конференции, совещания, семинары, тестирование медицинских работников, врачей КДЛ на знание лабораторной диагностики малярии. В медицинских организациях, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области, проведено 85 семинаров для врачей и среднего медицинского персонала по вопросам клиники, диагностики, лечения и профилактики малярии с охватом 97,1% от подлежащего контингента.

В рамках подготовки мероприятий приуроченных к "Всемирному дню борьбы с малярией – 25 апреля 2020 года" на сайте государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградский областной центр медицинской профилактики", Волгоград размещены тематические материалы: тематический обзор "25 апреля — Всемирный день борьбы против малярии", статья "Инфекционная и паразитарная карта мира", листовки "Профилактика малярии", "Что такое малярия и чем она опасна", "Трансмиссивные болезни" и ссылки по теме: "ВОЗ. Всемирный день борьбы с малярией — 25 апреля 2020 года", "Нулевой уровень смертности от малярии начинается с меня", "Деятельность ВОЗ в области борьбы с малярией", "Информационный бюллетень о малярии" и плакаты ВОЗ. Просветительская профилактическая информация была размещена в 287 уголках здоровья медицинских, образовательных организаций. В районных средствах массовой информации опубликовано 11 статей по профилактике малярии, организовано 5 выступлений по вопросам профилактики малярии, на "Горячую линию", организованную комитетом здравоохранения Волгоградской области обратилось 118 человек. Проведено тиражирование и распространение среди населения 10279 экземпляров памяток, буклетов, плакатов по профилактике малярии. Всего в медицинских организациях, проведено 11273 мероприятия, которыми охвачено 35402 человека или 1,42% от населения Волгоградской области.

В 2020 году, в связи с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией по коронавирусной инфекции на территории Волгоградской области, была временно приостановлена очная подготовка и тестирование знаний медицинских работников по вопросам эпидемиологии, клиники, диагностики, лечения и профилактики малярии, ежегодно проводимая совместно с комитетом здравоохранения. Однако подобная деятельность активно ведется в дистанционном формате с использованием современных технологий и коммуникационной сети Интернет.

Управлением направлены в комитет здравоохранения Волгоградской области предложения о реализации мер по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки по малярии на территории Волгоградской области. В целях обеспечения

систематического информирования населения по предупреждению заражения малярией регулярно размещается на сайте Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области.

Усилен контроль за проведением профилактических мероприятий по инфекционным и паразитарным болезням, в том числе малярии юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими туроператорскую и турагентскую деятельность по организации путешествий в страны тропического и субтропического пояса.

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. 02.01.2020г. размещена информация для выезжающих за рубеж с рекомендациями по предупреждению заражения инфекционными и паразитарными заболеваниями, в том числе малярии. 15.07.2020г. на сайте Управления размещена памятка по профилактике заболеваний, передающихся при укусе насекомых, в том числе комаров.

Усилен контроль за своевременным качественным заполнением карт эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания по форме, утвержденной в приложении в методическим рекомендациям МУ 3.2.2601-10 «Профилактика описторхоза», и предоставлением их в электронном виде ФБУН «Тюменский научно-исследовательский институт краевой инфекционной патологии».

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. По результатам ежегодного фенонаблюдения за переносчиками малярии Управлением ежегодно готовится информация о начале сезона возможной передачи малярии в г. Волгограде и Волгоградской области (в 2020г. с 12.06.2020г.). Информация доведена до сведения главных врачей государственных медицинских организаций с целью усиления контроля за своевременной диагностикой малярии, своевременным проведением противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

Меры по профилактике природно-очаговых инфекций

Проблема особо опасных, природно-очаговых и зооантропонозных инфекций сохраняет свою актуальность в краевой патологии.

На территории Волгоградской области действует «Комплексный план мероприятий по обеспечению санитарной охраны территории Волгоградской области от завоза и распространения инфекционных болезней, которые могут привести к возникновению ЧС в области санитарно-эпидемиологического благополучия на 2020-2024 годы». В 2020 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 2020 году в Администрацию Волгоградской области, органы местного самоуправления внесены Предложения о реализации мер по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки и выполнению требований санитарного законодательства, в том числе по новой коронавирусной инфекции, об эпидемиологической ситуации по природно-очаговым и зооантропонозным 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. Главам городских округов и муниципальных районов направлены письма, выдавались предписания о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. Подготовлены письма председателю комитета здравоохранения Волгоградской области о мерах по профилактике новой коронавирусной инфекции, природно-очаговых и зооантропонозных инфекций в Волгоградской области, по выполнению плана профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

С целью информирования населения о мерах по профилактике природно-очаговых и зооантропонозных инфекций на сайте Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области размещался информационный материал, опубликованы статьи в газетах, изданы памятки, листовки общим тиражом 7800 экз.

В 2020 году организовано проведение профилактических мероприятий по природно-очаговым инфекциям. Объем акарицидных обработок территории области составил 555 га. В 2020 году охвачено однократными акарицидными обработками 78,7% КРС, 50,8% МРС. Силами ветеринарной службы обработано 4121,9 9351,89 тыс. м² закрытых помещений для содержания сельскохозяйственных животных, 5867,4 открытых помещений для содержания сельскохозяйственных животных. Оперативная площадь дератизационных обработок в природных биотопах составила 311 га В 2020 году. В помещениях проведены дератизационные мероприятия на 4688 объектах, физическая площадь составила 8658, оперативная – 26928 тыс. м². В эпидсезон 2020 года объем дезинсекционных обработок водоемов и прибрежной растительности составил 4920, оперативная площадь дезинсекционных обработок против комаров в помещениях составила 529 тыс. м².

Проводилась иммунизация населения области в рамках национального календаря профилактических прививок. В 2020 году иммунизировано от туляремии 50389 человек, от бешенства – 366 человека, против сибирской язвы 163 человек, против бруцеллеза 80 человек, чумы – 49 человек, желтой лихорадки – 131 человек.

Реализация комплекса мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции на территории области проводится в соответствии с разработанными Роспотребнадзором нормативными, методическими документами. В том числе Постановлениями Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.01.2020 № 2 «О мероприятиях по недопущению распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV», от 31.01.2020 № 3 «О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV» и от 02.03.2020 № 5 «О дополнительных мерах по снижению рисков завоза и распространения COVID-2019», от 13.03.2020 № 6 «О дополнительных мерах по снижению рисков распространения COVID-2019», от 18.03.2020 № 7 «Об обеспечении режима изоляции в целях предотвращения распространения COVID-2019», от 30.01.2020 № 9 «О

дополнительных мерах по недопущению распространения COVID-2019», Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.09.2020 № 27.

В 2020 году выдавались предписания о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в части профилактики COVID-19 в организации различных отраслей (агропромышленный комплекс, предприятия торговли и общепита, транспорта и транспортных предприятий, строительная отрасль), социальные, образовательные, другие учреждения, разработанные на основании рекомендаций Роспотребнадзора (9000).

В 2020 году совместно с заинтересованными службами и ведомствами проводился комплекс мероприятий, направленных на недопущение возникновения и распространения новой коронавирусной инфекции. В зависимости от эпидемиологической обстановки вносились предложения в Оперативный штаб по реализации мер по предупреждению возникновения и распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в Волгоградской области.

Санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска через государственную границу РФ (СКК)

В связи с неблагоприятной ситуацией по новой коронавирусной инфекции в мире, в ВПП «Волгоград» (Гумрак) был организован и проводился комплекс противоэпидемических и профилактических мероприятий. Санитарно-противоэпидемические мероприятия проводились в соответствии с Постановлениями, письмами Роспотребнадзора, «Комплексным планом мероприятий по обеспечению санитарной охраны территории Волгоградской области от завоза и распространения инфекционных болезней, которые могут привести к возникновению ЧС в области санитарно-эпидемиологического благополучия на 2020-2024 годы».

В 2020 году досмотрено 34 воздушных судна, в том числе 9 иностранных воздушных судов, 25 Российских. Проведена дистанционная термометрия 7234 лицам, вернувшимся из неблагоприятных регионов пассажирам и членам экипажа. В ходе проведения санитарно-карантинного контроля, среди пассажиров и членов экипажей, больных с признаками инфекционного заболевания не выявлено. Всем лицам, вернувшимся из-за рубежа вручены Предупреждения, Постановления о необходимости соблюдения режима самоизоляции. Во всех случаях проведен полный комплекс мер, позволивший не допустить осложнений эпидемиологической обстановки в области. Организовано медицинское наблюдение за всеми прибывающими из-за рубежа, их анкетирование и передача под медицинское наблюдение по месту жительства.

В 2020 году проводился усиленный двойной контроль прибывающих из неблагоприятных регионов РФ лиц с использованием стационарного и переносного тепловизионного оборудования. В 2020 году досмотрено 173611 человек, лиц с признаками инфекционных болезней не выявлено.

Санитарно-карантинный пункт воздушного пункта пропуска «Волгоград» (Гумрак) в отчетном году работал в круглосуточном режиме, санитарно-карантинный контроль осуществлялся 4 специалистами Управления обеспечивая государственный санитарно-карантинный контроль методом дистанционной термометрии, опроса пассажиров и членов экипажей, санитарного досмотра воздушных судов. Опасных грузов, запрещенных к ввозу на территорию Российской Федерации не зарегистрировано.

СКП оснащен техническими средствами контроля, оборудованием, противоэпидемическим имуществом в полном объеме. По набору помещений и оснащению СКП и изолятор отвечают всем требованиям биологической безопасности.

Проведен анализ работы СКП, ревизия противоэпидемического имущества и средств контроля СКП. Заменены расходные материалы противоэпидемических укладок.

На всех международных коридорах круглосуточно осуществлялась дистанционная термометрия пассажиров и членов экипажей, дополнительно все международные воздушные суда проходили государственный санитарно-карантинный контроль.

В 2020 году проведены рабочие совещания с пограничниками, таможенниками, медицинскими работниками здравпункта аэропорта, сотрудниками аэропорта, обслуживающими международные и внутренние авиарейсы, специалистами скорой медицинской помощи, представителями здравоохранения области, специалистами Россельхознадзора, представителями авиакомпаний и туроператорами (12); в пограничном управлении ФСБ России по Волгоградской области, расширенное заседание с представителями пограничных органов, осуществляющих пограничный контроль в международном аэропорту г. Волгограда и на российско-казахстанском участке государственной границы (4); в Управлении Роспотребнадзора по Волгоградской области совместно с Комитетом здравоохранения области, заинтересованными службами и ведомствами рабочие совещания по реализации Постановлений Главного государственного врача РФ А.Ю. Поповой (4). В воздушном пункте пропуска «Волгоград» (Гумрак) проведено 7 координационных советов.

Результаты медицинского освидетельствования иностранных граждан

В 2020 году медицинское освидетельствование прошли 16546 человек, из них трудовых мигрантов 13660 человек. Выявлено 206 больных инфекционными заболеваниями в том числе ВИЧ-инфицированных - 31 человек (15,0%), больных туберкулезом – 21 человек (10,2%), больных ИППП - 26 человек (12,6%), другие инфекции 128 человек (62,1%), из них - 126 случаев COVID-19, 2 случая малярии (табл. №147).

Таблица №147

Структура выявленных заболеваний среди иностранных граждан и лиц без гражданства, 2018-2020гг.

№	Заболевания	2018г.	2019г.	2020г.
11.	ВИЧ	38	27	31
12.	Туберкулез	25	24	21
33.	ИППП	55	50	26
44.	Всего	145	101	206

В 2020 году Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области принято 24 решения о нежелательности пребывания (проживания) иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации, в том числе в связи с заболеванием ВИЧ-инфекцией 11 человек (45,8%), сифилисом – 9 человек (37,5%), туберкулезом – 4 человека (16,7%).

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 2020 году позволил обеспечить снижение заболеваемости или стабилизацию показателей. Показатель инфекционной заболеваемости населения, за исключением хронических гепатитов, укусов ослюнения животными, туберкулеза, сифилиса, гонококковой инфекции, ВИЧ-инфекции, ОРВИ, гриппа, пневмоний в 2020 году снизился в 2 раза и составил 545,4 на 100 тыс. нас. (в 2019 году – 1133,4 на 100 тыс. нас.). Показатель заболеваемости населения паразитарными инфекциями в 2020 году составил 143,2 на 100 тыс. нас., что в 1,7 раза меньше, чем в 2019 году – 245,5 на 100 тыс. нас. Не зарегистрировано случаев заболеваний дифтерией, полиомиелитом, краснухой. Показатель заболеваемости острым вирусным гепатитом В составил 0,04 на 100 тыс. нас., что значительно меньше показателя 2019 года - 0,59 на 100 тыс. нас. Показатель заболеваемости корью снизился и составил 0,4 на 1 млн. нас., в 2019 году - 2,8 на 1 млн. населения. Заболеваемости КГЛ в 2020 не регистрировалась, в 2019 году показатель заболеваемости составлял 0,28 на 100 тысяч населения. Показатель заболеваемости ЛЗН снизился и составил 0,04 на 100 тыс. нас., в 2019 году - 0,48 на 100 тысяч населения.

Активно велась вакцинация населения области против гриппа. Привито 60,02% от общего количества населения (в 2019 году - 48,3%); среди населения в группах риска – 82% (в 2019 году - 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 97,3% (в 2019 году - 97,8%).

Удельный вес обеспеченных химиопрофилактикой ВИЧ-инфицированных беременных женщин составил 95,7% (в 2019 году - 97,1%). Удельный вес охвата ВИЧ-инфицированных диспансерным наблюдением от числа подлежащих – 94%, что выше показателя 2019 года - 93,8%.

При проведении санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через Государственную границу РФ в 2020 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 34, на вылет – 26 воздушных судов. Удельный вес досмотренных в пунктах пропуска через государственную границу РФ самолетов составил 100%. Обследовано 4604 прибывших пассажира и членов экипажей (в 2019 году – 56288 человек), больных с подозрением на инфекционное заболевание не выявлено.

Обеспечено эффективное взаимодействие с государственными контрольными органами в пункте пропуска через государственную границу РФ. Проведено 1 совместное учение с отработкой алгоритма межведомственного взаимодействия при

чрезвычайных ситуациях санитарно-эпидемиологического характера.

Контроль за безопасностью и качеством пищевой продукции в 2020 году привел к снижению удельного веса пищевой продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, до 1,86% (в 2019 году - 3,3%), по физико-химическим - до 1,2% (в 2019 году - 5,1%); удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих по санитарно-химическим показателям, увеличился до 0,98% (в 2019 году - 0,07%).

Ухудшились показатели обеспечения населения питьевой водой. Удельный вес проб воды, отобранной из водопроводной сети, и не отвечающей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составил 9,7%, что выше уровня 2019 года - 4,3%, по микробиологическим - 4,1%, что также выше уровня 2019 года - 2,1%. Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, незначительно улучшилась и составила 83,9%, в 2019 году - 83,3%.

Удельный вес проб атмосферного воздуха в жилоточной зоне с превышением ПДК составил 0,9%, что выше показателя 2019 года - 0,4%.

Во время летней оздоровительной кампании 2020 года выраженный оздоровительный эффект у отдохнувших детей составил 96%, в 2019 - 97,8%.

Улучшились показатели охвата школьников горячим питанием в 2020 году до 84,6%, в 2019 году - 84,2%, в том числе школьников младших классов: с 95,6% в 2019 году до 99,4% - в 2020 году.

Показатель не канализованных детских и подростковых учреждений, как и в 2019 году составил 0,07%, удельный вес детских и подростковых учреждений, не обеспеченных центральным водоснабжением, увеличился в 2020 году до 0,5%, в 2019 году - 0,1%.

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 47,2% (в 2019 году - 30,8%).

Количество выявленных правонарушений на 1 проверку снизилось и составил в 2020 году 0,6, в 2019 году - 0,9. Число штрафов на 1 проверку также снизилось до 0,6 в 2020 году, в 2019 году - 0,8.

Удельный вес взысканных штрафов от числа наложенных снизился по сравнению с прошлым годом и составил 77%, в 2019 году - 87,4%.

Удельный вес применяемых в административной практике составов административных нарушений снизился по сравнению с прошлым годом и составил 36,8%, в 2019 году - 48,7%.

Удельный вес применения статьи 6.3 КоАП РФ снизился по сравнению с прошлым годом и составил 17,6%, в 2019 году - 26,4%.

Удельный вес государственной услуги по приему и учету уведомлений о начале предпринимательской деятельности, оказанных через МФЦ и через портал Госуслуг составил 30%, что выше, чем в 2019 году - 15,3%. Практически в 2 раза увеличился удельный вес государственной услуги по выдаче санитарно-эпидемиологических заключений, оказанных в электронном виде, который в 2020 году составил 34,4%, в 2019 году - 18,7%.

Удельный вес выполненных ФБУЗ мероприятий по обеспечению контроля (надзора) составил 132%, в 2019 году - 107,8%.

Укомплектованность кадрами составила 91% (в 2019 году - 92,3%).

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 11215 действующих субъектов, подлежащих надзору. Распределение объектов надзора по категориям риска в 2017 - 2020 годах представлено в таблице №148.

Таблица №148

Распределение объектов по категориям риска в 2017 -2020 гг.

Период	Общее число объектов	в том числе объекты:					
		чрезвычайно высокого риска / %	высокого риска / %	значительного риска / %	среднего риска / %	умеренного риска / %	низкого риска / %
2017 год	34709	88 / 0,25	3823 / 11,01	4505 / 12,98	8420 / 24,26	8630 / 24,86	9243 / 26,64
2018 год	33629	418 / 1,24	3139 / 9,33	8993 / 26,74	8084 / 24,05	8772 / 26,08	4223 / 12,56
2019 год	32889	617 / 1,88	3358 / 10,21	9292 / 28,25	7674 / 23,33	7523 / 22,88	4425 / 13,45
2020 год	33337	677 / 2,03	3902 / 11,70	8901 / 26,70	7859 / 23,57	7504 / 22,51	4494 / 13,49

В 2020 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 1158 проверок, что составляет 74% от всех проведенных проверок. Число проведенных проверок в области санитарно-эпидемиологического благополучия в 2020 году по сравнению с 2019 годом уменьшилось в 3 раза. Из общего числа проверок проведено 254 плановых и 904 – внеплановых. Динамика проведенных проверок в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения за 2016-2020 гг. представлена в таблице №149.

Таблица №149

Динамика числа проведенных проверок за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения за 2016-2020 гг.

	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Общее число проверок:	1956	2053	3123	3467	1158
Плановые	717	840	1147	1126	254
Внеплановые	1239	1213	1976	2341	904

Удельный вес плановых проверок от общего числа проверок за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения составил 22% (в 2019 – 32,5%), внеплановых – 78% (в 2019 – 67,5%).

По результатам плановых проверок, нарушения обязательных требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения были выявлены в 99,2% случаев (в 2019 – 99,6%), по результатам внеплановых – в 34,2% (в 2019 – 42,4%).

При проведении государственного санитарно-эпидемиологического надзора проведено 1935 обследований, что в 3 раза меньше, чем в 2019 году (5989), в том числе в рамках плановых проверок проведено 589 обследований, что в 4,6 раза меньше, чем в 2019 году (2715), в рамках внеплановых – 1346, что в 2,4 раза меньше, чем в 2019 году (3274). Удельный вес обследований с применением лабораторно-инструментальных методов составил 49% или 950 обследований (в 2019 году - 60,8% или 3641 обследование). Удельный вес обследований с применением лабораторно-инструментальных методов за 2016-2020 гг. представлен в таблице №150.

Таблица №150

Удельный вес обследований с применением лабораторно-инструментальных методов за 2016-2020 гг.

2016 год		2017 год		2018 год		2019 год		2020 год	
число обследо- ваний	из них с приме- нением м лабора- торно- инстру- ментал- ьных метод ов, %	число обследо- ваний	из них с приме- нением м лабора- торно- инстру- ментал- ьных метод ов, %	число обследо- ваний	из них с приме- нением м лабора- торно- инстру- ментал- ьных метод ов, %	число обследо- ваний	из них с приме- нением м лабора- торно- инстру- ментал- ьных метод ов, %	число обследо- ваний	из них с приме- нением м лабора- торно- инстру- ментал- ьных метод ов, %
4185	59,4	5023	50,0	5383	60,9	5989	60,8	1935	49,0

По признакам административных правонарушений выявлено 1998 нарушений санитарно-эпидемиологических требований, что составило 1,0 нарушение на одно обследование, в 2019 – 1,6.

В отношении виновных лиц в рамках Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях составлено 1983 протокола, что в 2,3 раза меньше, чем в 2019 году (4494). За выявленные нарушения вынесено 976 постановлений о назначении административного наказания, в 2019 – 3599. Из них 54 постановления о назначении административного наказания в виде предупреждения (5,5%), что в 3,3 раза меньше, чем в 2019 году (179). Из общего числа предупреждений:

- в отношении граждан предупреждения не выносились, в 2019 – 0,6%;
- в отношении должностных лиц – 27 (50%), в 2019 – 38%;
- в отношении индивидуальных предпринимателей – 15 (27,8%), в 2019 – 26,8%;
- в отношении юридических лиц – 12 (22,2%), в 2019 – 34,6%.

В виде административного штрафа вынесено 922 постановления (94,5% от всех наказаний), что в 3,7 раза меньше, чем в 2019 году (3420 постановлений). Из них:

- в отношении граждан – 30 (3,3%), в 2019 – 3,6%;
- в отношении должностных лиц – 511 (55,4%), в 2019 – 64,7%;
- в отношении индивидуальных предпринимателей – 130 (14,1%), в 2019 – 11,6%;
- в отношении юридических лиц – 251 (27,2%), в 2019 – 20,1%.

Из числа постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа, наибольшее количество наложено за нарушения законодательства, предусмотренных ст.ст. 6.7 ч.1 – 28,4%, 6.3 - 20,3%, 6.4 – 18,3%. В 2019 - наибольшее количество постановлений наложено за нарушение законодательства, предусмотренного статьями 6.3. – 30,8%, ст.6.7 ч.1. – 29%, ст. 6.4. – 19,7%.

Общая сумма наложенных административных штрафов в 2020 году за административные правонарушения в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, наложенных Управлением, составила 8359,2 тысяч рублей, взыскано – 6285,4 тысяч рублей, что составило 75,2%. В 2019 году – наложено 26095,7 тысяч рублей, взыскано – 19833,9 тысяч рублей, что составило 76%.

При установлении причин административного правонарушения и условий, способствовавших его совершению, внесено 699 представлений о принятии мер по устранению указанных причин и условий (в 2019 – 2830).

Всего за 2020 год должностными лицами Управления для рассмотрения по подведомственности в судебные органы направлено 973 дела об административных правонарушениях в области санитарно-эпидемиологического благополучия (в 2019 – 980), при этом в 612 случаях судами назначено административное наказание (62,9%), в 2019 – 651 (66,4%). За 2019 год судами привлечен к административной ответственности в виде административного приостановления деятельности 115 хозяйствующих субъектов (18,8%), в 2019 – 51 субъект (7,8%); в виде штрафа – 410 хозяйствующих субъектов (67%), в 2019 – 526 субъектов (80,8%); в виде предупреждения – 55 субъектов (9%), в 2019 - 72 хозяйствующих субъекта (11%); Административные наказания в виде административного штрафа и конфискации, в виде общественных работ не применялись, в 2019 году наказание в виде административного штрафа и конфискации применено к 1 субъекту (0,2%); в виде общественных работ – также к 1 субъекту (0,2%).

Должностными лицам Управления в 2019 году в суд направлено 45 исков о нарушениях санитарного законодательства, из них судами удовлетворено 27 исков (60%), в 2019 – 109 иска, из них 74 – удовлетворено (67,9%).

В правоохранительные органы для возбуждения уголовных дел материалы не направлялись, в 2019 году Управлением направлено 2 материала, уголовные дела не возбуждались.

В 2020 году вынесено 38931 постановление, что в 256 раз больше, чем в 2019 году (152 постановления), в том числе:

- о проведении обязательного медицинского осмотра, госпитализации, изоляции граждан, находившихся в контакте с инфекционными больными – 21953, в 2019 - 145;
- о введении (отмене) ограничительных мероприятий (карантина) в организациях и на объектах – 1601, в 2019 – 4;
- о госпитализации, изоляции больных или подозрительных на инфекционные заболевания лиц – 15377, в 2019 – 2;
- о проведении профилактических прививок по эпидемическим показаниям не выносились, в 2019 – 1.

За выявленные нарушения санитарного законодательства в 2020 году выдано 355 предписаний об устранении выявленных нарушений, что в 4,4 раза меньше, чем в 2019 году (1549).

В 2020 году проведено 54 предварительные проверки, из них 13 проверок с выявленными нарушениями, которые не представляли угрозу причинения вреда (24%), в 2019 - 357 предварительных проверок, из них 103 проверки с выявленными нарушениями, которые не представляли угрозу причинения вреда (28,9%).

В целях недопустимости нарушения обязательных требований выдано 974 предостережения, что на 24% больше, чем в 2019 году (785).

С целью совершенствования федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) основными целями и задачами Управления в 2021 году являются:

Участие в реализации государственных программ, национальных и федеральных проектов, отраслевых документов стратегического планирования;

Внедрение нормативных правовых актов Российской Федерации в целях реализации положений Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»;

Внедрение разъяснений обязательных требований и руководств по соблюдению обязательных требований в рамках реализации требований Федерального закона от 31.07.2020 № 247-ФЗ «Об обязательных требованиях в Российской Федерации»;

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 2021-2025гг.) и 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 противэпидемической готовности 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;

Совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за обеспечением населения Волгоградской области качественной питьевой водой в рамках федерального проекта «Чистая вода», направленного на достижение запланированных индикативных показателей деятельности по вопросам надзора за водными объектами, используемыми в питьевых и рекреационных целях, а также объектами водоснабжения и водоотведения;

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 и плана мероприятий («дорожной карты») по реализации положений Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 21.01.2020 № 20;

Совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за качеством и безопасностью пищевой продукции, в том числе с учетом принципов здорового питания;

Совершенствование и развитие системы социально-гигиенического мониторинга, управления рисками в условиях новых рисков и угроз, связанных с влиянием санитарно-гигиенических (химической, физической и биологической природы), социально-экономических факторов, условий жизнедеятельности и факторов образа жизни на территории Волгоградской области;

Внедрение технологий управления рисками причинения вреда (ущерба), на основе развития систем мониторинга, оценки и контроля риска, включающих проведение профилактических мероприятий и контрольных (надзорных) мероприятий для снижения вреда (ущерба) и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Волгоградской области;

Внедрение технологий оценки эффективности и результативности деятельности организаций Роспотребнадзора Волгоградской области, целенаправленности и адресности контрольно-надзорных мероприятий на основе использования результатов социально-гигиенического мониторинга и оценки риска».

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.

Кроме того, существует проблема загрязнения воздуха в промышленном узле г. Волгограда. Большинство предприятий, образующих промышленный узел, имеют установленную санитарно-защитную зону, либо находятся в стадии установления. Однако, в случаях выявления превышений химических веществ в атмосферном воздухе, невозможно идентифицировать и выделить какой-либо конкретный источник, так как перечень выбрасываемых химических веществ предприятий южного промышленного узла практически идентичен. Оценить вклад того или иного конкретного предприятия в загрязнение воздуха не представляется возможным.

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;
- решение вопроса о снижении негативного воздействия выбросов ряда промышленных предприятий, сконцентрированных в промышленном узле, и как следствие - загрязнение атмосферного воздуха исключительно возможно при установлении единой установленной санитарно-защитной зоны для групп промышленных объектов и производств, с учетом суммарных выбросов в атмосферный воздух и физического воздействия источников промышленных объектов и производств, входящих в единую зону в соответствии с требованиями СанПиН 2.2.1/2.1.1.1200-03 "Санитарно-защитные зоны и санитарная классификация предприятий, сооружений и иных объектов», так как при разработке единой санитарно-защитной зоны будет учитываться сумма объемов и количество выбросов химических веществ от всех источников выбросов, а не отдельно взятых промышленных предприятий.
- 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, сливы жидких бытовых отходов на рельеф. 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.
4. По причине отсутствия санитарных требований к устройству, оборудованию, размещению и эксплуатации перегрузочных станций, невозможно дать оценку работе таковых.

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.

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.
4. Осуществление перспективной жилищной застройки с учетом четкого планирования системы водоотведения для исключения сброса жидких отходов на рельеф местности.

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 (84,6%) на протяжении ряда лет ниже среднероссийского показателя (90%).
2. Снижился охват питанием обучающихся в средних и старших классах на 2,4% по сравнению с 2019 годом.
3. Удельный вес проб питьевой воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям по отдельным группам учреждений для детей и подростков, продолжает оставаться высоким.
4. Ухудшился показатель удельного веса проб пищевых продуктов, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, в детских и подростковых учреждениях области с 0,2% в 2019г. до 1% в 2020.
5. Произошло увеличение удельного веса проб готовых блюд, не соответствующих гигиеническим требованиям, по микробиологическим показателям по сравнению с 2019г на 0,8 (с 2,1% в 2019 году до 2,9% в 2020 году).
6. Остается высоким показатель удельного веса проб готовых блюд, не соответствующих гигиеническим требованиям по вложению витамина «С» - 15% (в 2019 году - 28,8%, в 2018г - 21%).

В сфере обеспечения безопасных условий труда и профилактики профессиональной заболеваемости

Необходимо повышение уровня контроля источников загрязнения воздуха рабочей зоны в условиях производства,

- необходимо повышение внимания к внедрению передовых технологических решений и автоматизации производства,
- медленными темпами снижается число производственных объектов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по наиболее значимым физическим факторам.

В Волгоградской области отсутствует центр профессиональной патологии, 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

Проблемными вопросами в области профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний в 2020 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.

На территории Волгоградской области поставлена первоочередная цель - достижение показателя: «90-90-90», что означает, раннее выявление ВИЧ-инфекции у 90% инфицированных, обеспечение 90% нуждающихся лечением, в результате которого у 90%, получающих терапию, вирусная нагрузка будет снижена до неопределяемой, что позволит минимизировать риск заражения.

По профилактике туберкулеза:

Основными задачами по профилактике туберкулеза:

- стабилизация показателей: заболеваемости туберкулезом на уровне не выше 50,0 на 100 тысяч населения;
- охват обследованием на туберкулез лиц декретированных групп на уровне 95%; - охват прививками против туберкулеза новорожденных детей и детей первого года жизни не менее 95%;
- охват туберкулинодиагностикой детей не ниже 95%.

Оценив ситуацию по туберкулезу в области и проанализировав выполненные мероприятия по его профилактике, намечены следующие меры:

- Провести оптимизацию учета случаев заболевания туберкулезом (вновь выявленного и стоявших на учете ранее) с использованием автоматизированных систем.
- Совершенствовать качество эпидемиологического обследования очагов и оформление необходимой медицинской документации.
- Осуществлять тесное взаимодействие с заинтересованными службами и ведомствами различных форм собственности по вопросам эффективного сотрудничества при эпидемиологическом обследовании случаев туберкулеза и организации противоэпидемических мероприятий.
- 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 сокращение.
- 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.

По профилактики гриппа и ОРВИ:

Проблемными вопросами остаются:

- внедрение в практику лечебно-профилактических учреждений современных методов, в том числе экспресс-методов лабораторной диагностики ОРВИ и гриппа;
- своевременное выявление и госпитализация лиц с тяжелыми формами ОРВИ;
- недопущение к работе, в образовательные организации лиц с признаками ОРВИ;
- создание условий в медицинских организациях для изоляции пациентов с признаками ОРВИ;
- повышение санитарно-гигиенической грамотности населения.

По ВБП:

Проблемными вопросами остаются:

- этиологическая расшифровка внебольничных пневмоний на всех этапах лечебно-диагностического процесса: как на первичном уровне оказания медицинской помощи, так и при проведении патологоанатомических исследований;
- своевременная госпитализация лиц с тяжелыми формами ВП;
- повышение санитарно-гигиенической грамотности населения.

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 дезинвазионных 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 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 633 проверки, что в 2,3 раза меньше, чем в 2019 году, из них плановых – 181, внеплановых – 452. Проверки проводились по всем техническим регламентам, по которым Роспотребнадзор уполномочен на проведение контроля (надзора). Динамика проведенных проверок в 2016 – 2020 гг. представлена в таблице №151.

Таблица №151

Число проверок, проведенных за соблюдением требований технических регламентов, в рамках Федерального закона № 294-ФЗ в 2016-2020 гг.

Показатель	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Общее число проверок	914	1878	1212	1454	633
Число плановых проверок	573	568	450	613	181
Число внеплановых проверок	341	1310	762	841	452

Из общего числа проверок, с применением лабораторно-инструментальных методов проведено 345 проверок, что составило 54,5% (в 2019 году - 82,5%).

Из общего числа проведенных проверок, нарушения выявлены при 88 проверках, что составило 14%, в 2019 – 21,1%.

Проведено 4 контрольные закупки, в т.ч. 1 – с выявленными нарушениями (25%), в 2019 году - 8 контрольных закупок, в т.ч. 7 – с выявленными нарушениями – 87,5%.

Из общего числа нарушений, в отношении требований к продукции выявлено 408 нарушений, что составило 97%, в отношении требований к процессам – 15 нарушений или 3% (в 2019 году – 91% и 9% соответственно).

Нарушения выявлены при проверке следующих технических регламентов:

- ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» - 67 нарушений,
- ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки» - 8 нарушений,
- ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» - 8 нарушений,
- ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции» - 13 нарушений,
- ТР ТС 035/2014 «Технический регламент на табачную продукцию» - 55 нарушений,
- ТР ТС 004/2011 «О безопасности низковольтного оборудования» - 5 нарушений,

- ТР ТС 005/2011 «О безопасности упаковки» - 1 нарушение,
- ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков» - 5 нарушений,
- ТР ТС 008/2011 «О безопасности игрушек» - 14 нарушений,
- ТР ТС 009/2011 «О безопасности парфюмерно-косметической продукции» - 27 нарушений,
- ТР ТС 017/2011 «О безопасности продукции легкой промышленности» - 72 нарушения,
- ТР ТС 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты» - 144 нарушения,
- ТР ТС 026/2012 «О безопасности маломерных судов» - 4 нарушения.

За выявленные нарушения в 2020 году составлено 102 протокола, наложено 59 штрафов на сумму 2734 тысяч рублей, 20 наказаний в виде предупреждения, 9 штрафов с конфискацией на сумму 88 тысяч рублей. В 2019 году составлено 390 протоколов, наложено 247 штрафов на сумму 8356 тысяч рублей, 89 наказаний в виде предупреждения, 3 штрафа с конфискацией на сумму 25 тысяч рублей. Средняя сумма штрафа составила 46,3 тысяч рублей (в 2019 - 33,8 тысяч рублей). В 2020 году выдано 36 предписаний (в 2019 - 178 предписаний). Динамика применения мер административного воздействия за нарушения соблюдения ТР ТС в 2015-2019 гг. представлена в таблице №152.

Таблица №152

Административные наказания за нарушения соблюдения ТР ТС в 2016-2020 гг.

Показатель	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Число составленных протоколов	395	358	271	390	102
Число наложенных штрафов	309	144	129	250	59
Сумма наложенных штрафов (тысяч рублей)	11992	5288	4303	8356	2734

По контролю за соблюдением требований ТР ТС в 2020 году исследовано 1911 проб пищевых продуктов (в 2019 – 6442), из них не соответствуют требованиям 30 или 1,6% проб (в 2019 – не соответствовали 134 или 2,08%).

Из общего числа исследованных проб:

- по физико-химическим показателям исследовано 124 пробы, из них не соответствовали – 11 или 8,9% (молочная и рыбная продукция), в 2019 году – 8,4% (масложировая продукция, молоко и молочная продукция, рыба и рыбная продукция);
- по санитарно-гигиеническим – 695 проб, все соответствовали в 2019 – 0,07% (плодоовощная продукция);
- на микробиологические – 1013, не соответствовали – 19 проб или 1,9% (мясная продукция, молоко), в 2019 – 3,2% (мясная продукция, птица, кондитерские изделия, молочная, рыбная продукция);
- на радиологические – 18, все соответствовали, в 2019 – также все соответствовали;
- на паразитологические - 139, все соответствовали, в 2019 – также все соответствовали;
- на показатели идентификации – 82, не соответствовали – 10 проб или 12,2% (молоко, молочная продукция), в 2019 – 19,5% (молоко, молочная продукция).

На соответствие маркировки - 120 проб пищевой продукции, не соответствуют требованиям - 3 пробы или 2,5% (в 2019 - 20,5%).

По контролю за соблюдением требований ТР ТС исследовано 142 пробы непищевой продукции, из них не соответствует требованиям – 12 или 8,5% проб (в 2019 году – 7,3%).

Из общего числа исследованных проб:

- на соответствие органолептическим показателям исследовано 37 проб, все соответствовали, в 2019 – также все соответствовали;
- на физико-химические – продукция не исследовалась, в 2019 году – все пробы соответствовали требованиям ТР ТС;
- по санитарно-гигиеническим, санитарно-химическим - 103, не соответствует - 1 или 1% (игрушка), в 2019 – 0,6% (упаковка);
- на токсикологические и токсиколого-гигиенические - 110, не соответствует 1 проба или 0,9% (игрушка), в 2019 – все пробы соответствовали ТР ТС;
- на микробиологические - 12, все соответствовали, в 2019 – также все пробы соответствовали.

По показателям маркировки – 103 пробы непищевой продукции, не соответствуют требованиям 11 проб или 10,7% (низковольтное оборудование, продукция для детей, игрушки, продукция легкой промышленности, средства индивидуальной защиты), в 2019 году - 9,8% (низковольтное оборудование, трикотажные изделия для детей, игрушки, продукция легкой промышленности, средства индивидуальной защиты, мебель). Из общего числа не соответствующих проб – 11 проб не соответствовали требованиям по маркировке – 91,7%, в 2019 году - 95%.

IV. Заключение. Общие выводы и рекомендации

Деятельность территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора по Волгоградской области в 2020 году была направлена на обеспечение устойчивой санитарно-эпидемиологической ситуации в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 на территории Волгоградской области.

Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области проведена широкомасштабная профилактическая и противоэпидемическая работа в условиях режима повышенной готовности. За 2020 годы было зарегистрировано 35423 случая новой коронавирусной инфекции. Взято под медицинское наблюдение 104635 контактных. Проведено более 1 млн. 38 тысяч исследований по диагностике Covid-19. Вынесено 42866 постановлений об изоляции граждан, 1601 постановление о введении ограничительных мероприятиях в организациях, 4203 человека временно отстранено от работы. Организовано СМС-оповещение лиц, находящихся на амбулаторном лечении и контактных, о соблюдении режима самоизоляции. В ноябре-декабре 2020 года дан старт массовой вакцинации против COVID-19.

В целом, за 2020 год эпидемиологическая ситуация по инфекционной заболеваемости оценивается как стабильная, по большинству нозологий отмечается стабилизация показателей или тенденция к снижению.

За 2020 год среди жителей Волгоградской области выявлено 672672 случая инфекционных заболеваний (в 2019 году – 498825). Показатель заболеваемости составил 27003,7 на 100 тысяч населения, выше на 35% показателя за 2019год.

Структура общей инфекционной и паразитарной заболеваемости в сравнении с 2019г. изменилась в сторону увеличения воздушно-капельных инфекций, и с учетом

гриппа и ОРВИ их удельный вес составил 96%, при этом на долю ОРВИ и гриппа приходится 88% всех случаев.

Мероприятия, проводимые в период начавшейся в 2020 году пандемии по разобщению организованных коллективов, социальному дистанцированию, использование средств для дезинфекции рук, средств для защиты органов дыхания (масок) и т.п. привело к снижению инфекционной заболеваемости в Волгоградской области в 2020 году в сравнении с 2019 годом по ряду нозологий: острыми кишечными инфекциями в 2,0 раза, в том числе сальмонеллезами – в 1,6 раза, дизентерией – 2,6 раза. Количество вновь выявленных случаев острых вирусных гепатитов сократилось на 24%, хронических форм вирусных гепатитов – в 4,0 раза.

В группе инфекций с воздушно-капельным механизмом передачи снижение отмечено по заболеваемости коклюшем – в 5,5 раз, стрептококковой инфекцией – в 2,2 раза, ветряной оспой – в 2,2 раза, корью на 6 случаев, менингококковой инфекцией – на 9 случаев, туберкулезом на 26%.

Случаи заражения сифилисом в сравнении с 2019 годом снизились на 23%, гонококковой инфекцией – на 28%, ВИЧ-инфекцией – на 24%.

В группе паразитарных заболеваний так же отмечается тенденция к снижению: случаи возникновения педикулеза уменьшились на 94%, микроспорией – на 19%, чесоткой – на 14%, лямблиозом – в 2,1 раза, аскаридозом – на 80%, энтеробиозом – на 60%, дифиллоботриозом на 1,9 раза, эхинококкоз – в 4,3 раза, описторхоза – в 4,1 раза.

В тоже время, в сравнении с предыдущим годом отмечается увеличение сезонной заболеваемости ОРВИ и внебольничной пневмонией: количество регистрируемых случаев ОРВИ в Волгоградской области увеличилось в сравнении с 2019 годом на 35%, а внебольничных пневмоний – в 4,4 раза, в том числе вирусной этиологии.

Зарегистрирован 1 случай заболевания бешенством у ребенка в Палласовском районе. Источником инфекции послужило безнадзорное животное (собака), нанесшее укус ребенку, родители ребенка за оказанием медицинской помощи после укуса не обращались, постэкспозиционная профилактика бешенства не проводилась.

За 2020 год зарегистрировано 57 случаев групповой заболеваемости с числом пострадавших – 2155 человек (в т.ч. детей до 17 лет – 122 чел.), из них 53 очага, вызванные новой коронавирусной инфекцией, 4 очага, вызванные возбудителями кишечной инфекции в детских коллективах.

Все случаи групповой заболеваемости, вызванные возбудителями кишечной инфекции, своевременно локализованы, расшифрованы, установлены источники инфекции, что позволило предотвратить дальнейшее распространение инфекции.

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. 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 2020 год составляет от 98% - 100% от числа подлежащих лиц. В группе инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, в 2020 году не зарегистрировано ни одного случая дифтерии, столбняка, краснухи, полиомиелита. Не регистрировались случаи: брюшного тифа, холеры, острого вирусного гепатита Е, туляремии, сибирской язвы, Крымской геморрагической лихорадки, орнитоза,

листериоза, легионеллеза, реккетсиозов, амебиаза, лейшманиоза, трихинеллеза, тениоза, альвеококкоза, клонорхоза, заражений парентеральными инфекциями (ВИЧ, гепатиты В и С), связанных с оказанием медицинской помощи.

В 2020 году заболеваемость ВИЧ инфекцией снизилась в 1,24 раза по сравнению с прошлым годом и составила 35,57 на 100 тысяч населения Волгоградской области (в 2019г. - 44,15 на 100 тысяч).

Удельный вес охвата ВИЧ-инфицированных диспансерным наблюдением от числа подлежащих – 94,0% при целевом показателе - не менее 86% (в 2019 году – 93,8%).

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.
- улучшить качество этиологической расшифровки внебольничных пневмоний на всех этапах лечебно-диагностического процесса: как на первичном уровне оказания медицинской помощи, так и при проведении патологоанатомических исследований.
- 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 2020 году в Волгоградской области оставалась стабильной ситуация по заболеваемости природно-очаговыми инфекциями. Не регистрировались случаи заболевания лихорадкой Западного Нила, Крымской геморрагической лихорадкой. Зарегистрирована спорадическая заболеваемость иксодовым клещевым боррелиозом, геморрагической лихорадкой с почечным синдромом, бруцеллезом. Число обратившихся за медицинской помощью по поводу укусов клещами в эпидемический сезон 2020 года составило 882 человека, показатель - 35,4 на 100 тысяч населения, что в 2,7 раза ниже уровня 2019 года. Отсутствие регистрации ЛЗН и КГЛ, значительное снижение заболеваемости ИКБ, отмечалось вследствие уменьшения контакта населения с переносчиками инфекций (иксодовыми клещами, комарами), введением в 2020 году ограничительных мероприятий по недопущению распространения COVID-19. В 2020 году произошло снижение числа обратившихся в медицинские организации по поводу повреждений, нанесенных животными на 13,8%. Отмечалось снижение заболеваемости геморрагической лихорадкой с почечным синдромом в 5,0 раз. Заболеваемость бруцеллезом снизилась в 4,0 раза. Не регистрировались случаи заболевания лептоспирозом, листериозом, орнитозом, сибирской язвой, тулярией, холерой.

В 2020 году организовано проведение профилактических мероприятий по природно-очаговым инфекциям. Объем акарицидных обработок территории области составил 555 га. В 2020 году охвачено однократными акарицидными обработками 78,7% КРС, 50,8% МРС. Силами ветеринарной службы обработано 4121,9 9351,89 тыс. м² закрытых помещений для содержания сельскохозяйственных животных, 5867,4 открытых помещений для содержания сельскохозяйственных животных. Оперативная площадь дератизационных обработок в природных биотопах составила 311 га В 2020 году. В помещениях проведены дератизационные мероприятия на 4688 объектах, физическая площадь составила 8658, оперативная – 26928 тыс. м². В эпидсезон 2020 года объем дезинсекционных обработок водоемов и прибрежной растительности составил 4920, оперативная площадь дезинсекционных обработок против комаров в помещениях составила 529 тыс. м².

Проводилась иммунизация населения области в рамках национального календаря профилактических прививок. В 2020 году иммунизировано от туляремии 50389 человек, от бешенства – 366 человека, против сибирской язвы 163 человек, против бруцеллеза 80 человек, чумы – 49 человек, желтой лихорадки – 131 человек.

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 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 2020 году реализованы запланированные мероприятия в рамках федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография», направленные на продвижение принципов рационального питания, снижение дефицита микронутриентов, снижение темпов ожирения населения, а также мероприятия в рамках федерального проекта «Чистая вода», который с 2020 года проводился в рамках национального проекта «Жилье и городская среда» федерального проекта «Комплексная система обращения с твердыми коммунальными отходами».

Важной проблемой на территории Волгоградской области остается обеспечение населения доброкачественной питьевой водой.

Из 811 водопроводов, осуществляющих подачу потребителям воды питьевого качества, каждый третий источник не соответствует санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам, в т.ч. из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений либо обеззараживающих установок. Количество источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным нормам в 2020 году, увеличилось до 350 или 23,6% (в 2019 году – 333 или 22%). Доля поверхностных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, уменьшилась до 16,3% (в 2019 году – 16,7%), подземных увеличилась до 23,8% (в 2019 году – 22,1%).

В большинстве случаев не соответствуют требованиям подземные водоисточники по причине отсутствия организованных зон санитарной охраны в соответствии с разработанными проектами, а также отсутствие самих проектов как таковых. В целом, количество источников водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны в 2020 году снизилось до 204 (в 2019 году — 216).

Доля населения Волгоградской области, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, составила 83,9% (в 2019г. -83,3%, в 2018г. – 85,6%; городского населения – 96,1% (в 2019г. – 95,8%, в 2018г. – 83,7%).

В 2020 году удельный вес проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующий санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям составил 9,7% (в 2019г – 4,3%, в 2018г. - 4,3%), по микробиологическим - 4,1% (в 2019г. -2,1%, в 2018г. – 2,0%).

В 2020 году в рамках проекта «Чистая вода» завершено строительство двух объектов:

- строительство водозабора из р. Волга от насосных станций первого и второго подъема, блока очистных сооружений производительностью 10 тыс.м.куб. в сутки в г. Краснослободске (17000 жителей);
- строительство станции водоподготовки производительностью 2000 м.куб в сутки в г. Суровикино (18230 жителей).

В рамках программы «Комплексное развитие сельских территорий» завершено строительство и введены в эксплуатацию следующие объекты:

- реконструкция водопровода в станице Алексеевской Алексеевского района;
- питьевой водопровод от действующих очистных сооружений Палласовского района;
- водопроводные сети ул. Центральная х. Алексиковский Новониколаевского района.

Выполнены работы по установке локальных систем доочистки воды в пос. Привольный Светлоярского района (2 тыс. жителей), пос. Валувка, Харьковка Старополтавского района (1 тыс. жителей), с. Левчуновка Николаевского района (1 тыс. жителей).

Причинами неудовлетворительного качества воды на территории региона продолжают оставаться:

1. высокий износ водопроводных сооружений и сетей, который в среднем по области составляет 60-70%, а в отдельных районах достигает 95%;
2. отсутствие специально оборудованных зон санитарной охраны источников;
3. наличие централизованных систем водоснабжения в населенных пунктах, подающих воду только технического качества при отсутствии других вариантов обеспечения населения Старополтавского, Котельниковского, Октябрьского, Руднянского районов, г. Михайловки водой питьевого качества;
4. не эффективное обеззараживание воды в связи с отсутствием или недостатком обеззараживающих средств, нарушение технологии обеззараживания персоналом, не прошедшим обучение, повторение аварийных ситуаций из-за их изношенности водопроводных сетей и т.д.
5. не проведение производственного контроля качества питьевой воды организациями, осуществляющими эксплуатацию водопроводных сетей;
6. не разрабатываются и не направляются на согласование с Управлением, планы мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями.

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 при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения крупных городов области – Волгограда и Волжского остается

загрязнение атмосферного воздуха. Основные загрязнители атмосферного воздуха городов Волгоград и Волжский – оксиды азота, диоксид серы, оксид углерода, фенол, хлористый водород, сероводород, формальдегид. Причинами загрязнения воздуха являются, прежде всего: 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 по сравнению с увеличением количества стационарных источников выбросов; неудовлетворительное содержание городских дорог, отсутствие объездных дорог для грузового автотранспорта; использование низкокачественного топлива.

Кроме того, существует проблема загрязнения воздуха в южном промышленном узле г. Волгограда. Большинство предприятий, образующих промышленный узел, имеют установленную санитарно-защитную зону, либо находятся в стадии установления. Однако, в случаях выявления превышений химических веществ в атмосферном воздухе, невозможно идентифицировать и выделить какой-либо конкретный источник, так как перечень выбрасываемых предприятиями южного промышленного узла химических веществ практически идентичен. Оценить вклад того или иного конкретного предприятия в загрязнение воздуха не представляется возможным.

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;
- решение вопроса о снижении негативного воздействия выбросов ряда промышленных предприятий, сконцентрированных в промышленном узле, и как следствие - загрязнение атмосферного воздуха исключительно возможно при установлении единой установленной санитарно-защитной зоны для групп промышленных объектов и производств, с учетом суммарных выбросов в атмосферный воздух и физического воздействия источников промышленных объектов и производств, входящих в единую зону в соответствии с требованиями СанПиН 2.2.1/2.1.1.1200-03 "Санитарно-защитные зоны и санитарная классификация предприятий, сооружений и иных объектов», так как при разработке единой санитарно-защитной зоны будет учитываться суммация объемов и количество выбросов химических веществ от всех источников выбросов, а не отдельно взятых промышленных предприятий.
- 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.

Актуальной проблемой, связанной с ухудшением качества окружающей среды, является загрязнение почвы в населенных местах, а также нерациональное и неорганизованное размещение отходов, сливы жидких бытовых отходов на рельеф. 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.
4. по причине отсутствия санитарных требований к устройству, оборудованию, размещению и эксплуатации перегрузочных станций, невозможно дать оценку работе таковых.

Санитарно-эпидемиологическая обстановка, связанная с производством и оборотом пищевых продуктов, характеризуется стабильностью. Улучшился показатель несоответствующих проб по физико-химическим показателям. При исследовании 1511 проб пищевой продукции на показатели качества и идентификации выявлено 18 несоответствующих требованиям проб (1,2%), что ниже показателя предыдущего года, который составлял 5,1%. Не соответствовали нормативам молоко, молочные и рыбные продукты. На содержание химических загрязнителей исследовано 1016 проб, из них не соответствовали требованиям 10 проб или (1%), в 2019 году данный показатель составлял 0,07%. Не соответствовали нормативам плодоовощная продукция и продукты детского питания по содержанию нитратов и пестицидов. На микробиологические показатели исследовано 5166 проб, из них не соответствовали 96 проб или 1,9%, что ниже показателя прошлого года, который составлял 3,3%. В 2020 году снизился удельный вес несоответствующих требованиям проб молочных продуктов, птицеводческой продукции, рыбных продуктов, кондитерских и кулинарных изделий, продукции предприятий общественного питания. Выросла доля несоответствующих требованиям проб мясной продукции.

В 2020 году продолжалась работа со средствами массовой информации по вопросам здорового образа жизни, организации правильного питания, профилактике заболеваемости населения, обусловленной дефицитом микронутриентов, предупреждению пищевых отравлений, проводились мероприятия по обеспечению контроля за производством и реализацией алкогольной продукции.

В 2020 году отмечена стабилизация основных показателей, характеризующих санитарно-эпидемиологическую обстановку в детских и подростковых организациях. Сохраняется доступность дошкольного образования от 2 месяцев до 7 лет на уровне 100%. Увеличился охват школьников горячим питанием до уровня 84,7%, а учащихся начальных классов до 99,4%. В настоящее время созданы условия для организации горячего питания во всех общеобразовательных организациях.

Прослеживается тенденция улучшения материально-технической базы:

- до 0,4% снизилось количество образовательных учреждений, требующих проведения капитального ремонта,
- канализованы все школы и детские дошкольные учреждения. Все школы области оборудованы теплыми туалетами,
- все образовательные учреждения обеспечены централизованным отоплением.

В 7 раз уменьшилось проб пищевых продуктов, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормативам по выполнению калорийности, в 2 раза на вложение витамина С.

Остаются проблемные вопросы в обеспечении охвата учащихся 5-11 классов горячим питанием: в 2020 году произошло снижение охвата с 75,4% в 2019 году до 73,6%. Продолжает оставаться высоким удельный вес проб питьевой воды из разводящей сети, не соответствующих по санитарно-химическим показателям в детских и подростковых учреждениях, за счет общеобразовательных организаций (в 1,5 раза). Остается высоким показатель удельного веса проб готовых блюд, не соответствующих гигиеническим требованиям по вложению витамина С, - 16%.

Летняя оздоровительная кампания 2020 года началась с 1 августа. В летний оздоровительный сезон работало 72 летних оздоровительных организации, в которых отдохнуло 7577 детей. Соблюдение рекомендаций Роспотребнадзора по профилактике новой коронавирусной инфекции, позволило избежать массовых инфекционных заболеваний в летних оздоровительных учреждениях.

Санитарно-эпидемиологическая обстановка в 2020 году на объектах промышленности и транспорта оставалась стабильной. При исследовании физических факторов, доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, составляет 2,8%, что в 1,6 раза ниже уровня 2019 года (4,6%). Наибольший процент несоответствия отмечается по параметрам шума – 8,3% и микроклимата — 6,8%, в то время как за 2019 год наибольший процент отмечался по освещенности – 14,1%.

Радиационная обстановка на территории Волгоградской области удовлетворительная.

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.

Основными задачами, направленными на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Волгоградской области в 2021 году являются: реализация 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».

Санитарно-эпидемиологическая обстановка в Волгоградской области находится на контроле Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области.