Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты

прав потребителей и благополучия человека

по Республике Адыгея

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения

«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея»

**Государственный доклад**

**«О состоянии санитарно-эпидемиологического**

**благополучия населения**

**в Республике Адыгея**

**в 2019 году»**

г. Майкоп, 2020

**содержание**

Введение ……………………………………………………………………………. ..5

Раздел I. Результаты социально-гигиенического мониторинга   
за 2018 год и в динамике за последние три года ……………………………… ….9

1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения………........13

1.1.1. Анализ состояния среды обитания в Республике Адыгея………….............13

Состояние атмосферного воздуха и его влияние на здоровье населения… …. . **Ошибка! Закладка не определена.**

Санитарно-эпидемиологическое состояние водоснабжения населенных мест 16

Состояние водных объектов в местах водопользования…………………………… 25

Санитарно-эпидемиологическое состояние почвы 26

Состояние продовольственного сырья и пищевых продуктов 28

Состояние питания населения и обусловленные им болезни 38

Пищевые отравления **Ошибка! Закладка не определена.**5

Мониторинг условий воспитания и обучения 53

Мониторинг физических факторов среды обитания 69

Мониторинг радиационной обстановки в Республике Адыгея 76

Характеристика содержания радионуклидов в почве и атмосферном воздухе .79

Состояние водных объектов и питьевого водоснабжения…………………….…...79

Исследование пищевых продуктов…………………………………………………..……83

Облучение от природных источников ионизирующего излучения……...................84

Содержание природных радионуклидов в строительных   
материалах………………………………………………………………………………… .86

Медицинское облучение 87

Облучение от техногенных источников ионизирующего   
излучения 90

Гигиена автотранспорта 91

1.1.2. Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Республики Адыгея …………………………………………..………… ………..…92

1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания …………………………………...94

1. Демографическая ситуация в Республике Адыгея…………………………..……...94

2. Результаты ведения социально-гигиенического мониторинга по показателям заболеваемости населения………………………………………………………………..108

Заболеваемость злокачественными новообразованиями…………………………..109

Состояние здоровья детского населения. Заболеваемость детей первого года жизни 110

Заболеваемость с диагнозом, установленным впервые в жизни 111

Первичная инвалидность детей и подростков от 0-17 лет 114

1.2.1. Анализ приоритетных заболеваний, обусловленных неблагоприятным воздействием факторов среды обитания населения………………………. …….115

Заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью………...115

Социальные болезни с впервые установленным диагнозом ……………………….117

Социальные факторы 119

1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости в Республике Адыгея…. 94

Медицинские осмотры 125

Профессиональные заболевания и заболеваемость с временной утратой трудоспособности 129

1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости Республики Адыгея…………………………………………………………………………………………133

1. Социально-обусловленные болезни 136

2. Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической профилактики……………………………………………………………………………….142

3. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) 144

4. Эпидемиологический надзор за энтеровирусной инфекцией 159

5. Вирусные гепатиты 160

6. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи ………………………151

7. Острые кишечные инфекции 153

8. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции 156

Энтомологическая характеристика территории Республики   
Адыгея 1698

9. Паразитарные болезни 163

10.Санитарная охрана территории и профилактика карантинных инфекций. 168

Раздел II. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые органами и организациями Роспотребнадзора в Республике Адыгея………………………………………………………………………………*171*

2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Республике Адыгея………………………………………………………………………………… ..….. 171

Основные результаты деятельности и мероприятия по   
обеспечению санитарно-эпидемической безопасности питания населения Республики Адыгея 171

Обеспечение качества атмосферного воздуха 189

Обеспечение качества водоснабжения населенных мест 190

Состояние водных объектов в местах водопользования   
населения 203

Санитарно-эпидемиологическое состояние почвы 205

2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения в Республике Адыгея ……………………….209

2.3. Основные меры по улучшению показателей инфекционной и паразитарной заболеваемости населения в Республике Адыгея…..……………………………….…212

Результаты выполнения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по улучшению показателей инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Адыгея…………………………………………………..212

Реализация мероприятий приоритетного национального проекта, Национального календаря профилактических прививок …….………………….…217

Раздел III. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Республике Адыгея, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению ……………………………………………………………………223

3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Адыгея…………………………………………………………223

Обеспечение химической безопасности продуктов питания 228

Обеспечение биологической безопасности продуктов питания 231

Лабораторный контроль пищевой продукции, полученной из/или   
с использованием сырья растительного происхождения,   
имеющего генетически модифицированные аналоги   
на наличие ГМИ 235

Лабораторный контроль за качеством и безопасностью   
биологически активных добавок к пище (БАД) 236

3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению………………………237

3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения………………………….239

IV. Заключение. Общие выводы и рекомендации………………………………..246

Введение

Деятельность Управления Роспотребнадзора по Республике Адыгея в 2019 году осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности, Планом деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по реализации документов стратегического планирования на период 2016-2021гг., которые предусматривают реализацию основополагающих документов Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Адыгея.

К числу главных итогов 2019 года следует отнести обеспечение устойчивой санитарно-эпидемиологической ситуации в Республике Адыгея, что явилось результатом последовательной реализации комплекса мероприятий Управления Роспотребнадзора по Республике Адыгея во взаимодействии с органами государственной власти Республики Адыгея, органами местного самоуправления республики.

Основные положения Указов Президента реализуются посредством мероприятий государственной программы «Развитие здравоохранения» в части организации обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. В 2019 году обеспечено достижение главной цели программы – снижение и стабилизация заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики.

Основные положения Указов Президента реализуются посредством мероприятий государственной программы «Развитие здравоохранения» в части организации обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. В 2019 г. обеспечено достижение главной цели программы – снижение и стабилизация заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики.

Ежегодно в республике проводится иммунизация более 120 тысяч человек против основных инфекционных заболеваний управляемых средствами специфической профилактики, в результате чего управляемые средствами специфической профилактики инфекции в структуре инфекционной заболеваемости составляют 0,1% (2018 0,77%), отмечена стабилизация заболеваемости вирусным гепатитом В, не регистрируются случаи эпидемического паротита, краснухи, дифтерии, полиомиелита. Реализация мер, направленных на снижение инфекционной заболеваемости позволила достичь стабилизации и снижения заболеваемости по 22 нозологическим формам, в республике особо опасные инфекции не регистрировались.

При осуществлении массовой иммунизации населения против гриппа за последние 10 лет снизился удельный вес ОРВИ и гриппа на 9,9% (в 2009г. он составлял 90,4%, в 2019 – 81,4%), что прямо кореллирует с количеством привитых лиц. Охват прививками против гриппа составил 44,4% от общей численности населения Республики Адыгея, обеспечена профилактика массовой неинфекционной заболеваемости.

В 2019 году продолжена работа по реализации Основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020г., утв. Распоряжением Правительства Российской Федерации от 25 октября 2010г. № 1873-р, основными целями и задачами которой являются: сохранение и укрепление здоровья населения, профилактика заболеваний, обусловленных неполноценным и несбалансированным питанием; содействие импортозамещению и расширение отечественного производства основных видов продовольственного сырья и пищевых продуктов, отвечающих современным требованиям качества и безопасности; совершенствование организации питания различных групп населения.

По предписаниям должностных лиц управления изъято из оборота более 300 партий некачественных и опасных пищевых продуктов общим объемом 2445,0 кг. Причинами изъятия являются не соответствие нормативным требованиям по маркировке и результатам лабораторного контроля, отсутствие полной информации о товаре, товаросопроводительных документов, несоответствие нормативным требованиям по внешним признакам недоброкачественности, нарушения условий и сроков хранения. Основной объем изъятой продукции составили: мясная(42,8%),плодоовощная (27,1%),алкогольная(11,1) молочная продукция (3,7%), птица (5,4%) и др.

Приоритетным направлением при осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) является обеспечение государственного контроля (надзора) за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза.

Осуществляя федеральный государственный надзор за качеством и безопасностью алкогольной продукции, за оборотом табачных изделий на территории республики Управление Роспотребнадзора по Республике Адыгея принимало активное участие в реализации Концепции государственной политики по снижению масштабов употребления табачной и алкогольной продукции, профилактике алкоголизма и табакокурения среди населения. В ходе исполнения «дорожных карт» по снижению масштабов употребления табачной и алкогольной продукции, профилактике алкоголизма и по противодействию потребления табака обеспечен контроль при проведении плановых проверок за реализацией алкогольной и табачной продукции в местах ее ограничения по месту и по времени на уровне 100%, при запланированных 90%.

В результате осуществления Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея комплекса мероприятий, направленных на реализацию поручений Правительства Российской Федерации, положений Федерального закона от 07.12.2011 №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» в 2019 году удельный вес населения, обеспеченный доброкачественной питьевой водой, составил 78,6%.

Радиационная обстановка в республике оставалась удовлетворительной, радиационный фон в пределах нормы и не превышал характерных многолетних сложившихся значений.

В 2019 году реализовывались мероприятия, направленные на улучшение условий труда, работающих на предприятиях промышленности, сельского хозяйства и транспорта, профилактику профессиональной заболеваемости на территории Республики Адыгея.

Итоги летней оздоровительной кампании 2019 года, позволяют констатировать, что проведенные профилактические и противоэпидемические мероприятия в совокупности позволили не допустить групповой заболеваемости в летних оздоровительных учреждениях Республики Адыгея и достичь запланированных показателей эффективности оздоровления детей и подростков. Сохраняется на протяжении ряда лет высокий удельный вес детей с выраженной эффективностью оздоровления, который составил 95,4% (в 2018 – 95%, в 2017 - 94,7%, в 2016 – 94,7%).

В рамках выполнения задач по формированию здорового образа жизни, включая популяризацию культуры здорового питания, спортивно-оздоровительных программ, профилактику алкоголизма, наркомании, противодействие потреблению табака и исполнения мероприятий по реализации Основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея осуществлялся федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор за соблюдением обязательных требований к организации питания детей в образовательных организациях.

В Республике Адыгея охват горячим питанием школьников в 2019 году составил – 80,5%, данный показатель остался на уровне 2018 года; отмечается увеличение общего процента охвата горячим питанием школьников по сравнению в 2017 годом на 3% (77,5%). Охват горячим питанием учащихся 1-4 классов составляет – 98% (в 2018 – 98%).

Приоритетными проблемами при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения республики являются неблагоприятное влияние факторов среды обитания, связанных с условиями обучения и воспитания детей и подростков; факторов образа жизни, прежде всего потребление алкоголя, табакокурение, уровень сбалансированности питания; факторов, определяющих состояние инфекционной и паразитарной заболеваемости.

Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Адыгея в 2019 году» подготовлен на основе системного анализа данных социально-гигиенического мониторинга, позволивших выделить факторы среды обитания человека, оказывающие негативное воздействие на здоровье населения, а также оценить влияние комплекса санитарно-эпидемиологических и социально-экономических факторов.

При подготовке материалов Государственного доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Адыгея в 2019 году» использовались данные Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Адыгея, официальной отраслевой статистической отчетности, сведения Министерства здравоохранения Республики Адыгея и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея».

Аналитические материалы, представленные в докладе, могут быть использованы при разработке планов социально-экономического развития территорий и региональных программ обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, решение вопросов профилактики инфекционной и неинфекционной заболеваемости требует выработки и осуществления единой государственной политики в этой области на региональном и муниципальном уровнях, а также совершенствования механизмов ее реализации.

Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Адыгея в 2019 году» подготовлен в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 23 мая 2012 года № 513 в целях обеспечения органов государственной власти, органов местного самоуправления, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, граждан объективной систематизированной информацией о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Адыгея.

|  |
| --- |
| **Главный государственный санитарный врач** |
| **по Республике Адыгея** |

|  |
| --- |
|  |

**Раздел I.**

**Результаты социально-гигиенического мониторинга   
за 2019 год и в динамике за последние три года**

Федеральным законом Российской Федерации от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» установлено, что социально-гигиенический мониторинг (далее СГМ) представляет собой государственную систему наблюдений за состоянием здоровья населения и среды обитания, их анализа, оценки и прогноза, а также определения причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 2 февраля 2006 г. № 60 «Об утверждении Положения о проведении социально-гигиенического мониторинга» формируется федеральный и региональный информационный фонд данных социально-гигиенического мониторинга, который представляет собой базу данных о состоянии здоровья населения, среды обитания человека и социально-экономических показателях на основе постоянных системных наблюдений.

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

За период 2016-2019гг. санитарно-эпидемиологическая обстановка в целом по Республике Адыгея характеризуется как стабильная, перечень приоритетных факторов среды обитания, формирующих негативные тенденции в состоянии здоровья населения республики, изменяется незначительно. По результатам анализа состояния среды обитания и ее влияния на здоровье населения, наиболее значимыми остаются: санитарно-гигиенические факторы; социально-экономические факторы и факторы образа жизни.

Факторы среды обитания, связанные с условиями труда, условиями обучения и воспитания детей, оказывают влияние на формирование популяционного здоровья населения и приобретают наибольшую значимость в условиях экономического, промышленного и демографического развития республики.

В 2019 году по результатам СГМ подготовлено 27 проектов управленческих решений, из них приняты 13, что составило 48,1% (в 2018 – 58,6%, в 2017 году - 35,9 %) (табл. 1).

Таблица 1

Количество управленческих решений по результатам ведения СГМ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатель | Годы | | |
| 2017 | 2018 | 2019 |
| Количество предложенных проектов управленческих решений по результатам СГМ | 69 | 29 | 27 |
| Количество принятых проектов управленческих решений по результатам СГМ | 14 | 17 | 13 |

Так по данным мониторинга, проводимого Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея (далее Управление) совместно с Министерством образования и науки Республики Адыгея представлялась информация о состоянии материально-технической базы и износе технологического и холодильного оборудования зданий школ, в том числе школьных пищеблоков; об организации питания учащихся образовательных учреждений; о качестве и безопасности питьевой воды; сведения о заболеваемости учащихся, в том числе болезнями, связанными с микронутриентной недостаточностью. С использованием материалов Управления органами исполнительной власти республики принято 1 управленческое решение:

Распоряжение Кабинета Министров Республики Адыгея от 25.09.2018 А-1999/18-0 «О готовности образовательных организаций к началу 2018-2019 учебного года». В рамках подготовки общеобразовательных организаций Республики Адыгея к новому учебному году выделено и освоено на текущий и капитальный ремонт зданий и помещений; мероприятия по улучшению материально-технической базы учреждений, пищеблоков; обновление книжного фонда 229556,9 тыс. руб.

Также используя данные мониторинга, Управлением и его территориальными отделами направлено 9 информационных материалов главам администраций муниципальных образований Республики Адыгея о качестве и безопасности питьевой воды, продовольственного сырья и пищевых продуктов поступающим в образовательные организации, алиментарно-зависимым заболеваниям среди контингентов детей, распространенности патологий «школьной среды». С использованием материалов Управления органами исполнительной власти республики принято 10 управленческих решений:

1) МО «Город Майкоп» - муниципальная программа «Развитие системы образования МО «Город Майкоп» на 2018-2020 годы» - с целью оказания социальной поддержки обучающимся на организацию питания льготных категорий в 2018 году выделено денежных средств в размере 31 564,2 тыс. руб.

2) МО «Тахтамукайский район» - программой по формированию культуры здорового питания, основанной на распоряжении Кабинета Министров Республики Адыгея «О Плане мероприятий Республики Адыгея основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года» на питание учащихся выделено 23 205 тыс. руб.

3) МО «Город Адыгейск» - муниципальной целевой программой «Развитие образования» выделено на питание обучающихся – 2 543,2 тыс. руб.

4) МО Теучежский район» - муниципальная целевая программа «Развитие образования МО «Теучежский район» на 2016-2020 годы» для организации и улучшения качества горячего питания учащихся выделено 1 500,0 тыс. руб.

5) МО «Майкопский район» - муниципальная программа «Развитие образования» - подпрограмма «Школьное питание» из средств муниципального бюджета выделено 4 275,6 тыс. руб. для организации бесплатного питания 479 детей.

6) МО «Кошехабльский район» - муниципальной программой «Развитие системы образования в 2014-2018» в 2018 году выделено и освоено 3 787,1 тыс. руб.

7) МО «Гиагинский район» - муниципальная программа МО «Гиагинский район» «Развитие образования» на 2014-2018 годы, где на 2018 год выделено для организации и улучшения качества горячего питания 1172 учащихся, и произведен ремонт зданий и сооружений на сумму 234 135,76 тыс. руб. (кровля 3-х ДО: «Чебурашка» ст. Гиагинская, «Тополек» ст. Гиагинская, «Василек» ст. Дондуковская; надворный туалет СОШ № 1 ст. Гиагинская; полы СОШ № 3, СОШ № 4, СОШ № 6, СОШ № 7, СОШ № 8, СОШ № 9, СОШ № 11; фундаменты и цоколь СОШ № 6 п. Гончарка, СОШ № 7 п. Новый, СОШ № 8 ст. Келермесская; канализование СОШ № 7 п. Новый; моечные ванны на пищеблоках СОШ №6, СОШ №7, СОШ №9).

8) МО «Гиагинский район» в рамках целевой муниципальной программы МО «Гиагинский район» «Энергосбережение и повышение энергетической эффективности» в 2018 году выделено 5 742,8 тыс. руб. на обновление и улучшение санитарно-гигиенических условий (строительно-монтажные работы по газификации (замена котла в котельной), замена оконных блоков на 14 объектах, замена системы освещения – 6 объектов).

9) МО «Шовгеновский район» - постановлением главы администрации МО «Шовгеновский район» №388 от 16.11.2016г. «О внесении изменений в муниципальную Программу «Развитие образования в муниципальном образовании «Шовгеновский район» на 2014-2018 годы» в программу включен пункт 8 «Обеспечение доступности питания детям из различных социальных слоев и материального достатка», предусматривающий вопросы финансирования для организации льготного школьного питания. Всего на обеспечение льготным питанием обучающихся в 2018 году выделено из муниципального бюджета 2 971,0 тыс. руб.

10) Постановлением главы муниципального образования "Красногвардейский район" №638 от 22.09.2017 "Об утверждении положения об организации и определении предоставления питания обучающимся в общеобразовательных организациях МО "Красногвардейский район" в 2018 году для организации и улучшения качества горячего питания обучающихся выделено и освоено 5 706,49 тыс. руб.

По информации из базы данных «Условия труда и профессиональная заболеваемость» о числе лиц, работающих в контакте с вредными и опасными факторами производственной среды и трудового процесса, сведения о прохождении периодических медицинских осмотров, уровне профессиональной заболеваемости Управлением представлялись материалы для рассмотрения на Межведомственной комиссии по охране труда при Министерстве труда и социального развития Республики Адыгея. По результатам рассмотрения 2 информационных материалов приняты 2 управленческих решения:

1. Решение Межведомственной комиссии по охране труда при Министерстве труда и социального развития Республики Адыгея от 19.07.2018г. № 2 «О результатах надзора за условиями труда работающих, организацией профилактических медицинских осмотров по итогам работы за 2017 год» - денежные средства не выделялись. Решением предусмотрено проведение мероприятий по улучшению условий труда, работающих с вредными производственными факторами; обеспечение применения средств коллективной и индивидуальной защиты.

2. Решение Межведомственной комиссии по охране труда при Министерстве труда и социального развития Республики Адыгея от 21.11.2018г. № 3 «О соблюдении требований безопасности при работе с пестицидами и агрохимикатами, состоянии условий труда работающих в сельскохозяйственном производстве» - денежные средства не выделялись, предусмотрены мероприятия: по усилению контроля за деятельностью медицинских организаций по проведению медицинских осмотров и обеспечением привлечения при их проведении необходимых специалистов и объема исследований с учетом специфики вредных производственных факторов; организовать для работников сельского хозяйства проведение обучения по вопросам безопасного обращения с пестицидами и агрохимикатами; усиление надзора за обеспечением санитарно-эпидемиологического благополучия работающих на объектах агропромышленного комплекса; создание безопасных условий труда и отдыха, условий для приема пищи и соблюдения правил личной гигиены при работе в полевых условиях; организовать бесплатную выдачу молока; обеспечение прохождения медосмотров и гигиенического обучения.

Также, используя данные мониторинга за качеством питьевой воды, Управлением и его территориальными отделами направлялась информация о состоянии водоснабжения и соблюдении требований Федерального закона № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» главам городских и сельских поселений, а также ресурсоснабжающим организациям (14): МО «Еленовское сельское поселение» №01-00-02/60-138-2019 от 16.01.2019г., ООО «Теплоэнерго» №01-00-02/60-139-2019 от 16.01.2019г., МУП «Ком-сервис» №01-00-02/60-143-2019 от 16.01.2019г., ООО «КХ Яблоновское» №01-00-02/60-140-2019 от 16.01.2019 г., МУП «Дондуковское предприятие коммунального хозяйства» МО «Дондуковское сельское поселение» №01-00-02/60-141-2019 от 16.01.2019г., ООО «Восход» № 01-00-02/60-142-2019г от 16.01.2019г., ООО «КошехабльАква» №01-00-02/60-147-2019 от 16.01.2019., ООО «Тахтамукайрайводоканал» №01-00-02/60-148-2019 от 16.01.2019 г., МП ЖКХ «Красногвардейское» №01-00-02/60-107-2019 от 15.01.2019., МО «Гиагинское сельское поселение» №01-00-02/60-148-2019 от 15.01.2019., МУП «Красноульское сельское поселение» №01-00-02/60-110-2019 от 15.01.2019г., МП «Теплосети» №01-00-02/60-109-2019 от 15.01.2019г., МО «Красноульское сельское поселение» №01-00-02/60-105-2019 от 15.01.2019 г., МО «Красногвардейское сельское поселение» № 01-00-02/60-106-2019 от 15.01.2019 г.

**1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения**

**1.1.1. Анализ состояния среды обитания в Республике Адыгея**

На территории Республики Адыгея ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» и Управлением Роспотребнадзора по Республики Адыгея осуществляется мониторинг за состоянием атмосферного воздуха, питьевой воды, почвы, пищевых продуктов, радиационной обстановкой, здоровья населения.

В Республике Адыгея в рамках социально-гигиенического мониторинга ведется наблюдение за состоянием окружающей среды в 72 мониторинговых точках, в том числе контроль за качеством:

– атмосферного воздуха – в 9 точках;

– воды централизованного хозяйственно-питьевого назначения – в 20 точках;

– почвы – в 43 точках.

Мониторинговые точки, кратность отбора проб и номенклатура лабораторных исследований определены приказом Управления Роспотребнадзора по Республики Адыгея от 26.01.2016 г. №5 «О совершенствовании деятельности по ведению социально-гигиенического мониторинга», от 08.04.2016 №51/1 «Об утверждении перечня мониторинговых точек по организации лабораторных точек по организации лабораторного контроля за качеством почвы, №166 от 25.11.2016 «Об организации мониторинга за физическими факторами», от 07.10.2019г. № 183 «О внесении изменений в приказ № 5 от 26.01.2016г. «О совершенствовании деятельности по ведению социально-гигиенического мониторинга».

**Состояние атмосферного воздуха и его влияние на здоровье населения**

Региональный информационный фонд социально-гигиенического мониторинга содержит результаты контроля атмосферного воздуха в 2019 г. на 9 мониторинговых точках, расположенных в местах интенсивного движения автотранспорта и в зоне жилой застройки по 7 показателям: диоксид азота, оксид углерода, диоксид серы, углеводороды, взвешенные вещества, бенз(а)пирен, акролеин, серная кислота, фосфорный ангидрид.

Всего в 2019 г. на территориях городских поселений было отобрано и проанализировано 1975 проб атмосферного воздуха, на территориях сельских поселений 2038 проб.

В 2019 году по результатам лабораторных исследований пробы атмосферного воздуха городских поселений было выявлено 14 проб, превышающих ПДК, что составило 0,7%, в сельских поселениях проб с содержанием загрязняющих веществ, превышающим предельно допустимые концентрации не регистрировались. В 2018 году превышение ПДК наблюдалось в сельских поселениях, доля проб с содержанием загрязняющих веществ составила 0,42%.

**Рис. 1. Доля проб атмосферного воздуха с содержанием загрязняющих веществ, превышающих ПДК, %**

**Рис. №2. Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК, %**

В городских поселениях республики в 2019 г. было исследовано 1975 проб (или 100%) на автомагистралях в зоне жилой застройки городских поселений; пробы на стационарных постах в 2019 г. не исследовались. С превышением ПДК проб не зарегистрировано.

В 2019 г. в сельских поселениях исследовано 2038 проб атмосферного воздуха, из которых все соответствовали гигиеническим нормативам.

Таблица 2

**Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК, %**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Место отбора проб воздуха** | **2017 г.** | **2018 г.** | **2019 г.** | **Темп изменений**  **к 2017 г.,** |
| Всего городские поселения | 0,28 | 0 | 0,7 | +2,5 раза |
| Вблизи автомагистралей в зоне жилой застройки городских поселений | 0,11 | 0 | 0,7 | +6,4 раза |
| Всего сельские поселения | 0,76 | 0,42 | 0 |  |

В рамках социально-гигиенического мониторинга было проведено 2124 исследований, из них в 14 случаях выявлено превышение на 1,1-2,0 ПДК (12 проб по углерод оксиду и 2 - азот диоксиду).

**Рис. 3. Доля проб атмосферного воздуха с содержанием загрязняющих веществ,**

**превышающим ПДК, в городских и сельских поселениях, %**

Ранжирование загрязнителей атмосферного воздуха по удельному весу проб, превышающих ПДК, свидетельствует о том, что приоритетными загрязнителями атмосферного воздуха территорий населенных мест являются, как и в предыдущие годы: оксид углерода, диоксид азота. При этом в 2019г. имеется тенденция к улучшению качества атмосферного воздуха по всем приоритетным загрязнителям в городских и сельских поселениях Республики Адыгея (таблица 3).

Таблица 3

**Доля проб атмосферного воздуха населенных мест, превышающих   
более 1-2 ПДК по приоритетным веществам, %**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Вещество** | **Количество**  **исследованных проб** | | | **Темп изменений к 2017г.,** | **Удельный вес нестандартных проб %** | | | **Темп изменений**  **к 2017г., %** |
| **2017** | **2018** | **2019** | **2017** | **2018** | **2019** |
| Городские поселения | | | | | | | | |
| Формальдегид | 16 | 24 | 8 | ↓ в 2 раза | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Пыль (взвешенные вещества) | 570 | 351 | 211 | ↓ в 2,7 раз | 1,9 | 0 | 0 | 0 |
| Углерод оксид | 632 | 334 | 292 | ↓ в 2,2 раза | 0,3 | 0 | 4,1 | +3,8 |
| Азота диоксид | 620 | 349 | 284 | ↓ в 2,2 раза | 0 | 0 | 0,7 | 0 |
| Сельские поселения | | | | | | | | |
| Формальдегид | 16 | 9 | 20 | ↑в 1,3 раза | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Пыль (взвешенные вещества) | 284 | 140 | 247 | ↓ в 1,1 раз | 2,1 | 1,4 | 0 | 0 |
| Углерод оксид | 322 | 102 | 286 | ↓ в 1,1 раз | 1,2 | 1,9 | 0 | 0 |
| Азота диоксид | 312 | 186 | 274 | ↓ в 1,1 раз | 1,2 | 0 | 0 | 0 |

Анализ результатов лабораторных исследований атмосферного воздуха за 3 года, отобранных в мониторинговых точках наблюдения, свидетельствует, что основным источником загрязнения атмосферного воздуха является автотранспорт, так как доминируют по количеству проб, не отвечающих гигиеническим требованиям территории жилой застройки вблизи загруженных городских автомагистралей.

**Рис. 4. Структура общего количества исследованных проб в городских и сельских поселениях и проб с превышением ПДК по веществам, %**

Наибольшее превышение ПДК в 1,1-2,0 раза по углерод оксиду и диоксид азоту отмечалось в г.Майкопе и Тахтамукайском районе. В течение года содержание вредных веществ в атмосферном воздухе выше 5 ПДК по основным загрязняющим веществам не регистрировались.

Неблагоприятное воздействие на здоровье населения проявляется чаще всего при длительном (хроническом) воздействии химических веществ, содержащихся в атмосферном воздухе. Загрязнение атмосферного воздуха оксидом углерода, взвешенными веществами может привести к неблагоприятным последствиям для здоровья со стороны органов дыхания, кроветворных органов, крови, сердечно-сосудистой, нервной.

Для снижения воздействия выбросов от автотранспорта на загрязнение атмосферного воздуха необходимо: рациональное распределение транспортных потоков по их интенсивности, составу, времени и направлению движения, повышение уровня технического состояния автотранспорта, ужесточение контроля технического осмотра транспортных средств.

**Санитарно-эпидемиологическое состояние   
водоснабжения населенных мест**

Одной из основных задач государственной политики в сфере водоснабжения является охрана здоровья населения и улучшение качества жизни путем обеспечения бесперебойного и качественного водоснабжения. Федеральным законом от 07.12.2011 г. № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» устанавливаются требования к качеству и безопасности воды, подаваемой населению с использованием централизованных и нецентрализованных систем холодного и горячего водоснабжения. В связи с этим, важной задачей Управления является обеспечение эффективного надзора за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований к питьевой воде.

Многолетнее ведение социально-гигиенического мониторинга за состоянием водных объектов показывает, что практически все источники водоснабжения как поверхностные, так и подземные, подвергаются антропогенному и техногенному воздействию с различной степенью интенсивности.

Контроль состояния питьевой воды систем централизованного питьевого водоснабжения в 2019 году проводился в 20 мониторинговых точках (в 2016 г. – в 23 точках, в 2017 – в 23 точках, в 2018 – в 23 точках) в 9 административных территориях Республики Адыгея. Контроль качества питьевой воды подаваемое населению г. Майкопа и Майкопского района оценивается по 54 показателям качества и безопасности, по остальным административным территориям по 53 показателя с кратностью 1 раз в месяц.

На территории Республики Адыгея находится 362 источника питьевого централизованного водоснабжения (в 2018 году – 362 источника). Из них: подземных источников водоснабжения – 358, поверхностных – 4. (рис.3)

**Рис. 3 Структура населенных пунктов, имеющих централизованное и нецентрализованное питьевого водоснабжения, %**

Имеют организованные в соответствии с санитарными требованиями зоны строгого режима 97,2% источников, в том числе подземные источники – 97,2%.

Количество источников, не отвечающих санитарным правилам и нормам по организации зон санитарной охраны в 2019 году составило 10 источников, или 2,7 (в 2018 г. 2,7%). Удельный вес источников, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны в 2019 г. по сравнению с 2018 г. не изменился.

Из 225 населенных пунктов республики с численностью населения 454744 человек, имеют централизованное водоснабжение 144 населенных пунктов, нецентрализованное водоснабжение – 81 населенных пунктов.

Численность населения, охваченного централизованным водоснабжением в 2019 г. на территории Республики Адыгея составляет 357482 человек. (78,6%).

Численность населения использующих воду из нецентрализованных источников водоснабжения (общественных шахтных колодцев, индивидуальных шахтных и трубчатых колодцев) составляет 97262 чел. (21,4%) (рис.4).

**Рис. 4 Доля численности населения, охваченного централизованным водоснабжением и нецентрализованным источником водоснабжения, %**

Наибольшее количество населенных пунктов, не имеющих централизованное водоснабжение находится в Гиагинском, Майкопском, Шовгеновском, Красногвардейском и Кошехабльском районах. Наибольшее количество населения использующих воду из нецентрализованных источников проживает в ст. Ханская, МО «Город Майкоп» с численностью населения 11690 человека.

В Республике Адыгея в 2019 году 78% населения употребляло питьевую воду, соответствующую санитарно-гигиеническим требованиям.

Таблица 4

**Сведения об обеспеченности населенных пунктов и проживающего в них населения питьевой водой**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатель** | 2016г. | 2017г. | 2018г. | 2019г. | Темп прироста к 2016 г., по доле, % |
| Доля населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой в городских поселениях, % | 92,9 | 88,7 | 93,4 | 89,2 |  |
| Доля населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой в сельских поселениях, % | 82,8 | 87,8 | 93,0 | 68,0 |  |
| Доля населения, обеспеченного доброкачественной привозной питьевой водой в городских поселениях, % | 0 | 0 | 0 | 0 |  |
| Доля населения, обеспеченного доброкачественной привозной питьевой водой в сельских поселениях, % | 0 | 0 | 0 | 0 |  |

**Рис.5 Обеспеченность населения доброкачественной питьевой водой, %.**

В соответствии с гигиеническими требованиями питьевая вода должна быть безопасна в эпидемическом и радиационном отношении, безвредна по химическому составу и иметь благоприятные органолептические свойства.

За истекший период текущего года с целью оценки качества питьевой воды было исследовано из источников водоснабжения 862 пробы по санитарно-химическим показателям, из них не соответствовало гигиеническим нормативам 23 проб, что составило - 2,6% (в 2018г.- 2,0%), по микробиологическим показателям из исследованных 1018 проб, не отвечало гигиеническим требованиям 11 -1,0%, (в 2018г.- 0,5%).

Качество питьевой воды не соответствовало гигиеническим требованиям по органолептическим показателям (по мутности) и санитарно-химическим показателям по содержанию железа в концентрациях, превышающих ПДК в 1-3 раза.

По данным РИФ СГМ в 2019 году железо в концентрациях, превышающих ПДК отмечалось в воде централизованных систем хозяйственно-питьевого водоснабжения г.Майкопа и Тахтамукайского района.

По микробиологическим показателям из исследованных 1018 проб воды, гигиеническим требованиям не соответствовали 11 проб (1,1%). В 2018 году удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям составил – 0,5%.

Водопроводная сеть республики представлена 179 водопроводами (в 2018 г. – 179).Состояние питьевой воды систем централизованного питьевого водоснабжения в распределительной сети ухудшилось.

За период 2019 года с целью оценки качества питьевой воды из распределительных сетей было исследовано по санитарно-химическим показателям 7193 пробы, из которых 106 проб не соответствовало гигиеническим нормативам, что составило - 1,5%. За аналогичный период 2018 года было исследовано 7817 проб, из которых 50 проб не отвечало гигиеническим требованиям и составило - 0,6%. При этом доля проб питьевой воды из разводящей сети по санитарно-химическим показателям в 2019 году не соответствующей гигиеническим нормативам в городских поселениях составила – 3,5 %, а в сельских поселениях – 0,9%, в 2018 году в городских поселениях составила – 0,6%, в сельских поселениях – 0,6%,

По микробиологическим показателям из распределительных сетей в 2019 году было исследовано 8470 проб, из которых 31 проба не соответствовала гигиеническим нормативам, что составило - 0,4%. За аналогичный период 2018 года было исследовано 8613 проб, из которых 21 проба не отвечала гигиеническим требованиям и составило - 0,2%. При этом доля проб питьевой воды из разводящей сети по микробиологическим показателям в 2019 году не соответствующей гигиеническим нормативам в городских поселениях составила – 0,06 %, а в сельских поселениях – 0,4 %, в 2018 году в городских поселениях составила – 0,09%, в сельских поселениях – 0,2%.

Наиболее распространенным показателем неудовлетворительного качества питьевой воды централизованных систем водоснабжения республики по-прежнему остается повышенное содержание железа которое обуславливают высокий уровень цветности, мутности, ухудшают органолептические свойства и оказывают неблагоприятное влияние на состояние здоровья людей. Превышение содержания железа в питьевой воде централизованных систем водоснабжения составило от 1,1 до 2 ПДК.

Наиболее высокий уровень проб, не соответствующих гигиеническим требованиям отмечается в г. Майкопе МО «Город Майкоп», п. Псекупс МО «Город Адыгейск», ст. Гиагинская МО «Гиагинское сельское поселение», с. Сергиевское и х. Колхозный МО «Сергиевское сельское поселение» и др.

Таблица 5

**Состояние питьевой воды систем централизованного**

**хозяйственно-питьевого водоснабжения**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | Темп прироста к 2016 г., по доле, % |
| Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, % | 3,4 | 2,7 | 2,7 | 2,8 | -17,6 |
| Доля поверхностных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Доля подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, % | 3,3 | 2,7 | 2,7 | 2,8 | -15,2 |
| Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны, % | 3,3 | 2,7 | 2,7 | 2,8 | -15,2 |
| Доля поверхностных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны, % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Доля подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны, % | 3,3 | 2,7 | 2,7 | 2,8 | -15,2 |
| Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны, % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений, % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия обеззараживающих установок, % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Доля проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, % | 1,8 | 1,8 | 2,0 | 2,7 | +50 |
| Доля проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, % | 0,4 | 0,4 | 0,5 | 1,1 | +175 |
| Доля проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям, % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Доля проб воды в поверхностных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Доля проб воды в поверхностных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Доля проб воды в поверхностных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям, % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Доля проб воды в подземных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, % | 1,8 | 1,8 | 2,0 | 2,7 | +50 |
| Доля проб воды в подземных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, % | 0,4 | 0,4 | 0,5 | 1,1 | +175 |
| Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, % | 0,8 | 0,6 | 0,4 | 1,5 | +87,5 |
| Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, % | 0,3 | 0,3 | 0,2 | 0,4 | +33,3 |
| Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям, % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

На территории сельских поселений республики расположено 119 источников нецентрализованного водоснабжения (общественные колодцы).

Из источников нецентрализованного водоснабжения всего отобрано по химическим показателям 71 проба, из которых 11 (15,5%) не отвечали гигиеническим требованиям. По микробиологическим показателям из 78 проб не соответствовало 6, что составило 7,7%. Качество питьевой воды по санитарно-химическим показателям в основном не соответствует по содержанию нитратов и превышает нормативные значения в 2 и более раза.

Наиболее высокий процент проб питьевой воды не соответствующих гигиеническим требованиям, отмечался в пробах, отобранных из общественных колодцев в Майкопском районе (таб. 6).

Таблица 6

**Состояние питьевой воды систем**

**нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | Темп прироста  к 2016 г.,  по доле, % |
| Доля нецентрализованных источников водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Доля нецентрализованных источников водоснабжения в сельских поселениях, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, % | 4,4 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, % | 3,2 | 9,8 | 6,2 | 15,5 | +384,4 |
| Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, % | 2,9 | 10,7 | 8,7 | 7,7 | +165,5 |
| Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям, % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, % | 3,2 | 9,8 | 6,2 | 15,5 | +384,4 |
| Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, % | 2,9 | 10,7 | 8,7 | 7,7 | +165,5 |
| Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям, % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**Рис.6 Доля проб питьевой воды нецентрализованного водоснабжения с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, %**

В 2019 году проб питьевой воды с содержанием радионуклидов, создающих эффективную дозу более 1 мЗв/год, и требующей проведения защитных мероприятий в безотлагательном порядке не зарегистрировано.

Основными причинами низкого качества питьевой воды, подаваемой населению как централизованных, так и нецентрализованных источников водоснабжения, являлись:

– естественное природное повышенное содержание в источниках водо­снабжения железа, марганца, солей кальция и магния (общей жесткости воды);

– высокий амортизационный износ скважин;

– отсутствие или низкая эффективность санитарных мероприятий по предотвращению загрязнения вод, в том числе несоблюдение зон санитарной охраны водоисточников, нарушение нормативного порядка водохозяйственной деятельности;

– использование устаревших технологий водоподготовки;

– высокий износ основных фондов: сооружений для забора воды, водопроводных насосных станций, водопроводных сетей, резервуаров для обеспечения водой и прочее;

– несвоевременное проведение текущих и капитальных ремонтов колодцев и каптажей, слабая защищенность подземных водоносных горизонтов от загрязнения с поверхности территорий;

– нестабильная подача воды в разводящую сеть, приводящая к ее вторич­ному загрязнению (отключение электроэнергии, устранение аварийных ситуаций и проведение ремонтных работ).

Факторами риска для здоровья, связанными с состоянием питьевой воды, являются: присутствие в воде в концентрациях, превышающих гигиенические нормативы, железа, марганца, нитратов, а также микробное загрязнение.

**Состояние водных объектов в местах водопользования**

В Республике Адыгея к 1 категории водопользования относятся 4 поверхностных водоема, используемых в качестве источника питьевого водоснабжения, ко 2 категории водопользования относится 58 водоемов, из них: 55 находятся в сельской местности. Контроль за качеством воды водоемов осуществлялся в постоянных створах наблюдения.

Всего 2019 году исследовано 57 проб воды водоемов 2-й категории по санитарно-химическим показателям, из которых проб, не соответствующих гигиеническим нормативам не обнаружено (аналогичная ситуация наьлюдалась и в 2018 году, где из 62 исследованных проб, не соответствующих гигиеническим нормативам так же не было обнаружено).

В 2019 году удельный вес проб воды водоемов, используемых в рекреационных целях, не соответствующих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям, составил 2,5% (в 2018 г. - 9,4%).

По результатам лабораторных исследований качества воды водоемов 2-й категории по паразитологическим показателям проведенных, как в 2019г., так и в 2018 г. проб, не соответствующих гигиеническим нормативам не обнаружено.

Таблица 7

**Состояние водных объектов в местах водопользования населения**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | Темп прироста к 2016г., по доле, % |
| Доля проб из водоемов 1-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Доля проб из водоемов 1-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Доля проб из водоемов 1-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям, % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, % | 7,8 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, % | 1,9 | 5,1 | 9,4 | 2,6 | +36,8 |
| Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям, % | 2,8 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**Санитарно-эпидемиологическое состояние почвы**

В 2019 году контроль за состоянием почвы осуществлялся в 43 мониторинговых точках (в 2018 г. – 43 точек) на территории всех муниципальных образований. Безопасность почвы на территории РеспубликиАдыгея оценивалась по 16 показателям: рН, свинец, ртуть, мышьяк, цинк, медь, кадмий, нитратный азот, бенз(а)пирен, яйца и личинки гельминтов, БГКП, ЭПБ, энтерококки, патогенные микроорганизмы, личинки и куколки мух, суммарный показатель загрязнения.

В 2019 году по сравнению с 2018 годом отмечено уменьшение доли проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим (на 11,5%) показателям и увеличение на 5,1% удельного веса проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям (рис. 10).

**Рис.10. Доля проб почв с превышением гигиенических нормативов по показателям, %**

Большая часть проб почв, исследованных по санитарно-химическим показателям в 2019 году была отобрана на селитебных территориях (87,9%), в зонах влияния промышленных предприятий, транспортных автомагистралей, в местах применения пестицидов и минеральных удобрений (2,3%), на территории зон санитарной охраны источников водоснабжения (6,3%),прочих территориях (3,3%), почва в местах производства растениеводческой продукции (0,2%), почва на территории животноводческих комплексов и ферм (0%) (рис. 11).

**Рис. 11. Число исследованных проб по санитарно-химическим показателям %**

**Рис. 12. Число исследованных проб по микробиологическим показателям %**

Из общего количества отобранных проб не соответствовали гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям 2,1% проб, по паразитологическим показателям 2% проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям проб нет.

В почвах на территориях жилой застройки Республики Адыгея в 2019г. не зарегистрированы превышения предельно допустимых концентраций (ПДК) или ориентировочно допустимых концентраций (ОДК) химических загрязнений. Также не обнаружено проб, превышающих гигиенические нормативы по содержанию тяжелых металлов, пестицидов и радиоактивных веществ.

Загрязнение почв возбудителями паразитарных заболеваний (токсокары, аскаридоз) зарегистрировано на всех территориях кроме Шовгеновского района.

В 2019 году зафиксировано загрязнения почв возбудителями паразитарных болезней на территориях детских организаций и детских площадок.

Таблица 8

**Доля проб почвы населенных мест за 2017-2019 годы**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатель | 2017г. | 2018г. | 2019г. |
| Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, % | 0 | 0 | 0 |
| Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, % | 2,9 | 8,3 | 7,3 |
| Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, % | 2,3 | 2,5 | 5,1 |
| Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по санитарно-химическим показателям, % | 0 | 0 | 0 |
| Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по микробиологическим показателям, % | 2,4 | 9,5 | 5,5 |
| Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по паразитологическим показателям, % | 2,0 | 2,4 | 5,7 |
| Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по санитарно-химическим показателям, % | 0 | 0 | 0 |
| Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по микробиологическим показателям, % | 0 | 4,2 | 4,8 |
| Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по паразитологическим показателям, % | 3,2 | 1,1 | 1,9 |

**Состояние продовольственного сырья и пищевых продуктов**

Полноценное и безопасное питание является важнейшим условием поддержания здоровья, высокой работоспособности и выносливости человека, сохранения генофонда нации.

Питание играет огромную роль, как в профилактике, так и в возникновении большого числа различных заболеваний. Питание лежит в основе или имеет существенное значение в возникновении, развитии и течении около 80 % всех известных патологических состояний.

Основные показатели, характеризующие продовольственное сырье и пищевые продукты, представлены в таблице 9.

Таблица 9

**Гигиеническая характеристика продовольственного сырья   
и пищевых продуктов**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель | **год** | | | Тенденция в сравнении с предыдущим годом | |
| **2017** | **2018** | **2019** | Графическое  выражение | Количественное  выражение |
| Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно­эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям (%) | 0,13 | 0 | 0 | = | стабильно |
| Доля проб продуктов, содержащих ГМО, от общего числа проб продуктов, исследованных на наличие ГМО (%), из них без информации для потребителя (%) | 0 | 0 | 0 | = | стабильно |
| Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно­эпидемиологическим требованиям по паразитологическим показателям (%) | 0,27 | 0,35 | 0,15 | **↓** | 2,3 раз |
| Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно­эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям (%) | 2,62 | 2,11 | 1,44 | **↓** | 1,5 раз |
| Доля проб, продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно­эпидемиологическим требованиям по содержанию антибиотиков (%) | 0 | 0 | 0 | **=** | стабильно |
| Доля проб, продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-­эпидемиологическим требованиям по содержанию радиоактивных веществ (%) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | = | стабильно |
| Доля проб, продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих требованиям по физико-химическим показателям | 0,49 | 1,20 | 0,76 | **↓** | 1,6 раз |

Проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в 2019 году не выявлено (2017г - 0,13%, 2018г – 0%). Данный показатель ниже среднего по Российской Федерации (2017г - 0,44%, 2018г - 0,39%).

**Рис. 9 Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, %**

По физико-химическим показателям, характеризующим качество продукции, в 2019г. отмечается уменьшение удельного веса проб продукции, не соответствующей требованиям технических документов. Из 4089 проб исследованных пищевых продуктов не соответствовали нормативам 31 проба (4-импорт), что составило 0,76% (2017г. – 0,49%, 2018г. – 1,20%). Данный показатель ниже среднего по Российской Федерации (2017г. – 4,14%, 2018г. – 3,86%).

Наибольший удельный вес несоответствующей продукции составили такие группы продуктов, как: молоко и молочная продукция – 67,73%, прочие пищевые продукты – 12,91%, кондитерские изделия – 9,67%, масложировая продукция, рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них – 3,23%, хлебобулочные изделия – 3,23%, масложировая продукция – 3,23%.

Молоко и молочная продукция в основном не соответствовали по жирно-кислотному составу, наличию нерегламентированных добавок, что свидетельствует о фальсификации молочной продукции жирами немолочного происхождения. Удельный вес фальсифицированной молочной продукции составил – 2,25%.

**Рис. 10 Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим требованиям по физико-химическим показателям, %.**

В 2019 году удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, превышающих гигиенические нормативы по микробиологическим показателям, составил – 1,36% из 7558 исследованных проб, в 2017г – 0,03%, 2018г. – 2,11% (РФ в 2017г - 4,03%, 2018г – 3,88%).

**Рис. 11 Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям, %.**

Отмечается уменьшение удельного веса проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по молочной продукции (1,08% в 2018г; 0,96% в 2019г).

В 2019 году по сравнению с 2018 годом наблюдалось уменьшение удельного веса проб, превышающих гигиенические нормативы по микробиологическим показателям, в группах:

- «птица, яйца и продукты их переработки» - 5,56% (в 2018г – 9,48%),

- «молоко и молочные продукты» - 0,96% (в 2018г – 1,08%),

- «кулинарные изделия» - 1,42% (в 2018г – 2,94%),

- «продукция предприятий общественного питания» - 1,86% (в 2018г – 2,05%),

- «рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них» - 6,45% (в 2018г – 6,85%),

- «кондитерские изделия» - 0,86% (в 2018г – 2,04%).

Увеличение удельного веса проб, превышающих гигиенические нормативы по микробиологическим показателям, в группах:

- «мясо и мясные продукты» - 1,22% (в 2018г – 0,86%);

- «масложировая продукция, животные и рыбные жиры»- -2,56% (в 2018г -0%);

- «хлебобулочные изделия»-1,05% (в 2018г -0%).

Таблица 10

**Доля проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, за период 2015 – 2019 гг., %**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование продуктов** | **2015 г.** | **2016г** | **2017г** | **2018г** | **2019г** |
| Всего | 0,9 | 1,6 | 2,6 | 2,1 | 1,36 |
| Мясо и мясные продукты | 0,7 | 2,2 | 2,2 | 0,9 | 1,22 |
| Птица и птицеводческие продукты | 3,33 | 1,7 | 2,5 | 9,4 | 5,56 |
| Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану | 1,8 | 1,4 | 1,1 | 1.1 | 0,96 |
| Масложировые продукты | 0 | 0 | 2,2 | 0 | 2,56 |
| Рыба, рыбные продукты  и другие продукты моря | 9,6 | 7,2 | 6,8 | 6,8 | 6,45 |
| Кулинарные изделия | 0,8 | 1,5 | 3,2 | 2,9 | 1,42 |
| Хлебобулочные и мукомольно- крупяные изделия | 0 | 2,5 | 2,5 | 0 | 1,05 |
| Кондитерские изделия | 0,8 | 3,9 | 2,6 | 2,0 | 0,86 |
| Сахар | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Плодоовощная продукция | 0 | 0,7 | 0 | 0 | 1,06 |
| Плоды и ягоды | 0 | 0 | 0 | 0 | 28,6 |
| Безалкогольные напитки, соки | 2 | 0 | 0 | 1,0 | 0 |
| Алкогольные напитки и пиво | 0 | 1 | 2,4 | 0 | 0,45 |
| Мед и продукты пчеловодства | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Продукты детского питания | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Консервы | 0 | 0 | 5,6 | 1,9 | 0 |
| Зерно и зерновые продукты | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Минеральная вода | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,35 |
| Биологически активные добавки к пище | 5,7 | 0 | 5,7 | 0 | 0 |
| Продукция предприятий общественного питания | 0,6 | 1,9 | 3,9 | 2,1 | 1,86 |
| Прочие продукты | 0 | 2,1 | 1,8 | 7,5 | 8,3 |

При исследовании импортной пищевой продукции по микробиологическим показателям в 2019г. выявлено 3 нестандартных пробы – 3,75% (опята быстрозамороженные – Китай, замороженная клубника без добавления сахара – Египет, имитированная пищевая рыбная продукция – г. Брест), в 2018 году нестандартной импортной пищевой продукции – 0.

Таблица 11

**Доля проб импортного продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям за период 2016 – 2019 гг., %**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2016 г.** | **2017 г.** | **2018г** | **2019** |
| 0 | 0 | 0 | 3,75 |

Несоответствие, в основном обусловлено в продуктах питания наличием санитарно-показательных микроорганизмов (бактерии группы кишечных палочек). Патогенные микроорганизмы были выявлены в 1 пробе в группе: «мясо и мясопродукты», что составляет 0,02 % от числа исследованных (в 2018г. - 0,03%, 2017г. - 0,39%, 2016г. - 0,15%).

Превышение антибиотиков в 2019г не выявлено, несоответствие паразитологических показателей установлено в 1 пробе плодоовощной продукции.

Таблица 12

**Доля проб пищевой продукции, не соответствующих гигиеническим нормативам по содержанию антибиотиков, радиоактивных веществ, паразитологическим показателям**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, % | | | | | |
| 2017г | | 2018г | | 2019 | |
| РА | РФ | РА | РФ | РА | РФ |
| Антибиотики | - | 0,53 | - | 0,41 | - | Нет данных |
| Паразитологические  показатели | 0,27 | 0,43 | 0,35 | 0,37 | 0,15 | Нет данных |
| Радиоактивные вещества | - | 0,53 | - | 0,32 | - | Нет данных |

Наличие ГМО определялось в 656 пробах пищевых продуктов. В исследованных пробах пищевой продукции наличие ГМО в количествах выше нормативных требований не установлено. Наличие ГМО менее 0,9% не обнаружено. В общем объеме проб продуктов, исследованных на содержание ГМО, импортируемые пищевые продукты составили 4,42%.

Таблица 13

**Средние цены на продовольственные товары по Республике Адыгея за 2018-2019 гг. (**в рублях за 1 кг)

| **Наименование товара (услуги)** | **2018** | **2019** |
| --- | --- | --- |
| Говядина (кроме бескостного мяса) | 295,8 | 330,60 |
| Свинина (кроме бескостного мяса) | 248,4 | 237,26 |
| Баранина | 338,8 | 363,64 |
| Сосиски, сардельки | 262,5 | 264,15 |
| Колбаса полукопченая | 305,8 | 357,64 |
| Колбаса вареная I сорта | 282,7 | 301,43 |
| Рыба замороженная неразделанная | 189,7 | 196,55 |
| Масло сливочное | 499,5 | 536,58 |
| Масло подсолнечное | 94,3 | 95,26 |
| Маргарин | 99,1 | 105,95 |
| Сыры сычужные твердые и мягкие | 497,3 | 562,89 |
| Яйца куриные | 49,1 | 55,49 |
| Сахар-песок | 37,1 | 38,11 |
| Печенье | 147,2 | 156,30 |
| Карамель | 202,2 | 221,21 |
| Конфеты мягкие, глазированные шоколадом | 288,8 | 301,11 |
| Чай черный байховый | 809,4 | 836,35 |
| Соль поваренная пищевая | 12,1 | 12,67 |
| Мука пшеничная | 27,0 | 34,04 |
| Хлеб ржаной, ржано-пшеничный | 55,4 | 55,20 |
| Хлеб и булочные изделия из пшеничной муки 1 и 2 сортов | 43,2 | 39,16 |
| Рис шлифованный | 58,9 | 66,26 |
| Пшено | 39,0 | 75,53 |
| Крупа гречневая-ядрица | 46,8 | 48,78 |
| Вермишель | 65,5 | 73,92 |
| Макаронные изделия из пшеничной муки высшего сорта | 74,6 | 81,09 |
| Картофель | 27,5 | 27,91 |
| Капуста белокочанная свежая | 25,2 | 34,20 |
| Лук репчатый | 24,0 | 30,26 |
| Морковь | 31,5 | 30,06 |
| Огурцы свежие | 80,3 | 84,51 |
| Помидоры свежие | 93,2 | 93,44 |
| Яблоки | 64,2 | 64,47 |

**Рис.12** **Средние цены на продовольственные товары по Республике Адыгея за 2018-2019гг. (в руб.)**

Из основных продовольственных товаров в 2019 году к уровню 2018 года возросли цены на масло сливочное на 7,4%, рыбу замороженную неразделанную – 3,6%, говядину – 11,76%, баранину – 7,3%, маргарин – 6,9%, сыры сычужные твердые и мягкие – 13,2%, яйца куриные – 13,0%, чай черный байховый – 3,3%, макаронные изделия – 8,7%, пшено – 93,7%, капусту свежую – 35,7%, огурцы – 5,2%, карамель – 9,4%, конфеты мягкие – 4,3%.

Снизились цены на свинину (кроме бескостного мяса) на 4,5%, хлеб ржаной, ржано-пшеничный – 0,4%, хлеб и булочные изделия из пшеничной муки 1 и 2 сортов – 9,3%, морковь – 4,6%.

На ценовые процессы по данной группе товаров влияли в основном изменение закупочных цен, стоимости сырья, погодные условия и сезонные факторы, спрос и предложение, уровень запасов плодоовощной продукции и зерновых.

Одним из основных показателей уровня жизни населения является стоимость минимального набора продуктов питания. Минимальный набор основных продуктов питания включает в себя различные товары всех основных групп продовольственных товаров: мясопродукты, молокопродукты, рыбопродукты, масло и жиры, хлеб и хлебобулочные изделия, крупу и бобовые, картофель, овощи и фрукты.

В целях реализации Концепции государственной политики по снижению масштабов употребления табачной и алкогольной продукции, профилактики алкоголизма и табакокурения среди населения на период до 2020 года Управлением осуществляется федеральный государственный надзор за качеством и безопасностью алкогольной продукции, за оборотом табачных изделий на территории республики. В ходе исполнения «дорожных карт» по снижению масштабов употребления табачной и алкогольной продукции, профилактике алкоголизма и по противодействию потреблению табака обеспечен контроль при проведении плановых проверок за реализацией алкогольной и табачной продукции в местах ее ограничения по месту и по времени на уровне запланированных 90%.

Злоупотребление алкогольной продукцией приводит к преждевременной смерти людей от предотвратимых причин и является одной из основных причин социальной деградации определенной части общества, которая выражается в росте преступности, насилия, сиротства, в ухудшении здоровья, росте инвалидизации и случаев суицида. Особую тревогу вызывает все более активное приобщение к потреблению алкоголя подростков. Раннее приобщение детей и молодежи к алкогольной продукции в несколько раз увеличивает риск развития алкоголизма и насильственной смерти в будущем. Продажа алкогольных напитков в натуральном выражении населению в республике в 2019 году по сравнению с 2018 годом незначительно снизилась на 586,79 дал. и составила–184951,69 дал. Потребление на душу населения в абсолютном алкоголе составило – 3,5л (2018 – 3,6л)

Учет объема розничной продажи алкогольной продукции не ведется Ростатом с 2017 года.

Таблица 15

**Розничная продажа табачных изделий в Республике Адыгея**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2015** | **2016г.** | **2017г.** | **2018 г.** | **2019 г.** |
| Табачные изделия (фактически продано), **тыс. рублей** | 1056967,0 | 1203989,0 | 1191374,1 | 1207857,5 | 1207975,4 |

**Рис.13 Розничная продажа табачных изделий в Республике Адыгея, тыс. руб.**

В Республике Адыгея в 2019 г. реализовано табачных изделий на сумму 1207975,4 тысяч рублей, в 2018г – 1207857,5 тыс. руб., в 2017г – 1191374,1 тыс. рублей.

**Состояние питания населения и обусловленные им болезни**

В 2019 году Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея проводилась организационная и практическая работа по снижению дефицита микронутриентов в питания населения, контролю за питанием детей раннего возраста, осуществлению мониторинга и оценке риска для здоровья населения контаминации пищевых продуктов, обучению различных групп населения принципам здорового питания.

Правильное питание обеспечивает нормальный рост и развитие детей, способствует и создает условия для адекватной адаптации их к окружающей среде.

Потребления продуктов питания населения в сельской местности в сравнении с городским населением наблюдается увеличение в рационе питания хлебной продукции, картофеля, масла растительного.

Таблица 16

**Потребление, пищевая и энергетическая ценность продуктов**

**питания в домашних хозяйствах Республики Адыгея**

(в среднем на 1 члена семьи)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** | **Темп изменений к 2014 г., %** |
| **Потребление, пищевая и энергетическая ценность продуктов**  **питания во всех домашних хозяйствах, кг в год** | | | | |
| хлебные продукты | 110 | 111 | 108 | 132 |  |
| картофель | 45 | 50 | 51 | 75 |  |
| овощи и бахчевые | 109 | 108 | 114 | 122 |  |
| фрукты, ягоды | 76 | 76 | 81 | 60 |  |
| мясо и мясопродукты | 81 | 83 | 85 | 59 |  |
| молоко и молочные продукты | 263 | 273 | 263 | 258 |  |
| яйца, шт. | 194 | 209 | 212 | 210 |  |
| рыба и рыбные продукты | 11 | 12 | 12 | 20 |  |
| сахар и кондитерские изделия | 28 | 29 | 30 | 24 |  |
| масло растительное и другие жиры | 12 | 12 | 12 | 12 |  |
|  | | | |  |  |  |
| белки | 79,2 | 76,6 | 77,7 |  |  |
| жиры | 100,4 | 100,2 | 104,6 |  |  |
| углеводы | 344,4 | 342,2 | 345,9 |  |  |
| **Энергетическая ценность, ккал. в сутки** | **2611,1** | **2589,5** | **2648,8** |  |  |
|  | | | | | |
| хлебные продукты | 113 | 108 | 98 |  |  |
| картофель | 43 | 46 | 50 |  |  |
| овощи и бахчевые | 104 | 113 | 117 |  |  |
| фрукты, ягоды | 79 | 86 | 91 |  |  |
| мясо и мясопродукты | 86 | 85 | 85 |  |  |
| молоко и молочные продукты | 272 | 271 | 272 |  |  |
| яйца, шт. | 210 | 203 | 227 |  |  |
| рыба и рыбные продукты | 11 | 11 | 13 |  |  |
| сахар и кондитерские изделия | 26 | 28 | 31 |  |  |
| масло растительное и другие жиры | 11 | 12 | 12 |  |  |
| **Пищевая ценность, грамм в сутки:** | | | | | |
| белки | 78,6 | 79,5 | 77,0 |  | -4,2 |
| жиры | 102,2 | 106,1 | 105,4 |  | 4,9 |
| углеводы | 344,4 | 346,5 | 337,8 |  | -0,6 |
| **Энергетическая ценность, ккал. в сутки** | **2625,5** | **2672,2** | **2621,1** |  | **0,9** |
| **Потребление, пищевая и энергетическая ценность продуктов питания**  **в сельской местности, кг в год** | | | | | |
| хлебные продукты | 112 | 114 | 117 |  |  |
| картофель | 43 | 49 | 52 |  |  |
| овощи и бахчевые | 106 | 110 | 110 |  |  |
| фрукты, ягоды | 67 | 71 | 71 |  |  |
| мясо и мясопродукты | 78 | 78 | 84 |  |  |
| молоко и молочные продукты | 256 | 278 | 256 |  |  |
| яйца, шт. | 186 | 208 | 198 |  |  |
| рыба и рыбные продукты | 10 | 12 | 12 |  |  |
| сахар и кондитерские изделия | 29 | 29 | 28 |  |  |
| масло растительное и другие жиры | 12 | 12 | 13 |  |  |
| **Пищевая ценность, грамм в сутки:** | | | | | |
| белки | 74,8 | 76,9 | 78,4 |  | 0,5 |
| жиры | 98,3 | 102,2 | 103,8 |  | 3,5 |
| углеводы | 340,4 | 348,6 | 353,4 |  | 1,4 |
| **Энергетическая ценность, ккал. в сутки** | **2558,0** | **2634,1** | **2674,2** |  | **2,0** |

Современный уровень потребления продовольствия населением республики выше уровня недостаточного питания или недоедания, однако, не соответствует рекомендуемым объемам потребления, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02.08.2010г. № 593. Уровень потребления зависит от экономической доступности пищевых продуктов, от темпов роста денежных доходов населения и цен на продовольственные товары.

Низкий уровень потребления полноценного белка, витаминов, ряда минеральных веществ, несбалансированность питания, обуславливают рост алиментарно-зависимых состояний, в т.ч. анемий, сахарного диабета, гастрита, сердечно-сосудистых заболеваний, заболеваний обмена веществ, в.ч. ожирения.

О неблагоприятной ситуации с питанием населения свидетельствует число заболеваний, ассоциированных с алиментарным фактором - болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, болезни системы кровообращения, болезни органов пищеварения, болезни, связанные с микронутриентной недостаточностью.

Анализ алиментарно-зависимых заболеваний населения Республики Адыгея показывает, что в 2018 году в сравнении с 2017 годом отмечается рост заболеваний:

- у детей до 14 лет значительный рост числа заболеваний ожирением нав 2,4 раза; болезни эндокринной системы (сахарный диабет I типа)- рост в 2,8 раз; болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки -на 20%; рост числа заболеваний анемией – на 4 %; гастрит и дуоденит –на 15,2%;

- у подростков 15-17 лет сахарным диабетом I типа в 2,6 раз, рост числа заболеваний гастритом и дуоденитом – на 36,7%; рост числа заболеваний анемией – на 1%.

- у взрослого населения - сахарным диабетом II типа на 41%; заболеваемость, характеризующаяся повышенным кровяным давлением - на 64,4 %; рост числа заболеваний анемией - на 13,8%; язвенной болезнью желудка и 12- перстной кишки – на 8,5%. ожирения на 63,9%, гастритом и дуоденитом на 14,5%.

Таблица 17

**Динамика алиментарно-зависимых заболеваний среди населения  
Республики Адыгея (на 100 тыс. нас.)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Нозология** | **Дети до 14 лет** | | | **Подростки 15-17 лет** | | | **Взрослые** | | |
| **2016** | **2017** | **2018** | **2016** | **2017** | **2018** | **2016** | **2017** | **2018** |
| Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением | - | - | - | 21,9 | 22,4 | 36,3 | 885,7 | 837,9 | 1378,3 |
| Анемии | 691,1 | 625,3 | 652,6 | 307,1 | 209,1 | 210,7 | 129,3 | 120,3 | 137,1 |
| Сахарный диабет I типа | 12,4 | 14,5 | 40,6 | 14,6 | 22,4 | 58,1 | 5,6 | 8,1 | 10,7 |
| Сахарный диабет II типа | - | - | - | - | - | - | 275,4 | 243,2 | 343,0 |
| Ожирение | 243,2 | 224,9 | 536,7 | 804,5 | 552,7 | 508,8 | 169,6 | 277,9 | 195,8 |
| Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки | 8,7 | 16,9 | 20,3 | 102,3 | 52,3 | 43,6 | 143,6 | 133,5 | 144,9 |
| Гастрит и дуоденит | 563,4 | 510,4 | 588,1 | 2654,9 | 2083,9 | 2849,0 | 636 | 728,5 | 628,7 |

**Заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью**

Нарушения в структуре и балансе питания населения Республики Адыгея, и в первую очередь недостаток полноценных белков, потребление жиров и сахара выше физиологической нормы, снижение по сравнению с рекомендуемыми нормами потребления овощей, фруктов и ягод, являющихся важными источниками биологически ценных компонентов, не могут не отразиться на составе рационов и являются пусковым звеном развития заболеваний, связанных с микронутриентной недостаточностью.

По данным ФИФ СГМ 2014-2018 гг. у детей до 14 лет наблюдается устойчивая тенденция к снижению по трем мониторируемым показателям, за исключением заболеваемости субклиническим гипотиреоз вследствие йодной недостаточности рост которой за 2018 год увеличился в 3 раза.

Таблица 18

**Динамика первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, среди детского населения   
(на 100 тыс. детей 0-14 лет)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2015** | **2016 г.** | **2017 г.** | **2018 г.** | **Темп изменений к 2017 году, %** |
| Синдром врожденной йодной недостаточности | 0 | 2,5 | 20,56 | 0 |  |
| Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью | 1086,3 | 197,3 | 73,78 | 66,9 | -9,3 |
| Другие формы нетоксического зоба | 0 | 8,7 | 6,05 | 1,19 | -5 раз |
| Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза | 12,7 | 2,5 | 3,6 | 10,8 | + 3 раза |
| Тиреотоксикоз (гипертиреоз) | 0 | 0 | 0 | 1,2 |  |
| Тиреоидит | 5,07 | 11,2 | 7,26 | 9,6 | -32,2 |

В целях профилактики заболеваний, связанных с йоддефицитными состояниями в республике на протяжении последних лет практикуется дополнительное введение йода в организм за счет использования йодированной соли (для обогащения соли йодом используется йодат калия - безопасное и стабильное соединение йода). Наиболее перспективным направлением является использование морепродуктов (особенно морской капусты) и биологически активных добавок из них, содержащих йод в органической форме. Обеспеченность йодированной солью пищеблоков школ и детских дошкольных организаций составила от 97,8% до 100%.

Кроме того систематическое использование продуктов питания, обогащенных йодом в количестве, адекватном физиологической потребности организма, также позволяет осуществлять эффективную профилактику йоддефицитных состояний.

С целью профилактики алиментарно-зависимых заболеваний в регионе продолжается работа по обогащению продуктов питания массового потребления. В республике продукцию обогащенного состава вырабатывают 18 предприятий (16 предприятий по производству хлеба и хлебобулочных изделий).

Для здоровой полноценной жизни населению, необходимо постоянное употребление обогащенных пищевых продуктов. Достоинством обогащенных продуктов, которые стоят незначительно дороже обычных, является то, что большинство продуктов с наибольшим объемом потребления, обогащенные микронутриентами, содержат 50-70% суточной потребности в полезных веществах на одну суточную порцию. Таким образом, потребляя обогащенные продукты, можно устранить имеющийся дефицит микронутриентов без каких-либо существенных усилий. Главное, чтобы потребление обогащенных продуктов было регулярным.

По данным федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга 2015-2018 гг. у подростков также отмечается рост заболеваний другими формами гипотиреоза, показавшая значительный рост за последние три года, в 2018 году выросла заболеваемость субклиническим гипотиреозом вследствие йодной недостаточности на 29,9 %.

Таблица 19

**Динамика первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, среди подросткового населения**

**(на 100 тыс. подростков от 15 до 17 лет)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2015 г.** | **2016 г.** | **2017 г.** | **2018 г.** | **Темп изменений**  **к 2017 году, %** |
| Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью и другие формы нетоксического зоба | 767,8 | 453,4 | 403,4 | 225,3 | -44,1 |
| Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности | 143,5 | 29,3 | 22,4 | 29,1 | +29,9 |
| Другие формы гипотиреоза | 0 | 0 | 7,5 | 36,3 | +4,8 раз |
| Тиреотоксикоз (гипертиреоз) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Тиреоидит | 28,7 | 36,6 | 22,4 | 21,8 | -2,7 |

У взрослого населения отмечается рост по уровню заболеваемости эндемическим зобом почти в 2 раза, тиреоидитом на 13%, другими формами нетоксического зоба на 34,7%, субклиническим гипотиреозом вследствие йодной недостаточности и другими формами- на 21,6%.

Таблица 20

**Динамика первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, среди взрослого населения**

**на 100 тыс. населения от 18 лет и старше)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2015 г.** | **2016 г.** | **2017 г.** | **2018 г.** | **Темп изменений**  **к 2016 году, %** |
| Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью | 69 | 40,3 | 30,3 | 59,6 | + 2 раза |
| Другие формы нетоксического зоба | 58,1 | 73,1 | 34,2 | 46,1 | +34,7% |
| Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза | 51,6 | 37,8 | 30,5 | 37,1 | +21,6% |
| Тиреотоксикоз (гипертиреоз) | 12,6 | 14,3 | 14,3 | 21,1 | 0 |
| Тиреоидит | 20,2 | 22,7 | 33,0 | 28,7 | -13% |

**Социальные болезни с впервые установленным диагнозом**

Психическое здоровье населения является одним из наиболее важных показателей благосостояния государства и критерием его социальной безопасности. По данным федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга в 2018 году уровень впервые зарегистрированных психических расстройств среди детей снизился на 31,6%.

В 2018 году к территориям неблагополучия по уровню заболеваемости детей психическими расстройствами можно отнести Кошехабльский (226,4), Красногвардейский (393,2), Майкопский (349,7) и Шовгеновский (745,9) районы, где отмечается заболеваемость выше чем в среднем по республике (213,9).

Таблица 89

**Динамика впервые выявленной заболеваемости детского населения по основным группам социально обусловленных заболеваний  
по данным ФИФ СГМ (на 100 тыс. детей до 14 лет)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2015г.** | **2016г.** | **2017г.** | **2018 г.** | **Темп изменений**  **к 2016 году, %** |
| Психические расстройства всего: | 262,7 | 312,7 | 203,2 | 213,9 | -31,6 |
| из них: невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства | 1,3 | 1,2 | 0 | 1,2 |  |
| поведенческие синдромы, непсихотические расстройства детского и подросткового возраста | 115,5 | 90,6 | 95,6 | 66,9 | -26,2 |
| Синдром зависимости от алкоголя (хронический алкоголизм) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомании) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

У подростков отмечается рост заболеваемости психическими расстройствами на 8,4%.

Таблица 90

**Динамика впервые выявленной заболеваемости среди подросткового населения по основным группам социально обусловленных заболеваний по данным ФИФ СГМ   
(на 100 тыс. подростков от 15 до 17 лет)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2015г.** | **2016г.** | **2017г.** | **2018г.** | **Темп изменений**  **к 2016 году, %** |
| Психические расстройства всего: | 344,5 | 365,7 | 373,5 | 385,2 | +5,3 |
| из них: невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства | 21,5 | 21,9 | 0 | 7,3 | -66,7 |
| поведенческие синдромы, непсихотические расстройства детского и подросткового возраста | 14,4 | 43,9 | 149,4 | 116,3 | +164,9 |
| Синдром зависимости от алкоголя  (хронический алкоголизм) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомании) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Распространение алкоголизма среди населения имеет не только тяжелые медицинские последствия, но и оказывает существенное влияние на социальные и демографические последствия. В динамике за три года показатель первичной заболеваемости хроническим алкоголизмом среди взрослого населения снизился на 8,7%.

Уровень первичной заболеваемости психическими расстройствами взрослого населения республики за анализируемый период снизился на 6,4%.

Показатель зависимости от наркотических веществ в 2018 году среди взрослых вырос более чем в 2,6 раза.

Таблица 91

**Динамика впервые выявленной заболеваемости взрослого населения по основным группам социально обусловленных заболеваний по данным ФИФ СГМ (на 100 тыс. населения от 18 лет и старше)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2015г.** | **2016г.** | **2017г.** | **2018г.** | **Темп изменений**  **к 2016 году, %** |
| Психические расстройства всего, в т.ч.: | 179,6 | 145,6 | 123,1 | 136,3 | -6,4 |
| - невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства | 16,3 | 23,5 | 15,4 | 14,3 | -39,1 |
| Синдром зависимости от алкоголя (хронический алкоголизм) | 75,4 | 68,9 | 73,9 | 62,9 | -8,7 |
| Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомании) | 5,9 | 2,5 | 6,2 | 6,5 | +160 |

**Пищевые отравления**

В 2019 году среди населения Республики Адыгея зарегистрировано – 21 случай отравления пищевыми продуктами (грибами), 78 случаев отравления другими мониторируемыми видами.

Таблица 24

**Пищевые отравления среди населения Республике Адыгея**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатель | Всего (чел.) 2017 г. | Всего (чел.)  2018 | Всего (чел.)  2019 |
| Пищевыми продуктами | 10 | 33 | 21 |
| Другими мониторируемыми видами | 65 | 83 | 78 |

Анализ результатов мониторинга отравлений показал, что примерно на 36% уменьшилась заболеваемость от отравлений пищевыми продуктами в 2019 году (21 случай) по сравнению с 2018 годом (33 случая).

Заболеваемость острыми отравлениями, вызванными другими мониторируемыми видами в 2019г (78 случаев) уменьшилась на 6% в сравнении с 2018г. (83 случая).

По структуре другие мониторируемые виды отравлений (78 случаев) возникли по причинам:

- токсическое действие органических растворителей – 2 случая;

- токсическое действие пестицидов – 3 случая;

- токсическое действие разъедающих веществ - 8 случаев;

- уксусная кислота, уксусная эссенция - 3 случая;

- токсическое действие газов, дымов, и паров - 11 случаев;

- токсическое действие других и неуточненных веществ - 14 случаев;

- другое - 37 случаев.

По данным экстренных извещений, представленных из лечебно-профилактических организаций Республики Адыгея за 2019 год, среди населения Республики зарегистрировано – 192 случая острых отравлений химической этиологии, 0 случаев с летальным исходом, большинство случаев отравлений приходится на отравления лекарственными препаратами – 83 случая, от употребления спиртосодержащей продукции зарегистрировано - 10 случаев, наркотическими веществами – 0 случаев, пищевыми продуктами – 21 случай и другими мониторируемыми видами – 78 случаев. Данные о структуре причин острых отравлений представлены в таблице

Рис. Структура причин острых отравлений в 2016-2019гг.   
(число отравлений на 100 тыс. населения)

Таблица 25

**Структура причин острых отравлений в 2017-2019 гг.**

**(число отравлений на 100 тыс. населения)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатель** | **2017г.** | | **2018 г.** | | **2019 г.** | |
| **всего (чел.)** | **на 100 тыс.**  **населения** | **всего (чел.)** | **на 100 тыс.**  **населения** | **всего (чел.)** | **на 100 тыс.**  **населения** |
| Острые (бытовые, производственные, техногенные) отравления химической этиологии, в том числе: | 166 | 36,6 | 227 | 50,0 | 192 | 42,2 |
| Спиртосодержащей продукцией | 14 | 3,8 | 15 | 3,3 | 10 | 2,2 |
| Наркотическими веществами | 4 | 1,54 | 0 | 1,54 | 0 | 0 |
| Лекарственными препаратами | 73 | 16,1 | 89 | 19,6 | 83 | 18,2 |
| Пищевыми продуктами | 10 | 2,2 | 33 | 7,2 | 21 | 4,6 |
| Другими мониторируемыми видами | 65 | 14,3 | 83 | 18,3 | 78 | 17,1 |

Анализ острых отравлений химической этиологии показывает, что заболеваемость от отравлений приходится на взрослое население – 116 случаев, на подростковое население – 23 случая, детское население – 53 случая.

Заболеваемость, вызванная отравлениями лекарственными препаратами, преимущественно приходится на взрослую группу населения. Всего зарегистрировано 83 случая отравлений лекарственными препаратами, из которых 31 - приходится на группу детского населения в возрасте до 14 лет, 13 - приходится на подростковое население в возрасте от 15 до 17 лет, 39 - зарегистрировано среди взрослой группы населения.

В 2019г. зарегистрирован 21 случай отравлений пищевыми продуктами, из которых 15 - приходится на взрослое население и 4 - на подростковую группу в возрасте до 17 лет; 12 случаев – г. Майкоп, 9 случаев - Майкопский район.

В 2019г. зарегистрировано 10 случаев отравлений спиртсодержащей продукцией, из которых 7 - приходится на взрослое население, 1 случай на подростковую группу в возрасте до 17 лет; 2 случая приходится на детское население. Все 10 случаев зарегистрированы в г. Майкопе.

За 2019 год было зарегистрировано 78 случаев отравлений другими мониторируемыми видами, из которых на взрослое население приходится 55 случаев, среди детей в возрасте до 14 лет зарегистрировано 18 случаев, среди подросткового населения в возрасте от 15 до 17 лет зарегистрировано 5 случаев отравлений. Территориями неблагополучными по отравлениям являются: г. Майкоп - 71 случай, Майкопский район - 3 случая, Гиагинский район - 1 случай, Шовгеновский район - 1 случай.

В структуре пострадавших по социальному статусу наибольший удельный вес отравлений приходится на группу безработного населения – 61 случай, среди неорганизованных детей - 40 случаев, среди работающего населения – 23 случая, среди школьников - 8 случаев, среди пенсионеров – 34 случаев, среди учащихся (средних профессиональных училищ, техникумов, ВУЗов) зарегистрировано - 14 случаев, среди детей посещающие ДДУ - 12 случаев. Данные о структуре пострадавших от острых отравлений химической этиологии по социальному статусу представлены в таблице №26.

Таблица № 26

**Структура пострадавших от острых отравлений химической этиологии по социальному статусу за период с 2017 -2019 гг.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Социальное положение  пострадавших | 2017 г. | | 2018 г. | | 2019 г. | |
| всего, чел. | уд. вес,  % | всего, чел. | уд. вес,  % | всего,  чел. | уд. вес, % |
| Неорганизованные дети  (0-14 лет) | 39 | 23,5 | 26 | 11,4 | 40 | 20,8 |
| Дети, посещающие ДДУ  (3-6 лет) | 9 | 5,4 | 12 | 5,3 | 12 | 6,2 |
| Школьники (7-17 лет) | 18 | 10,8 | 18 | 7,9 | 8 | 4,1 |
| Учащиеся ПТУ, техникумов, ВУЗов | 8 | 4,8 | 14 | 6,2 | 14 | 7,3 |
| Работающее население | 15 | 9,0 | 14 | 6,2 | 23 | 12 |
| Безработные | 58 | 34,9 | 118 | 52,0 | 61 | 31,9 |
| Пенсионеры | 15 | 9,0 | 25 | 11,0 | 34 | 17,7 |
| Мигранты, переселенцы | 3 | 1,9 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| БОМЖи | 1 | 0,7 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**Рис.15 Структура пострадавших от острых отравлений химической этиологии по социальному статусу в 2017-2019 гг.,%**

Наибольший удельный вес в структуре острых отравлений химической этиологии приходится на случайные (с целью опьянения, ошибочный прием, самолечение, производственное, техногенное и пр.) – **68** случаев. Преднамеренные отравления составляют – **24** случая (суицидальные, криминальные, наркотические, с целью одурманивания, с целью прерывания беременности), неопределенное (другое) составляют – **100** случаев.

Данные о характере отравлений представлены в таблице № 27.

Таблица 27

**Структура характера отравлений за период с 2017 -2019 гг.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Обстоятельство  отравления | 2017 г. | | 2018 г. | | 2019 г | |
| Всего, чел. | Удельный вес, % | Всего, чел. | Удельный вес, % | Всего, чел. | Удельный вес, % |
| Преднамеренные отравления (суицидальные, криминальные, наркотические, с целью одурманивания, с целью прерывания беременности) | 50 | 30,1 | 37 | 16,3 | 24 | 12,5 |
| Случайные (с целью опьянения, ошибочный прием, самолечение, производственное, техногенная авария, контакт с ядовитым животным/растением, медицинская ошибка, непереносимость или побочное действие, пищевое немикробной этиологии) | 92 | 55,5 | 60 | 26,4 | 68 | 35,5 |
| Неопределенное (другое) | 24 | 14,4 | 130 | 57,3 | 100 | 52,0 |

В структуре характера отравлений первое место занимают индивидуальное – 184 случая, групповое – 5 случаев, семейное – 3 случая. Массовых отравлений химическими веществами в Республике Адыгея за 2019 год не зарегистрировано.

Анализ показывает, что в 2019 году не зарегистрировано случаев с летальным исходом.

Данные о зарегистрированных смертельных случаях от острых отравлений химической этиологии представлены в таблице № 28.

Таблица 28

**Смертность от острых отравлений химической этиологии**

**за период с 2017 -2019 гг.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель | 2017 г. | | 2018 г. | | 2019 г | |
| Всего (чел.) | на 100 тыс.  населения | Всего (чел.) | на 100 тыс.  населения | Всего (чел.) | на 100 тыс.  населения |
| Всего | 5 | 1,1 | 2 | 0,4 | 0 | 0 |

**Рис.16 Структура смертности от острых отравлений химической этиологии за период с 2017 -2019 гг.**

Таблица 29

**Динамика впервые выявленной заболеваемости взрослого населения по основным группам социально обусловленных заболеваний по данным ФИФ СГМ (на 100 тыс. населения от 18 лет и старше)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | **2016 г.** | **2017 г.** | **2018г** | Темп изменений  к 2016, % |
| Психические расстройства всего, в т.ч.: | 145,5 | 123,1 | 136,3 | -6,3 |
| - невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства | 23,5 | 15,9 | 14,3 | -39,1 |
| Синдром зависимости от алкоголя хронический алкоголизм) | 68,8 | 73,9 | 62,9 | -8,6 |
| Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомании) | 2,5 | 6,2 | 6,5 | +2,6 |

Распространение алкоголизма среди населения имеет не только тяжелые медицинские последствия, но и оказывает существенное влияние на социальные и демографические последствия. В динамике за три года показатель первичной заболеваемостью хроническим алкоголизмом имеет тенденцию к снижению среди взрослого населения на – 5,9 случаев на 100 тыс. населения.

**Рис.17. Синдром зависимости от алкоголя**

**Мониторинг условий воспитания и обучения**

Согласно ст. 28 Федерального закона от 30.03.1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» в организациях отдыха и оздоровления детей, дошкольных и других образовательных организациях независимо от их организационно-правовых форм должны осуществляться меры по профилактике заболеваний, сохранению и укреплению здоровья детей, в том числе меры по организации их питания, и выполняться требования санитарного законодательства.

Работа по надзору за условиями воспитания и обучения детей и подростков осуществлялась Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Указами Президента Российской Федерации, Федеральными Законами, техническими регламентами, санитарными правилами и нормативами, что позволило в 2019г. реализовать мероприятия по обеспечению доступности дошкольного образования, улучшению условий воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей, реализовать риск-ориентированный подход к организации контрольно-надзорной деятельности.

Всего на контроле Управления Роспотребнадзора по Республике Адыгея в 2019г. находилось 490 объектов для детей и подростков. По сравнению с 2018г. количество объектов увеличилось за счет введения в эксплуатацию 1 дошкольного образовательного учреждения в Тахтамукайском районе (муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида №15 «Нэбзый», п.г.т. Яблоновский, проектной мощностью на 240 мест) и 1 общеобразовательного учреждения в Кошехабльском районе (Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №10» х. Хапачев ), проектной мощностью на 110 ученических мест.

Таблица 30

**Количество организаций для детей и подростков**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Типы детских и подростковых организаций | Количество объектов надзора | | | | | Темп прироста к 2016г., (%) |
| 2016г | 2017г. | 2018г. | 2019г. | |
| Всего объектов гигиены детей и подростков, в т.ч. | 490 | 486 | 489 | 490 | | - |
| Дошкольные образовательные организации | 136 | 134 | 134 | 135 | | -0,7 |
| Общеобразовательные учреждения | 149 | 155 | 156 | 157 | | +5,4 |
| Детские санатории | 1 | 1 | 1 | 1 | | - |
| Учреждения для детей-сирот, детей оставшихся без попечения родителей | 3 | 2 | 2 | 2 | | -33,3 |
| Организации дополнительного образования детей | 74 | 75 | 75 | 75 | | +1,4 |
| Профессиональные образовательные организации | 15 | 13 | 13 | | 12 | -20 |
| Организации отдыха детей и их оздоровления | 93 | 94 | 96 | | 96 | +3,2 |
| Прочие типы организаций для детей и подростков | 12 | 12 | 12 | | 12 | - |

Удельный вес школ, работающих в 1 смену уменьшился до 71,3% (в 2018г.-72,4%). В 2 смены работают 45 общеобразовательных организаций с количеством обучающихся 16 265 человек (31% от количества обучающихся). В переуплотненном режиме работают 53 дошкольных организаций (33,8%), что создает предпосылки для нарушений санитарно-эпидемиологических требований в этих учреждениях.

При оценке распределения детских и подростковых организаций по потенциальному риску причинения вреда здоровью, установлено, что наибольший удельный вес составляют объекты, отнесенные к среднему риску (40,8%), предусматривающие проведение плановых проверок не чаще 1 раза в 4 года; далее следуют объекты значительного риска - 37,1% (плановые проверки один раз в 3 года) и объекты умеренного риска – 10,6% (плановые проверки не чаще 1 раза в 6 лет).

Таблица 32

**Распределение детских и подростковых организаций   
по группам риска**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Типы детских и подростковых организаций | Удельный вес организаций по группам риска,% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ЧВР | | | ВР | | | ЗР | | | СР | | | УР | | | НР | | |
| 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 1019 | 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 |
| Детские и подростковые организации-всего | - | - | 0,2 | 1,02 | 2,7 | 8,36 | 13,4 | 31,5 | 37,1 | 51,4 | 40,9 | 40,8 | 29,4 | 23,9 | 10,6 | 4,7 | 0,8 | 2,85 |
| Дошкольные образовательные организации | - | - |  | 0,7 |  |  | 11,2 | 42,5 | 56,3 | 77,6 | 50 | 38,5 | 9,7 | 7,5 | 4,4 | 0,7 | - | 0,74 |
| Общеобразовательные организации | - | - |  | 2,6 | 8,3 | 12,1 | 24,5 | 46,8 | 51,6 | 62,6 | 36,5 | 29,3 | 10,3 | 8,3 | 7,0 | - | - |  |
| Организации дополнительного образования | - | - |  | - | - | 25,33 | 2,7 | 26,7 | 25,3 | 38,7 | 41,3 | 25,3 | 56 | 32 | 24 | 2,7 | - | - |
| Профессиональные образовательные организации | - | - |  | - | - | 16,7 | 53,8 | 23 | 25 | 7,7 | 76,9 | 41,7 | 30,8 | - | 16,7 |  | - |  |
| Организации для детей-сирот | - | - |  | - | - |  | 50 | - | 100 | 50 | 100 |  | - | - | - |  | - |  |
| Организации отдыха и оздоровления | - | - |  | - | - | 1,0 | 2,1 | - | 1,0 | 15,9 | 32,3 | 68,8 | 65,9 | 63,5 | 15,7 |  | 4,2 | 13,5 |
| Примечание: ЧВР-чрезвычайно высокий риск, ВР-высокий риск, ЗР-значительный риск, УР-умеренный риск, СР-средний риск, НР-низкий риск | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Санитарно-техническое состояние организаций для детей и подростков на протяжении ряда лет остается прежним. Республике Адыгея централизованным водоснабжением обеспечено 100% организаций. Центральным отоплением обеспечено 99,3% организаций. Не имеет центрального отопления 1 дошкольная организация в МО «Майкопский район (МБДОУ № 9 п. Каменномостский), в которой обучаются 55 учащихся.

Таблица 313

**Санитарно-техническое состояние организаций для детей и**

**подростков Республики Адыгея в 2016-2019 гг. (%)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели  санитарно-технического  состояния | Доля учреждений, находившихся в неудовлетворительном  санитарно-техническом состоянии, % | | | |
| 2016г. | 2017г. | 2018г. | 2019г. |
| Требуется капитальный ремонт | - | 0,4 | - | 0,4 |
| Не канализовано | 1,4 | 1,4 | - | - |
| Отсутствует централизованное водоснабжение | - | - | - | - |
| Отсутствует центральное отопление | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |

Рис. 18 Доля учреждений, находившихся в неудовлетворительном санитарно-техническом состоянии, %

В целях обеспечения доступности дошкольного образования на территории республики осуществляют образовательные услуги и услуги по уходу и присмотру за детьми 131 хозяйствующий субъект (135 объектов), подконтрольные Управлению Роспотребнадзора по Республике Адыгея. Структура объектов представлена следующим образом: 129 муниципальных бюджетных дошкольных образовательных организаций, 2 индивидуальных предпринимателя, осуществляющие услуги присмотра и ухода за детьми, при 9 общеобразовательных организациях функционирует 31 дошкольная группа полного дня, каждая из которых реализует программу дошкольного образования (МБОУ «СШ № 18» г. Майкопа – 6 групп, МБОУ «СОШ № 5» и МБОУ «СОШ № 12» Гиагинского района – 5 групп, МБОУ «СОШ № 9» Красногвардейского района» - 4 группы, МБОУ «СШ № 7», МБОУ «СШ № 8», МБОУ «СШ № 10», МБОУ «СШ № 24», МБОУ «СШ № 27» Тахтамукайского района – 16 групп).

Дошкольным образованием охвачено 23686 детей. Нуждается в устройстве в дошкольные организации 4606 ребенка, из них в возрасте от 0 до 3 лет - 4168 (90,49%) детей, в возрасте от 3 до 7 лет –438 детей (9,51%).

Из 135 дошкольных учреждений республики: 110 или 81,5% учреждений – размещаются в отдельно стоящих зданиях, 23 учреждения или 17,0% – размещаются в приспособленных зданиях, 2 учреждения или 1,5% размещаются в жилых зданиях.

Для организации питания детей в 98,5% учреждений оборудованы пищеблоки, работающие на сырье, в двух организациях (1,5%), питание детей осуществляется в буфетах-раздаточных. Индивидуальными предпринимателями, осуществляющими услуги по уходу и присмотру за детьми, для организации питания детей заключены договора на поставку готовой кулинарной продукции с объектами общественного питания.

Для организации образовательного процесса на территории Республики Адыгея осуществляют деятельность 149 общеобразовательных организаций (157 организаций с учетом филиалов), из которых 128 учреждений расположено в зданиях типовой постройки, что составляет 81,5%, 28 организаций размещены в приспособленных помещениях, что составляет 17,8%, 1 учреждение расположено в общественном здании, что составляет 0,6%. Остается актуальной проблема высокой степени износа зданий организаций детей и подростков, так 149 общеобразовательных учреждений из 157 (94,9%) нуждаются в проведении косметических ремонтов.

По результатам лабораторных исследований качества питьевой воды из разводящей сети детских образовательных учреждений, проведенных в 2019г., установлено, что удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам вырос по сравнению с 2018г. по санитарно-химическим показателям. В 2019г. 62 пробы питьевой воды не соответствовали гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, что составило 3,98% (в 2018г.-2,09%).

Превышение гигиенических нормативов по органолептическим показателям (мутности) выявлялись:

- в дошкольных образовательных учреждениях – 32 пробы (51,6%);

- в общеобразовательных организациях-22 пробы (35,5%);

- в профессиональных образовательных организация дополнительного образования детей - 5пробы (8,06%);

- в организациях отдыха и оздоровления детей - 3 пробы (4,83%). В 2019г. 7 проб питьевой воды не соответствовали гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, что составило 0,39% (в 2018г. – 2,0 %), из них:

- в дошкольных образовательных организациях –2 пробы (28,6%)

- в общеобразовательных организациях – 5 проб (71,4%)

Таблица 34

**Результаты лабораторного контроля питьевой воды из разводящей сети в образовательных организациях Республики Адыгея   
за 2016-2019 гг.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | Удельный вес проб, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормативам | | | | Темп прироста к 2017 г. по доле, % |
| 2016г. | 2017 г. | 2018г. | 2019г. |
| Санитарно-химические показатели | - | 0,3 | 2,09 | 3,98 | 1226,7 |
| Микробиологические показатели | 0,5 | 1,1 | 2 | 0,39 | 300 |

**Рис. 19 Удельный вес проб, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормативам**

Одной из приоритетных задач профилактической гигиены является сохранение и укрепление здоровья подрастающего поколения. Решение этого вопроса во многом определяется созданием оптимальных условий воспитания, обучения и оздоровления детей и подростков. Именно безопасные условия жизнедеятельности и являются залогом формирования здорового поколения. Рост заболеваемости детского населения, особенно школьно-обусловленных нарушений здоровья, подтверждает необходимость усиления контроля за созданием безопасных условий образовательной деятельности детей, что является составной частью решения проблемы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Обеспечение общеобразовательных организаций ученической мебелью, соответствующей росто-возрастным особенностям обучающихся, ее конструкция и расстановка являются одним из значимых факторов, способствующих сохранению работоспособности учащихся в течение учебного дня, правильному физическому развитию, а также являются мерой профилактики нарушения осанки и зрения.

По итогам надзорных мероприятий в общеобразовательных организациях Республики Адыгея в 2019г. было установлено, что 12 школ из 91 обследованных не соответствовали гигиеническим требованиям по обеспеченности ученической мебелью, соответствующей росто-возрастным особенностям детей, что составило 13,2% (в 2018г. -14,2%).

В целях выявления и снижения вредного влияния физических факторов на здоровье обучающихся в детских и подростковых организациях ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» проводились замеры параметров микроклимата, освещенности и электромагнитных излучений. По результатам измерений параметров микроклимата удельный вес объектов, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормативам увеличился по сравнению с 2018г. и составил 1,23% (в 2018г.-0,4 %). Из 82 обследованных дошкольных образовательных учреждений, один не соответствовал гигиеническим нормативам по микроклимату (МБДОУ №32 г. Майкоп.)

В 2019 году удельный вес объектов, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям по уровню освещенности также увеличился в сравнении с 2018г. и составил 0,83% (в 2018г. -0,06%). Не отвечали гигиеническим требованиям параметры освещенности в МБОУ СШ№3,а. Джерокай Шовгеновского района).

Таблица 35

**Гигиеническая характеристика детских учреждений Республики Адыгея по факторам среды обитания за 2016-2019 годы**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Факторы среды обитания | Удельный вес учреждений, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормативам | | | | Темп прироста к 2016 г. по доле, % |
| 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2019г. |
| Мебель на соответствие росто-возрастным особенностям детей | 4,8 | 10,8 | 14,2 | 13,2 | 275 |
| Освещенность | 2,6 | 0,9 | 0,06 | 0,83 | -68,08 |
| Микроклимат | 0,3 | 1,4 | 0,4 | 1,23 | 310 |
| Уровень ЭМИ | - | - | - | - | - |

**Рис. 20 Удельный вес учреждений, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормативам**

По итогам 2019 года в Республике Адыгея охват учащихся школ горячим питанием остался на прежнем уровне в сравнении с 2018г и составил 80,5% (42330 учащихся от общего количества 52594чел.) Ниже республиканских показателей отмечен охват горячим питанием детей в муниципальных образованиях: МО «Город Майкоп», МО «Тахтамукайский район».

Таблица 36

**Охват учащихся общеобразовательных организаций**

**горячим питанием за 2017-2019 гг.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | Темп прироста к 2017 г. (%) |
| Охват горячим питанием школьников, из общего количества обучающихся в общеобразовательных организациях, всего, % | 77,5 | 80,5 | 80,5 | +3,87 |
| Охват горячим питанием школьников, из общего количества обучающихся в общеобразовательных организациях, 1-4 классы, % | 98,0 | 98,0 | 98,0 | - |
| Охват горячим питанием школьников, из общего количества обучающихся в общеобразовательных организациях, 5-11 классы, % | 59,0 | 65,0 | 65,3 | +10,6 |

**Рис. 21 Охват учащихся общеобразовательных организаций   
горячим питанием, %**

Таблица 37

**Охват горячим питанием учащихся общеобразовательных**

**организаций Республики Адыгея в 2017-2019 годы**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Муниципальное образование | 2016 г. | | | 2017 г. | | | 2018 г. | | |
| кол-во уч-ся  всего | число уч-ся, получающих горячее питание | % охвата  от всех уч-ся | кол-во уч-ся всего | число уч-ся, получающих горячее питание | % охвата  от всех уч-ся | кол-во уч-ся всего | число уч-ся, получающих горячее  питание | % охвата  от всех уч-ся |
| Кошехабльский район | 3197 | 2861 | 89,5 | 3256 | 2639 | 79,8 | 3348 | 2733 | 81,6 |
| Теучежский район | 1776 | 1395 | 78,5 | 1825 | 1703 | 93,3 | 1809 | 1450 | 80,1 |
| Шовгеновский район | 1547 | 1176 | 76,0 | 1632 | 1433 | 87,8 | 1666 | 1596 | 95,7 |
| Гиагинский район | 3505 | 2673 | 76,2 | 3586 | 2863 | 79,8 | 3675 | 2976 | 81,5 |
| г. Адыгейск | 1745 | 1524 | 87,3 | 1873 | 1715 | 91,5 | 1965 | 1746 | 88,9 |
| Майкопский район | 6310 | 4088 | 64,7 | 6539 | 5354 | 81,8 | 6633 | 5621 | 84,7 |
| г. Майкоп | 16601 | 10963 | 66,04 | 1705 | 12270 | 70,5 | 18017 | 13801 | 76,5 |
| Тахтамукайский район | 8034 | 5633 | 70,1 | 8360 | 6578 | 79,6 | 9637 | 7566 | 78,5 |
| Красногвардейский район | 3650 | 2812 | 77,0 | 3587 | 2939 | 81,9 | 3808 | 3128 | 82,1 |
| Государственные образовательные учреждения | 1248 | 666 | 54,0 | 1151 | 715 | 62,1 | 1178 | 997 | 84,6 |
| Иные | 194 | 110 | 58,0 | 123 | 78 | 63,4 | 234 | 202 | 86,3 |
| Республика Адыгея | 47807 | 33901 | 70,7 | 4937 | 38287 | 77,5 | 51970 | 41836 | 80,5 |

В 2019 году в Республике Адыгея охвачено горячим питанием 98% обучающихся начальных классов. Выше республиканского показателя достигнут охват питанием в следующих муниципальных образованиях: МО «Город Адыгейск», МО «Шовгеновский район» МО « Гиагинский район», МО «Красногвардейский район».

Таблица 38

**Охват горячим питанием обучающихся 1-4 классов**

**Республики Адыгея за 2017-2019 годы**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Муниципальное  образование | 2016г. | | | 2017г. | | | 2018 г. | | |
| кол-во уч-ся всего | число уч-ся, получающих горячее питание | % охвата  от всех уч-ся | кол-во уч-ся всего | число уч-ся, получающих горячее питание | % охвата  от всех уч-ся | кол-во уч-ся всего | число уч-ся, получающих горячее питание | % охвата  от всех уч-ся |
| Кошехабльский район | 1463 | 1463 | 100 | 1504 | 1504 | 100 | 1531 | 1508 | 98,5 |
| Теучежский район | 825 | 825 | 100 | 856 | 856 | 100 | 818 | 818 | 100 |
| Шовгеновский район | 621 | 508 | 81,8 | 746 | 746 | 100 | 810 | 810 | 100 |
| Гиагинский район | 1661 | 1539 | 92,6 | 1721 | 1548 | 90,0 | 1758 | 1700 | 96,7 |
| г.Адыгейск | 842 | 842 | 100 | 857 | 815 | 95,1 | 896 | 896 | 100 |
| Майкопский район | 2896 | 2533 | 87,5 | 2992 | 2992 | 100 | 2869 | 2812 | 98,0 |
| г. Майкоп | 7649 | 7380 | 96,4 | 8212 | 8011 | 97,5 | 8551 | 8379 | 98,0 |
| Тахтамукайский район | 3869 | 3810 | 98,5 | 4026 | 3978 | 98,8 | 4640 | 4640 | 100 |
| Красногвардейский район | 1670 | 1318 | 78,9 | 1631 | 1631 | 100 | 1777 | 1743 | 98,0 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Государственные образовательные учреждения | 544 | 489 | 89,0 | 586 | 586 | 100 | 523 | 523 | 100 |
| Иные | 92 | 67 | 72,8 | 60 | 60 | 100 | 160 | 160 | 100 |
| Республика Адыгея | 22132 | 20774 | 93,8 | 23191 | 22727 | 98,0 | 24479 | 23989 | 98,0 |

В Республике Адыгея в 109 школах имеются школьные столовые, из которых 99 - работают на сырье, 10 - на полуфабрикатах, 19 буфетов-раздаточных и 27 буфетов. В одной общеобразовательной организации республики отсутствует помещения для приема пищи: г. Майкоп - НОУ «Православная гимназия во имя Преподобного Сергия Радонежского» - 128 учащихся. Питание учащихся Православной гимназии организовано на базе буфета-раздаточной МБОУ ООШ №20.

В 2019 году выделялись бюджетные средства для организации питания 20515 учащихся определенных категорий (из малообеспеченных семей).

Таблица 39

**Выделение финансовых средств муниципальными образованиями Республики Адыгея для питания учащихся общеобразовательных**

**учреждений в 2019 году**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Муниципальное  образование | Количество детей | Сумма на 1 ребенка в день, руб. |
| Гиагинский район | 1300 | 30,0 |
| Гиагинский район | 216 | 73,90 |
| Теучежский район | 627 | 60,0 |
| Кошехабльский район | 715 | 35,0 |
| Кошехбльский район | 67 | 60,0 |
| г. Адыгейск | 394 | 30,0 |
| Красногвардейский район | 513 | 15,0 |
| Красногвардейский район | 813 | 50,0 |
| Шовгеновский район | 845 | 30,0 |
| Шовгеновский район | 94 | 50,0 |
| Тахтамукайский район | 2529 | 35,0 |
| Тахтамукайский район | 5048 | 15,0 |
| Тахтамукайский район | 98 | 85,0 |
| г.Майкоп | 6111 | 35,44 |
| г.Майкоп | 631 | 54.99 |
| Майкопский район | 515 | 65,0 |
| Всего | 20515 |  |

**Средняя стоимость питания**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Муниципальное образование** | **Завтраки, руб.** | **Обеды, руб.** |
| Кошехабльский район | 25-30 | 35,0 |
| Теучежский район | 20-30 | 60,0 |
| Шовгеновский район | 30,0 | 50,0 |
| Гиагинский район | 38,0 | 65,0 |
| г. Адыгейск | 30,0 | 60,0 |
| Майкопский район | 30,0 | 55,0 |
| г. Майкоп | 35,44 | 70,0 |
| Тахтамукайский район | 35,0 | 50,0 |
| Красногвардейский район | 35,0 | 70,0 |

С целью ликвидации микронутриентной недостаточности и в соответствии с Постановлением Правительства РФ № 119 от 05.10.1999г. «О мерах по профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода» в дошкольных организациях и общеобразовательных учреждениях республики в питании детей постоянно используется йодированная соль.

По результатам лабораторных исследований готовых блюд, вырабатываемых детскими образовательными учреждениями в 2019г. было выявлено 26 проб, не соответствующим гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, что составило 1,2% от отобранных проб (в 2018г-3,0%), из них:

- в 8 дошкольных образовательных организациях республики не соответствовали гигиеническим нормативам 11 проб готовых блюд, что составило 1,1% от всех нестандартных проб: г.Майкоп (МБДОУ № 52, ДОУ 55, ДОУ №30, ДОУ №12); Майкопский район (МБДОУ №19); г.Адыгейск (ДОУ №3, ДОУ №4); Тахтамукайский район (ДОУ №1).

- в 6 общеобразовательных учреждениях не соответствовали гигиеническим нормативам 14 проб готовых блюд, что составило 1,8 % от всех нестандартных проб: Тахтамукайский район (СОШ №6,15,10,27), г.Адыгейск- (СОШ№1,3). В 2019г. по калорийности и химическому составу нестандартных проб не выявлено.

Таблица 41

**Гигиеническая характеристика готовых блюд в организованных**

**детских коллективах в 2016-2019гг.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | Удельный вес нестандартных проб, % | | | | Темп прироста к 2016, по доле, % |
| 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2019г. |
| Санитарно-химические | - | - | - | - | - |
| Микробиологические | 0,8 | 4,5 | 3,0 | 1,8 | +125 |
| Калорийность и полнота вложения продуктов | - | 1,1 |  | - | - |

**Проблемными вопросами по организации питания школьников остаются:**

- несоответствие набора и площадей производственных помещений пищеблоков, что приводит к нарушению поточности технологических процессов, пересечению потоков сырья и готовой продукции, чистой и грязной посуды;

- недостаточный контроль со стороны должностных лиц образовательных организаций и медицинского персонала за качественным и количественным составом рациона питания, качеством и безопасностью поступающих продуктов, правильностью закладки и приготовлением пищи, ассортиментом используемых пищевых продуктов и продовольственного сырья;

- недостаточный уровень квалификации и высокая текучесть персонала организаций, осуществляющих питание в школьных столовых и медработников;

- недостаточная работа администраций общеобразовательных организаций с родителями учащихся о целесообразности организованного питания детей, об ответственности за непринятие своевременных мер,

- недостаточный уровень культуры питания учащихся образовательных организаций.

**Организация отдыха и оздоровление детей**

Одним из приоритетных направлений социальной политики в республике является организация летнего отдыха и оздоровления детей и подростков. Всего в летний период 2019года на территории Республики Адыгея функционировали 96 летних оздоровительных учреждений. Структура летних оздоровительных учреждений представлена следующим образом: 91 - лагерей с дневным пребыванием детей, 4 - загородных стационарных учреждения, 1 – детский санаторий.

Таблица 42

**Количество оздоровленных детей в летний оздоровительный сезон**

**в организациях отдыха и оздоровления**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Организации отдыха и оздоровления | Количество оздоровленных детей, абс. ед. | | | Темп прироста к 2017г.,% |
| 2017г. | 2018г. | 2019г. |
| Организации отдыха и оздоровления детей-всего | 8057 | 8416 | 8619 | +6,9 |
| Стационарные загородные оздоровительные организации | 3131 | 3313 | 3282 | +4,8 |
| Оздоровительные организации с дневным пребыванием детей | 4619 | 4798 | 5034 | +8,9 |
| Детские санатории | 307 | 305 | 303 | -1,3 |

**Рис.22 Количество оздоровленных детей в летний оздоровительный сезон**

Количество оздоровленных детей в летний период характеризуется тенденцией к снижению, несмотря на то, что летнее оздоровление в организованных детских коллективах является значимым фактором охраны здоровья школьников. Наиболее существенным является снижение количества оздоровленных детей в загородных оздоровительных учреждениях, где дети получают наиболее выраженный оздоровительный эффект. Однако, в 2019г. удалось достичь результатов оздоровления не ниже показателей, предусмотренных планом по реализации майских указов Президента Российской Федерации 2012 г. (достижение выраженного оздоровительного эффекта в 2018 г – 95,4%). По результатам обследований итоговая эффективность оздоровления составила: выраженный оздоровительный эффект – 95,4% (в 2018 г.–94,9%), слабый оздоровительный эффект – 4,4% (в 2018г – 4,8%), отсутствие оздоровительного эффекта отмечено у 0,2% детей (в 2018г. - 0,2%). Наибольший темп прироста (+1,8%, +1,9%) по сравнению с 2018г. удельного веса детей с высокой эффективностью оздоровления наблюдается в оздоровительных организациях с дневным пребыванием детей и детском санатории.

Таблица 43

**Удельный вес детей с высокой эффективностью оздоровления**

**в организациях отдыха и оздоровления 2017-2019 гг.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Организации отдыха и оздоровления | Удельный вес детей с высокой эффективностью оздоровления в организациях отдыха и оздоровления,% | | | Темп  прироста к 2017г (%) |
| 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. |
| Организации отдыха и оздоровления детей - всего | 94,7 | 95,0 | 95,4 | +0,7 |
| Стационарные загородные оздоровительные организации | 96,2 | 95,4 | 96,0 | -0,2 |
| Оздоровительные организации с дневным пребыванием детей | 93,0 | 94,6 | 94,7 | +1,8 |
| Детские санатории | 96,7 | 96,6 | 98,6 | +1,9 |

**Рис. 23 Удельный вес детей с высокой эффективностью оздоровления в организациях отдыха и оздоровления, %**

В целях профилактики клещевого энцефалита и геморрагической лихорадки с почечным синдромом перед началом летней оздоровительной кампании 2019 года были проведены энтомолого-зоологические обследования и противоклещевые обработки в местах размещения ЛОУ и по ходу туристических и экскурсионных маршрутов. Общая площадь проведенных обработок составила 314 тыс.м2, что составило 100% от территории, подлежавшей обработкам. В течение летней оздоровительной кампании также проводились зоолого-энтомологические обследования мест дислокации ЛОУ, туристических и экскурсионных маршрутов. В лечебно-профилактических учреждениях не зарегистрировано обращений по поводу присасывания клещей на территориях летних оздоровительных учреждений республики и прилегающих к ним территориях.

Питание детей и подростков осуществлялось в соответствии с согласованными с Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея перспективными меню. Организация питания детей осуществлялась на базе пищеблоков загородных и санаторных ЛОУ, а детей, отдыхающих в ЛОУ с дневным пребыванием детей, на базе пищеблоков образовательных учреждений. Учреждения, функционировавшие в период летней оздоровительной кампании 2019 года были обеспечены необходимым технологическим и холодильным оборудованием, кухонной и столовой посудой. В учреждениях с круглосуточным пребыванием детей организовано 5-ти разовое питание, в лагерях с дневным пребыванием детей – 2-х разовое. Фактическая стоимость питания одного дня каждого ребенка составляла: ЛОУ на базе санаториев – 170 руб., загородные оздоровительные учреждения – 280 руб., оздоровительные площадки с дневным пребыванием детей – 130 руб.

Таблица 44

**Гигиеническая характеристика готовых блюд в летних оздоровительных учреждениях в 2017-2019гг.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исследования | Не соответствует гигиеническим требованиям (%) | | |
| 2017г. | 2018г. | 2019г. |
| по микробиологическим показателям | 0,7 | - | 0,3 |
| по калорийности и полноте вложения продукта | - | - | - |
| по вложению витамина С | - | - | - |

По результатам лабораторного контроля в период работы лагерей в 2019г, было выявлена 1 проба, не соответствующая гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, что составило 0,3% от отобранных проб (ЛОУ СШ №16 г.Майкоп). Исследованная готовая кулинарная продукция соответствовала гигиеническим нормативам по калорийности и химическому составу.

Итоги летней оздоровительной кампании 2019 года позволяют констатировать факт, что проведенные профилактические и противоэпидемические мероприятия в совокупности позволили не допустить групповой заболеваемости в летних оздоровительных учреждениях Республики Адыгея. Массовые инфекционные заболевания, пищевые отравления, случаи смерти, в летних оздоровительных лагерях в сезон 2019 года не регистрировались.

**Мониторинг физических факторов среды обитания**

Проблема физической безопасности населения по отношению воздействия источников физических факторов неионизирующей природы возрастает с каждым годом в связи ростом числа объектов – источников физических факторов: новых видов связи, компьютеров и т.д. Вычислительная техника становится все более значимым источником воздействия ЭМП на население, и в том числе на детей и подростков. Санитарно-эпидемиологический надзор за источниками потенциально опасных физических факторов неионизирующей природы осуществляется на предприятиях, на территории вокруг промышленных объектов, на территории населенных мест, в жилых и общественных зданиях, в учебных заведениях, детских и лечебно-профилактических учреждениях.

Обстановка по их воздействию продолжала оставаться неблагоприятной, что наиболее выражено в условиях производства.

Из общего числа обследованных объектов в ходе осуществления надзорных мероприятий, совместных проверок с прокуратурой Республики Адыгея и производственного контроля не отвечало санитарно-гигиеническим требованиям по уровню шума – 13,3%, по содержанию вредных веществ в воздухе рабочей зоны – 5,1%, по параметрам микроклимата – 4,6%, по параметрам освещенности – 3,16%, по уровням электромагнитного излучения – 0,18% объектов. Количество лабораторных измерений физических факторов за 2017-2019 годы приведено в таблице 45.

Таблица 45

**Количество замеров физических факторов**

**за период 2017-2019 г.г.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **год** | **шум** | **вибрация** | **микроклимат** | **освещенность** | **ЭМИ** | **прочее** |
| **2017** | 849 | 585 | 5246 | 4152 | 1286 | 4170 |
| **2018** | 1100 | 422 | 5376 | 4566 | 1478 | 5994 |
| **2019** | 748 | 179 | 4247 | 3412 | 1802 | 3355 |
| **Темп прироста к 2017 г. (%)** | -11,9 | -69,4 | -19,1 | -17,8 | +40,1 | -24,3 |

**Рис. 24 Количество замеров физических факторов**

Наиболее выраженное неблагоприятное воздействие физических факторов, прежде всего шума, на организм работающих остается в строительной, пищевой промышленностях и сельском хозяйстве (ООО «Руссмо», ООО «Белхолдинг», ООО «Монтаж», ООО «Майкопский пивоваренный завод «Конкорд», ООО «Волма-Майкоп», СПА «КФК Животновод», ООО «Георгиевское»).

Главными причинами превышения допустимого уровня физических факторов на рабочих местах по-прежнему являются: износ машин, несовершенство технологических процессов и оборудования, а также недостаточная ответственность работодателей и руководителей производств за состояние условий и охраны труда.

Определенный вклад в ухудшение санитарно-эпидемиологической обстановки на промышленных предприятиях внесли ликвидация службы контроля и ведомственных санитарно-промышленных лабораторий, невыполнение планово-предупредительных работ, отсутствие программ производственного контроля, непроведение специальной оценки условий труда (таблица 46).

Таблица 46

**Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях и в коммунальных организациях за 2017-2019 годы**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатель** | **2017 г.** | **2018 г.** | **2019 г.** | **Темп изменений к 2017 г.** |
| Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по шуму, % | 12,0 | 8,29 | 17,0 | +5,0% |
| Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по вибрации, % | 0,33 | 0 | 0 | -0,33% |
| Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по микроклимату, % | 3,18 | 0 | 5,03 | +1,85% |
| Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по электромагнитным полям, % | 0 | 2,74 | 0 | 0% |
| Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по освещенности, % | 0,84 | 3,68 | 3,6 | +2,76% |
| Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на коммунальных объектах по шуму, % | 5,56 | 23,46 | 2,9 | -2,66% |
| Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на коммунальных объектах по вибрации, % | 0 | 0 | 0 | 0% |
| Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на коммунальных объектах по микроклимату, % | 1,82 | 0,32 | 0,83 | -0,99% |
| Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на коммунальных объектах по электромагнитным полям, % | 8,33 | 2,25 | 0,38 | -7,95% |
| Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на коммунальных объектах по освещенности, % | 2,4 | 1,55 | 1,86 | -0,54% |

**Рис. 25, 26 Исследования физических факторов в 2017-2019 г.г.**

Удельный вес рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, по отдельным физическим факторам за отчетный год увеличился – по параметрам микроклимата и освещенности (таблица 47).

Таблица 47

**Удельный вес рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по физическим факторам в 2017-2019 г.г., %**

**(от общего числа обследованных рабочих мест)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **год** | **шум** | **вибрация** | **микроклимат** | **освещенность** | **ЭМИ** |
| **2017** | 13,6 | 0,52 | 2,06 | 0,77 | 2,63 |
| **2018** | 16,0 | 0 | 1,02 | 0,67 | 1,53 |
| **2019** | 10,16 | 0 | 1,52 | 1,86 | 0,16 |
| **Темп прироста к 2017 г. (%)** | -3,44 | -0,52 | -0,54 | +1,09 | -2,47 |

**Рис. 27 Удельный вес рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по физическим факторам в 2017-2019г.г., %**

Санитарно-гигиеническая характеристика объектов, используемых субъектами надзора при осуществлении деятельности, представлена в таблице 48.

Таблица 48

**Санитарно-гигиеническая характеристика объектов, используемых субъектами надзора при осуществлении деятельности**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатель** | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** |
| Доля объектов III группы, из общего числа объектов, % | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Доля объектов III группы, из общего числа объектов, коммунальные объекты, % | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Доля объектов III группы, из общего числа объектов, промышленные объекты, % | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Доля объектов III группы, из общего числа объектов, детские и подростковые учреждения, % | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Доля объектов III группы, из общего числа объектов, производство пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами, % | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |

Таблица 49

**Гигиеническая характеристика детских учреждений Республики Адыгея по факторам среды обитания за 2016-2019 годы**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Факторы среды обитания** | **Удельный вес учреждений, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормативам** | | | |
| **2016 г.** | **2017 г.** | **2018 г.** | **2019 г.** |
| Освещенность | 1,22 | 0,9 | 0,064 | 2,26 |
| Микроклимат | 0,28 | 1,35 | 0,42 | 0,49 |
| Уровень ЭМИ | - | - | - | - |

Вычислительная техника становится все более значимым источником воздействия ЭМП на население, в том числе на детей и подростков. Увеличение числа пользователей персональными компьютерами, интенсивное оснащение компьютерных классов учебных заведений ведет к необходимости санитарно-эпидемиологического контроля за ними.

В детских дошкольных и образовательных организациях из физических факторов контролируются, главным образом: освещенность, микроклимат и электромагнитные поля. В течение последних 4 лет отмечается разнонаправленная динамика по удельному весу обследованных детских и подростковых организаций, не отвечающих гигиеническим нормативам по параметрам освещенности и микроклимата (таблица 49).

Наибольший удельный вес в структуре неблагоприятных в санитарно-гигиеническом отношении факторов в населенных пунктах занимает шум. Главным источником шумового загрязнения в Республике Адыгея являются транспортные средства – автомобили.

Так, удельный вес транспортных средств, не отвечающих гигиеническим нормативам по уровню шума, в 2019 году составил 19%, что на 21% ниже по сравнению с 2018 годом (40% автотранспорта не соответствовало гигиеническим нормативам по уровню шума). Это связано с увеличением количества автотранспорта надлежащего технического состояния.

В последнее время также актуальна проблема защиты населения от шума, создаваемого объектами, расположенными на первых этажах жилых зданий. К сожалению, при размещении таких объектов не рассматриваются вопросы шумозащиты (звукоизоляции). Один из основных источников шума – технологическое оборудование объектов торговли и наружные блоки сплит систем магазинов, аптек и административных офисов.

Не менее значимым источником акустического шума и вибрации, воздействующих на население, являются различные внутридомовые источники, встроенные в эксплуатируемые жилые здания и инженерно-технологическое оборудование (вентиляционное, холодильное оборудование, наружные блоки систем кондиционирования, лифты и т.д.). За 2019 год было рассмотрено 97 жалоб, из них – 58 жалоб на шум, в ходе чего было установлено превышение шума в жилых помещениях на 2-6 дБА (таблица 50). Необходимо отметить, что основная масса измерений шума приходится на ночное время суток с 23-00 до 07-00 час. Это связано с тем, что в ночное время фоновые уровни шума значительно ниже дневных, поэтому в ночное время суток можно проводить достоверную гигиеническую оценку источника шума.

Таблица 50

**Сведения о заявлениях граждан на неблагоприятное воздействие физических факторов за 2017-2019 г.г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фактор** | **Шум** | | **Вибрация** | | **Микро-климат** | | **Освещенность** | | **ЭМП** | | **Всего** |
| **год** | **заявлений** | **уд. вес, %** | **заявлений** | **уд. вес, %** | **заявлений** | **уд. вес, %** | **заявлений** | **уд. вес, %** | **заявлений** | **уд. вес, %** | **заявлений** |
| 2017 | 59 | 46,1 | 4 | 3,2 | 16 | 12,5 | 24 | 18,8 | 25 | 19,5 | 128 |
| 2018 | 57 | 64,0 | 8 | 8,9 | 10 | 11,2 | 11 | 12,4 | 3 | 3,4 | 89 |
| 2019 | 58 | 59,8 | 0 | 0 | 17 | 17,5 | 12 | 12,4 | 10 | 10,3 | 97 |

**Рис. 28 Заявления граждан по физическим факторам в 2017-2019 г.г.**

Актуальна проблема электромагнитной безопасности населения, так как с каждым годом в республике увеличивается количество передающих радиотехнических объектов (далее - ПРТО). В 2019 году выдано 291 санитарно-эпидемиологическое заключение на размещение ПРТО, согласован ввод в эксплуатацию 166 ПРТО. Отсутствуют ПРТО, отклоненные от согласования на размещение и ввод в эксплуатацию. Основная часть ПРТО – базовая станция (далее – БС) сотовой связи. Для обеспечения радиопокрытия территории республики БС сотовой связи должны устанавливаться в возвышенных точках и на небольшом расстоянии (около 1-2 км) друг от друга. Высотных зданий в г. Майкопе не так много, поэтому используются все относительно высокие здания, в том числе жилые, общественные, включая лечебно-профилактические учреждения и др. Это допускается действующими санитарными правилами и нормами, но вызывает необходимость чрезвычайно жесткого контроля за ПРТО, как на стадии проектирования, ввода в эксплуатацию, так и при эксплуатации данных объектов. Следует иметь в виду, что с точки зрения излучения, здание, на котором установлены антенны базовых станций, является самым безопасным местом, поскольку излучение принципиально не распространяется вниз.

Как правило, базовые станции не создают уровней ЭМП, превышающих гигиенические нормативы. Поэтому наиболее значимыми в гигиеническом отношении продолжают оставаться радио- и телепередающие центры, а также рабочие места, оснащенные ПЭВМ и оргтехникой.

На территории республики имеется 617 передающих радиотехнических объектов (телевизионных станций – 18, радиовещательных станций – 37, базовых станций сотовой и транкинговой связи – 562).

С учетом постоянного увеличения количества источников неионизирующих излучений в республике, их потенциального влияния на работающих и население, основными задачами эффективного контроля следует считать:

1. Обеспечение деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Адыгея при проведении контрольно-надзорных мероприятий по контролю физических факторов неионизирующей природы.
2. Усиление контроля за соблюдением требований к параметрам физических факторов на промышленных предприятиях, пищевых, коммунальных объектах, в детских и подростковых организациях, в том числе при использовании вычислительной техники.
3. Выявление и замена устаревшего оборудования промышленных и сельскохозяйственных предприятий с целью уменьшения риска возникновения профессиональных заболеваний, связанных с воздействием акустического шума и вибрации.
4. Упорядочение градостроительной ситуации в населенных пунктах, где расположены промышленные объекты и производства, требующие организации санитарно-защитных зон.

**Мониторинг радиационной обстановки в Республике Адыгея**

В соответствии с Федеральным Законом «О радиационной безопасности населения» №3-ФЗ от 9 января 1996г. в Республике Адыгея в рамках единой государственной системы контроля и учёта индивидуальных доз облучения (ЕСКИД) осуществляется контроль и учёт индивидуальных доз облучения населения от всех источников ионизирующего излучения, к которым относятся: природные и медицинские источники, техногенные источники в условиях нормальной эксплуатации и источники облучения, являющиеся следствием прошлых радиационных аварий. Постоянный и эффективный контроль всех этих параметров является одной из важнейших задач в проблеме обеспечения радиационной безопасности населения Республики Адыгея.

Радиационная обстановка в Республике Адыгея за последние годы существенно не изменилась, остается стабильной, в целом удовлетворительной, и радиационный фактор не являлся ведущим фактором вредного воздействия на здоровье населения.

Для постоянного и эффективного наблюдения за радиационной обстановкой в Российской Федерации внедрена единая система информационного обеспечения радиационной безопасности населения, включающая радиационно-гигиеническую паспортизацию и Единую государственную систему учета доз облучения населения России (ЕСКИД).

Основным показателем радиационной безопасности субъекта федерации является годовая коллективная эффективная доза (КЭД) облучения населения от всех источников ионизирующего излучения, в 2019 году по Республике Адыгея составила 1906,09 чел-Зв/год, что соответствует в среднем 4,191 мЗв/год на одного жителя, при среднероссийском показателе – 3,839 мЗв/год.

Структура дозы облучения на 1 жителя республики по состоянию на 01.01.2019 года сформирована следующим образом: 87,56% - от природных источников и 12,31% – медицинское облучение, на долю всех остальных источников приходится – 0,13% (структура облучения населения РФ за аналогичный период составляла 84,87% - от природных источников; 14,9% - медицинское облучение и 0,23% - прочие источники соответственно).

Средняя годовая эффективная доза на жителя Республики Адыгея за счёт всех источников ионизирующего излучения и вклад отдельных компонентов в среднюю годовую эффективную дозу представлена в таб. 51.

Таблица 51

**Средняя годовая эффективная доза на жителя Республики Адыгея за счёт   
всех источников ионизирующего излучения, мЗв/чел.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Виды облучения населения территории** | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | РФ, 2018 г. |
| а) деятельности предприятий, использующих ИИИ, в том числе: | 0,001 | 0,001 | 0,001 | 0,001 | 0,0019 |
| --- персонала | 0,001 | 0,001 | 0,001 | 0,001 |  |
| --- населения, проживающего в зонах наблюдения | - | - | - | - |  |
| б) техногенно измененного радиационного фона, в том числе: | 0,005 | 0,005 | 0,005 | 0,005 | 0,007 |
| --- за счет глобальных выпадений | 0,005 | 0,005 | 0,005 | 0,005 | 0,005 |
| --- за счет радиационных аварий прошлых лет | - | - | - | - |  |
| в) природных источников, в том числе: | 4,399 | 5,079 | 3,413 | 3,67 | 3,258 |
| --- от радона | 3,044 | 3,730 | 2,078 | 2,39 |  |
| --- от внешнегогамма-излучения | 0,665 | 0,655 | 0,645 | 0,590 |  |
| --- от космического излучения | 0,400 | 0,400 | 0,400 | 0,400 | 0,400 |
| --- от пищи и питьевой воды | 0,120 | 0,120 | 0,120 | 0,120 |  |
| --- от содержащегося в организме К-40 | 0,170 | 0,170 | 0,170 | 0,170 | 0,170 |
| г) медицинских исследований | 0,481 | 0,512 | 0,511 | 0,516 | 0,582 |
| д) радиационных аварий и происшествий в отчетном году | - | - | - | - | - |
| ВСЕГО: | 4,886 | 5,597 | 3,929 | 4,191 | 3,839 |

**Российская Федерация Республика Адыгея**

**Рис.29 Структура коллективных доз облучения населения Республики Адыгея и Российской Федерации в 2019 г., %**

На территории Республики Адыгеи объекты 1 и 2 категории отсутствуют.

Доза облучения населения республики за счет глобальных выпадений и прошлых радиационных аварий, как и в других регионах Российской Федерации, на которых отсутствует радиоактивное загрязнение территории, остается величиной постоянной и рассчитывается исходя из 0,005 мЗв/год на человека (доклад Научного Комитета ООН по действию атомной радиации, 2000 г.).

За 2019 год из 79 организаций Республики Адыгея 75 (в том числе медучреждений – 66, промышленных – 9) предоставили государственные статистические формы 1-ДОЗ и радиационно-гигиенические паспорта организаций, использующих источники ионизирующего излучения, что составляет 95,0% от общего числа.

Надзор за деятельностью этих организаций осуществляет Управление Роспотребнадзора по Республике Адыгея. На указанных объектах используются следующие типы установок с источниками ионизирующего излучения: рентгеновские медицинские аппараты - 172, гамма-установки - 2, закрытые радионуклидные источники - 4, дефектоскопы рентгеновские – 10, досмотровые рентгеновские установки – 3, установки с ускорителем электронов - 1 .

**Характеристика содержания радионуклидов в почве   
и атмосферном воздухе**

На территории Республики Адыгея исследования по этим показателям не проводятся.

Данные о плотности радиоактивного загрязнения почвы на территории республики цезием-137 и стронцием-90, и о загрязнении атмосферного воздуха радиоактивными веществами в радиационно-гигиенических паспортах территории Республика Адыгея приведены на основании официальных данных «Росгидромета», полученных расчётным методом усреднения данных по географическим районам Российской Федерации:

1. уровень радиоактивного загрязнения почвы:

- плотность загрязнения почвы цезием-137 - 0,45 кБк/м2;

- плотность загрязнения почвы стронцием-90 - 0,10 кБк/м2.

2. уровень содержания радионуклидов в атмосферном воздухе:

- содержание цезия-137 - 0,4∙10-6Бк/м3;

- содержание стронция-90 - 0,08∙10-6Бк/м3;

- суммарная бета-активность - 85∙10-6Бк/м3.

На территории Республики Адыгея отсутствует зона техногенного радиоактивного загрязнения вследствие крупных радиационных аварий, а также отсутствуют объекты, являющиеся потенциальными источниками радиационных загрязнений (АЭС, ТЭЦ, предприятий по добыче, переработке и использованию минерального сырья с повышенным содержанием природных радионуклидов и т.д.).

Среднее значение мощности эквивалентной дозы гамма-излучения на территории Республики Адыгея по результатам замеров при обследовании жилого сектора за период 2010-2018 годы колеблются в пределах 0,05 – 0,15 мкЗв/ч, среднее значение – 0,09 мк/Зв/ч. Радиационных аномалий и загрязнений не обнаружено.

**Состояние водных объектов и питьевого водоснабжения**

Проведенные исследования воды из водных объектов водопользования населения проводились в основном по показателю суммарной альфа- и бета-активности, и указывают на спокойную обстановку по содержанию радионуклидов в открытых водоемах, которые являются источниками питьевого водоснабжения.

Таблица 52

**Число исследованных проб воды в местах водопользования населения   
по показателям**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Год** | **Суммарная альфа-активность, Бк/кг** | | **Суммарная бета-активность, Бк/кг** | | **Цезий-137, Бк/кг** | | **Стронций-90, Бк/кг** | |
| **кол-во** | **среднее/**  **макс.** | **кол-во** | **среднее/макс.** | **кол-во** | **среднее/**  **макс.** | **кол-во** | **среднее/макс.** |
| 2015 | 61 | 0,09/0,190 | 61 | 0,11/0,2 | 8 | 0,005/0,014 | 8 | 0,006/0,009 |
| 2016 | 26 | 0,08/0,180 | 26 | 0,12/0,23 | 9 | 0,007/0,013 | 9 | 0,005/0,008 |
| 2017 | 11 | 0,090/0,180 | 11 | 0,097/0,17 | 8 | 0,0059/0,013 | 8 | 0,0038/0,010 |
| 2018 | 21 | 0,0880/0,160 | 21 | 0,115/0,20 | 8 | 0,0058/0,008 | 8 | 0,0038/0,005 |

Для предварительной оценки качества воды открытых водоемов по показателям радиационной безопасности использованы измерения удельной суммарной альфа- и бета-активности, проведенные специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея». Превышений контрольных уровней по суммарной альфа- и бета-активности не зарегистрировано.

Для оценки соответствия питьевой воды требованиям радиационной безопасности используются измеренные значения суммарной альфа - и бета-активности проб (таблица 53).

Таблица 53

**Исследования воды источников питьевого централизованного и нецентрализованного водоснабжения и из распределительной сети на суммарные альфа-,бета-активности**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Годы** | **Число исследованных проб воды** | |
| **Всего** | **из них превышающие рекомендованные уровни** |
| 2015 | 253 | - |
| 2016 | 446 | - |
| 2017 | 614 | - |
| 2018 | 432 | - |
| 2019 | 261 | - |

В 2015-2019 гг. превышения контрольных уровней суммарной альфа-и бета-активности не обнаружены.

Радионуклидный анализ с использованием методик радиохимподготовки показал, что превышений уровней вмешательства по содержанию природных радионуклидов в пробах 2015-2019 годов не обнаружено и ∑(Аi/УВi)<1. Для всех остальных источников питьевого водоснабжения выполняется условие: α-активность ≤ 0,2 Бк/л и β-активность ≤ 1,0 Бк/л, что гарантирует не превышение уровня дозы 0,1 мЗв/год, установленного СанПиН 2.6.1.2523-09 (Нормы радиационной безопасности-99/2009).

В таблице 54 приведено число эксплуатируемых источников централизованного водоснабжения в республике и доля источников водоснабжения, исследованных по показателям радиационной безопасности за 5 лет.

Таблица 54

**Число эксплуатируемых источников централизованного водоснабжения и доля источников водоснабжения, исследованных по показателям радиационной безопасности**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатель** | **2015г.** | **2016г.** | **2017г.** | **2018г.** | **2019г.** | |
|  | | | | | |
| Число источников централизованного водоснабжения | 355 | 355 | 362 | 362 | 362 | |
| Доля источников централизованного водоснабжения, исследованных по показателям суммарной альфа- и бета-активности, % | 71,3 | 71,1 | 49,2 | 70,8 | 23,2 | |
| Доля проб воды источников централизованного водоснабжения, превышающих контрольные уровни по суммарной альфа- и бета-активности, % | - | - | - | - | - | |
| Доля источников централизованного водоснабжения, исследованных на содержание природных радионуклидов, % | 27,0 | 27,2 | 46,1 | 36,9 | 15,5 | |
| Доля источников централизованного водоснабжения, исследованных на содержание техногенных радионуклидов, % | 2,8 | 2,9 | 2,5 | 2,5 | 2,5 | |
| Доля проб воды источников централизованного водоснабжения, превышающих уровни вмешательства для радионуклидов, % | - | - | - | - | - | |
| Перечень радионуклидов, по которым имеется превышение УВ | - | - | - | - | - | |
| Доля проб воды с содержанием природных радионуклидов, для которых выполняется условие ∑(Аi/УВi)>10 и (или) техногенных радионуклидов выше УВ, % | - | - | - | - | - | |
| **Источники нецентрализованного водоснабжения** | | | | | |
| Число источников нецентрализованного водоснабжения | 119 | 119 | 119 | 119 | 119 | |
| Доля источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных по показателям суммарной альфа- и бета-активности, % | 20,17 | 2,52 | 8,4 | 8,6 | 6,7 | |
| Доля проб воды источников нецентрализованного водоснабжения, превышающих контрольные уровни по суммарной альфа- и бета-активности, % | 16,67 | - | - | - | - | |
| Доля источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных на содержание природных и техногенных радионуклидов, % | 16,67 | - | - | - | 9,2 | |

Проб питьевой воды с содержанием радионуклидов, создающих эффективную дозу более 1 мЗв/год, и требующей проведения защитных мероприятий в безотлагательном порядке, не зарегистрировано.

Средние значения годовой эффективной дозы облучения одного жителя за счет потребления питьевой воды по районам республики в 2018 году представлено в таблице 55.

Таблица 55

**Средние значения годовой эффективной дозы облучения одного жителя за счет потребления питьевой воды по районам республики**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Название района**  **(населенного пункта)** | **226Ra** | **228Ra** | **210Pb** | **210Po** | **238+234U** | | **222Rn** | **137Cs** | **90Sr** | | **Годовая  эффек-тивная доза, мЗв/год** |
| Майкоп | 0,019 | 0,013 | 0,002 | 0,001 | | 0,009 | 2,16 | 0,005 | 0,004 | 0,018 | |
| Адыгейск | 0,054 | 0,006 | 0,006 | 0,004 | | 0,015 | 1,52 | 0,005 | 0,004 | 0,018 | |
| Гиагинский р-н | 0,040 | 0,023 | 0,003 | 0,002 | | 0,012 | 1,79 | 0,006 | 0,003 | 0,026 | |
| Кошехабльский р-н | 0,047 | 0,006 | 0,006 | 0,003 | | 0,028 | 2,23 | 0,005 | 0,003 | 0,027 | |
| Красногвардейский р-н | 0,047 | 0,013 | 0,004 | 0,003 | | 0,037 | 3,06 | 0,005 | 0,003 | 0,026 | |
| Майкопский р-н | 0,042 | 0,017 | 0,003 | 0,002 | | 0,02 | 7,95 | 0,005 | 0,002 | 0,019 | |
| Тахтамукайский р-н | 0,048 | 0,007 | 0,004 | 0,003 | | 0,025 | 2,08 | 0,004 | 0,002 | 0,022 | |
| Теучежский р-н | 0,053 | 0,011 | 0,004 | 0,003 | 0,029 | | 3,23 | 0,003 | 0,004 | | 0,018 |
| Шовгеновский р-н | 0,012 | 0,020 | 0,003 | 0,001 | 0,047 | | 10,48 | 0,006 | 0,005 | | 0,016 |
| Республика Адугея, среднее значение | 0,040 | 0,013 | 0,004 | 0,002 | 0,025 | | 3,83 | 0,005 | 0,003 | | 0,021 |

**Исследования пищевых продуктов**

За трехлетний период исследовались пробы продовольственного сырья и пищевых продуктов на содержание цезия-137 и стронция-90. Концентрация радионуклидов в продуктах питания, как местного производства, так и поступивших в Республику Адыгею с территорий других субъектов Российской Федерации, не превысила гигиенических нормативов. В 2018 году проводились исследования пищевого сырья и пищевых продуктов радиохимическим методом в соответствии с МУК 2.4.3.2503-09 и МУК 2.4.3. 2504-09; всего радиохимическим методом исследовано 16 проб пищевых продуктов, отобранных в республике для целей радиационно-гигиенической паспортизации (таблица 56).

Таблица 56

**Динамика исследования проб продовольственного сырья**

**и пищевых продуктов на содержание радиоактивных веществ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Год** | **Всего** | | **Мясо и мясные продукты** | | **Молоко и молокопродукты** | | **Дикорастущие пищевые продукты** | |
| **кол-во** | **из них с р/х пробоподг.** | **кол-во** | **из них с р/х пробоподг.** | **кол-во** | **из них с р/х пробоподг.** | **кол-во** | **из них с р/х пробоподг.** |
| 2014 | 625 | 28 | 16 | 1 | 114 | 6 | 5 | 5 |
| 2015 | 454 | 19 | 37 | 2 | 70 | 3 | 13 | 3 |
| 2016 | 462 | 18 | 15 | 2 | 54 | 5 | 40 | 8 |
| 2017 | 446 | 17 | 23 | 2 | 107 | 5 | 48 | 2 |
| 2018 | 900 | 16 | 30 | 2 | 105 | 5 | 22 | 1 |

Таблица 57

**Средние значения годовой эффективной дозы облучения**

**одного жителя за счет потребления продуктов**

**питания местного производства**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2018 г.** | **Продукты питания** | **Потребление, кг/год** | **ЧИ** | **137Cs, мБк/кг** | **ЧИ** | **90Sr, мБк/кг** |
| Республика Адыгея | Хлеб | 133 | 4 | 0,004 | 4 | 0,02 |
| Картофель | 107 | 3 | 0,06 | 3 | 0,03 |
| Молоко | 238 | 5 | 0,03 | 5 | 0,01 |
| Мясо | 37 | 2 | 0,06 | 2 | 0,07 |

Исследования пищевых продуктов местного производства показали, что содержание радионуклидов цезия и стронция находится в пределах гигиенических нормативов. Из вышеизложенного следует, что содержание радионуклидов в пищевых продуктах и пищевом сырье основного набора продуктов потребительской корзины, не вносит существенного вклада во внутреннее облучение жителей республики и не превышает средних показателей по Российской Федерации.

**Облучение от природных источников ионизирующего излучения**

Основной вклад в годовую эффективную дозу облучения населения Республики Адыгея вносит природное облучение. Средняя годовая эффективная доза облучения на одного жителя Республики Адыгея от природного облучения в 2018 году составляет 3,670 мЗв/год, что превышает в средний показатель по РФ в 3,258 мЗв/год, (таблица 58). Коллективная годовая эффективная доза облучения населения республики составила 1781,3 чел.-Зв/год.

Таблица 58

**Вклад отдельных компонентов природного облучения в среднюю годовую эффективную коллективную дозу по Республике Адыгея в 2017-2018 годах**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **мЗв/год** | **Космика,**  **мЗв/год** | **Внешнее облучение**  **мЗв/год** | **мЗв/год** | **Питьевая вода,**  **мЗв/год** | **Продукты питания,**  **мЗв/год** | **Итого, мЗв/год** |
| Республика Адыгея  **2017г.** | мЗв/год | 77,07 | 181,35 | 292,42 | 943,1 | 54,40 | | 1547,35 |
|  | % | 4,33 | 10,18 | 16,42 | 52,89 | 3,05 | | 86,87 |
| Республика Адыгея  **2018 г.** | мЗв/год | 77,31 | 181,90 | 268,31 | 1086,88 | 54,57 | | 1906,09 |
| % | 4,06 | 9,54 | 14,08 | 57,02 | 2,86 | | 86,87 |

Учтены дозы облучения населения за счет поступления 137Cs и 90Sr с питьевой водой и продуктами питания. Вклад в суммарную дозу внутреннего облучения от, содержащегося в организме людей, принят равным для всех регионов Российской Федерации 0,17 мЗв/год. Среднее значение годовой эффективной дозы облучения жителей Республики Адыгея за счет космического излучения принято равным 0,4 мЗв/год, согласно среднероссийским данным.

Рис. 30 Структура облучения населения Республики Адыгея в 2018году за счет природных источников излучения, %.

При средней дозе природного облучения одного жителя республики, равной 4,191мЗв/год, вклад дозы внутреннего облучения за счёт ингаляции изотопов радона составляет 57,02%, доля внешнего природного облучение от источников земного происхождения составляет 14,08% суммарной дозы, вклад космического излучения – 9,54%, на долю облучения от пищи и питьевой воды приходится 2,86%.

Особенностью учета и оценки доз природного облучения является ежегодное пополнение банка данных новыми результатами мониторинга контролируемых объектов, расположенных на территориях Республики Адыгея. Результаты текущего мониторинга зависят при этом от того, какие конкретные объекты выбраны для текущего контроля. Результаты отдельного года не могут быть представительными для целого региона, однако по мере накопления новых данных, средние оценки будут с каждым годом все точнее отражать средние уровни облучения.

Динамика измерений параметров радиационной обстановки представлена в таблице 59.

Таблица 59

**Дозы облучения от природных источников, рассчитанные   
по данным измерений параметров радиационной обстановки,   
по Республике Адыгея и РФ в 2018 году**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Населенный пункт** | **мЗв/год** | **Космика,**  **мЗв/год** | **Внешнее облуче-ние**  **мЗв/год** | **мЗв/год** | | **Питьевая вода,**  **мЗв/год** | **Продук-**  **ты питания,**  **мЗв/год** | **Атм. воздух**  **мЗв/год** | | **Итого, мЗв/год** |
| Республика Адыгея, в/год, / % | 0,17 | 0,40 | 0,590 | 2,390 | | 0,097 | 0,023 | 0,005 | | 3,670 |
| 4,06 | 9,54 | 14,08 | 57,02 | | 2,31 | 0,55 | 0,12 | | 100,00 |
| РФ, Зв/год,  % | 0,17 | 0,40 | 0,66 | | 1,97 | 0,14 | 0,034 | | 0,006 | 3,32 |
| 5,12 | 11,9 | 19,8 | | 59,3 | 4,2 | 1,02 | | 0,18 | 100,00 |

Таблица 60

**Динамика исследований содержания радона в воздухе жилых зданий в динамике за период с 2014 по 2018 годы и ранжированием   
концентрации радона**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Годы** | **ЭРОА , Бк/м3** | | | |
| **Всего точек измерения** | **из них** | | |
| **до 100 Бк/м3** | **от 100 Бк/м3**  **до 200 Бк/м3** | **более 200 Бк/м3** |
| 2014 | 633 | 597(94,32%) | 28(4,42%) | 8 (1,26%) |
| 2015 | 520 | 507(97,5%) | 10(1,92%) | 3(0,58%) |
| 2016 | 520 | 510(98%) | 10(2%) | - |
| 2017 | 398 | 356(89,4%) | 41(10,3%) | 1(0,3%) |
| 2018 | 400 | 359(89,75%) | 34(8,5%) | 7(1,75 %) |

При обследовании жилого сектора в 2018 году обнаружено превышения ЭРОА радона и продуктов его распада в четырех домовладениях х. Дукмасов Шовгеновского района (6 точек) и в одном домовладении с. Еленовское Красногвардейского района (1 точка) Все домовладения являются одноэтажными каменными.

В 2018 году лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» обследовано 449 эксплуатируемых помещений.

Все обследованные помещения отвечают гигиеническим нормативам по мощности дозы гамма-излучений и ЭРОА радона.

Таблица 61

**Исследования в жилых и общественных зданиях за период 2015-2018 г.г.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатель** | **2015 г.** | **2016 г.** | **2017 г.** | **2018 г.** |
| Число помещений, эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по мощности дозы гамма-излучения (МД) | 633 | 520 | 504 | 449 |
| Доля помещений, эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, не отвечающих гигиеническим нормативам по МД, % | - | - | - | - |
| Число помещений, эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по содержанию радона в воздухе (ЭРОА радона) | 633 | 520 | 469 | 449 |
| Доля помещений, строящихся жилых и общественных зданий, не отвечающих гигиеническим нормативам по ЭРОА радона, % | - | - | - | - |
| Доля помещений, эксплуатируемых жилых и общественных зданий, не отвечающих гигиеническим нормативам по ЭРОА радона, % | 1,26 | 0,58 | 0,25 | 1,56 |

**Содержание природных радионуклидов в строительных материалах**

Результатами исследований образцов стройматериалов установлено, что удельная эффективная активность (Аэфф) естественных радионуклидов (радия, тория, калия) находилась в основном в пределах от 10 до 161 Бк/кг (таблица № 62). Исследованные образцы соответствовали I классу стройматериалов и допущены к использованию без каких-либо ограничений. Превышения удельной эффективной активности (Аэфф) естественных радионуклидов (радия, тория, калия) за три отчётных года не зарегистрировано.

Таблица 62

**Содержание природных радионуклидов в строительном сырье   
и материалах в 2018 году**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Строительный материал** | **Местного производства** | | | | |
| **Число исследованных проб** | | | | |
| **Всего** | **из них класса** | | | |
| **I** | **II** | **III** | **IV** |
| Количество проб | 36 | 36 | - | - | - |
| Активность, Бк/кг | Средняя | 46,4 | - | - | - |
| min | 10,0 | - | - | - |
|  | max | 161,0 | - | - | - |

**Медицинское облучение**

Медицинское облучение по-прежнему вносит второй по величине вклад в коллективную дозу облучения населения Республики Адыгея и составляет в 2018 году 12,31%, что ниже среднероссийских данных (15,16%).

В 2018 году проведено 646,448тыс. медицинских рентгенорадиологических процедур (в среднем 1,42 процедуры на одного жителя Республики Адыгея). Коллективная доза медицинского облучения населения Республики Адыгея в 2018 году составила 234,7 чел. Зв/год (таблица 63).

Таблица 63

**Количество процедур за период 2015-2018 годы**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Виды процедур** | **Количество процедур, тыс.шт./год** | | | |
| **2015 г.** | **2016 г.** | **2017 г.** | **2018 г.** |
| Флюорографические | 192,36 | 187,167 | 187,438 | 191,720 |
| Рентгенографические | 431,08 | 423,591 | 437,751 | 413,416 |
| Рентгеноскопические | 3,006 | 1,291 | 2,057 | 1,961 |
| Компьютерная томография | 24,52 | 31,778 | 30,877 | 36,130 |
| Специальные исследования | 2,19 | 2,472 | 2,957 | 3,221 |
| Всего: | 653,17 | 646,299 | 661,080 | 646,448 |

Долевой вклад медицинских рентгенологических процедур в дозовую нагрузку населения республики в основном складывается за счет флюорографических и рентгенографических исследований, а за последнее время связан и с увеличением исследований при помощи компьютерной томографии.

В 2018 году имеет место небольшое увеличение исследований методом компьютерной томографии, и уменьшение флюорографических, рентгенографических и рентгеноскопиических исследований.

Динамика коллективной дозы облучения населения Республики Адыгея за 2014-2018 годы по видам процедур представлена в таблице 64.

Таблица 64

**Динамика коллективной дозы облучения населения Республики Адыгея по видам процедур за 2015-2018 годы**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Виды процедур** | **Коллективная доза, чел.-Зв/год** | | | |
| **2015** | **2016** | **2017** | **2018** |
| Флюорографические | 21,65 | 23,31 | 23,24 | 26,20 |
| Рентгенографические | 51,64 | 45,60 | 49,98 | 45,43 |
| Рентгеноскопические | 5,96 | 5,55 | 5,79 | 5,56 |
| Компьютерная томография | 114,17 | 147,09 | 138,91 | 145,05 |
| Специальные исследования | 35,42 | 10,95 | 13,54 | 12,46 |
| Всего: | 228,84 | 232,5 | 231,49 | 234,70 |

Наибольший вклад в коллективную дозу медицинского облучения пациентов в 2018 году внесли: компьютерная томография 61,8% и рентгенографические исследования 19,36%. Вклад флюорографических исследований составил 11,16%, рентгеноскопических исследований 2,37%. На долю прочих исследований приходится 5,3%. Наибольший вклад в коллективную дозу медицинского облучения населения России в 2018 году внесли: компьютерная томография – 53,4%, рентгенография – 21,2%, флюорография – 7,0%, рентгеноскопия – 5,5%, специальные исследования – 3,0%.

**Рис.31 Вклад различных методов диагностики в дозу медицинского**

**облучения населения в 2018 г., доля.**

Годовая эффективная доза медицинского облучения в среднем на одного жителя Республики Адыгея в 2018 году составила 0,36 мЗв/год, На одного жителя России – 0,57 мЗв/год. Динамика изменения годовой эффективной дозы медицинского облучения одного жителя республики представлена в таблице 65.

Таблица 65

**Эффективная доза медицинского облучения**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Виды процедур** | **Средняя индивидуальная доза по Республике Адыгея, мЗв на 1 жителя** | | | | **РФ** | |
| **2015г.** | **2016г.** | **2017г.** | **2018г.** | **2018г.** |
| Флюорографические | 0,05 | 0,05 | 0,12 | 0,06 | 0,04 |
| Рентгенографические | 0,1 | 0,11 | 0,11 | 0,10 | 0,12 |
| Рентгеноскопические | 0,01 | 0,01 | 0,03 | 0,04 | 0,03 |
| Компьютерная томография | 0,17 | 0,17 | 0,45 | 0,32 | 0,31 |
| Специальные исследования | 0,01 | 0,01 | 0,046 | 0,027 | 0,06 |
| Всего: | 0,33 | 0,35 | 0,35 | 0,52 | 0,57 |

Таблица 66

**Эффективная доза медицинского облучения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Виды процедур** | **Средняя индивидуальная доза по Республике Адыгея, мЗв/процедуру** | | | | **Россия** | | | |
| **2015г.** | **2016г.** | **2017г.** | **2018г.** | **2018 г.** | | |
| Флюорографические | 0,13 | 0,12 | 0,12 | 0,06 | 0,07 | | |
| Рентгенографические | 0,16 | 0,11 | 0,11 | 0,10 | 0,10 | | |
| Рентгеноскопические | 5,16 | 4,30 | 2,81 | 1,96 | 2,56 | | |
| Компьютерная томография | 4,60 | 4,63 | 4,5 | 4,01 | 3,77 | | |
| Специальные исследования | 1,21 | 4,43 | 4,58 | 3,87 | 4,26 | | |
| Всего | 0,37 | 0,36 | 0,35 | 0,36 | | 0,29 |

В таблице 66 представлено сопоставление доз облучения пациентов при проведении рентгенологических диагностических процедур, оцененных на основе инструментальных измерений (инструментальные дозы) или посредством присваивания табулированных значений доз (расчётные дозы), рекомендованных в методических рекомендациях по заполнению формы №3-ДОЗ. С 2008 года оценка доз облучения проводится в соответствии с МУК 2.6.1.1797-03 «Контроль эффективных доз облучения пациентов при медицинских рентгенологических исследованиях». В Республике Адыгея в 2017 году измеренные эффективные дозы составляют от общего количества проведённых исследований всего лишь 6,1%.

Медицинское облучение можно подразделить на две части: облучение пациентов и облучение персонала. Структура облучения пациентов лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) в Республике Адыгея в 2018 году представлена в таблице 67.

Таблица 67

**Дозы медицинского облучения пациентов в расчете   
на одну процедуру**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Флюоро-графия | Рентгено-графия | Рентгено-скопия | Компью-терная томография | Прочие | Всего |
| Средняя эффективная доза, мЗв | 0,14 | 0,11 | 2,83 | 4,01 | 3,87 | 0,35 |
| Количество процедур, тыс. шт. | 191,720 | 413,416 | 1,961 | 36,130 | 3,221 | 646,448 |

В расчете же на одного жителя всего пришлось 0,516 мЗв медицинского облучения, что на уровне 2017 года (0,511 мЗв). Пределы доз облучения пациентов не устанавливаются (СанПиН 2.6.1.2523-09 «Нормы радиационной безопасности (НРБ-99/2009)», п. 5.4.1), возможны значительные разбросы в дозах облучения. Это связано с наличием в эксплуатации в Республике Адыгея менее 10% старых, возрастом более 10 лет, пленочных рентгеновских аппаратов, главным образом флюорографического и рентгенологического назначения. Полный переход на малодозовую цифровую технику не скажется значительно на средних дозах облучения, но зато позволит уменьшить дозы медицинского облучения некоторых групп населения и для некоторых процедур.

**Облучение от техногенных источников ионизирующего излучения**

Численность персонала группы А в Республике Адыгея в 2018 г. составила 270 человека, а персонала группы Б – 53 человека. Коллективная доза облучения персонала групп А и Б за 2018 г. оценивается величинами 0,1288 чел.-Зв/год и 0,0256 чел.-Зв/год, соответственно. Средняя индивидуальная доза персонала группы А в 2018 г. составила 0,46 мЗв/год, а персонала группы Б – 0,48 мЗв/год. Средняя индивидуальная доза персонала по Республике Адыгея составила в 2018 году 0,47 мЗв/год, а по России - 0,90 мЗв/год.

Во всех организациях, работающих с источниками ионизирующих излучений, имеются индивидуальные средства защиты. Весь персонал группы А организаций, осуществляющих эксплуатацию источников ионизирующего излучения, обеспечен индивидуальными термолюминесцентными дозиметрами для проведения ежеквартального индивидуального дозиметрического контроля. Превышения допустимых доз в период с 2014-2018 не обнаружены.

Динамика численности персонала, включённого в банк данных по Республике Адыгея, средних и коллективных доз облучения за период с 2014 г. по 2018 г. приведена в таблице 68.

Таблица 68

**Динамика численности персонала, включённого в банк данных по Республике Адыгея, средних и коллективных доз облучения за 2012-2017 гг.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Год** | **Численность,**  **чел.** | **Численность персонала (чел.), имеющего индивидуальную дозу в диапазоне:** | | | | | | | **Средняя индивидуальная доза** | **Коллектив-**  **ная доза** |
| **мЗв/год** | | | | | | |
| **0-1** | **1-2** | **2-5** | **5-12,5** | **12,5-20** | **20-50** | **>50** | **мЗв/год** | **чел.-Зв/год** |
| 2014 | 322 | 209 | 92 | 16 | 5 | **-** | **-** | **-** | 1,04 | 0,334 |
| 2015 | 301 | 211 | 82 | 5 | 3 | **-** | **-** | **-** | 0,88 | 0,2636 |
| 2016 | 314 | 223 | 82 | 5 | 3 | **-** | **-** | **-** | 0,87 | 0,2741 |
| 2017 | 317 | 277 | 39 | 1 | **-** | **-** | **-** | **-** | 0,60 | 0,1914 |
| 2018 | 323 | 311 | 10 | 2 | **-** | **-** | **-** | **-** | 0,47 | 0,1504 |

Из общей численности персонала 323 человека 31 человек в 2018 г. совмещали свою работу в 2-4 различных организациях. Анализ доз облучения, полученных этими лицами, показывает, что средняя суммарная доза в этой группе составила в 2018 г. 1,04 мЗв, в то время как в среднем по Республике Адыгея - 0,47 мЗв. Максимальное значение средней годовой дозы – 2,14 мЗв/год. Несмотря на то, что в этой группе в 2018 году не было превышений суммарной дозы 20 мЗв, важно в течение всего календарного года усилить контроль за накоплением доз облучения лиц, совмещающих работу с источниками ионизирующих излучений в нескольких учреждениях.

**Гигиена автотранспорта**

На территории Республики Адыгея 458 предприятий транспорта и транспортной инфраструктуры. Риски для здоровья работников транспорта обусловлены осуществлением транспортного процесса; сосредоточением на объектах транспорта большого количества сооружений и устройств, пассажиров и грузов; применением различных технологий по их обслуживанию.

Анализ данных, полученных в результате осуществления государственного надзора за условиями труда работающих, и результатов лабораторно-инструментальных исследований в 2019 г. показал, что число обследованных объектов составляет – 115, из них 22 (19,1%) обследованных рабочих мест не отвечает гигиеническим требованиям по уровню шума, 19 (16,5%) по микроклимату, 6 (5,2%) по исследованным пробам на пары и газы

**Удельный вес от общего количества обследованных рабочих мест,  
не отвечающих гигиеническим нормам (%)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Параметры** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** |
| Освещенность | - | - | - | - | - |
| Шум | 24,0 | 21,0 | 17,6 | 40,1 | 19,1 |
| Вибрация | 2,28 | 1,9 | 0,8 | - | - |
| Микроклимат | 13,5 | 12,2 | 12,4 | 2,8 | 16,5 |
| Воздух рабочей зоны | - | - | - | - | 5,2 |

За период 2019г. случаи профессиональной заболеваемости не зарегистрированы.

Отсутствие фактического наблюдения за состоянием здоровья работающих, в комплексе с действующими на них вредными производственными факторами, способствует росту заболеваемости с временной утратой трудоспособности.

В структуре заболеваемости с временной утратой трудоспособности на первом месте стоят заболевания органов дыхания, на 2 – заболевания костно-мышечной системы, на 3 – заболевания мочеполовой системы, что обусловлено спецификой работы водителей.

В 2019г. проводились надзорные мероприятия с применением лабораторно- инструментальных исследований на 12 объектах транспорта и транспортной инфраструктуры. На всех предприятиях автотранспорта осуществляется предрейсовый медосмотр водителей с измерением частоты пульса, артериального давления, проведением общего осмотра. В соответствии с ранее выданными предписаниями, работающие обеспечены специальной одеждой и средствами индивидуальной защиты; работодате­лями проведены работы по приведению санитарно-бытовых помещений в соответствие с гигиеническими нормативами. Водители, находящиеся в командировках за пределами республики, обеспечиваются жильем и питанием за счет командировочных средств, выплачиваемых регулярно.

На территории Республики с 2019г. имеется 2 сельскохозяйственных аэродрома местного значения, расположенных на территории Гиагинского района (ИП Оганесян А.М.; ИП Свешников П.А.). Проживающего населения в зоне взлетно-посадочных операций (при взлете, наборе высоты, заходе и снижению на посадку и апробации авиадвигателей) нет.

**1.1.2. Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Республики Адыгея**

Результаты социально-гигиенического мониторинга за последние годы свидетельствуют, что перечень приоритетных факторов среды обитания, формирующих негативные тенденции в состоянии здоровья населения изменяется незначительно. Среди факторов среды обитания, оказывающих влияние на здоровье населения, приоритетным остаётся загрязнение атмосферного воздуха взвешенными веществами, оксид углерода.

Основной проблемой на протяжении последних лет остаются вопросы обеспечения населения питьевой водой гарантированного качества и в достаточном количестве. Перечень приоритетных загрязнителей питьевой воды, подаваемой населению системами централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, содержание которых превысило гигиенические нормативы, представлен общей жесткостью, железом, марганцем.

Причинами повышенного содержания в питьевой воде химических веществ (соли общей жесткости, железо, марганец) являются природные особенности подземных водоносных горизонтов. Высокие концентрации нитратов в источниках нецентрализованного водоснабжения обусловлены антропогенным и техногенным воздействием. Таким образом, загрязнение питьевых вод, в первую очередь, связано с источниками хозяйственно-питьевого водоснабжения.

Повышенные концентрации нитратов в питьевой воде опасны для здоровья населения, прежде всего, из-за их способности к трансформации в организме человека до нитритов, что приводит к образованию в клетках крови метгемоглобина – фракции гемоглобина, которая в меньшей степени способна переносить кислород. У маленьких детей в возрасте до 1 года гемоглобин более чувствителен и легко превращается в метгемоглобин. С учётом того, что дети потребляют больше воды в пересчёте на массу тела, это обстоятельство делает их более уязвимыми в отношении этого заболевания.

Критическими органами и системами для железа являются слизистые, кожа, кровь, иммунная система, в этой связи постоянное употребление подобной воды является предпосылкой к развитию аллергических реакций, болезней крови, отложением железа в органах и тканях.

Повышенное содержание в питьевой воде солей общей жёсткости может вызвать развитие неблагоприятных эффектов со стороны желудочно-кишечного тракта.

Совокупное влияние на состояние здоровья населения приоритетных физических факторов – шума, вибрации, электромагнитного (неионизирующего) излучения, а также недостаточной освещённости на объектах надзора ассоциировано с заболеваемостью населения болезнями нервной системы, органов чувств.

В качестве приоритетных загрязнителей атмосферного воздуха, определены оксид углерода, взвешенные вещества, диоксид азота, контролируемые в системе социально-гигиенического мониторинга на постах наблюдения организаций Роспотребнадзора.

Критическим органом для взвешенных веществ являются органы дыхания. В эпидемиологических исследованиях получены данные зависимостей «концентрация-ответ», которые характеризуются нарушениями состояния здоровья человека и влияют, в сторону увеличения, на показатели общей смертности; смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, от заболеваний органов дыхания; на число детей и подростков (возраст менее 18 лет), страдающих бронхитом; частоту симптомов со стороны верхних и нижних отделов дыхательных путей; частоту обострения бронхиальной астмы, обращаемости по поводу респираторных заболеваний.

К наиболее поражаемым органам и системам для азота диоксида относятся: центральная нервная, дыхательная и сердечно-сосудистая системы, кровь (метгемоглобинообразователь), печень, почки.

К приоритетным загрязнителям среды обитания можно также отнести микробное загрязнение. Микробное заражение является наиболее частым и широко распространенным риском для здоровья, связанным с питьевой водой.

Социальные и экономические условия, характеризующие качество жизни населения и их воздействие на жизнь населения, определяют риск развития нарушений в состоянии здоровья.

К основным показателям здоровья населения, ассоциированным с негативным воздействием социально-экономических факторов, можно отнести: смертность населения от всех причин, в том числе от внешних причин (в том числе отравлений, самоубийств, транспортных несчастных случаев); смертность от инфекционных и паразитарных заболеваний, от болезней системы кровообращения, от злокачественных новообразований; младенческую смертность; ожидаемую продолжительность жизни при рождении; заболеваемость инфекционными и паразитарными болезнями, болезнями крови, кроветворных органов и отдельных нарушений, вовлекающих иммунный механизм, болезнями кожи и подкожной клетчатки, новообразования, патологию беременности, родов и послеродового периода; травмы и отравления, и другие последствия внешних причин, врожденные аномалии.

Анализ социальных факторов за период с 2013 по 2015 годы свидетельствует о положительной динамике в изменении оцениваемых показателей. Так, в целом по республике отмечается рост расходов на образование, увеличение среднедушевого дохода и площади на 1 человека. Наряду с этим отмечается увеличение процента лиц с доходами ниже прожиточного минимума.

Значительное влияние на экономические потери оказывают социальные факторы, а именно: высокая доля населения с доходами ниже величины прожиточного минимума; высокий процент жилых площадей, не оборудованных водопроводом и канализацией; низкая среднемесячная номинальная начисленная заработная плата; высокая по отношению к среднемесячной заработной плате стоимость потребительской корзины.

Республика Адыгея относится к субъектам с наиболее благоприятными показателями санитарно-эпидемиологической ситуации и средним уровнем социально-экономических показателей (1 тип).

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

**1. Демографическая ситуация в Республике Адыгея**

Значимыми и эффективными критериями оценки здоровья населения являются медико-демографические показатели. Определяя воспроизводство населения, безопасность среды обитания человека и уровень санитарно-эпидемиологического благополучия, медико-демографические показатели являются индикаторами благополучия общества, и рассматриваются как показатели эффективности деятельности ведомств, решающих проблемы охраны здоровья населения.

В России сформировалась особая структура факторов риска, влияющих на состояние здоровья населения. Неблагоприятные демографические процессы тесно переплетаются как с изменениями в системе охраны здоровья нации, так и с общими негативными проявлениями социально-экономической жизни россиян, начиная с высокого уровня младенческой смертности, простудных заболеваний и дорожного травматизма, заканчивая качеством коммунальных услуг и низкой степенью занятости населения. Проблема сохранения численности населения занимает одно из приоритетных мест в демографической политике Республики Адыгея.

Медико-демографическая ситуация в Республике Адыгея на протяжении последнего десятилетия характеризуется крайне низким ростом численности постоянно проживающего населения. Численность постоянного населения Республики Адыгея в 2019 г. увеличилась на 1368 человек и на 01 января 2019 года составила 454744 человек, из которых 214151 человек (47,09%) - городское население и 240593 человек (52,91%) - сельское.

По данным отдела государственной статистики Федеральной службы государственной статистики по Краснодарскому краю и Республике Адыгея (далее отдел государственной статистики по Республике Адыгея) численность населения Республики Адыгея в 2019 году по отношению к 2018 году увеличилась на 0,29% (0,31% численности населения России, 2,76% Южного федерального округа).

С 2010 года в Адыгее отмечался незначительный, но устойчивый рост постоянного населения в среднем на 0,1-1,5% ежегодно. Общий прирост числа жителей Адыгеи складывается в результате положительного миграционного прироста. В условиях, когда процесс естественной убыли населения приобрел устойчивый характер, миграция населения занимает приоритетное место в процессе формирования прироста населения как компенсационный фактор.

В период от переписи 2010 года до начала 2019 года численность населения республики выросла на 14748 человек или на 3,4% и составила 454744 человек.

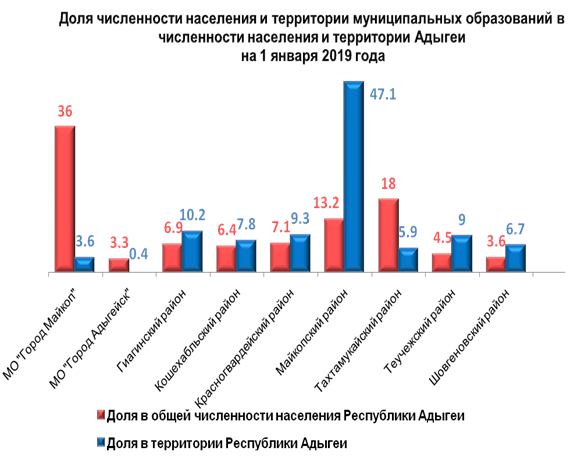
Таблица

**Показатели изменения численности населения Республики Адыгея**

на 1000 населения

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2018 в % к 2014 |
| Естественный  прирост, убыль (-) | -0,6 | -0,5 | -0,9 | -2,0 | -2,4 | в 4 р. |
| Миграционный прирост | 6,7 | 5,6 | 5,1 | 2,1 | 5,4 | 80,6 |
| Общий прирост | 6,2 | 5,1 | 4,2 | 0,02 | 3,0 | 48,4 |

Территория республики составляет 7,8 тыс. кв. км (0,05% территории РФ, 1,74% Южного федерального округа). Адыгея - один из самых густонаселенных субъектов Южного федерального округа: плотность населения республики - 58,2 чел. на 1 кв. км (в целом по РФ - 8,6 чел., по Южному федеральному округу - 36,7 чел.). В республике 47,2% населения проживает в городской местности, 52,8% – в сельской местности (в целом по Южному федеральному округу городское население составляет 62,3%, в РФ - 74,2%).



Изменения численности населения практически не повлияли на структуру расселения. Наибольшая доля (36,0%) населения проживает в МО «Город Майкоп», где плотность населения составляет 580,3 человека на 1 кв. км. Почти также плотно заселен МО «Город Адыгейск» (плотность населения 467,7 человек на 1 кв. км). Самыми малонаселенными по отношению к территории на 1 января 2019 г. являются Майкопский и Теучежский районы, где плотность населения составляла 16,4 и 29,5 человек на 1 кв. км соответственно

Таблица

Динамика численности постоянного населения Республики Адыгея

**(человек)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год |
| **Республика Адыгея** | **449171** | **451480** | **453366** | **453376** | **454744** |
| МО «Город Майкоп» | 167353 | 167350 | 166708 | 165279 | 163748 |
| МО «Город Адыгейск» | 15133 | 15161 | 15166 | 15207 | 15153 |
| Гиагинский район | 31186 | 31185 | 31278 | 31394 | 31572 |
| Кошехабльский район | 30117 | 29968 | 29886 | 29726 | 29497 |
| Красногвардейский район | 31246 | 31365 | 31511 | 31765 | 32000 |
| Майкопский район | 60024 | 60097 | 60135 | 60107 | 60069 |
| Тахтамукайский район | 76358 | 78925 | 81488 | 82909 | 85905 |
| Теучежский район | 21125 | 20988 | 20949 | 20802 | 20563 |
| Шовгеновский район | 16629 | 16441 | 16245 | 16187 | 16237 |

Возрастной состав населения характеризуется преобладанием лиц старших возрастных групп. Количество лиц моложе трудоспособного возраста - 19,5% человек, в трудоспособном возрасте - 54,8% человек, старше трудоспособного возраста – 25,7%, что является признаком демографически «старого» типа населения. Средний возраст населения в возрасте старше трудоспособного на начало 2018 года составил – 68,86 лет (мужчины – 69,90, женщины – 68,40). Каждый четвертый житель республики (116,4 тыс. человек на 1 января 2018 г.) - в пенсионном возрасте.

Таблица

**Динамика возрастного состава населения Республики Адыгея**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Группы населения | **На начало года** | | | | | |
| **человек** | | | **% к населению** | | |
| **2016** | **2017** | **2018** | **2016** | **2016** | **2018** |
| **Общее число жителей** | **451 480** | **453 366** | **453 376** | - | - | - |
| 0–14 лет | 80 587 | 82 674 | 83 666 | 17,8 | 18,2 | 18,5 |
| Подростков 15–17 лет | 13 673 | 13 388 | 13 759 | 3,0 | 3,0 | 3,0 |
| Дети 0–17 лет | 94 260 | 96 062 | 97 425 | 20,9 | 21,2 | 21,5 |
| Трудоспособный возраст | 253 749 | 251 568 | 248 609 | 56,2 | 55,5 | 54,8 |
| Старше трудоспособного  возраста | 112 647 | 114 609 | 116 328 | 25,0 | 25,3 | 25,7 |

Согласно международным критериям население считается старым, если доля лиц в возрасте 65 лет и старше во всем населении превышает 7%. В настоящее время каждый седьмой житель республики (67,3 тыс. человек или 14,8%), находится в возрасте 65 лет и старше. Процесс демографического старения населения в гораздо большей степени характерен для женщин. В структуре населения вышеуказанных возрастов женщины составляют более двух третей 44,1 тыс. человек (65,5%), мужчины – 23,2 тыс. человек (34,5%).

В 2018 году численность населения по сравнению с 2017 годом увеличилась в 4 муниципальных образованиях Республики Адыгея. В пяти муниципальных образованиях Республики Адыгея на 1 января 2018 года по сравнению с 2017 годом наблюдалось сокращение числа жителей.

Медианный возраст жителей Адыгеи на начало 2019 г. составил 40,01 год (в России – 39,41 год), мужчин соответственно 37,19 лет (36,59), женщин – 42,95 лет (42,32).

Средний возраст жителей республики на начало 2019 г. составил 39,67 лет, мужчины соответственно 37,05 лет, женщин – 41,97 лет.

Половозрастная структура населения продолжает характеризоваться превышением численности женщин над численностью мужчин: на 100 мужчин приходится 114 женщин, что обусловлено более высокой продолжительностью жизни последних. Причем этот показатель у городского поселения более высок (на 100 мужчин приходится 120 женщин); у сельского поселения данный показатель соответственно 100 к 109.

Таблица

Динамика численности населения за период 2014 – 2018 годы   
(соотношение мужчин и женщин), тысяч человек

| **Годы** | **Общая численность** | **в том числе:** | | **Удельный вес в общей численности населения,**  **в %** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **мужчины** | **женщины** | **мужчины** | **женщины** |
| 2014 | 449,2 | 209,5 | 239,7 | 46,6 | 53,4 |
| 2015 | 451,5 | 210,5 | 241,0 | 46,6 | 53,4 |
| 2016 | 453,4 | 211,7 | 241,7 | 46,7 | 53,3 |
| 2017 | 453,4 | 211,8 | 241,6 | 46,7 | 53,3 |
| 2018 | 454,7 | 212,1 | 242,6 | 46,6 | 53,2 |

Численное превышение женщин над мужчинами в составе населения отмечается в среднем с 30-35 лет и с возрастом увеличивается. Такое неблагоприятное соотношение сложилось из-за сохраняющегося высокого уровня преждевременной смертности мужчин. Дальнейшее снижение численности мужчин стабильно отмечается с 50-54 лет. В численности постоянного населения области доля лиц старше трудоспособного возраста продолжает преобладать над населением младше трудоспособного возраста, удельный вес составляет 26 и 14% соответственно. Режим депопуляции в республике устойчиво сохраняется почти два десятка лет. Пиковое значение депопуляционные процессы достигли в конце 90-х-начале 2000 годов и к текущему году снизились почти в 1,6 раза.

В структуре населения в возрасте 65 лет и старше женщины составляют 65,9%. Численный перевес женщин в составе населения отмечается после 34 лет, и с возрастом он все более увеличивается. Так, в возрасте 55-59 лет женщин больше чем мужчин на 24%, а после 70 лет женщин больше в 2 раза.

Численность детей и подростков до 16 лет на 28,3 тыс. человек, или на 24% меньше, чем лиц старше трудоспособного возраста. Население в возрасте 0-15 лет на протяжении 20 лет (1990-2010 гг.) сокращалось, но за последние девять лет начиная, с 2011 года детей и подростков с каждым годом становится больше. На начало 2018 г. численность этой возрастной группы несколько увеличилась - на 1,2 тысячи человек, или на 1,4%, на начало 2019 г. - на 1,3 тысячи или 1,4% и составила 89,7 тыс. человек. Средний возраст населения в возрасте моложе трудоспособного (0-15 лет) на начало 2019 года – 7,93 года (городское население – 7,65, сельское – 8,16).

Численность населения в трудоспособном возрасте продолжает снижаться, по сравнению с началом 2018 г. она снизилась на 1,6 тыс. человек или на 0,6% (в 2017 г. на 3,0 тыс. человек или 1,2%) и к началу 2019 г. составила 247,0 тыс. человек или 54,3% (городское население – 54,5%, сельское – 54,1%). Средний возраст населения в трудоспособном возрасте на начало 2019 года – 37,22 года (мужчины – 38,12, женщины – 36,24).

Коэффициент нагрузки на трудоспособное население на начало 2019 года в Республике Адыгея один из самых высоких по России. Он выше, чем в Российской Федерации на 4,6% и на 1,8% выше, чем в Южном федеральном округе, а также выше, чем в Северо-Кавказском федеральном округе на 13,1%.

Показатель демографической нагрузки на трудоспособное население в республике постоянно растет, на начало 2019 г. он увеличился до 841 человека на 1000 населения трудоспособного возраста (на начало 2015 г. - соответственно 755), в т.ч. нагрузка детьми – 363 (325), и людьми пенсионного возраста – 478 (430). За последние пять лет этот показатель увеличился на 11,4%.

Таблица

**Коэффициент демографической нагрузки на трудоспособное население**

**на начало 2019 года**

*(на 1000 трудоспособного населения приходится детей в возрасте 0-15 лет и лиц старше трудоспособного возраста (женщины 55 лет, мужчин 60 лет и старше))*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Все  население | Городское  население | Сельское  население |
| **Российская Федерация** | **804,05** | **778,46** | **883,54** |
| **Южный федеральный округ** | **826,07** | **803,72** | **864,92** |
| из него Республика Адыгея | 840,92 | 833,26 | 847,79 |
| **Северо-Кавказский федеральный округ** | **743,25** | **708,96** | **779,15** |

**Естественное движение населения** - обобщенное название совокупности демографических событий рождений и смертей, изменяющих численность населения так называемых естественным путем. Наиболее распространенные показатели движения населения – общие коэффициенты рождаемости, смертности и естественного прироста населения.

Таблица

Динамика общих показателей рождаемости, смертности и естественного прироста по Республике Адыгея (показатели на 1000 населения) за 2016-2019 годы

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Годы** | **2016** | **2017** | **2018** |
| Родилось | 12,0 | 10,6 | 9,9 |
| Умерло | 12,9 | 12,6 | 12,3 |
| Естественный прирост (+), убыль (-) | -0,9 | -2,0 | -1,5 |

В 2018 году показатель рождаемости городского поселения составил 10,9 и превысил среднереспубликанский на 9,2% и сельского на 16,5%.

При анализе и ранжировании показателей регионального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга (РИФ СГМ) по муниципальным образованиям высокая (по сравнению со среднереспубликанской) рождаемость на 1000 чел. населения отмечается только в двух: МО «Город Майкоп» - 12,0 родившихся на 1000 населения, МО «Город Адыгейск» - 11,8. Ниже республиканского показателя рождаемость фиксировалась в 2018 году в остальных семи МО республики.

Таблица

Показатели рождаемости сельского и городского населения   
в Республике Адыгея за 2014-2018 годы, число родившихся на 1000 человек

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Годы** | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** |
| Всего по республике | 12,7 | 12,5 | 12,0 | 10,6 | 9,9 |
| Городское население | 12,4 | 12,9 | 12,7 | 11,0 | 10,9 |
| Сельское население | 13,0 | 12,1 | 11,3 | 10,1 | 9,1 |

Ни в одном из МО республики в 2018 году не был зафиксирован естественный прирост населения.

За 2018 год в Республике Адыгея умерло 5604 человека (2015 г.- 5845, 2016 г. – 5850, 2017 г. - 5724).

Таблица

Показатели смертности сельского и городского населения в   
Республике Адыгея за 2014-2018 годы, число умерших на 1000 человек

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Годы** | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** |
| Всего по республике | 13,3 | 13,0 | 12,9 | 12,6 | 12,3 |
| Городское население | 13,0 | 12,5 | 12,4 | 12,3 | 12,1 |
| Сельское население | 13,5 | 13,4 | 13,4 | 12,9 | 12,6 |

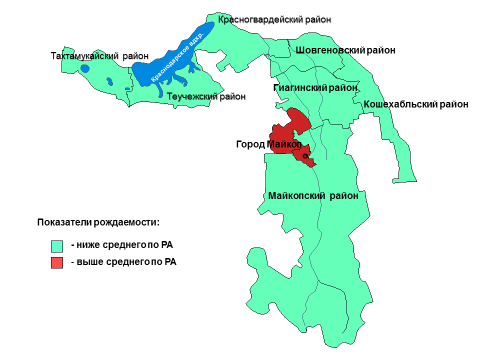


Рис. 37.Показатели рождаемости населения

При анализе и ранжировании РИФ по муниципальным образованиям, самые высокие показатели смертности отмечаются в Гиагинском (13,9), в г. Майкопе (13,2), Майкопском (12,9), г.Адыгейске (12,8); ниже среднореспубликанских в: Тахтамукайском (9,7) и Кошехабльском (11,9) районах, а в Теучежском и Красногвардейском районе на уровне среднереспубликанских (12,3).

Коэффициент смертности в Республике Адыгея в 2019 году снизился по сравнению с предыдущим годом на 2,4% и составил 12,3 умерших на 1000 человек населения. В сельской местности смертность составила 12,6 умерших на 1000 человек населения, что выше, чем в среднем по республике на 2,4% и на 4,1% выше, чем в городской местности. Смертность выше, чем в среднем по республике в районах: Гиагинском – 13,9 умерших на 1000 населения и Майкопском – 13,0, а также в МО «Город Майкоп» - 13,2 и в МО «Город Адыгейск» - 13,0. Смертность ниже, чем в среднем по республике в Тахтамукайском районе – 9,7 умерших на 1000 населения и Кошехабльском районе – 12,1. В районах: Красногвардейском, Теучежском и Шовгеновском смертность на том же уровне что и в республике в целом.

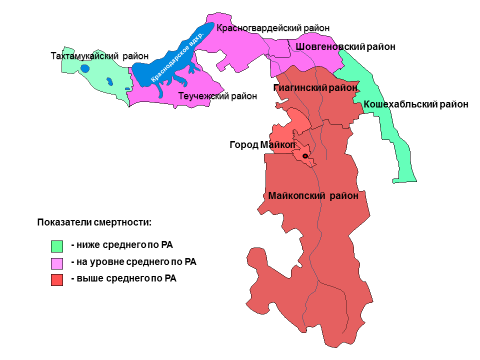


Рис. 38.Показатели общей смертности населения

Таблица

**Демографические показатели населения Республики Адыгея**

**за период 2014-2018 годы, человек**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Годы** | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** |
| Родилось | 5699 | 5627 | 5411 | 4790 | 4498 |
| Умерло | 5938 | 5845 | 5850 | 5724 | 5584 |
| Естественная убыль (-) | 239 | 218 | 439 | 934 | 1086 |

В 2018 году естественная убыль населения составила -1,5 на 1000 населения. Естественная ежегодная убыль населения (за последние пять лет) колеблется в пределах 239-1086 человек и имеет устойчивую тенденцию к увеличению. Следует отметить, что эти потери крайне слабо компенсируются миграционным приростом населения. Снижению темпов депопуляции, а затем и некоторому росту численности населения в последние годы, способствовало сокращение естественной убыли населения Республики Адыгея, однако в 2018 г. естественная убыль увеличилась и составила 1086 человек, что почти в 2,5 раза выше, чем в 2016 году и на 18,2% выше, чем в предыдущем году.

Структура общей смертности населения республики не претерпела существенных изменений. Главными проблемами демографического развития Республики Адыгея остаются высокая смертность от болезней системы кровообращения, новообразований и внешних причин. Большое влияние на демографическое развитие республики оказывает также злоупотребление алкоголем. От причин, непосредственно связанных с алкоголем (алкогольная кардиомиопатия, случайные отравления алкоголем, алкогольная болезнь печени, хронический алкоголизм, алкогольные психозы, дегенерация нервной системы, вызванная алкоголем, хронический панкреатит алкогольной этиологии) в 2018 г. умерли 33,9 человек (число умерших на 100000 человек населения), в 2017 году соответственно 37,9. Однако, его влияние на смертность от других причин существенно выше. Неумеренное потребление алкоголя наиболее очевидным образом связано с высокой смертностью от внешних причин смерти, связь прослеживается и, когда речь идет о преждевременной смертности от многих других заболеваний.

Снижение смертности за последние пять лет произошло почти по всем основным классам причин смерти. Болезни системы кровообращения послужили причиной смерти 2807 человек, что на 140 человек или 4,8% меньше, чем в 2017 г. Мужчин от этих причин умерло 1292 (46,0%) человека, в том числе в трудоспособном возрасте 273 (21,1%) человека, женщин – 1515 (54,0%) человек, в трудоспособном возрасте 46 (3,0%) человек. Большие потери население республики несет от новообразований - 999 человек, 556 (55,7%) – мужчин, в трудоспособном возрасте 143 (25,7%) человека, 443 (44,3%) – женщины, в трудоспособном возрасте 70 (15,8%) человек.

Положительная динамика за 2018 год по сравнению с аналогичным периодом прошлого года наблюдается по следующим показателям.

Смертность от инфекционных болезней снизилась на 15,7%. От данной причины умерло на 13 человек меньше – 71 умерший против 84 в 2017 году. Смертность от туберкулеза снизилась на 19,1 %, умерших 25 человек от данной патологии против 31 в 2017 году, показатель – 5,5 случаев.

Смертность от болезней органов дыхания снизилась на 11,7% и составила 30,2 случая на 100 тыс. населения (2017 год – 34,2 случая), умерло 137 человек против 155.

Смертность от заболеваний системы кровообращения снизилась на 5,2% и составила 616,0 случаев – 2796 человек (2017 – 650,0 случаев – 2947 человек), удалось сохранить 151 жизнь.

Таблица

Показатели смертности населения Республики Адыгея по основным классам

**и причинам смерти (на 100 тыс. нас.) за период 2014 -2018 г.г.**

**(по данным статистики Адыгеи)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Причины смертности** | **2014 г.** | **2015 г.** | **2016 г.** | **2017 г.** | **2018 г** |
| Всего умерших, от всех причин, в т.ч. от: | ***1326,1*** | ***1297,9*** | ***1293,0*** | ***1262,5*** | ***1234,9*** |
| инфекционных и паразитарных заболеваний | 12,7 | 19,8 | 19,0 | 18,5 | 15,6 |
| болезней системы кровообращения | 775,1 | 675,1 | 653,1 | 650,0 | 618,2 |
| новообразований | 221,8 | 226,7 | 217,9 | 219,0 | 221,8 |
| внешних причин, из них: | 104,3 | 101,9 | 98,1 | 86,7 | 87,7 |
| -случайных отравлений алкоголем | 12,3 | 12,4 | 12,6 | 12,6 | 12,6 |
| -самоубийств | 17,2 | 18,4 | 16,3 | 16,6 | 16,5 |
| -убийств | 4,0 | 4,0 | 4,3 | 4,6 | 4,4 |
| болезней органов пищеварения | 65,9 | 65,3 | 63,4 | 57,3 | 57,9 |
| болезней органов дыхания | 37,5 | 40,4 | 40,2 | 34,2 | 30,2 |

В Республике Адыгея на протяжении ряда лет сохраняется достаточно высокий уровень смертности от внешних неестественных причин. Внешние причины – это единственный класс причин, который обусловливает только предотвратимые смерти. От этих предотвратимых причин в России и, соответственно, в Адыгее ежегодно погибает значительное число людей.

В Республике Адыгея по сравнению с Российской Федерацией и Южным федеральным округом, в 2018 году самые высокие показатели по всем основным причинам смерти от неестественных причин.

Особо острой проблемой является смертность от транспортных травм, в Адыгее по этой причине погибло 105 человек, из них 82 (78%) в трудоспособном возрасте. Показатель смертности от транспортных травм на 78**%** выше, чем в среднем по России, на 82**%** выше, чем в Южном федеральном округе, и выше, чем в Северо-Кавказском округе на 71%.

**Структура причин смертности трудоспособного населения республики в 2018 году**

В Республике Адыгея по сравнению с Российской Федерацией и Южным федеральным округом, в 2018 году самые высокие показатели по смертности от транспортных травм, самоубийств и отравлений алкоголем.

Особо острой проблемой является смертность от транспортных травм, в Адыгее по этой причине погибло 93 человека, из них 64 (69%) в трудоспособном возрасте. Показатель смертности от транспортных травм на 50**%** выше, чем в среднем по России, на 39**%** выше, чем в Южном федеральном округе, и выше, чем в Северо-Кавказском округе на 46%.

Снижение смертности за последние шесть лет произошло по всем основным классам причин смерти, кроме новообразований. Болезни системы кровообращения послужили причиной смерти 2947 человек, что на 8 человек или 0,3% меньше, чем в 2016 г. Мужчин от этих причин умерло 1395 (47,3%) человек, в том числе в трудоспособном возрасте 290 (20,8%) человек, женщин – 1552 (52,7%) человека, в трудоспособном возрасте 44 (2,8%) человека. Большие потери население республики несет от новообразований - 993 человека, 555 (55,9%) – мужчин, в трудоспособном возрасте 124 (22,3%) человека, 438 (44,1%) – женщин, в трудоспособном возрасте 61 (13,9%) человек.

Уровень смертности мужчин в трудоспособном возрасте в Республике Адыгея, значительно выше уровня смертности женщин этого же возраста, от новообразований в два раза, от инфекционных и паразитарных болезней в три раза, от болезней органов пищеварения и болезней органов дыхания в четыре раза, от несчастных случаев, отравлений и травм в шесть раз, от болезней системы кровообращения в семь раз. Одно из первых мест среди причин смерти трудоспособного населения занимают внешние причины - 263 человека (24,6%). По уровню смертности от внешних причин выделяются транспортные травмы, отравления алкоголем, самоубийства и убийства. Они составляют 66,9% умерших от всех внешних причин смерти трудоспособного возраста.

**Младенческая и перинатальная смертность**.

Одним из важных показателей состояния общественного здравоохранения и социального благополучия населения является показатель младенческой смертности или смертности детей в возрасте до 1 года.

Ежегодно в Республике Адыгея от различных заболеваний, травм и отравлений в среднем умирает на первом году жизни около 40 детей.

За последние семь лет средний коэффициент младенческой смертности в республике составил 6,5 умерших на 1000 родившихся живыми.

В Республике Адыгея в 2018 году показатель младенческой смертности составил 3,9 на 1000 родившихся живыми (2015 г. – 7,8; 2016 г. – 8,5). Показатель младенческой смертности в 2018 г. уменьшился на 39,1% по сравнению с 2017 годом. В 2018 году показатель младенческой смертности ниже уровня российского показателя на 21,6% (РФ 2018 год - 5,1).

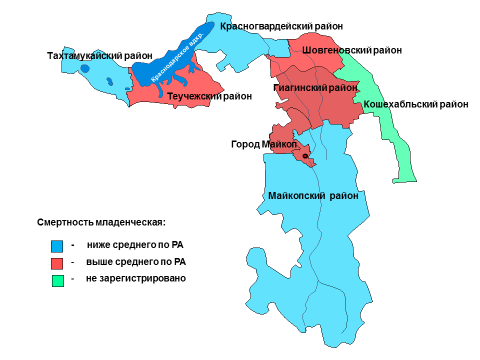
Таблица

Динамика младенческой смертности в Республике Адыгея

за период 2012-2018 годы

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Год | Умерло, детей | Показатель на 1000 родившихся |
| 2012 | 45 | 7,9 |
| 2013 | 38 | 6,8 |
| 2014 | 48 | 8,5 |
| 2015 | 44 | 7,8 |
| 2016 | 24 | 4,4 |
| 2017 | 32 | 6,4 |
| 2018 | 18 | 3,9 |

Анализ младенческой смертности в разрезе территорий республики, показал, что в городской местности коэффициент младенческой смертности на 51,6% выше чем в сельской местности и на 20,5% выше чем в среднем по республике в целом. Показатель младенческой смертности выше, чем в среднем по республике в муниципальных образованиях: в Шовгеновском районе – 12,2 умерших детей в возрасте до 1 года, на 1000 родившихся живыми, Гиагинском районе – 6,6, Теучежском районе – 5,6 и в МО «Город Майкоп» - 4,5. Низкий уровень младенческой смертности в муниципальных образованиях: в Майкопском районе – 1,8, Тахтамукайском районе – 3,2 и в Красногвардейском районе – 3,4. В Кошехабльском районе и в МО «Город Адыгейск» случаев младенческой смерти в 2018 году зарегистрировано не было.

****

**Рис. Показатели младенческой смертности населения**

Основной причиной младенческой смертности в 2018 году явились патологические состояния перинатального периода (до 7 суток жизни) – 52,4%, врожденные аномалий – 16,7% и болезни органов дыхания – 13,6% соответственно к общему числу умерших.

Средняя продолжительность жизни является одним из основных интегральных показателей, характеризующих состояние здоровья населения республики, качество его жизни, уровень медицинского обслуживания. Величина средней продолжительности жизни населения в республике определяется уровнем смертности от основных классов причин смерти. Исходя из этого, нужно рассматривать среднюю продолжительность жизни как важнейшую медико-демографическую характеристику состояния здоровья населения республики, поставив основной задачей повышение величины продолжительности предстоящей жизни при рождении до 75 лет. На начало 2019 года прогнозируемый показатель средней продолжительности жизни составляет 73,6 лет (для мужчин соответственно- 68,7 и для женщин -78,2).

«Демография» - один из ключевых национальных проектов Российской Федерации на период с 2019 по 2024 год, в рамках которого предстоит реализовать существенные целевые показатели - увеличение продолжительности жизни, снижение смертности населения старше трудоспособного возраста и увеличение суммарного коэффициента рождаемости (до 1,7 детей на 1 женщину).

Рассмотрим текущее состояние основных целевых показателей в республиканском контексте:

- продолжительность жизни: в 2018 году в республике отмечен рост продолжительности жизни до 73,62 года. Данный показатель превышает показатель РФ на 0,7% (РФ- 72,93 года).

- снижение смертности населения старше трудоспособного возраста: по сравнению с 2017 годом общая смертность населения уменьшилась на 2,4% и составила в 2018 году - 12,3 на 1000 населения (2017 год - 12,6 на 1000 населения, РФ 2018 год - 12,4). Средний возраст населения в возрасте старше трудоспособного на начало 2018 года составил – 68,86 лет (мужчины – 69,90, женщины – 68,40). Каждый четвертый житель республики (114,6 тыс. человек на 1 января 2018 г.) - в пенсионном возрасте. При этом смертность населения старше трудоспособного возраста остается на достаточно высоких цифрах.

- увеличение суммарного коэффициента рождаемости (до 1,7 детей на 1 женщину). В 2018 году показатель среднего числа детей, рожденных одной женщиной в течение её жизни, составил 1,463 против 1,730 в 2014 году. При этом уровень, необходимый для простого воспроизводства населения составляет - 2,15. В 2017 год показатель составил 1,518. Значение этого показателя ниже среднероссийского на 7,7%.

2. Результаты ведения социально-гигиенического мониторинга  
по показателям заболеваемости населения

Уровень здоровья населения – важный показатель социально-экономического состояния общества.

Уровень первичной заболеваемости всего населения Республики Адыгея по данным Министерства здравоохранения Республики Адыгея в 2018 году составил 6654,6 на 100 тыс. населения, что выше показателя 2017 года (65924,4) на 0,9%.

За последние пять лет общая, и первичная заболеваемость увеличилась на 2,3% и 2,8% соответственно.

Таблица

**Динамика общей, первичной заболеваемости населения Республики Адыгея**

*(на 10000 человек случаев заболеваемости)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
| Общая заболеваемость | 12170,9 | 12141,7 | 12367,3 | 12347,0 | 12497,8 |
| Первичная заболеваемость | 6476,4 | 6593,6 | 6611,4 | 6592,4 | 6654,6 |

В структуре заболеваемости в 2018 года ведущие позиции занимали:

* болезни органов дыхания (114815 чел.)
* болезни системы кровообращения (75746 чел.)
* болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (44802 чел.)
* болезни мочеполовой системы (44043 чел.)
* травмы и отравления (37520 чел.)

Заболеваемость населения, зарегистрированная в Министерством здравоохранения Республики Адыгея по классам болезней, в возрастном разрезе (все население, взрослые 18 лет и старше, дети в возрасте 0–17 лет, лица старше трудоспособного возраста) представлены в нижеприведенных таблицах и схемах

Таблица

**Общая заболеваемость всего населения по данным обращаемости**

**в лечебно-профилактические учреждения Республики Адыгея по классам болезней (на 100 тыс. человек)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Классы болезней в пересмотре МКБ** | **2016** | **2017** | **2018** | **Темп прироста/**  **убыли, %** |
| Всего | 123930,8 | 123471,5 | 125167,0 | 1,0 |
| Некоторые инфекционные паразитарные  болезни | 3394,2 | 3 321,4 | 3187,9 | -6,1 |
| Новообразования | 4510,9 | 4 583,9 | 4772,4 | 5,8 |
| Болезни крови, кроветворных органов | 462,0 | 517,2 | 512,8 | 11,0 |
| Болезни эндокринной системы | 6389,4 | 6 509,5 | 6880,2 | 7,7 |
| Психические расстройства и расстройства  поведения | 5216,8 | 4 863,6 | 4985,3 | -4,4 |
| Болезни нервной системы | 5882,4 | 6 064,6 | 5588,7 | -5,0 |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | 8102,2 | 8 205,7 | 8027,6 | -0,9 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 5554,2 | 5 712,6 | 5585,4 | 0,6 |
| Болезни системы кровообращения | 15 254,5 | 15 497,0 | 16707,1 | 9,5 |
| Болезни органов дыхания | 24 608,8 | 24 282,8 | 25324,5 | 2,9 |
| Болезни органов пищеварения | 7851,3 | 7 973,0 | 7762,0 | -1,1 |
| Болезни кожи, подкожной клетчатки | 5492,8 | 5 497,5 | 4966,7 | -9,6 |
| Болезни костно-мышечной системы | 10 044,1 | 9 800,5 | 9881,9 | -1,6 |
| Болезни мочеполовой системы | 9130,9 | 9 110,5 | 9714,5 | 6,4 |
| Врожденные аномалии | 453,0 | 524,7 | 487,0 | 7,5 |
| Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, неклассифицированные в других рубриках | 409,8 | 349,6 | 238,4 | -41,8 |
| Травмы, отравления | 8253,7 | 8287,3 | 8275,7 | 0,3 |

Общая заболеваемость среди взрослого населения по данным обращаемости в ЛПУ республики в 2018 году увеличилась и составила 120457,0 на 100 тыс. населения (РА 2016 год – 117 384,1), что ниже российского показателя на 17,9% (РФ 2017 год – 146 691,9).

Таблица

**Заболеваемость всего населения с впервые установленным диагнозом**

**в лечебно-профилактических учреждениях Республики Адыгея по классам болезней (на 100 тыс. человек)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Классы болезней в пересмотре МКБ** | **2016** | **2017** | **2018** | **Темп прироста/**  **убыли, %** |
| Всего | 66 252,3 | 65 924,4 | 66 646,7 | 0,6 |
| Некоторые инфекционные паразитарные  болезни | 2032,4 | 2 175,1 | 2 093,2 | 3,0 |
| Новообразования | 974,6 | 991,7 | 1 099,1 | 12,8 |
| Болезни крови, кроветворных органов | 214,8 | 223,7 | 242,2 | 12,8 |
| Болезни эндокринной системы | 709,4 | 858,9 | 909,0 | 28,1 |
| Психические расстройства и расстройства  поведения | 267,3 | 210,9 | 238,7 | -10,7 |
| Болезни нервной системы | 2563,8 | 2 590,0 | 2 543,1 | -0,8 |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | 4139,3 | 4 260,6 | 3 984,1 | -3,7 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 3592,0 | 3 605,9 | 3 757,1 | 4,6 |
| Болезни системы кровообращения | 3488,3 | 3 602,4 | 4 239,7 | 21,5 |
| Болезни органов дыхания | 22 125,5 | 21 520,1 | 22 136,6 | 0,1 |
| Болезни органов пищеварения | 2519,9 | 2 358,8 | 2 315,3 | -8,1 |
| Болезни кожи, подкожной клетчатки | 4649,8 | 4 520,9 | 4 316,9 | -7,2 |
| Болезни костно-мышечной системы | 3189,1 | 3 277,3 | 3 241,2 | 1,6 |
| Болезни мочеполовой системы | 4708,1 | 5 076,9 | 5 084,1 | 8,0 |
| Врожденные аномалии | 105,9 | 108,5 | 80,7 | -23,8 |
| Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, неклассифицированные в других рубриках | 340,0 | 327,1 | 217,0 | -36,2 |
| Травмы, отравления | 8 253,7 | 8 287,3 | 8 275,7 | 0,3 |

Таблица

**Общая заболеваемость взрослого населения (18 лет и старше)**

**по данным обращаемости в лечебно-профилактические учреждения**

**Республики Адыгея по классам болезней**

**(на 100 тыс. человек соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Классы болезней в пересмотре МКБ** | **2016** | **2017** | **2018** | **Темп прироста/**  **убыли, %** |
| Всего | 117 384,1 | 118 093,8 | 120 457,0 | 2,6 |
| Некоторые инфекционные паразитарные болезни | 3365,9 | 3249,6 | 2912,2 | -13,5 |
| Новообразования | 5598,8 | 5724,3 | 5994,1 | 7,1 |
| Болезни крови, кроветворных органов | 258,7 | 302,5 | 303,1 | 17,2 |
| Болезни эндокринной системы | 6960,0 | 7207,6 | 7616,5 | 9,4 |
| Психические расстройства и расстройства поведения | 6125,4 | 5657,4 | 5839,8 | -4,7 |
| Болезни нервной системы | 5713,0 | 6048,9 | 5542,1 | -3,0 |
| Болезни глаза и его придаточного  аппарата | 7745,0 | 7987,3 | 7921,9 | 2,3 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 6240,2 | 6416,9 | 6313,8 | 1,2 |
| Болезни системы кровообращения | 18 720,3 | 19 075,6 | 20 692,7 | 10,5 |
| Болезни органов дыхания | 13 665,2 | 13 617,8 | 14 647,5 | 7,2 |
| Болезни органов пищеварения | 7495,2 | 7828,1 | 7568,2 | 1,0 |
| Болезни кожи, подкожной клетчатки | 5050,7 | 5159,5 | 4477,3 | -11,4 |
| Болезни костно-мышечной системы | 9622,3 | 9482,7 | 9555,8 | -0,7 |
| Болезни мочеполовой системы | 10 657,3 | 10 821,3 | 11 659,5 | 9,4 |
| Врожденные аномалии | 55,4 | 59,1 | 57,0 | 2,9 |
| Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, неклассифицированные в других рубриках | 24,6 | 17,9 | 10,4 | -57,7 |
| Травмы, отравления | 7052,9 | 6879,9 | 6879,9 | -2,5 |

**Структура общей заболеваемости взрослого населения по данным обращаемости в лечебно-профилактические учреждения**

**Республики Адыгея по классам болезней**

В структуре общей заболеваемости взрослого населения ведущие места занимают:

– болезни системы кровообращения – 17,2%/20 692,7 на 100 тыс. взрослого населения,

– болезни органов дыхания – 12,2%/14 647,5 на 100 тыс. взрослого населения,

– болезни мочеполовой системы – 9,7%/11 659,5 на 100 тыс. взрослого населения,

– болезни костно-мышечной системы – 7,9%/9 555,8 на 100 тыс. взрослого населения,

– болезни глаза и его придаточного аппарата – 6,6%/7921,9 на 100 тыс. взрослого населения.

Таблица 12

**Заболеваемость взрослого населения (18 лет и старше)**

**с впервые в жизни установленным диагнозом**

**в лечебно-профилактических учреждениях**

**Республики Адыгея по классам болезней**

**(на 100 тыс. человек соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Классы болезней в пересмотре МКБ** | **2016** | **2017** | **2018** | **Темп прироста/**  **убыли, %** |
| Всего | 54 264,6 | 55 080,0 | 55 639,1 | 2,5 |
| Некоторые инфекционные паразитарные болезни | 1739,5 | 1869,0 | 1583,6 | -9,0 |
| Новообразования | 1210,5 | 1235,6 | 1383,3 | 14,3 |
| Болезни крови, кроветворных органов | 131,0 | 125,9 | 140,7 | 7,4 |
| Болезни эндокринной системы | 705,4 | 945,4 | 934,7 | 32,5 |
| Психические расстройства и расстройства поведения | 245,5 | 201,8 | 236,0 | -3,9 |
| Болезни нервной системы | 2526,2 | 2666,1 | 2647,0 | 4,8 |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | 3877,4 | 4123,9 | 3876,1 | 0,0 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 3837,7 | 3874,6 | 4095,2 | 6,7 |
| Болезни системы кровообращения | 4273,3 | 4452,0 | 5246,8 | 22,8 |
| Болезни органов дыхания | 11 080,3 | 10 739,9 | 11 166,1 | 0,8 |
| Болезни органов пищеварения | 2172,3 | 2152,5 | 2000,0 | -7,9 |
| Болезни кожи, подкожной клетчатки | 4054,6 | 4075,2 | 3817,4 | -5,9 |
| Болезни костно-мышечной системы | 3308,6 | 3511,9 | 3387,3 | 2,4 |
| Болезни мочеполовой системы | 5593,8 | 6205,4 | 6269,4 | 12,1 |
| Врожденные аномалии | 3,1 | 2,5 | 2,2 | -29,0 |
| Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, неклассифицированные в других рубриках | 24,6 | 17,9 | 10,4 | -57,7 |
| Травмы, отравления | 7052,5 | 6879,9 | 6879,9 | -2,4 |

Заболеваемость, установленная впервые среди взрослого населения по данным обращаемости в ЛПУ республики в 2017 году, выше уровня 2016 года на 2,5% и составила 55 639,1 на 100 тыс. населения (РА 2016 год – 54 264,6), что на уровне российского показателя (РФ 2016 год – 54 503,2 на 100 тыс. населения).

**Структура первичной заболеваемости взрослого населения**

**в лечебно-профилактические учреждения**

**Республики Адыгея по классам болезней**

В структуре заболеваемости, выявленной впервые у взрослого населения, ведущие места занимают:

– болезни органов дыхания – 20,1 % (11 166,1 на 100 тыс. взрослого населения),

– травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешней среды – 12,4 % (6879,9 на 100 тыс. взрослого населения),

– болезни мочеполовой системы – 11,3 % (6269,4 на 100 тыс. взрослого населения),

– болезни системы кровообращения – 9,4% (5246,8 на 100 тыс. взрослого населения),

– болезни глаза и его придаточного аппарата – 6,6% (4095,2 на 100 тыс. взрослого населения).

Таблица

**Общая заболеваемость детей (0 – 17 лет)**

**по данным обращаемости в лечебно-профилактические учреждения**

**Республики Адыгея по классам болезней**

**(на 100 тыс. человек соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Классы болезней в пересмотре МКБ** | **2016** | **2017** | **2018** | **Темп прироста/**  **убыли, %** |
| Всего | 148 766,2 | 143 474,0 | 142375,2 | -4,3 |
| Некоторые инфекционные паразитарные болезни | 3502,0 | 3588,3 | 4195,0 | 19,8 |
| Новообразования | 389,3 | 342,5 | 309,0 | -20,6 |
| Болезни крови, кроветворных органов | 1232,8 | 1315,8 | 1278,9 | 3,7 |
| Болезни эндокринной системы | 4228,7 | 3913,1 | 4189,9 | -0,9 |
| Психические расстройства и расстройства поведения | 1774,9 | 1911,3 | 1863,0 | 5,0 |
| Болезни нервной системы | 6525,6 | 6123,1 | 5759,3 | -11,7 |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | 9457,9 | 9018,1 | 8413,7 | -11,0 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 2955,7 | 3092,8 | 2924,3 | -1,1 |
| Болезни системы кровообращения | 2123,9 | 2186,1 | 2145,2 | 1,0 |
| Болезни органов дыхания | 66 085,3 | 63 951,4 | 64333,6 | -2,7 |
| Болезни органов пищеварения | 9202,2 | 8512,2 | 8470,1 | -8,0 |
| Болезни кожи, подкожной клетчатки | 7169,5 | 6755,0 | 6754,9 | -5,8 |
| Болезни костно-мышечной системы | 11 644,4 | 10 982,5 | 11073,1 | -4,9 |
| Болезни мочеполовой системы | 3348,2 | 2747,2 | 2608,2 | -22,1 |
| Врожденные аномалии | 2244,9 | 2256,9 | 2058,0 | -8,3 |
| Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, неклассифицированные в других рубриках | 1869,3 | 1583,4 | 1071,6 | -42,7 |
| Травмы, отравления | 12 806,1 | 13 522,5 | 13375,4 | 4,4 |

Таблица

**Заболеваемость детей (0 – 17 лет)**

**с впервые в жизни установленным диагнозом**

**в лечебно-профилактических учреждениях**

**Республики Адыгея по классам болезней**

**(на 100 тыс. человек соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Классы болезней в пересмотре МКБ** | **2016** | **2017** | **2018** | **Темп прироста/**  **убыли, %** |
| Всего | 111 682,6 | 106 260,5 | 106863,7 | -4,3 |
| Некоторые инфекционные паразитарные болезни | 3142,4 | 3313,5 | 3954,8 | 25,9 |
| Новообразования | 80,6 | 84,3 | 60,6 | -24,8 |
| Болезни крови, кроветворных органов | 532,6 | 587,1 | 612,8 | 15,1 |
| Болезни эндокринной системы | 724,6 | 537,2 | 815,0 | 12,5 |
| Психические расстройства и расстройства поведения | 350,1 | 244,6 | 248,4 | -29,0 |
| Болезни нервной системы | 2706,3 | 2306,8 | 2163,7 | -20,0 |
| Болезни глаза и его придаточного  аппарата | 5131,6 | 4768,8 | 4378,8 | -14,7 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 2660,7 | 2606,6 | 2521,9 | -5,2 |
| Болезни системы кровообращения | 513,5 | 442,4 | 560,4 | 9,1 |
| Болезни органов дыхания | 63 983,7 | 61 617,5 | 62218,1 | -2,8 |
| Болезни органов пищеварения | 3837,3 | 3126,1 | 3467,3 | -9,6 |
| Болезни кожи, подкожной клетчатки | 6905,4 | 6178,3 | 6142,2 | -11,1 |
| Болезни костно-мышечной системы | 2736,0 | 2404,7 | 2707,7 | -1,0 |
| Болезни мочеполовой системы | 1351,6 | 879,6 | 753,4 | -44,3 |
| Врожденные аномалии | 495,4 | 502,8 | 367,5 | -25,8 |
| Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, неклассифицированные в других рубриках | 1535,1 | 1477,2 | 972,0 | -36,7 |
| Травмы, отравления | 12 806,1 | 13 522,5 | 13375,4 | 4,4 |

Таблица

**Общая заболеваемость лиц старше трудоспособного возраста**

**по данным обращаемости в лечебно-профилактические учреждения**

**Республики Адыгея по классам болезней**

**(на 100 тыс. человек соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Классы болезней в пересмотре МКБ** | **2016** | **2017** | **2018** | **Темп прироста/**  **убыли, %** |
| Всего | 139 365,5 | 136 595,7 | 122496,7 | -12,1 |
| Некоторые инфекционные паразитарные болезни | 2396,0 | 2370,7 | 1366,8 | -43,0 |
| Новообразования | 10 589,7 | 10 599,5 | 10755,8 | 1,6 |
| Болезни крови, кроветворных органов | 162,5 | 212,9 | 166,8 | 2,6 |
| Болезни эндокринной системы | 10 839,2 | 10 969,5 | 11395,4 | 5,1 |
| Психические расстройства и расстройства поведения | 2644,5 | 2101,1 | 2462,9 | -6,9 |
| Болезни нервной системы | 5174,6 | 3994,5 | 3175,5 | -38,6 |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | 14 256,0 | 14 570,4 | 12149,3 | -14,8 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 5469,3 | 6028,3 | 4972,1 | -9,1 |
| Болезни системы кровообращения | 33 399,9 | 32 136,2 | 28203,9 | -15,6 |
| Болезни органов дыхания | 14 861,5 | 15 217,8 | 13954,5 | -6,1 |
| Болезни органов пищеварения | 7964,7 | 7354,6 | 6167,0 | -22,6 |
| Болезни кожи, подкожной клетчатки | 4552,3 | 4174,2 | 3662,9 | -19,5 |
| Болезни костно-мышечной системы | 13 899,2 | 14 124,5 | 12051,3 | -13,3 |
| Болезни мочеполовой системы | 7579,4 | 7464,5 | 6236,7 | -17,7 |
| Врожденные аномалии | 10,7 | 10,5 | 7,7 | -28,0 |
| Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, неклассифицированные в других рубриках | 36,4 | 25,3 | 10,3 | -71,7 |
| Травмы, отравления | 5529,7 | 5241,3 | 5757,9 | 4,1 |

*Таблица*

**Заболеваемость лиц старше трудоспособного возраста**

**с впервые в жизни установленным диагнозом**

**в лечебно-профилактических учреждениях**

**Республики Адыгея по классам болезней**

**(на 100 тыс. человек соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Классы болезней в пересмотре МКБ** | **2016** | **2017** | **2018** | **Темп прироста/**  **убыли, %** |
| Всего | 53 515,9 | 54 094,4 | 47099,6 | -12,0 |
| Некоторые инфекционные паразитарные болезни | 1395,5 | 1240,7 | 404,0 | -71,0 |
| Новообразования | 1845,6 | 1761,6 | 1667,7 | -9,6 |
| Болезни крови, кроветворных органов | 53,3 | 67,2 | 56,7 | 6,4 |
| Болезни эндокринной системы | 911,7 | 1228,5 | 1017,0 | 11,5 |
| Психические расстройства и расстройства поведения | 219,3 | 221,6 | 234,7 | 7,0 |
| Болезни нервной системы | 1795,9 | 2204,0 | 751,3 | -58,2 |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | 5780,0 | 5983,0 | 5627,2 | -2,6 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 4193,6 | 4336,5 | 3466,1 | -17,3 |
| Болезни системы кровообращения | 7490,7 | 8063,1 | 7155,6 | -4,5 |
| Болезни органов дыхания | 11 986,1 | 10 865,6 | 11096,2 | -7,4 |
| Болезни органов пищеварения | 1841,1 | 2047,0 | 1459,7 | -20,7 |
| Болезни кожи, подкожной клетчатки | 3537,6 | 3668,1 | 2936,5 | -17,0 |
| Болезни костно-мышечной системы | 4007,2 | 3996,2 | 2945,1 | -26,5 |
| Болезни мочеполовой системы | 2892,2 | 3144,6 | 2513,6 | -13,1 |
| Врожденные аномалии | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, неклассифицированные в других рубриках | 36,4 | 25,3 | 10,3 | -71,7 |
| Травмы, отравления | 5529,7 | 5241,3 | 5757,9 | 4,1 |

**Общая заболеваемость взрослого населения Республики Адыгея**

**болезнями системы кровообращения по данным обращаемости**

**в лечебно-профилактические учреждения Республики Адыгея**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Группы болезней**  **и отдельные заболевания** | **Абсолютное число** | | | **На 100 тыс. человек** | | |
| 2016 | 2017 | **2018** | 2016 | 2017 | **2018** |
| Хр. ревматические болезни сердца | 376 | 392 | 384 | 105,3 | 109,7 | 107,9 |
| Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением | 16 900 | 17945 | 22545 | 4731,0 | 5022,3 | 6333,7 |
| Ишемическая болезнь сердца | 19 139 | 19130 | 21087 | 5357,8 | 5354,0 | 5924,1 |
| - острый инфаркт миокарда | 602 | 647 | 612 | 168,5 | 181,1 | 171,9 |
| - повторный инфаркт миокарда | 131 | 121 | 124 | 36,7 | 33,9 | 34,8 |
| - др. формы острой ишемической болезни сердца | 7 | 0 | 2 | 2,0 | 0,0 | 0,6 |
| Цереброваскулярные болезни | 18 877 | 19958 | 20304 | 5284,4 | 5585,7 | 5704,2 |
| Эндартериит, тромбангиит облитерирующий | 317 | 390 | 388 | 88,7 | 109,2 | 109,0 |
| Всего | 66 869 | 68 158 | 73 656 | 18 720,3 | 19 075,6 | 20 692,7 |

Распространенность болезней системы кровообращения среди взрослого населения по сравнению с 2016 годом выросла на 10,5% и составила в 2018 году 20,692,7 на 100 тыс. человек соответствующего возраста (2016 год –18 720,3).

Заболеваемость болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, увеличилась на 33,9% (с 4731,0 в 2016 году до 6333,7 в 2018 году на 100 тыс. населения).

Заболеваемость ишемической болезнью сердца выросла на 10,6% и составила 5924,1 (5357,8 в 2016 году) на 100 тыс. населения.

Выросла заболеваемость цереброваскулярными болезнями на 7,9% (с 5284,4 в 2016 году до 5704,2 в 2018 году на 100 тыс. населения).

Заболеваемость облитерирующими эндартериитами выросла на 22,9% (с 88,7 в 2016 году до 109,0 на 100 тыс. населения в 2018 году).

Заболеваемость острым инфарктом выросла на 2,0% (168,5 в 2016 году и 171,9 на 100 тыс. населения в 2018 году).

Заболеваемость взрослого населения болезнями системы кровообращения с диагнозом, установленным впервые в жизни, по сравнению с 2016 годом выросла на 22,8% и составила в 2018 году 5246,8 на 100 тыс. человек соответствующего возраста (2016 год – 4273,3).

Заболеваемость ишемической болезнью сердца выросла на 11,9% (1240,7 в 2016 году против 1388,1 в 2018 году). При этом заболеваемость острым инфарктом миокарда выросла на 2,0% (168,5 в 2016 году против 171,9 в 2018 году), заболеваемость повторным инфарктом снизилась на 5,2% (с 36,7 в 2016 году до 34,8 в 2018 году).

Заболеваемость болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением также выросла на 55,6% (с 885,7 на 100 тыс. населения в 2016 году до 1378,3 в 2018 году).

Для перечисленных заболеваний характерны большая продолжительность течения, неоднократное и длительное стационарное лечение. Ресурсоемкость данного вида патологии определяет необходимость усиления профилактических мероприятий.

**Травмы, отравления последствия воздействия внешних причин**

Уровень общей заболеваемости травмами и отравлениями по сравнению с 2017 годом увеличился на 0,3% и составил в 2018 году 8275,7 на 100 тыс. населения (2017 год – 8253,7).

При этом среди взрослого населения отмечается увеличение на 15,7% уровня автодорожного травматизма, не связанного с производством. Интенсивный показатель составил в 2018 году 253,4 – на 100 тыс. населения (2017 год – 218,3).

Доля транспортных травм среди взрослого населения, не связанных с производством, составила 3,7% от общего числа травм. Доля автодорожных травм также составила в 2018 году 3,0% от общего числа травм (2017 год – 3,2%).

В 2018 году зарегистрировано увеличение травм у детей на 4,4 % (с 12 806,1 в 2017 году до 13 375,4 на 100 тыс. детского населения в 2018 году).

Число транспортных травм среди детского населения увеличилось на 1,8 % и составило в 2018 году 162,2 случаев на 100 тыс. детского населения от 0 до 17 лет (2017 год – 159,3 на 100 тыс. детского населения).

Обращает на себя внимание увеличение роста смертности от дорожно-транспортных травм на 15,9 % с 18,0 в 2017 году до 20,7 на 100 тыс. населения в 2018 году.

Значимость и масштабность проблем, связанных с совершенствованием работы по профилактике травматизма как дорожно-транспортного, так и производственного, снижением смертности населения от травм, повышением качества оказания медицинской помощи при травмах, укреплением материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений, оказывающих травматологическую помощь, обусловливают необходимость принятия комплексных мер по решению данных проблем.

По данным регионального информационного фонда социального гигиенического мониторинга в 2018 году, как и в предыдущие периоды в структуре болезней, как среди подростков, так и среди детей возрасте до 14 лет первое место занимают болезни органов дыхания (41,1% и 60,8% соответственно), у взрослых (18 лет и старше) – болезни органов дыхания также стоят на первом месте (33,4%). На втором месте у детей, подростков и взрослых – травмы и отравления – (9,6%; 20,3%; 12,9% соответственно). У детей и подростков на третье место вышли болезни кожи – (5,7% и 8,6% соответственно). У взрослых на третьем месте – болезни мочеполовой системы – 7,1%.

Таблица

Структура общей заболеваемости населения в 2018 году  
по возрастным группам

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ранговое**  **место** | **Дети 0-14 лет** | **Подростки 15-17 лет** | **Взрослые 18 лет и старше** |
| 1 место | Болезни органов  дыхания | Болезни органов  дыхания | Болезни органов  дыхания |
| 2 место | Травмы и отравления | Травмы и отравления | Травмы и отравления |
| 3 место | Болезни кожи и подкожной клетчатки | Болезни кожи и подкожной клетчатки | Болезни мочеполовой системы |
| 4 место | Болезни глаза и его придаточного аппарата | Болезни глаза и его придаточного аппарата | Болезни кожи и подкожной клетчатки |
| 5 место | Болезни органов  пищеварения | Болезни органов  пищеварения | Болезни системы  кровообращения |
| 6 место | Болезни нервной  системы | Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | Болезни глаза и его придаточного аппарата |
| 7 место | Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | Болезни нервной  системы | Болезни уха и сосцевидного отростка |

Заболеваемость злокачественными новообразованиями

**Приоритетные факторы среды обитания,**

**формирующие негативные тенденции (онкопатология) в состоянии здоровья населения Республики Адыгея**

**по данным социально-гигиенического мониторинга**

Несмотря на то, что на протяжении 2016-2018 годов Адыгея признана одним из самых экологически чистых регионов России и вошла в число регионов с наименьшим уровнем влияния санитарно-гигиенических факторов на состояние здоровья человека проблемы онкологической заболеваемости остаются крайне приоритетными.

В 2018 году санитарно-эпидемиологическая обстановка в целом по Республике Адыгея характеризовалась как стабильная. По результатам анализа состояния среды обитания и ее влияния на здоровье населения, выполненного по комплексу показателей, наиболее значимыми явились: санитарно-гигиенические факторы; социально-экономические факторы и факторы образа жизни.

В 2018 году в целом по республике показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями с впервые установленным диагнозом составил – 421,06 на 100 тыс. населения (в 2017 году – 371,2). Уровень заболеваемости по сравнению с 2017 годом вырос почти в 1,1 раза.

Таблица

**Показатель заболеваемости населения Республики Адыгея злокачественными новообразованиями в разрезе территорий   
за 2015-2017 годы на 100 тыс. населения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Территория** | **2015 год** | | **2016 год** | | **2017 год** | | **2018 год** | |
| **всего** | **в т.ч. дети до 14 лет** | **всего** | **в т.ч. дети до 14 лет** | **всего** | **в т.ч. дети до 14 лет** | **всего** | **в т.ч. дети до 14 лет** |
| г. Майкоп | 437,4 | 3,5 | 408,1 | 3,4 | 427,7 | 0,0 | 489,5 | 0,0 |
| г.Адыгейск | 350,2 | 0,0 | 356,2 | 0,0 | 356,1 | 0,0 | 289,3 | 0,0 |
| Гиагинский район | 426,5 | 0,0 | 481,0 | 34,8 | 402,8 | 0,0 | 452,3 | 0,0 |
| Кошехабльский район | 361,9 | 0,0 | 317,0 | 17,0 | 287,8 | 0,0 | 333,0 | 0,0 |
| Красногвардейский район | 332,8 | 0,0 | 293,3 | 0,0 | 282,4 | 0,0 | 327,4 | 0,0 |
| Майкопский район | 349,9 | 0,0 | 356,1 | 0,0 | 379,2 | 0,0 | 482,5 | 0,0 |
| Тахтамукайский район | 378,5 | 8,2 | 343,4 | 0,0 | 176,7 | 0,0 | 360,6 | 0,0 |
| Теучежский район | 321,9 | 0,0 | 328,8 | 0,0 | 224,4 | 0,0 | 317,3 | 0,0 |
| Шовгеновский район | 336,8 | 0,0 | 291,9 | 0,0 | 289,3 | 0,0 | 345,9 | 0,0 |
| Республика Адыгея | 347,2 | 3,9 | 390,5 | 2,5 | 371,2 | 5,0 | 421,1 | 0,0 |

В структуре впервые выявленных злокачественных новообразований преобладали злокачественные новообразования кожи – 24%, трахеи, бронхов и легкого − 8,3%, лейкемии − 2,4%.

В структуре смертности от естественных причин населения республики число умерших от онкологических новообразований составила 218,6 случая на 100 тыс. населения (2017 года – 218,4) или 17,6%. Онкологическая смертность прочно удерживает второе место в структуре смертности от естественных причин на протяжении уже десятка лет.

Проводимое Роспотребнадзором Республики Адыгея ранжирование медико-биологических проблем по степени их важности позволило определить приоритетные направления деятельности для минимизации, в случае возможности - устранения риска здоровью, в том числе и канцерогенных факторов.

**Оценка риска** позволила определить возможность воздействия факторов окружающей среды на здоровье человека и сопоставить их соотношение при различных путях воздействия у разных групп населения. Проводимое ранжирование медико-биологических проблем по степени их важности позволяет определить приоритетные направления деятельности по минимизации, в случае возможности - устранения риска здоровью. Загрязнение атмосферного воздуха провоцирует развитие неблагоприятных эффектов здоровью населения в основном со стороны органов дыхания, а также способно провоцировать развитие патологии глаз, крови, органов кроветворения, иммунной, сердечно-сосудистой, нервной, и других систем, способствует развитию **онкопатологии**.

Рост числа злокачественных заболеваний с локализацией трахея, бронхи, легкие и увеличение смертности на 2,6% по сравнению с 2017 годом свидетельствует о возросшем в 2018 году факторе риска со стороны загрязненного атмосферного воздуха для развития профильной онкопатологии.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Локализация** | **2017 год** | **2018 год** |
| Трахея, бронхи, легкие | 15,2% | 21,3% |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Смертность от злокачественных заболеваний** | **2017** | **2018** |
| Трахея, бронхи, легкие | 14,6% | 16,0% |

Значительный рост числа злокачественных заболеваний с локализацией в органах пищеварения и увеличение смертности от данной онкопатологии по сравнению с 2017 годом свидетельствует о возросшем риске со стороны водного фактора для развития профильной онкопатологии.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Локализация** | **2017 год** | **2018 год** |
| Ободочная кишка | 6,6% | 14,1% |

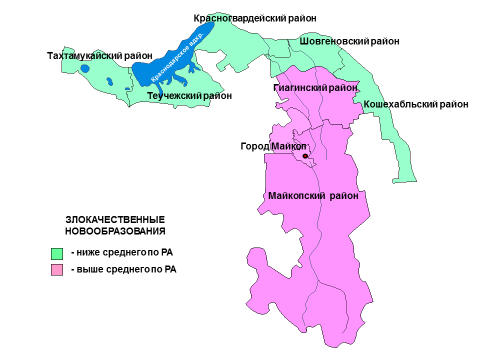
|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Смертность от злокачественных заболеваний** | **2017** | **2018** |
| Желудок | 8,1% | 7,0% |
| Прямая кишка | 5,5% | 6,0% |
| Ободочная кишка | 6,8% | 5,6% |
| Поджелудочная железа | 4,8% | 4,5% |
| Печень и внутрипеченочные желчные протоки | 2,6% | 3,5% |

**Общая структура смертности от злокачественных заболеваний**

**2017 -2018 годы (%)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Злокачественные новообразования** | **2017** | **2018** |
| Трахея, бронхи, легкие | 14,6 | 16,0 |
| Молочная железа | 8,8 | 10,0 |
| Желудок | 8,1 | 7,0 |
| Прямая кишка | 5,5 | 6,0 |
| Ободочная кишка | 6,8 | 5,6 |
| Предстательная железа | 5,0 | 6,8 |
| Поджелудочная железа | 4,8 | 4,5 |
| Шейка матки | 3,1 | 3,8 |
| Тело матки | 2,6 | 3,2 |
| Печень и внутрипеченочные желчные протоки | 2,6 | 3,5 |
| Мочевой пузырь | 3,0 | 2,5 |
| Лейкозы | 2,6 | 2,3 |
| Злокачественные лимфомы | 1,9 | 2,1 |
| Меланома | 1,5 | 1,3 |

Ранняя диагностика и активное выявление онкопатологии многократно повышают шанс людей на излечение и выживание, поэтому профилактическое направление в онкологии имеет первостепенное значение. Реализация этого направления осуществляется путем массовых профилактических осмотров населения, активизации работы медицинских работников первичного звена. Показатель «активного» выявления в 2018 году составил 21,5% (410 человек), 2017 год-12,8% (197 человек).



**Рис. 40 Показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями**

Итак, несомненно, что злокачественные новообразования в настоящее время являются одной из главных проблем здравоохранения республики и одной из основных причин смертности и инвалидности ее населения.

Состояние здоровья детского населения.  
Заболеваемость детей первого года жизни

Важную роль в нарушении состояния здоровья детей раннего возраста, играют негативные тенденции в состоянии здоровья беременных женщин и кормящих матерей, и нерациональным питанием детей первого года жизни.

По данным федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга в 2018 году в республике показатель заболеваемости детей первого года жизни составил 156183,6 на 100 тыс. населения. По сравнению с 2016 годом показатель снизился на 10,8%.

**Рис. Динамика общей заболеваемости детей первого года жизни (на 100тыс. детей до года)**

Структура заболеваемости детей первого года жизни на протяжении пяти последних лет (с 2012 года) не изменилась, по-прежнему наибольший удельный вес занимают болезни органов дыхания – 49,0%, отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде – 16,8%, врожденные аномалии – 2,8%, болезни органов пищеварения -3,3%.

В 2018 году относительно 2017 года отмечается снижение уровня заболеваемости детей 1 года жизни по 6 из 7 мониторируемых классов и нозоформ, наиболее интенсивно по болезням органов пищеварения – 30,2%, болезням перинатального периода на 27,6%, болезням эндокринной системы – 8,4%.

**Заболеваемость с диагнозом, установленным впервые в жизни**

Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом у детей до 14 лет в 2018 году уменьшилась по сравнению с 2016 годом на 5,6% и составила 101 521,5 на 100 тыс. детского населения соответствующего возраста (2016 год – 107 493,8).

В структуре детской заболеваемости ведущие позиции занимают:

- болезни органов дыхания – 62,1% (63 001,7);

- травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 9,6 % (9741,1);

- болезни кожи и подкожной клетчатки – 5,7% (5746,7);

- некоторые инфекционные паразитарные болезни – 4,1% (4117,6);

- болезни глаза и его придаточного аппарата – 3,8% (3816,4).

Общая заболеваемость детей подросткового возраста (15‑17 лет) в 2017 году уменьшилась по сравнению с 2016 годом на 0,4% и составила 209259,4 на 100 тыс. детского населения соответствующего возраста (2016 год – 210 114,8).

В структуре заболеваемости детей подросткового возраста ведущие позиции занимают:

- болезни органов дыхания – 28,8% (60 324,2);

- травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 17,0% (35 475,0);

- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 10,8% (22 508,9);

- болезни глаза и его придаточного аппарата – 8,2% (17 196,0);

- болезни органов пищеварения – 7,8% (16 352,9).

В 2018 году был отмечен рост заболеваемости детей подросткового возраста по следующим классам заболеваний:

- инфекционные и паразитарный болезни

- сахарный диабет

- болезни системы кровообращения

- травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин

- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани.

Заболеваемость детей подросткового возраста (15‑17 лет) с впервые в жизни установленным диагнозом в 2018 году выросла по сравнению с 2016 годом на 2,2% и составила 139 348,8 на 100 тыс. подросткового населения соответствующего возраста (2016 год – 136 371,0).

В структуре заболеваемости детей подросткового возраста ведущие позиции занимают:

- болезни органов дыхания – 41,2% (57 453,3);

- травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 28,2% (35 475,0);

- болезни кожи, подкожной клетчатки – 6,1% (8547,1);

- болезни глаза и его придаточного аппарата – 5,6% (7798,5);

- болезни костно-мышечной системы – 4,4% (6097,8).

Отмечается рост заболеваемости детей подросткового возраста по следующим классам заболеваний:

- инфекционные и паразитарные болезни.

- сахарный диабет.

- травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин.

**Первичная инвалидность детей и подростков от 0-17 лет**

Наряду с демографическими показателями и заболеваемостью, одной из главных характеристик общественного здоровья и социального благополучия территории является инвалидность, в т.ч. инвалидность детей и подростков.

В 2018 году по данным федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга уровень первичной инвалидности детей и подростков в республике составил 1586,9 на 100 тыс. населения соответствующей возрастной группы. Темп роста показателя по отношению к уровню 2017 года (1536,5) составил более 3,2%.

При анализе первичной инвалидности детей и подростков выше среднереспубликанского показателя отмечены в г.Майкопе (1831,3); Шовгеновском (2515,0), Гиагинском (1640,5) и Красногвардейском (1927,6) районах.

Структура причин инвалидности детей и подростков аналогична структуре по РФ с преобладанием психических расстройств и расстройств поведения – 34,1 %, в т.ч. умственная отсталость 72,9%, болезней нервной системы – 19,8%, врожденных аномалий (пороки развития), деформаций и хромосомных нарушений – 12,7%.

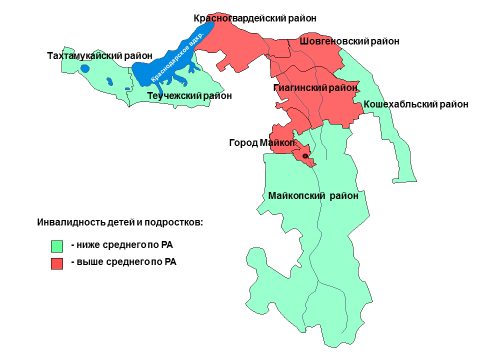


Рис. 47. Показатели инвалидности детей и подростков

1.2.1. Анализ приоритетных заболеваний,   
обусловленных неблагоприятным воздействием факторов

**Заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью**

Нарушения в структуре и балансе питания населения Республики Адыгея, и в первую очередь недостаток полноценных белков, потребление жиров и сахара выше физиологической нормы, снижение по сравнению с рекомендуемыми нормами потребления овощей, фруктов и ягод, являющихся важными источниками биологически ценных компонентов, не могут не отразиться на составе рационов и являются пусковым звеном развития заболеваний, связанных с микронутриентной недостаточностью.

По данным ФИФ СГМ 2014-2018 гг. у детей до 14 лет наблюдается устойчивая тенденция к снижению по трем мониторируемым показателям, за исключением заболеваемости субклиническим гипотиреоз вследствие йодной недостаточности рост которой за 2018 год увеличился в 3 раза.

Таблица 18

**Динамика первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, среди детского населения   
(на 100 тыс. детей 0-14 лет)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2015** | **2016 г.** | **2017 г.** | **2018 г.** | **Темп изменений к 2017 году, %** |
| Синдром врожденной йодной недостаточности | 0 | 2,5 | 20,56 | 0 |  |
| Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью | 1086,3 | 197,3 | 73,78 | 66,9 | -9,3 |
| Другие формы нетоксического зоба | 0 | 8,7 | 6,05 | 1,19 | -5 раз |
| Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза | 12,7 | 2,5 | 3,6 | 10,8 | + 3 раза |
| Тиреотоксикоз (гипертиреоз) | 0 | 0 | 0 | 1,2 |  |
| Тиреоидит | 5,07 | 11,2 | 7,26 | 9,6 | -32,2 |

В целях профилактики заболеваний, связанных с йоддефицитными состояниями в республике на протяжении последних лет практикуется дополнительное введение йода в организм за счет использования йодированной соли (для обогащения соли йодом используется йодат калия - безопасное и стабильное соединение йода). Наиболее перспективным направлением является использование морепродуктов (особенно морской капусты) и биологически активных добавок из них, содержащих йод в органической форме. Обеспеченность йодированной солью пищеблоков школ и детских дошкольных организаций составила от 97,8% до 100%.

Кроме того систематическое использование продуктов питания, обогащенных йодом в количестве, адекватном физиологической потребности организма, также позволяет осуществлять эффективную профилактику йоддефицитных состояний.

С целью профилактики алиментарно-зависимых заболеваний в регионе продолжается работа по обогащению продуктов питания массового потребления. В республике продукцию обогащенного состава вырабатывают 18 предприятий (16 предприятий по производству хлеба и хлебобулочных изделий).

Для здоровой полноценной жизни населению, необходимо постоянное употребление обогащенных пищевых продуктов. Достоинством обогащенных продуктов, которые стоят незначительно дороже обычных, является то, что большинство продуктов с наибольшим объемом потребления, обогащенные микронутриентами, содержат 50-70% суточной потребности в полезных веществах на одну суточную порцию. Таким образом, потребляя обогащенные продукты, можно устранить имеющийся дефицит микронутриентов без каких-либо существенных усилий. Главное, чтобы потребление обогащенных продуктов было регулярным.

По данным федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга 2015-2018 гг. у подростков также отмечается рост заболеваний другими формами гипотиреоза, показавшая значительный рост за последние три года, в 2018 году выросла заболеваемость субклиническим гипотиреозом вследствие йодной недостаточности на 29,9 %.

Таблица 19

**Динамика первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, среди подросткового населения**

**(на 100 тыс. подростков от 15 до 17 лет)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2015 г.** | **2016 г.** | **2017 г.** | **2018 г.** | **Темп изменений**  **к 2017 году, %** |
| Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью и другие формы нетоксического зоба | 767,8 | 453,4 | 403,4 | 225,3 | -44,1 |
| Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности | 143,5 | 29,3 | 22,4 | 29,1 | +29,9 |
| Другие формы гипотиреоза | 0 | 0 | 7,5 | 36,3 | +4,8 раз |
| Тиреотоксикоз (гипертиреоз) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Тиреоидит | 28,7 | 36,6 | 22,4 | 21,8 | -2,7 |

У взрослого населения отмечается рост по уровню заболеваемости эндемическим зобом почти в 2 раза, тиреоидитом на 13%, другими формами нетоксического зоба на 34,7%, субклиническим гипотиреозом вследствие йодной недостаточности и другими формами- на 21,6%.

Таблица 20

**Динамика первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, среди взрослого населения**

**на 100 тыс. населения от 18 лет и старше)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2015 г.** | **2016 г.** | **2017 г.** | **2018 г.** | **Темп изменений**  **к 2016 году, %** |
| Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью | 69 | 40,3 | 30,3 | 59,6 | + 2 раза |
| Другие формы нетоксического зоба | 58,1 | 73,1 | 34,2 | 46,1 | +34,7% |
| Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза | 51,6 | 37,8 | 30,5 | 37,1 | +21,6% |
| Тиреотоксикоз (гипертиреоз) | 12,6 | 14,3 | 14,3 | 21,1 | 0 |
| Тиреоидит | 20,2 | 22,7 | 33,0 | 28,7 | -13% |

**Социальные болезни с впервые установленным диагнозом**

Психическое здоровье населения является одним из наиболее важных показателей благосостояния государства и критерием его социальной безопасности. По данным федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга в 2018 году уровень впервые зарегистрированных психических расстройств среди детей снизился на 31,6%.

В 2018 году к территориям неблагополучия по уровню заболеваемости детей психическими расстройствами можно отнести Кошехабльский (226,4), Красногвардейский (393,2),Майкопский (349,7) и Шовгеновский (745,9) районы, где отмечается заболеваемость выше чем в среднем по республике (213,9).

Таблица 89

**Динамика впервые выявленной заболеваемости детского населения по основным группам социально обусловленных заболеваний  
по данным ФИФ СГМ (на 100 тыс. детей до 14 лет)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2015г.** | **2016г.** | **2017г.** | **2018 г.** | **Темп изменений**  **к 2016 году, %** |
| Психические расстройства всего: | 262,7 | 312,7 | 203,2 | 213,9 | -31,6 |
| из них: невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства | 1,3 | 1,2 | 0 | 1,2 |  |
| поведенческие синдромы, непсихотические расстройства детского и подросткового возраста | 115,5 | 90,6 | 95,6 | 66,9 | -26,2 |
| Синдром зависимости от алкоголя (хронический алкоголизм) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомании) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

У подростков отмечается рост заболеваемости психическими расстройствами на 8,4%.

Таблица 90

**Динамика впервые выявленной заболеваемости среди подросткового населения по основным группам социально обусловленных заболеваний по данным ФИФ СГМ   
(на 100 тыс. подростков от 15 до 17 лет)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2015г.** | **2016г.** | **2017г.** | **2018г.** | **Темп изменений**  **к 2016 году, %** |
| Психические расстройства всего: | 344,5 | 365,7 | 373,5 | 385,2 | +5,3 |
| из них: невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства | 21,5 | 21,9 | 0 | 7,3 | -66,7 |
| поведенческие синдромы, непсихотические расстройства детского и подросткового возраста | 14,4 | 43,9 | 149,4 | 116,3 | +164,9 |
| Синдром зависимости от алкоголя  (хронический алкоголизм) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомании) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Распространение алкоголизма среди населения имеет не только тяжелые медицинские последствия, но и оказывает существенное влияние на социальные и демографические последствия. В динамике за три года показатель первичной заболеваемости хроническим алкоголизмом среди взрослого населения снизился на 8,7%.

Уровень первичной заболеваемости психическими расстройствами взрослого населения республики за анализируемый период снизился на 6,4%.

Показатель зависимости от наркотических веществ в 2018 году среди взрослых вырос более чем в 2,6 раза.

Таблица 91

**Динамика впервые выявленной заболеваемости взрослого населения по основным группам социально обусловленных заболеваний по данным ФИФ СГМ (на 100 тыс. населения от 18 лет и старше)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2015г.** | **2016г.** | **2017г.** | **2018г.** | **Темп изменений**  **к 2016 году, %** |
| Психические расстройства всего, в т.ч.: | 179,6 | 145,6 | 123,1 | 136,3 | -6,4 |
| - невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства | 16,3 | 23,5 | 15,4 | 14,3 | -39,1 |
| Синдром зависимости от алкоголя (хронический алкоголизм) | 75,4 | 68,9 | 73,9 | 62,9 | -8,7 |
| Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомании) | 5,9 | 2,5 | 6,2 | 6,5 | +160 |

**Социальные факторы**

Социально-экономические условия жизни населения являются фактором, оказывающим существенное влияние на состояние здоровья, а также на уровень и качество жизни населения. С этой целью проведено ранжирование административных территорий Республики Адыгея по показателям социально-экономического развития. Анализ социально-эконмических показателей проведен по данным органов государственной статистики за 2016-2018 годы.

В динамике за последние три года в Республике Адыгея наблюдалась положительная динамика по ряду социально-экономических показателей. Расходы на образование увеличились на 3655,4 рублей на 1 человека, на 3319,8 рубля увеличился среднедушевой доход населения, прожиточный минимум на 1 человека вырос на 324 рубля, стоимость минимальной потребительской корзины выросла на 301 рубль.

Таблица 92

Основные социально–экономические индикаторы уровня жизни населения Республики Адыгея в 2016-2018г.г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели/годы** | **2016** | **2017** | **2018** | **Динамика**  **к 2016г.**  **графическое**  **выражение** |
| Расходы на здравоохранение (руб./чел.) | 6389,6 | 3610,9 | 3670,4 | **↓** |
| Расходы на образование  (руб./чел.) | 10694,9 | 12442,3 | 14350,3 | **↑** |
| Среднедушевой доход  населения (руб./чел.) | 23626,7 | 25647,0 | 26946,5 | **↑** |
| Прожиточный минимум  (руб./чел.) | 8623,0 | 8909,0 | 8947,0 | **↑** |
| Стоимость минимальной потребительской корзины | 8027,0 | 8293,0 | 8328 | **↑** |
| Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума | 13,6 | 13,1 | 13,3 | **↓** |
| Фактическое конечное потребление домашних хозяйств на душу населения, руб. | 229214,4 | 245897,6 | 265420,4 | **↑** |
| Валовый региональный продукт на душу населения, руб. | 183386,5 | 201918,1 | 219259 | **↑** |
| Среднемесячная начисленная заработная плата (крупные и средние предприятия), руб. | 23098,1 | 26758,2 | 30125,8 | **↑** |
| Наличие основных фондов на конец года по полной учетной стоимости на душу населения, руб. | 373718 | 397560 | 444351 | **↑** |
| Инвестиции в основной капитал на душу населения, руб. | 17535 | 22711 | 34425 | **↑** |
| Количество врачей всех специальностей, чел. | 1531 | 1520 | 1535 | **↑** |
| Количество среднего медперсонала, чел. | 3905 | 3954 | 3835 | **↓** |
| Число посещений поликлинических медицинских учреждений на одного врача, ед. | 3077,8 | 3081,3 | 3114,28 | **↑** |
| Число посещений поликлинических медицинских учреждений, ед. | 3524918 | 3434062 | 3418702 | **↓** |
| Количество врачей поликлинических медицинских учреждений, чел. | 1145,25 | 1114,5 | 1097,75 | **↓** |
| Число лиц, которым оказана медицинская помощь при выездах, чел. | 173495 | 162877 | 163164 | **↓** |
| Число лиц, поступивших в больничные учреждения, чел. | 94510 | 88408 | 87341 | **↓** |

**1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости   
в Республике Адыгея**

Устойчивое социально-экономическое развитие страны зависит от состояния трудовых ресурсов, качество которых в значительной мере определяется уровнем здоровья и численностью населения трудоспособного возраста, а также численностью и состоянием здоровья последующих поколений. Прогрессирующая трудонедостаточность в «Стратегии национальной безопасности Российской Федерации до 2020г.», утверждённой Указом Президента Российской Федерации от 12 мая 2009 г. № 537, названа одним из главных стратегических рисков и угроз национальной безопасности на долгосрочную перспективу в области экономического роста. В связи с этим важнейшими резервами сохранения трудовых ресурсов могут служить снижение заболеваемости и сокращение смертности в трудоспособном возрасте.

Причинами неудовлетворительных условий труда являются изношенность основных производственных фондов и технологического оборудования, использование морально устаревших технологий, невысокие темпы модернизации предприятий, низкие уровни механизации и автоматизации технологических процессов. При этом практически отсутствуют эффективные рычаги экономической заинтересованности работодателей в обеспечении безопасных условий труда работников посредством внедрения новых технологий, модернизации оборудования, усиления профилактической работы.

Неудовлетворительные условия труда, длительное воздействие на организм работающих вредных производственных факторов, несвоевременные и некачественные медицинские освидетельствования работников, занятых на вредных работах и на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами являются основными причинами формирования у них профессиональной патологии.

На предприятиях и организациях Республики Адыгея трудятся порядка 151,6 тысяч человек, что составляет 33,3% от общего числа жителей Республики Адыгея, из них - 85 тысяч женщин. Всё работающее население объединено в 94 основные профессиональные группы. Наиболее неблагоприятные условия труда наблюдаются: на предприятиях по добыче полезных ископаемых, на транспорте, в строительстве, в металлообра­батывающей промышленности, на которых занято около 30% работающих. Наиболее неблагоприятными профес­сиональными группами по воздействию на работающих вредных производственных фак­торов по-прежнему остаются: механизаторы, газоэлектросварщики, станочники дерево- и металлообрабатывающих станков, води­тели автомобилей, дробильщики, изготовители строительных смесей, аппаратчики мукомольного и масленичного производства.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея при осуществлении надзора были оценены условия труда на 16500 рабочих местах, на которых работают около 20000 человек. В том числе с использованием лабораторных методов исследований оценено 13127 рабочих мест, что составляет 79% от обследованных рабочих мест. По данным лабораторных исследований 2% рабочих мест не соответствуют гигиеническим требованиям, из них: по уровню шума – 10,16%, по параметрам освещенности – 1,86%, по параметрам микроклимата – 1,52%, по содержанию вредных веществ в воздухе рабочей зоны – 0,7%, по уровню электромагнитного излучения – 0,16% рабочих мест (таблица 93). В условиях, не отвечающих гигиеническим требованиям, работают 9 400 человек.

Таблица 93

**Гигиеническая характеристика обследованных рабочих мест,**

**не отвечающих нормативным требованиям по отдельным факторам**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Факторы | Удельный вес рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, % | | | Темп прироста к 2017 г., % |
| 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. |  |
| Содержание вредных веществ в воздухе рабочей зоны | 0,69 | 1,4 | 0,7 | + 0,01 |
| Шум | 13,6 | 16,0 | 10,16 | -3,44 |
| Вибрация | 0,52 | 0 | 0 | -0,52 |
| ЭМИ | 2,63 | 1,53 | 0,16 | -2,47 |
| Микроклимат | 2,06 | 1,02 | 1,52 | -0,54 |
| Освещенность | 0,77 | 0,67 | 1,86 | +1,09 |

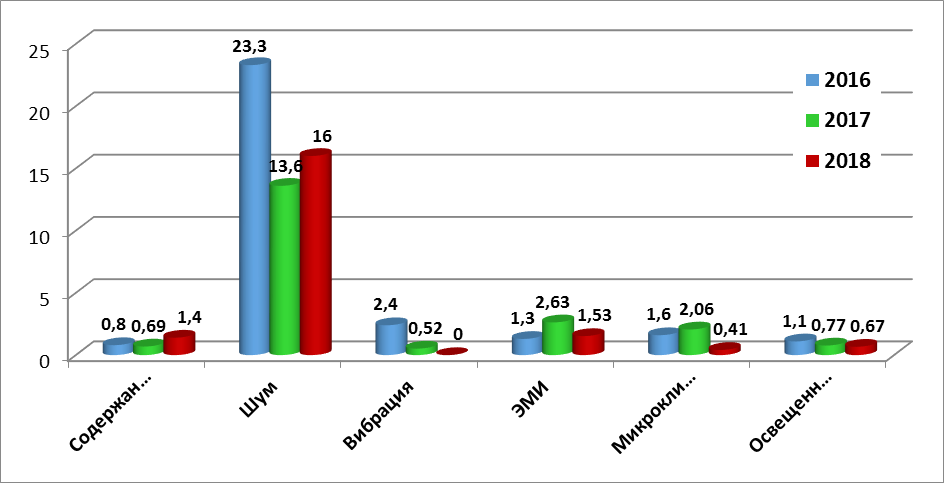
Рис. 43. Структура обследованных рабочих мест, не отвечающих нормативным требованиям по отдельным факторам

Таблица 94

**Характеристика воздушной среды закрытых помещений**

**и воздуха рабочей зоны**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | Темп прироста к 2017 г., % |
| Промышленные предприятия | | | |
| Удельный вес проб воздуха, превышающих ПДК по парам и газам, % | 0,46 | 0 | 0 | -0,46 |
| Удельный вес проб воздуха, превышающих ПДК по парам и газам, содержащих вещества 1 и 2 класса опасности, % | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Удельный вес проб воздуха, превышающих ПДК по пыли и аэрозолям, % | 0,69 | 0 | 1,72 | +1,03 |
| Удельный вес проб воздуха, превышающих ПДК по пыли и аэрозолям, содержащих вещества 1 и 2 класса опасности, % | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Детские и подростковые учреждения | | | | |
| Удельный вес проб воздуха, превышающих ПДК по парам и газам, % | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Удельный вес проб воздуха, превышающих ПДК по парам и газам, содержащих вещества 1 и 2 класса опасности, % | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Удельный вес проб воздуха, превышающих ПДК по пыли и аэрозолям, % | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Удельный вес проб воздуха, превышающих ПДК по пыли и аэрозолям, содержащих вещества 1 и 2 класса опасности, % | 0 | 0 | 0 | 0 |

Контроль потенциально опасных физических факторов неионизирующей природы осуществляется на всех предприятиях, как на рабочих местах, так и вокруг промышленных объектов, на территории населенных мест, в жилых и общественных зданиях, в том числе в учебных заведениях, детских и лечебно-профилактических учреждениях.

В 2017-2019 г.г. санитарно-гигиеническая обстановка по воздействию физических факторов неионизирующего излучения продолжала оставаться неблагоприятной. Из общего числа обследованных объектов в ходе надзора и производственного контроля в 2019 г. не отвечало санитарно-гигиеническим требованиям по уровню шума – 13,3%, по содержанию вредных веществ в воздухе рабочей зоны – 5,1%, по параметрам микроклимата – 4,6%, по параметрам освещенности – 3,16%, по уровням электромагнитного излучения – 0,18% объектов. Наиболее выраженное неблагоприятное воздействие физических факторов, прежде всего шума и вибрации, на организм работающих остается в деревообрабатывающей, машиностроительной, металлообрабатывающей промышленности, в сельском хозяйстве, в производстве строительных материалов и конструкций, на предприятиях пищевой промышленности.

Причинами такого высокого уровня воздействия физических факторов на рабочих местах являются: износ машин и оборудования, несовершенство технологических процессов, ликвидация службы контроля и ведомственных санитарно-промышленных лабораторий, невыполнение планово-предупредительных работ, отсутствие программ производственного контроля на предприятиях.

С целью профилактики профессионального рака, Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея проведена работа по паспортизации в 93 канцерогеноопасных организациях. В 2019 году Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея согласовано 11 паспортов канцерогеноопасных организаций. В основном это объекты деревообработки, предприятия по ремонту автотранспортных средств, дорожное строительство, АЗС, производство строительных материалов, пищевой промышленности, на которых работники контактируют с древесной пылью, минеральными маслами, толуолом, формальдегидом, бенз(а)пиреном, бензолом, отработанными газами дизельных двигателей, и ЛПУ, где работники конитактируют с источниками ионизирующего излучения.

С 01.01.2014 вступил в силу Федеральный закон от 28.12.2013 № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда». Специальная оценка условий труда работающих является единым комплексом последовательно осуществляемых мероприятий по идентификации вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и оценке уровня их воздействия на работника с учетом отклонения их фактических значений от установленных уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти нормативов условий труда и применения средств индивидуальной защиты работников.

По данным Министерства труда и социального развития Республики Адыгея в результате специальной оценки условий труда, проведенной в организациях Республики Адыгея в 2019 году, условия труда на 12928 рабочих местах, на которых работают 15103 человека, отнесены к допустимым (82,5%), условия труда на 2744 рабочих местах (3627 работающих) отнесены к вредным (17,5% от всех рабочих мест) (таблица № 95).

Таблица 95

**Динамика проведения специальной оценки условий труда**

**в 2014-2019 годах**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Год | Количество  объектов | Количество  рабочих мест | Количество  работающих, человек |
| 2014 | 117 | 1971 | 2832 |
| 2015 | 400 | 5808 | 7831 |
| 2016 | 215 | 4269 | 6825 |
| 2017 | 207 | 5320 | 6882 |
| 2018 | 514 | 11790 | 15349 |
| 2019 | 867 | 15672 | 18730 |

**Медицинские осмотры**

Предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры являются важнейшим условием раннего выявления нарушения здоровья, возникающего под влиянием вредных производственных факторов и важнейшим звеном диспансеризации работающего населения.

Целью осуществления предварительных и периодических медицинских осмотров является сохранение здоровья, работоспособности и трудового долголетия работников посредством динамического наблюдения за состоянием их здоровья, выявления ранних признаков профессиональных, профессионально обусловленных и общих заболеваний и своевременной эффективной их реабилитации.

Однако качество организации и проведения предварительных и периодических медицинских осмотров в республике не отвечает предъявляемым требованиям, профессиональные заболевания выявляются несвоевременно, когда уже проявляются ограничения трудоспособности и требуется возмещение ущерба, нанесенного здоровью.

По-прежнему остаются не решенными следующие вопросы: проведения полного объема лабораторных, инструментальных и функциональных исследований для каждой профессиональной группы в соответствии с требованиями, оснащения лечебно-профилактических учреждений, осуществляющих медицинские осмотры работающих, приборами, оборудованием и реактивами для обеспечения необходимого объема исследований с учетом специфики действующих производственных факторов, обеспечения выделения штатных должностей профпатологов в лечебных учреждениях, участия онкологов и аллергологов в проведении периодических медосмотров лиц, контактирующих с канцерогенами и аллергенами.

С 01.01.2012 вступил в силу приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011 № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медосмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медосмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда» (далее - приказ № 302н), согласно которому требования к набору специалистов, участвующих в медосмотрах, и объему лабораторно-инструментальных методов исследования ужесточены по сравнению с ранее действующими приказами.

По данным надзора на сегодня ЛПУ республики не обеспечивают необходимый согласно приказу № 302н объем лабораторно-инструментальных методов исследований. Не все нуждающиеся охвачены такими методами исследования, как аудиометрия, виброчувствительность, спирометрия, не проверяется работа вестибулярного аппарата, объем аккомодации, рефракции, паллестезиометрия, скиаскопия, не определяется метгемоглобин, щелочная фосфатаза, холинэстераза в крови, копропорфирин в моче, соли тяжелых металлов и другие исследования. По данным Адыгейского республиканского центра профессиональной патологии ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская клиническая больница» в республике имеется достаточное количество сертифицированных специалистов - профпатологов, имеющих первичную переподготовку (586 часов) по профпатологии, и врачей узких специальностей, прошедших курс усовершенствования по профпатологии.

Слабая материально-техническая база лечебных учреждений и отсутствие подготовленных квалифицированных специалистов не обеспечивает должного качества проведения медосмотров, особенно в сельских районах, где нет возможности привлечь необходимых специалистов из других лечебных организаций. Проведение предварительных и периодических профосмотров без привлечения необходимых специалистов и проведения регламентированных исследований, отсутствие необходимой подготовки по вопросам профпатологии у врачей, участвующих в осмотрах, делают медосмотры формальным мероприятием. По результатам этих осмотров невозможно оценить состояние здоровья и дать заключение о профессиональной пригодности.

Таким образом, недостаточная оснащенность ЛПУ необходимым оборудованием и реактивами затрудняет проведение анализа по установлению причинно-следственных связей между условиями труда и патологическими изменениями, выявляемыми у обследуемых, не позволяет своевременно диагностировать профессиональную патологию. О низком качестве проведения периодических медицинских осмотров в лечебных организациях республики говорит и то, что редкие случаи установления профессиональных заболеваний выявляются не при прохождении периодических медосмотров в ЛПУ, а при непосредственном обращении самих больных к профпатологам. Чаще всего это клинически запущенные случаи, ведущие к инвалидизации по профзаболеваниям. Так, по данным отчетов ЛПУ Республики Адыгея среди осмотренных при прохождении периодических медосмотров в 2019 г. установленных профзаболеваний нет.

Необходимо отметить отсутствие взаимодействия специалистов ФКУ «Главное бюро медико-социальнойэкспертизы по Республике Адыгея», Адыгейского республиканского центра профессиональной патологии, Управления Роспотребнадзора по РА по вопросам установления процента утраты профессиональной трудоспособности больным, имеющим профессиональное заболевание, и разработки для программы реабилитации для пострадавших.

Низкое качество медосмотров во многом также обусловлено переводом данной деятельности исключительно в экономическую плоскость и возникновением финансовой зависимости медицинских учреждений от работодателя. Многие работодатели (малого и среднего бизнеса) организуют профмедосмотры формально, зачастую в поликлиниках по месту жительства, где вместо осмотров проводится диспансеризация работников или медосмотр декретированного контингента, при этом утрачивается целенаправленность проведения медосмотров. Не создан экономико-правовой механизм, побуждающий работодателя принимать эффективные меры по обеспечению здоровых и безопасных условий труда, вследствие чего требования охраны труда и, прежде всего – гигиены труда, на многих предприятиях не выполняются.

Результаты проверок показывают низкий уровень знаний руководителями предприятий требований нормативных документов по организации периодических медицинских осмотров, что приводит к неполному учету лиц, подлежащих медосмотру.

Свертывание профилактической работы на предприятиях, сокращение лиц, занятых вопросами охраны труда, привело к нарушению системы медицинского обеспечения и, соответственно, к неполному учету лиц, подлежащих медосмотру и всех вредных производственных факторов, действующих на рабочем месте, уменьшению охвата работников медицинскими осмотрами и ухудшению их качества.

В целях предупреждения профессиональных и профессионально обусловленных заболеваний обязательными периодическими медосмотрами в 2018 году было охвачено 18575 человек, что составляет 96,3% от общей численности работников, подлежащих медосмотру в связи с работой во вредных и (или) опасных условиях труда, т.е. работодателями допущены к работе во вредных и (или) опасных условиях труда 699 лиц, не прошедших медицинское освидетельствование, что создало угрозу для жизни и здоровья этих людей.

Отсутствие динамического наблюдения за состоянием здоровья работающих в комплексе с действующими на них вредными производственными факторами, способствует сохранению высокого уровня заболеваемости с ВУТ, заболеваемость продолжает оставаться высокой, не смотря на тенденцию к снижению обращаемости за медицинской помощью.

Проблема качества проведения медосмотров работающих с вредными и опасными производственными факторами сегодня продолжает оставаться актуальной и требует скорейшего решения.

Итогом реализации мер, направленных на обеспечение прав граждан на охрану здоровья, явилось увеличение охвата работающих с вредными и опасными производственными факторами периодическими медицинскими осмотрами.

Динамика охвата периодическими медицинскими осмотрами работающих с вредными и опасными производственными факторами в Республике Адыгея за 2016-2018 годы приведена в таблице 96.

Таблица 96

**Охват медицинскими осмотрами за период 2016-2018 гг.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Административные территории | 2016г. | 2017г. | 2018г. |
| г. Майкоп | 96% | 97,7% | 96% |
| Майкопский р-н | 96% | 91,5% | 92,4% |
| Тахтамукайский р-н | 98% | 99,8% | 98% |
| Теучежский р-н | 99,7% | 96,4% | 99,7% |
| г. Адыгейск | 100% | 100% | 100% |
| Гиагинский р-н | 99,8% | 100% | 93,6% |
| Шовгеновский р-н | 92% | 94,8% | 92% |
| Кошехабльский р-н | 94,3% | 96% | 93,7% |
| Красногвардейский р-н | 96% | 92,7% | 94,2% |
| Республика Адыгея | 96% | 96% | 96,3% |

В лечебных организациях, проводящих периодические медицинские осмотры, не решены вопросы выделения штатных должностей профпатологов. Повсеместно серьезной проблемой остается участие онкологов и аллергологов в проведении медосмотров у лиц, контактирующих с канцерогенами и аллергенами. Проведение профмедосмотров без привлечения необходимых специалистов и регламентированных исследований делают медосмотры формальным мероприятием, и не позволяет своевременно диагностировать профессиональную патологию.

Недостаточная оснащенность ЛПУ необходимым оборудованием и реактивами затрудняет проведение анализа по установлению причинно-следственных связей между условиями труда и патологическими изменениями, выявляемыми у обследуемых, не позволяет своевременно диагностировать профессиональную патологию.

Вместе с тем следует отметить, что реализация Национального проекта «Здоровье» позволяет несколько нивелировать остроту складывающейся ситуации путем выделения дополнительных средств на проведение углубленных медицинских осмотров узкими медицинскими специалистами работающих во вредных условиях труда, на проведение дополнительных лабораторных исследований, получение расширенной консультативно-диагностической помощи, укрепление материально-технической базы ЛПУ, проведение дополнительной диспансеризации работающего населения, систематическое проведение повышения квалификации врачей-специалистов, участвующих в медосмотрах.

**Профессиональные заболевания и заболеваемость с временной утратой трудоспособности**

Неудовлетворительные условия труда создают предпосылки для формирования профессиональных заболеваний у работников.

Важным фактором, способствующим снижению индекса здоровья работающих, является отказ от принципа преимущественного медицинского обслуживания. Это зачастую приводит к несвоевременному проведению на местах предварительных и периодических медицинских осмотров, снижению их качества и, как результат, выявлению профессиональных заболеваний на поздних стадиях. А если к этому добавить низкий уровень или отсутствие медицинской, профессиональной и социальной реабилитации больных с профпатологией, то шансов сохранить резервы трудоспособности у работающих практически не остается.

В 2015 году было установлено 3 случая профессионального заболевания; в 2017 – 2 случая. Динамика профзаболеваемости в Республике Адыгея за 2015-2019 годы представлена в таблице 97.

Таблица 97

**Установленные профессиональные заболевания за 2015-2019 годы**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | Диагноз | Профессия | Предприятие, ОКВЭД | Пол | Возраст | Стаж работы | Проф. вредности |
| 2015 | Пояснично-крестцовая радикулопатия с корешковым синдромом L5-S1 справа, хроническое рецидивирующее течение; двусторонняя нейросенсорная тугоухость легкой степени | машинист катка | F-45 Строительство | муж. | 50 | 30 лет 3 мес.;  с проф-вредностью – 29 лет | Вынужденная рабочая поза, физические нагрузки. Производственный шум. |
|  | Пояснично-крестцовая радикулопатия с корешковым синдромом L5 слева, прогрессирующее течение; двусторонняя нейросенсорная тугоухость легкой степени | машинист катка | F-45 Строительство | муж. | 55 |  | Вынужденная рабочая поза, физические нагрузки. Производственный шум. |
|  | Двусторонняя нейросенсорная тугоухость легкой степени | кузнец на молотах и прессах | F-45 Строительство | муж | 56 |  | Производственный шум. Физические нагрузки. |
| 2016 | Случаев профессиональных заболеваний не зарегистрировано | - | - | - | - | - | - |
| 2017 | Двусторонняя нейросенсорная тугоухость умеренной степени потери слуха | Пилот-инструк-  тор | Н 51.2  Деятель-  ность воздушного транспорта | муж. | 62 | 39 лет 5мес.,  с проф-вр.- 39 лет 5 мес. | Производственный шум |
| 2017 | Двусторонняя нейросенсорная тугоухость умеренной степени потери слуха | Пилот | Н 51.2  Деятель-  ность воздушного транспорта | муж. | 54 | 25 лет 2мес.,  с проф-вр.- 20 лет 9 мес. | Производственный шум |
| 2018 | Случаев профессиональных заболеваний не зарегистрировано | - | - | - | - | - | - |
| 2019 | Случаев профессиональных заболеваний не зарегистрировано | - | - | - | - | - | - |

В 2019 г. в Республике Адыгея состоят на учете 181 человек с профессиональными заболеваниями.

Структура профессиональной заболеваемости за последние 5 лет практически не изменилась. Преобладают заболевания, связанные с воздействием физических факторов (производственный шум, локальная вибрация, инфразвук). В основном развитие профессионального заболевания связано с допуском к работе лиц, не обеспеченных средствами индивидуальной защиты.

Анализ профессиональной заболеваемости показал, что мужчины чаще подвержены риску возникновения профессиональной патологии (пилоты, машинисты, станочники). Наибольшему риску возникновения профессиональных заболеваний подвержены работники в возрасте 45-60 лет. Профзаболевания среди мужчин в это возрастной категории составляют 70%. Средняя продолжительность контакта с профессиональной вредностью составляет 20-25 лет. Это свидетельствует о низком качестве проводимых профмедосмотров и не выявлении ранних стадий заболеваний.

В Республике Адыгея, как и в целом в Российской Федерации, на состояние здоровья населения, в том числе, работающего, оказывает влияние комплекс факторов среды обитания, включающий группы социально-экономических, санитарно-гигиенических факторов и факторов, характеризующих образ жизни населения.

В соответствии с Федеральным законом от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» факторы среды – это биологические (вирусные, бактериальные, паразитарные и иные), химические, физические (шум, вибрация, ультразвук, инфразвук, тепловые, ионизирующие, неионизирующие и иные излучения), социальные (питание, водоснабжение, условия быта, труда, отдыха) и иные факторы среды обитания, которые оказывают или могут оказывать воздействие на человека и (или) на состояние здоровья будущих поколений. Оценка уровня влияния различных факторов среды обитания на состояние здоровья населения Республики Адыгея осуществляется в рамках ведения социально-гигиенического мониторинга.

Наиболее значимыми (в порядке приоритетности) факторами среды обитания, формирующими состояние санитарно-эпидемиологического благополучия и здоровья населения республики в 2018 году, являлись:

– социальные и экономические факторы с ориентировочной численностью подверженного населения и наиболее выраженным влиянием на состояние здоровья этих факторов – 64,3 % населения республики;

– санитарно-гигиенические (химические, биологические, физические) факторы с ориентировочной численностью подверженного населения и наиболее выраженным влиянием на состояние здоровья – 62,3 % населения республики;

– факторы образа жизни (табакокурение, потребление алкоголя, качество пищевых продуктов) с ориентировочной численностью подверженного этим факторам населения и наиболее выраженным влиянием на состояние здоровья – 48,7 % населения республики.

Воздействие различных вредных факторов среды обитания приводит к развитию заболеваемости работающего населения.

В 2018 году уровень заболеваемости с ВУТ в Республике Адыгея составил 31,3 случая и 418,9 дня на 100 работающих. При этом уровень заболеваемости с ВУТ среди мужчин в 1,8 раза в случаях заболеваний и в 1,6 раза в днях нетрудоспособности ниже уровня заболеваемости, чем среди женщин, и составил 23,0 случая и 326,3 дня на 100 работающих, в то время как у женщин этот показатель – 40,8 случая и 525,0 дней на 100 работающих. Среди всех возрастных групп работников наибольший уровень заболеваемости регистрируется у работников-мужчин в возрасте 55 – 59 лет, работниц-женщин в возрасте 30 – 34 лет. В указанных возрастных категориях уровень заболеваемости у мужчин составляет 13 %, у женщин – 12,6 % от общего количества заболеваний в распределении по половому признаку.

В динамике за последние 3 года отмечается некоторое снижение заболеваемости с ВУТ в случаях на 1,28 %, в днях – на 0,5 %.

Динамика основных показателей заболеваемости работающих с временной утратой трудоспособности за 2016 – 2018 годы представлена на рисунке 44.



Рис. 44. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности за 2016-2018 годы

Динамика заболеваемости с временной утратой трудоспособности по нозологическим формам за 2016-2018 годы представлена в таблице 98.

Таблица 98

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Нозологии/  годы | Число случаев с ВУТ на 100 работающих | | | Число дней с ВУТ  на 100 работающих | | |
| 2016 | 2017 | 2018 | 2016 | 2017 | 2018 |
| Некоторые инфекционные заболевания | 0,31 | 0,47 | 0,43 | 7,3 | 8,4 | 6,46 |
| Новообразования,  в т.ч. злокачественные | 1,55/  1,21 | 1,7/  1,06 | 1,97/  1,36 | 29,8/  22,9 | 29,4/  21,2 | 34,87/  25,2 |
| Болезни крови | 0,042 | 0,04 | 0,11 | 0,68 | 0,65 | 1,81 |
| Болезни эндокринной системы | 0,22 | 0,16 | 0,17 | 3,24 | 2,29 | 2,36 |
| Психические расстройства | 0,05 | 0,03 | 0,04 | 1,2 | 0,68 | 1,52 |
| Болезни нервной системы | 0,54 | 0,78 | 0,76 | 6,4 | 10,1 | 9,9 |
| Болезни глаз | 0,55 | 0,49 | 0,51 | 7,06 | 6,7 | 6,3 |
| Болезни уха | 0,20 | 0,28 | 0,34 | 1,83 | 3,08 | 3,42 |
| Болезни системы кровообращения | 4,33 | 4,0 | 3,73 | 61,27 | 56,7 | 54,0 |
| Болезни органов дыхания | 8,74 | 9,8 | 9,95 | 96,2 | 92,7 | 92,8 |
| Болезни органов пищеварения | 1,67 | 1,52 | 1,48 | 21,4 | 20,3 | 18,98 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 0,83 | 0,9 | 0,8 | 10,5 | 11,6 | 10,83 |
| Болезни костно-мышечной и соединительной ткани | 4,34 | 4,17 | 4,22 | 60,3 | 57,9 | 62,78 |
| Болезни мочеполовой системы | 1,46 | 1,75 | 1,63 | 18,13 | 21,2 | 18,29 |
| Врожденные аномалии | 0,02 | 0,01 | 0,03 | 0,2 | 0,15 | 0,04 |
| Травмы, отравления | 3,13 | 3,03 | 3,37 | 72,1 | 67,4 | 73,5 |
| Всего: | 31,7 | 30,8 | 31,3 | 419,1 | 408,1 | 418,9 |

В структуре заболеваемости с ВУТ в 2016 - 2018 годах приоритетные позиции по количеству абсолютных случаев занимают болезни органов дыхания – 32 % (16156 сл.), болезни костно-мышечной системы – 13 % (6844 сл.), болезни системы кровообращения – 12 % (6050 сл.), травмы и отравления – 11 % (5473 сл.) (рисунок 45).

Другие классы болезней занимают в структуре заболеваемости значительно меньшую долю: новообразования – 6,2 %, болезни мочеполовой системы – 5,1 %, болезни органов пищеварения – 4,7 %, другие заболевания – 16 %.

Ведущее место в структуре болезней органов дыхания на протяжении ряда лет занимают острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей множественной и неуточненной локализации (ОРВИ) – 63 % от общего количества болезней органов дыхания.

Рис. 45. Структура заболеваемости с временной утратой трудоспособности за 2018 год

В Российской Федерации в целом наблюдается несколько иная структура заболеваемости. Например, в 2017 году в структуре заболеваемости у работающего населения преобладали болезни органов дыхания – 34,8 %. Второе место занимали травмы – 16,3 %. На третьем месте находились болезни кожи и подкожной клетчатки – 9,0 %. Другие классы болезней занимали в структуре значительно меньшую долю: болезни костно-мышечной системы и болезни глаза и его придаточного аппарата – 4,1 %, болезни системы кровообращения – 3,9 %, болезни органов пищеварения – 2,5 %.

В структуре заболеваемости с ВУТ в Республике Адыгея за 2016-2018 годы среди мужчин и женщин отмечаются некоторые различия.

Так, если у мужчин болезни системы кровообращения стабильно занимают 2 ранговое место, а болезни костно-мышечной и соединительной ткани – 3 ранговое место, то у женщин на 2 ранговое место выходят болезни костно-мышечной и соединительной ткани, а болезни системы кровообращения – на 3 ранговое место.

Таблица 99

**Рейтинговая оценка заболеваний по гендерно-половому признаку**

**(максимальный показатель – 1, минимальный показатель – 7**)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Классы болезней | 2016 год | | 2017 год | | 2018 год | |
| мужчины | женщины | мужчины | женщины | мужчины | женщины |
| Болезни органов дыхания | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Болезни системы кровообращения | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 |
| Болезни костно-мышечной и соединительной ткани | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 |
| Травмы и отравления | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| Болезни органов пищева­рения | 5 | 7 | 6 | 7 | 6 | 7 |
| Новообразования | 6 | 6 | 5 | 6 | 5 | 5 |
| Болезни мочеполовой системы | 7 | 5 | 7 | 5 | 7 | 6 |

**1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости   
Республики Адыгея**

В 2019 году в Республике Адыгея зарегистрировано 28502 случая инфекционных заболеваний (с учетом УФСИН и МВД), по 35 нозологическим формам, что на 14,8% выше уровня заболеваемости 2018 года (24823 случая), а без учета гриппа, острых респираторных вирусных инфекций зарегистрировано 5289 случаев инфекционных заболеваний, что ниже уровня заболеваемости прошлого года на 6,1%. Дети до 14 лет из общего числа зарегистрированных случаев инфекционных заболеваний составляют 49,7 % (рис.35).

В отчетный период отмечено снижение и стабилизация уровня заболеваемости по 21 нозологическим формам, рост по 14 нозологическим формам.

В структуре инфекционных и паразитарных болезней, как и ранее, преобладали острые инфекции верхних дыхательных путей, в т.ч. грипп, доля которых составила 81,4%, в 2018 – 77,4%.

Не регистрировались случаи инфекционных заболеваний по эпидемическому паротиту, чесотке, псевдотуберкулезу, краснухе, малярии, дифтерии, бруцеллезу.

В структуре инфекционных и паразитарных болезней, как и ранее, преобладали острые инфекции верхних дыхательных путей, в т.ч. грипп, доля которых составила 81,4%, в 2018 – 77,4%.

**Рис. 44. Структура инфекционной заболеваемости, случаев**

В 2019 году по сравнению с предыдущим 2018 годом отмечен рост показателя заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями и гриппом на 20,4%.

В структуре общей инфекционной заболеваемости без ОРВИ и гриппа наибольший удельный вес занимают:

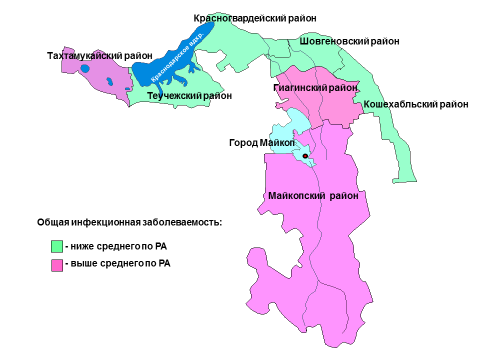
– на первом месте внебольничные пневмонии – 36,4%,

– на втором месте неуправляемые воздушно- капельные инфекции и острые кишечные инфекции – 26,0%.

Удельный вес инфекционных заболеваний, управляемых средствами специфической профилактики составил 0,11 % (в 2017 году – 0,74%).

Особо опасные инфекции в 2019 году на территории республики не регистрировались.

**Рис.45 Структура инфекционных заболеваний в 2019г.   
(без ОРВИ и гриппа), %**



**г. Адыгейск**

**Рис. №46. Показатель общей инфекционной заболеваемости**

По административным территориям Республики Адыгея показатели заболеваемости инфекционными болезнями выше республиканских (6251,8) в Гиагинском (11272,9), Майкопском (8636,3), Тахтамукайском (8081,1) районах и в г. Адыгейск (15913,7).

Экономический ущерб от 18 нозологических форм инфекционных болезней наиболее актуальных для республики по ориентировочным расчетам составил 433287,25 тыс. рублей, что выше показателя 2018 года (374 623,15 тыс. руб.).

Наибольшую экономическую значимость в 2019 году представляли острые респираторные вирусные инфекции, туберкулез, острые кишечные инфекции различной этиологии, ветряная оспа, укусы и ослюнения животными и др.

Стабильно высокий уровень рейтинга сохранили острые респираторные вирусные инфекции, туберкулез, ветряная оспа, острые кишечные инфекции различной этиологии (табл.100, рис.37)

Таблица 104

Экономический ущерб от инфекционных болезней

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№п/п** | **Нозологические формы** | **Ущерб, тыс. руб.** |
| 1 | Острые респираторные- вирусные инфекции | 302494,28 |
| 2 | Туберкулез | 57860,64 |
| 3 | ОКИ неустановленной этиологии | 24061,38 |
| 4 | Ветряная оспа | 15363,04 |
| 5 | ОКИ установленной этиологии | 8061,82 |
| 6 | Укусы животными | 8877,96 |
| 7 | Сальмонеллез | 3943,44 |
| 8 | Хронический вирусный гепатит | 2931,32 |
| 9 | Грипп | 5541,18 |
| 10 | Вирусный гепатит А | 209,08 |
| 11 | ВИЧ-инфекция | 1324,8 |
| 12 | Коклюш | 93,34 |
| 13 | Клещевой боррелиоз | 941,67 |
| 14 | Педикулез | 490,88 |
| 15 | Носители вирусного гепатита В | 363,96 |
| 16 | Вирусный гепатит С | 537,28 |
| 17 | Дизентерия | 39,6 |
| 18 | Вирусный гепатит В | 151,58 |
|  | **Итого** | **433287,25** |

**Рис. № 47. Экономический ущерб от инфекционных заболеваний**

1. **Социально-обусловленные болезни**

В 2019 году в Республике Адыгея было зарегистрировано 152 случая впервые выявленного заболевания туберкулезом среди всего населения республики, а среди постоянного населения зарегистрировано 138 случаев. Показатель заболеваемости туберкулезом составил 33,5 на 100 тыс. населения, что на 0,6% выше показателя заболеваемости 2018 года, среди постоянного населения – 30,4 на 100 тыс. населения, что на 5,9% выше показателя заболеваемости 2018 года.

В структуре заболеваемости удельный вес туберкулёза органов дыхания составляет 98,7%. Показатель заболеваемости составил 33,1 на 100 тыс. населения (2018 год – 32,1 на 100 тыс. населения).

Показатель заболеваемости бациллярным туберкулёзом выше на 2,6% показателя заболеваемости 2018 года (19,6 на 100 тыс. населения в 2018 году, 20,1 – в 2019 году). В 2019 году зарегистрировано 2 случая заболевания туберкулезом детей до 14 лет, показатель заболеваемости- 2,4 на 100 тыс. детского населения (2018 год – 2,4) (табл. 105).

Таблица 105

**Заболеваемость туберкулезом**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Нозология** | **Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения** | | |
| **2017 г.** | **2018 г.** | **2019 г.** |
| Туберкулез | 38,4 | 33,2 | 33,5 |
| в т.ч. органов дыхания | 37,9 | 32,2 | 33,1 |
| из них бациллярных | 22,1 | 19,6 | 20,0 |

**Рис. 48 Заболеваемость туберкулезом среди населения РА на 100 тыс. населения**

В 2019 году отмечается рост показателя заболеваемости **сифилисом** на 25,8% по сравнению с предыдущим годом и составил 11,7 на 100 тыс. населения (в 2018 году – 9,3)

Таблица 106

**Динамика заболеваемости сифилисом**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения** | | |
| **2017 г.** | **2018 г.** | **2019 г.** |
| 8,4 | 9,2 | 11,7 |

**Рис. 49 Заболеваемость сифилисом среди населения РА   
на 100 тыс. населения**

Заболеваемость **гонореей** в 2019 году снизилась на 63,3% по сравнению с 2018 годом, показатель заболеваемости составил 1,8 на 100 тыс. населения (в 2018 году – 4,9).

Таблица 107

**Динамика заболеваемости гонореей**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения** | | |
| **2017 г.** | **2018 г.** | **2019 г.** |
| 5,3 | 4,8 | 1,7 |

**Рис. 50 Заболеваемость гонореей среди населения РА**

**на 100 тыс. населения**

В Республике Адыгея общее число зарегистрированных случаев **ВИЧ – инфекции** с 1997 года по 31.12.2019 года составило 1260 случаев.

На территории Республики Адыгея в 2019 году выявлено 154 новых случаев ВИЧ-инфекции. Показатель заболеваемости составил 33,9 на 100 тыс. населения (в 2018 г. – 31,3). Среди постоянного населения зарегистрировано 138 случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости 30,4 на 100 тысяч населения, что выше уровня прошлого года на 5,9%.

Таблица 108

**Динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения** | | | |
| **2016 г.** | **2017 г.** | **2018 г.** | **2019г.** |
| 24,9 | 21,5 | 32,1 | 33,9 |
| Среди постоянного населения | | | |
| 21,2 | 20,2 | 28,7 | 30,1 |

**Рис. 51 Заболеваемость ВИЧ-инфекцией среди населения РА на 100 тыс. населения**

Заболеваемость ВИЧ-инфекций в 2019 году регистрировалась на 8 административных территориях республики. Среди всех зарегистрированных в 2019 году случаев ВИЧ-инфекции по Республике Адыгея наиболее высокий показатель в Майкопском- 48,2 на 100 тысяч населения, Гиагинском районе - 44,6 на 100 тысяч населения, в Тахтамукайском районах- 37,4 на 100 тысяч населения.

За весь период регистрации ВИЧ-инфекции в Республике Адыгея умерло 331 ВИЧ- инфицированных, вследствие ВИЧ-инфекции умерло 183 чел., что составило 55,3%. Удельный вес числа случаев смертей среди инфицированных, связанных с ВИЧ-инфекцией составляет от 51,5% в 2016 году до 90,6% в 2019г.

Таблица 109

**Число случаев смертей среди ВИЧ-инфицированных**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2016 г.** | **2017г.** | **2018г.** | **2019г** | **с 1997 г.**  **по 2019 г.** |
| Количество умерших, ВИЧ-инфицированных российских граждан, в т.ч. | 33 | 48 | 45 | 32 | 331 |
| Количество умерших, ВИЧ-инфицированных вследствие ВИЧ-инфекции | 17 | 30 | 29 | 29 | 183 |
| Удельный вес от количества умерших, ВИЧ-инфицированных | 51,5% | 62,5% | 64,4% | 90,6 | 55,3% |

Таблица 110

**Диспансерное обследование ВИЧ-инфицированных**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2016 г.** | **2017 г.** | **2018г.** | **2019г** | **с 1997 г.**  **по 2019 г.** |
| Количество ВИЧ-инфицированных, подлежащих диспансерному наблюдению | 615 | 712 | 752 | 906 | 2088 |
| Количество ВИЧ-инфицированных, состоявших на диспансерном наблюдении | 549 | 641 | 674 | 711 | 1656 |
| % от числа подлежащих | 89,2% | 90,0% | 89,6% | 78,4% | 79,3% |
| Количество ВИЧ-инфицированных, прошедших диспансерное обследование | 499 | 623 | 618 | 644 | Х |
| % от числа состоявших на диспансерном наблюдении | 90,9% | 97,2% | 91,7% | 90,5% | Х |

Охват диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных за анализируемый период составил от 90,9 до 90,5%.

В Республике Адыгея проведено 120429 обследований граждан на антитела к ВИЧ. Обследовано иностранных граждан 5213 человек.

По состоянию на конец 2019 г. в рамках государственной программы РА «Развитие здравоохранения» антиретровирусную терапию получали 475 ВИЧ-инфицированных, что составляет 100% от числа нуждающихся.

За весь период регистрации от ВИЧ-инфицированных матерей родилось 153 ребенок, 10 из которых выставлен диагноз ВИЧ-инфекции. С целью профилактики передачи ВИЧ – инфекции от матери ребенку проводится химиопрофилактика антиретровирусными препаратами во время беременности, родов и новорожденному ребенку. Наиболее эффективной из которых является трехэтапная (профилактика во время беременности, родов и новорожденному ребенку).

Таблица 111

**Трехэтапная химиопрофилактика**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2016 г. | 2017г. | 2018 г. | 2019г | С 1997 г. по 2019 г. |
| химиопрофилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, (чел.), в т.ч.: | 18 | 15 | 16 | 11 | 142 |
| трехэтапная химиопрофилактика | 15 | 13 | 12 | 11 | 128 |
| % | 83,3% | 86,7% | 75% | 100% | 90,1% |

За весь период регистрации ВИЧ-инфекции на территории Республики Адыгея 142 ВИЧ- инфицированным женщинам проводилась химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери ребенку, из которых полную трехэтапную профилактику получили 128 пар мать-ребенок или 90,1 % от числа ВИЧ-инфицированных беременных женщин, завершивших беременность родами. В 2019 году проведена химиопрофилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку 11 беременным женщинам, в т.ч. трехэтапная химиопрофилактика (во время беременности, в родах и новорожденному) - 11 парам мать-ребенок.

Одной из наиболее частых причин смертности связанной ВИЧ-инфекцией является туберкулез. С 2013 г. в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» осуществляется мониторинг обследования ВИЧ-инфицированных на туберкулез.

Таблица 112

**Мониторинг обследования ВИЧ- инфицированных   
на туберкулез**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2016г.** | **2017г.** | **2018г.** | **2019г** |
| Количество ВИЧ- инфицированных, состоявших на диспансерном наблюдении | 590 | 641 | 674 | 711 |
| Количество ВИЧ- инфицированных, прошедших диспансерное обследование | 499 | 623 | 618 | 644 |
| Количество ВИЧ- инфицированных, прошедших диспансерное обследование обследованных на туберкулез | 494 | 582 | 599 | 634 |
| Удельный вес от числа ВИЧ- инфицированных, прошедших диспансерное обследование | 99,0% | 93,4% | 96,9% | 98,4% |
| Количество ВИЧ- инфицированных, имевших диагноз активного туберкулеза | 51 | 26 | 40 | 42 |
| Удельный вес от числа ВИЧ- инфицированных, состоявших на диспансерном наблюдении | 8,6% | 4,1% | 5,9% | 5,9% |

За анализируемый период уменьшился удельный вес числа ВИЧ-инфицированных, обследованных на туберкулез, от 93,4% в 2017г. До 98,4% в 2019г. Число ВИЧ- инфицированных, имевших диагноз активного туберкулеза, составляет 5,9%.

В 2019 году выявлено 3 случая ВИЧ- инфекции среди иностранных граждан, 2018 г. – 2 случая.

**2. Инфекционные болезни, управляемые средствами   
специфической профилактики**

В 2019 году, по ряду инфекций, для профилактики которых имеются специфические средства, сохранялось эпидемиологическое благополучие. Как несомненный результат проводимых мероприятий по иммунизации населения в 2019 году в Республике Адыгея не регистрировались эпидемический паротит, дифтерия, столбняк, сибирская язва, туляремия, краснуха, полиомиелит.

Таблица 113

**Заболеваемость инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2017г. | | 2018г. | | 2019г. | |
| абс. | на 100 т.н. | абс. | на 100 т.н. | абс. | на 100 т.н. |
| Дифтерия | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Коклюш | 9 | 2,0 | 23 | 5,1 | 2 | 0,4 |
| Эпид паротит | 37 | 8,2 | 1 | 0,2 | 0 | 0 |
| Корь | 7 | 1,6 | 18 | 4,0 | 3 | 0,7 |
| Краснуха | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Грипп | 73 | 16,2 | 109 | 24,0 | 242 | 53,4 |
| Гепатит В | 3 | 0,7 | 1 | 0,2 | 1 | 0,2 |
| Полиомиелит | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

В республике в 2019 году зарегистрировано 2 случая **коклюша**, показатель заболеваемости 0,4 на 100 тыс. населения, что ниже уровня прошлого года на 21 случай (2018 год – 5,1 на 100 тыс. населения). Детей до 17 лет заболело 2 человека (с 3 до 6 лет – 2 случая).

Охват вакцинацией против коклюша в декретированный возраст составил в 2019 году 96,0%, ревакцинацией против коклюша – составил- 96,8%.

В 2019 году не зарегистрированы случаи заболевания **эпидемическим паротитом**.

Охват вакцинацией против эпидемического паротита в декретированный возраст составил в 2019 году 97,9%.

В 2019 году зарегистрирован 1 случай **менингококковой инфекции,** показатель заболеваемости 0,2 на 100 тысяч населения (в 2014 году – 1 случай, в 2015 г. – 11 случаев, 2016 год – 8 случаев, 2017 год – 0 случаев, 2018 год – 4 случая).

В 2019 году зарегистрированы 3 случая **кори**, показатель заболеваемости 0,7 на 100 тысяч населения (в 2018 году – 18 случаев).

Охват вакцинацией против кори в декретированный возраст составил в 2019 году 97,9%. В 2019 году обследовано на напряженность иммунитета к кори в индикаторных группах населения 930 человек. Серонегативные лица иммунизированы против кори.

В Республике Адыгея продолжалась работа по реализации программы ликвидации **полиомиелита**. В соответствии с национальным планом действий по ликвидации полиомиелита в России в медицинских организациях республики осуществлялся эпидемиологический надзор за больными с явлениями острых вялых параличей, вирусологический мониторинг за объектами окружающей среды (исследование сточных вод).

В 2019 году в республике зарегистрировано 1 случай **острого вялого паралича (ОВП)**, показатель заболеваемости 1,0 на 100 тыс. детей до 15 лет (расчетный показатель 1,0 на 100 тыс. населения по республике). Случаи острого паралитического полиомиелита, вызванные «диким» полиовирусом, в Республике Адыгея не регистрируются с 1964 года. В отчетном году «дикий» вирус полиомиелита из объектов окружающей среды не выделялся.

В Республике Адыгея с 1997 года не регистрируются случаи заболевания дифтерией. Охват прививками детей в декретированные возраста поддерживаются в пределах нормируемых показателей – 96,6-97,0% (в 2018 – 96,6%).

С целью определения эффективности проведенной иммунизации против дифтерии проводился серологический мониторинг за напряженностью иммунитета среди детей и взрослых. В 2019 году проведено исследование напряженности иммунитета у 669 человек. Серонегативных к дифтерии выявлено 30 человек (4,5%, норма не более 20%).

В 2019 году продолжалась работа по увеличению охвата населения профилактическими прививками. По данным мониторинга за ходом иммунизации населения Республики Адыгея за 2019 год план профилактических прививок выполнен от 85,2% до 100% по различным видам иммунизации, за исключением иммунизации против полиомиелита, за счет недопоставок вакцины против полиомиелита инактивированной (на 46,8% поставлено вакцины от заявленной). План прививок против полиомиелита (бОПВ) по вакцинации выполнен на 85,2%, по ревакцинации на 95,2%.

Таблица 114

**Контингенты детей, получивших профилактические прививки**

**против инфекционных заболеваний в декретированном возрасте**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Возраст** | **Вид прививки** | **2017г.,%** | **2018г., %** | **2019г.,%** |
| 12 мес. | Прививки против дифтерии ,V | 96,6 | 96,5 | 96,5 |
| 24 мес. | Ревакцинация | 96,7 | 96,7 | 96,9 |
| 12 мес. | Прививки против коклюша ,V | 96,2 | 95,9 | 95,9 |
| 24 мес. | Ревакцинация | 96,4 | 96,6 | 96,7 |
| 12 мес. | Прививки против полиомиелита, V | 86,7 | 90,5 | 95,0 |
| 24 мес. | Ревакцинация | 94,6 | 95,0 | 95,1 |
| 24 мес. | Прививки против кори, V | 97,9 | 97,9 | 97,9 |
| 24 мес. | Прививки против эпидпаротита, V | 97,9 | 97,9 | 97,5 |
| 24 мес. | Прививки против краснухи, V | 97,9 | 97,9 | 97,5 |
| Новорожденные (30 дней) | Прививки против туберкулеза, V | 97,7 | 98,2 | 98,1 |
| 12 мес. | Прививки против вирусного гепатита В, V | 96,1 | 96,6 | 96,5 |
| 12 мес. | Прививки против пневмококковой инфекции, V | 93,6 | 95,0 | 95,1 |
| 24 мес. | Ревакцинация | 76,6 | 92,0 | 95,0 |

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия среди населения, необходимо продолжить работу по увеличению охвата иммунизацией населения против полиомиелита и пневмококковой инфекции в декретированных возрастах, проводить работу: с отказниками от прививок, среди мигрирующего населения, по информированию населения о необходимости вакцинации.

1. **Грипп и острые респираторные вирусные инфекции   
   (ОРВИ)**

В группе инфекционных болезней с воздушно-капельным механизмом передачи возбудителя по–прежнему доминирующее значение имеют грипп и острые респираторные вирусные инфекции. На их долю в 2019 году пришлось 81,4% всех регистрируемых инфекционных заболеваний, в 2018 году – 77,4%.

В 2019 году заболеваемость гриппом была связана циркуляцией вирусов гриппа А и гриппа В, а также вирусов негриппозной этиологии. Показатель заболеваемости ОРВИ и гриппом, выше уровня прошлого года на 20,4%. (таблица).

В 2019 г. показатель заболеваемости внебольничными пневмониями ниже уровня 2018 г. на 15,0% и составил 422,2 на 100 тыс. населения, в 2018 г. - 496,5. Удельный вес детей до 14 лет составил 37,9%.

Таблица 115

**Заболеваемость гриппом, ОРВИ, пневмониями**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | **2017г.** | | **2018г.** | | **2019г.** | |
| абс. | на 100 тыс. | абс. | на 100 тыс. | абс. | на 100 тыс. |
| ОРВИ | 21599 | 4784,0 | 19008 | 4209,4 | 22971 | 5066,7 |
| Грипп | 73 | 16,2 | 109 | 24,0 | 242 | 53,4 |
| Пневмонии | 1922 | 425,7 | 2251 | 496,5 | 1914 | 422,2 |

**Рис.52 Заболеваемость ОРВИ среди населения РА в 2014-2018гг. на 100тыс.населения.**

**Рис. 53 Заболеваемость гриппом среди населения РА в 2014-2018гг. на 100тыс.населения.**

**Рис. 54 Заболеваемость пневмониями среди населения РА   
в 2014-2018гг. на 100тыс.населения.**

В настоящее время одной из основных задач по борьбе с гриппом является защита населения из групп риска за счёт иммунизации современными противогриппозными вакцинами. Всего в предэпидемический сезон привито 201179 человек, или 44,4 % от населения Республики.

Таблица 116

**Иммунизация против гриппа**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **сезон 2017/2018гг.** | | | **сезон 2018/2019гг.** | | | **сезон 2019/2020гг.** | | |
| привито против гриппа за счет всех источников финансирования | в т.ч. по Нац. проекту | % от численности населения субъекта РФ | привито против гриппа за счет всех источников финансирования | в т.ч. по Нац. проекту | % от численности населения субъекта РФ | привито против гриппа за счет всех источников финансирования | в т.ч. по Нац. проекту | % от численности населения субъекта РФ |
| 183155 | 180000 | 40,6 | 204056 | 194210 | 45,0 | 201179 | 199953 | 44,4 |

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Республике Адыгея проведены выступления на различных каналах телевидения («Майкоп», «Адыгея») по вопросам иммунизации против гриппа, профилактики гриппа и ОРВИ, размещены материалы в электронных и печатных средствах массовой информации.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения по гриппу необходимо продолжить работу по увеличению суммарного охвата иммунизацией против гриппа и продолжить работу по информированию населения о необходимости вакцинации.

4. Эпидемиологический надзор за энтеровирусной инфекцией

В 2019г. зарегистрировано 32 случая энтеровирусной инфекции, показатель заболеваемости (7,1 на 100 т.н.) выше уровня прошлого года на 195,8% (2018г. - 11 сл. – 2,4 на 100 т.н.).

Из них заболевших энтеровирусным менингитом 6 человек. (2018 – 4 сл.) в г. Майкопе 3сл., Тахтумукайском районе - 2 сл., г. Адыгейске – 1сл.

Таблица

Заболеваемость энтеровирусными инфекциями

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2017г.** | | **2018г.** | | **2019 г.** | |
| **абс.** | **на 100 тыс.нас.** | **абс.** | **на 100 тыс. нас.** | **абс.** | **на 100 тыс. нас.** |
| Энтеровирусная инфекция | 38 | 8,4 | 11 | 2,4 | 32 | 7,1 |
| Энтеровирусный менингит | 8 | 1,8 | 4 | 0,9 | 6 | 1,3 |

Рис. 55Заболеваемость энтеровирусными инфекциями и менингитами среди населения РА в 2016-2018гг. на 100тыс.населения.

В 2019г. в очагах ОКИ (контактные) и у больных с подозрением на энтеровирусную инфекцию на базе микробиологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея», методом ПЦР проведено **441 исследование** на энтеровирусную инфекцию, из них с положительными результатами (РНК ЭВИ) выявлено **49 случаев**.

В рамках взаимодействия с референс- центром по мониторингу за энтеровирусными инфекциями с ФБУН «Нижегородский НИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной» было направлено для идентифицирования 6 образцов материала из очагов энтеровирусной инфекции, у 2 человек генотипированы энтеровирусы **ECHO30**, и у 2 человек – **Коксаки А6**, у 2 человек – ЭВИ не генотипированы.

В 2019 году проведен отбор 81 пробы сточной воды, в 18 пробах выделена РНК энтеровируса и в 1 пробе выделена РНК полиовируса 1 типа.

Положительные пробы сточной воды (методом ПЦР - РНК ЭВИ) исследованы в региональном центре ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» (протоколы лабораторных исследований №26-ВИР от 19.03.2019, №160-ВИР от 23.07.2019, № 195-ВИР от 27.08.2019, №229-ВИР от 24.09.2019), результаты 15 проб отрицательные, в 3 пробах сточной воды (ГБУЗ РА АРКИБ и ГБУЗ РА АРКИБ) обнаружены энтеровирусы Коксаки Б.

Положительная проба сточной воды (методом ПЦР - РНК полио 1), отобранная на очистных сооружениях г. Майкопа, исследована в ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН», результат исследования – НПЭВ (протокол исследования №3029 от 22.04.2019).

5. Вирусные гепатиты

В 2019 году уровень заболеваемости острыми вирусными гепатитами составила 7 сл. или 0,02% от общего числа заболеваний, показатель заболеваемости в целом по республике составил 1,5 на 100 тыс. населения (против 3,5 в 2018 г.).

Доля вирусного гепатита А в структуре вирусных гепатитов составила 28,6%, в 2018 году – 75,0%. В 2019 году отмечена заболеваемость вирусным гепатитом А – 2 случаев показатель на 100 тыс. населения составил 0,4 против 2,6 в 2018г.

Вирусного гепатита А зарегистрировано 2 случаев: в Майкопском районе – 1 сл., показатель на 100 тыс. населения составил 1,7 (в 2018 г. не было зарегистрировано), в г. Майкопе 1 сл., (ИП – 0,6) против 2 сл. (ИП 1,2 в 2018г.). Среди детей до 17 лет случаи ВГА зарегистрировано 7 сл. (ИП – 7.3) против 3.2 в 2017г. (см. табл.).

Таблица

Гепатит А

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Территория | Показатель заболеваемости  на 100 тыс. населения | | | Темп прироста |
| 2017 год | 2018г. | 2019г. |  |
| Республика  Адыгея | 2.4 (11сл) | 2.6 (12сл.) | 0,4 | - 10 сл. |
| г. Майкоп | 6 | 2 | 1 | -1 сл. |
| г. Адыгейск | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Майкопский район | 1 | 0 | 1,7 | + 1 сл. |
| Тахтамукайский район | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Красногвардейский район | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Теучежский район | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Гиагинский район | 3 | 0 | 0 | 0 |
| Кошехабльский район | 0 | 10 | 0 | -10 сл. |
| Шовгеновский район | 0 | 0 | 0 | 0 |

В 2019 году показатель заболеваемости острым вирусным гепатитом В на 100 тыс. населения составил 0,2. Зарегистрирован 1 случай, (против 3 сл. в 2018 году. ИП – 0,2). Заболеваемость регистрировалась на одной административной территории из 9 – в Кошехабльском районе. Заболеваемость ВГВ среди детей до 17 лет не регистрировалась.

Таблица

Гепатит В

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Территория | Показатель заболеваемости  на 100 тыс. населения | | | Темп прироста |
| 2017 год | 2018 год | 2019 год |
| Республика Адыгея | 0,7 (3сл.) | 0,2 (1сл.) | 0,2 (1сл.) | 0 |
| г. Майкоп | 2 | 0 | 0 | 0 |
| г. Адыгейск | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Майкопский район | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Тахтамукайский район | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Красногвардейский район | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Теучежский район | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Гиагинский район | 0 | 1 | 0 | -1 сл. |
| Кошехабльский район | 0 | 0 | 1 | + 1сл. |
| Шовгеновский район | 0 | 0 | 0 | 0 |

Впервые выявлено 25 случаев хронического гепатита В, против 19 в 2018г. (показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 5,5, (в 2018 году- 4,2)

**5. Вирусные гепатиты**

**Рис. 56 Динамика заболеваемости острым гепатитом «В» и хроническим вирусным гепатитом «В» за период 2015-2018 гг.   
(на 100 тыс. населения)**

Заболеваемость регистрировалась на всех административных территориях, кроме Теучежского района. Показатели заболеваемости варьировали от 3,2 в Красногвардейском районе до 16,8 на 100 тыс. населения в Кошехабльском районе. Среди детей до 17 лет заболеваемость хроническим вирусным гепатитом В не регистрировалась.

В 2019 году число заболевших острым вирусным гепатитом Ссоставила 4 сл. и показатель заболеваемости составил 0,8 на 100 тыс. населения (в 2018 году – 0,4, зарегистрировано 2 случая).

Заболеваемость зарегистрирована на 3 административных территориях – в г. Майкопе, Гиагинском и Тахтамукайском районах, показатель заболеваемости составил 0,6 и 6,4 на 100 тыс. населения соответственно.

В 2019 году выявлено 91 случай хронического гепатита С, против 95 в 2018г. (показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 20,8 против 21,0 в 2018г.). Заболеваемость регистрировалась во всех 9 административных территориях. Выше среднереспубликанского уровня (20,8 на 100 тыс. населения) заболеваемость регистрировалась в Гиагинском (95,6), Шовгеновском (30,9), Теучежском (24,0) районах. Среди детей до 17 лет случаев хронического гепатита С, не зарегистрировано.

**Рис. 57.Динамика заболеваемости острым гепатитом «С» и хроническим вирусным гепатитом «С» за период 2016-2018 гг.   
(на 100 тыс. населения)**

1. **Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи**

В 2019 году вопросы улучшения работы по **профилактике ИСМП** рассматривались на межведомственной комиссии - «О демографической ситуации в республике Адыгея, показателях смертности населения и принимаемых мерах по снижению смертности», «О реализации мероприятий по профилактике ИСМП в лечебных организациях». С принятием соответствующих решений на заседаниях Санитарно-противоэпидемической комиссии Республики Адыгея рассматривались вопросы о состоянии инфекционной заболеваемости, о профилактике внебольничных пневмоний, гриппа (заседания СПК РА – 12.03.2019, 09.10.2019, 09.12.2019). Вопросы профилактики инфекционных заболеваний, в т.ч. по профилактике ИСМП в медицинских организациях ежегодно рассматриваются на коллегии Управления Роспотребнадзора по Республике Адыгея с принятием решений. Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея совместно с Министерством здравоохранения изданы приказы по профилактике возникновения и распространения инфекционных заболеваний в медицинских организациях, соответствующие приказы изданы в медицинских организациях.

Все медицинские учреждения республики обеспечены нормативными документами, позволяющими реализовывать меры по профилактике ИСМП, функционируют врачебные комиссии, а также комиссии по инфекционному контролю и профилактике внутрибольничных инфекций. Имеются программы производственного контроля за соблюдением санитарно-противоэпидемического режима. В рамках данных программ проводится микробиологический мониторинг за состоянием внешней среды, внедряются современные дезинфицирующие препараты. Во всех медицинских организациях республики утверждены инструкции и схемы по сбору, хранению и удалению отходов. В медицинских организациях назначены должностные лица, ответственные за сбор, хранение и удаление отходов и выполнение санитарно – противоэпидемических мероприятий.

В 2019 году в Республике Адыгея зарегистрировано 5 случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (2018 – 7 сл.): 1 случай гнойно-септической инфекции у новорожденных (2018 – 4 сл.) и 4 случая постинъекционных инфекций (2018 – 3 сл.). Зарегистрировано 38 случаев внутриутробной инфекции. Панрезистентные штаммы возбудителей ГСИ не выделялись. Групповой заболеваемости не выявлено.

Таблица 120

**Структура инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи**

**в медицинских организациях**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Год** | **ГСИ новорожд** | | **ГСИ**  **родильн.** | | **п/опер. Инфекц.** | | **п/инъекционные**  **абсцессы** | | **ОКИ** | | **ВГ** | | **инф. Мочев.**  **Путей** | | **прочие** | | **всего** |
| **абс** | **%** | **абс** | **%** | **абс** | **%** | **абс** | **%** | **абс** | **%** | **абс** | **%** | **абс** | **%** | **абс** | **%** | **абс** |
| 2013 | 9 | 69,2 | - | - | - | - | 3 | 23,1 | - | - | - | - | - | - | 1 | 7,7 | 13 |
| 2014 | - | - | - | - | 1 | 20,0 | 4 | 80,0 | - | - | - | - | - | - | - | - | 5 |
| 2015 | 1 | 12,5 | - | - | - | - | 1 | 12,5 | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 |
| 2016г. | 3 | 60.0 | - | - | - | - | 2 | 40.0 | - | - | - | - | - | - | - | - | 5 |
| 2017г. | 3 | 50.0 | - | -- | - | - | 3 | 50.0 | - | - | - | - | - | - | - | - | 6 |
| 2018г. | 4 | 57.1 | - | - | - | - | 3 | 42.8 | - | - | - | - | - | - | - | - | 7 |
| 2019г. | 1 | 20,0 | - | - | - | - | 4 | 80,0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

В ходе проведения надзорных мероприятий в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей пресечено 378 правонарушений.

По результатам надзорных мероприятий к административной ответственности привлечены 21 юридическое лицо, 9 индивидуальных предпринимателей и 15 должностных лиц, составлено 56 протокола в пределах санкций ст. 6.3, 6.4, 6.6, 14.8 ч.1, 14.4 ч.1 КоАП РФ, вынесено штрафов на сумму 115 000 рублей и 24 предупреждения. Плановые надзорные мероприятия были проведены в установленные сроки.

Внеплановые надзорные мероприятия проведены в отношении 47 юридических лиц. За невыполнение в установленный срок предписаний в отношении 12 юридических лиц, составлены 12 протоколов об административном правонарушении по ст. 19.5 ч.1 КоАП РФ, материалы административного дела направлены по подведомственности для рассмотрения, в отношении 10 юридических лиц вынесены штрафы на сумму 100 000 руб., в отношении 1 юридического лица вынесено устное замечание (ст. 2.9 КоАП РФ), в отношении 1 юридического лица дело на рассмотрении.

1. **Острые кишечные инфекции**

Уровень заболеваемости острыми кишечными инфекциями (по сумме) в 2019 году выше уровня заболеваемости 2018 года на 7 %. Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 301,7 (в 2018 году 281,9), зарегистрировано 1368 случаев острых кишечных инфекций.

Среди детей до 14 лет повышение заболеваемости острыми кишечными инфекциями на 7,7 %, показатель заболеваемости 1165,3 (975 сл.) против 1087,4 (899сл.) в 2018 году.

Из общего числа случаев ОКИ было зарегистрировано 72 случая сальмонеллеза, 18 случаев дизентерии, 307 случаев острых кишечных инфекций с установленным возбудителем, 971 случаев острых кишечных инфекций неустановленной этиологии.

**Рис.58 Структура острых кишечных инфекций по Республике Адыгея за 2018 год**

Таблица 121

**Острые кишечные инфекции, вызванные неустановленными возбудителями**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Территория** | **Показатель заболеваемости**  **на 100 тыс. населения** | | | **Темп прироста**  **к 2018 г., %** |
| **2017 год** | **2018 год** | **2019 год** |
| **Республика Адыгея** | **202,0** | **174,5** | **214,2** | **+22,7 %** |
| Шовгеновский район | 194,6 | 117,0 | 253,3 | +16,4 % |
| Тахтамукайский район | 335,8 | 331,3 | 370,3 | +11,7 % |
| Майкопский район | 274,6 | 276,0 | 229,6 | - 16,8 % |
| Кошехабльский район | 223,6 | 160,6 | 211,9 | +31,9% |
| г. Адыгейск | 435,3 | 349,5 | 552,4 | +58,0 % |
| г. Майкоп | 139,8 | 66,6 | 93,8 | +40,8 % |
| Гиагинский район | 128,3 | 121,5 | 312,2 | +56,9 % |
| Теучежский район | 204,9 | 224,4 | 254,8 | +13,5 % |
| Красногвардейский район | - | 123,8 | 100,7 | -18,6% |

В структуре острых кишечных инфекций 70,9 % составили острые кишечные инфекции с неустановленным возбудителем.

Среди детей до 14 лет снижение на показатель заболеваемости –800,8 против 666,5 в 2018 году. Уровень заболеваемости данной нозологии определяет детское население, болеющее чаще, чем взрослое.

**Рис.59. Структура острых кишечных инфекций установленной этиологии, на 100 тыс. нас.**

Заболеваемость острыми кишечными инфекциями установленной этиологии снизилась на 14,7%, среди детей до 14 лет – снижение на 9,7%.

Таблица 122

**Острые кишечные инфекции,**

**вызванные установленными возбудителями**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Территория** | **Показатель заболеваемости**  **на 100 тыс. населения** | | | **Темп прироста к 2018 г., %** |
| **2017 год** | **2018 год** | **2019 год** |
| **Республика Адыгея** | **93,7** | **79,4** | **67,7** | **- 14,7 %** |
| Теучежский район | 104,8 | 76,4 | 81,7 | + 61,5 % |
| г. Адыгейск | 158,3 | 105,5 | 151,2 | + 5,8 % |
| Красногвардейский район | 19,1 | 9,5 | 15,7 | + 40,0 % |
| Тахтамукайский район | 119,1 | 115,4 | 50,7 | - 55,3 % |
| г. Майкоп | 129,1 | 105,6 | 88,9 | - 16,4 % |
| Шовгеновский район | 18,2 | 43,1 | 43,2 | 0 |
| Майкопский район | 59,9 | 48,2 | 26,6 | - 44,8 % |
| Кошехабльский район | 43,4 | 26,8 | 63,9 | + 57,8 % |
| Гиагинский район | 28,9 | 35,2 | 98,7 | + 64,5 % |

Из числа острых кишечных инфекций установленной этиологии 80,7% вызваны вирусами, из них 57,5% принадлежит ротавирусной инфекции и 30,2% инфекции, вызванной вирусом Норволк; 19,3% – бактериальными возбудителями. Показатель заболеваемости ротавирусной инфекцией составил 31,5 на 100 тыс. населения, по сравнению с прошлым годом повышение на 7,6 %.

В 2019 году отмечено рост заболеваемости сальмонеллезами на 24,2% по сравнению с 2018 годом, показатель заболеваемости составил 15,9 на 100 тыс. населения (в 2018 году- 12,8). Среди детей до 14 лет повышение показателя заболеваемости на 56,8%.

Выше среднереспубликанского показателя (15,9 на 100 тыс. населения) уровень заболеваемости зарегистрированы в г. Майкопе (26,6). В этиологической структуре сальмонеллеза преобладают сальмонеллы группы Д (80,5%), сальмонеллы группы В составили 8,3%, сальмонеллы группы С– 4,1%, другие возбудители – 7,1%.

Таблица 123

**Сальмонеллёз**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Территория** | **Показатель заболеваемости**  **на 100 тыс. населения** | | | **Темп прироста, к 2018 г., %** |
| **2017 год** | **2018 год** | **2019 год** |
| **Республика Адыгея** | **14,4** | **12,8** | **15,9** | **+24,2 %** |
| г. Майкоп | 25,7 | 26,4 | 26,6 | +0,7 % |
| г. Адыгейск | 0 | 0 | 6,6 | +100% |
| Майкопский район | 18,3 | 6,7 | 15,0 | +123,8% % |
| Тахтамукайский район | 8,9 | 8,6 | 2,4 | -72 % |
| Красногвардейский район | 3,2 | 6,3 | 15,7 | +149,2 % |
| Теучежский район | 4,8 | 0 | 9,6 | +100 % |
| Гиагинский район | 3,2 | 3,2 | 12,7 | +196% |
| Кошехабльский район | 3,3 | 6,7 | 13,5 | + 101 % |
| Шовгеновский район | 0 | 0 | 6,2 | + 100 % |

В 2019 году уровень заболеваемости дизентерией ниже заболеваемости по сравнению с 2018 годом на 51 случай. Показатель заболеваемости составил 4,0 на 100 тыс. населения, зарегистрировано 18 случаев (в 2018 г.- 15,2 зарегистрировано 69 случаев). Заболевания дизентерией подтверждены бактериологически в 10 случаях из 18 случаев.

Таблица 124

**Дизентерия**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Территория** | **Показатель заболеваемости**  **на 100 тыс. населения** | | | **Темп прироста, к 2018 г., %, сл.** |
| **2017 год** | **2018 год** | **2019год** |
| **Республика Адыгея** | **1,1** | **15,2** | **4,0** | **-51 сл** |
| г. Майкоп | 1,2 | 37,8 | 7,3 | -51 сл |
| г. Адыгейск | 6,6 | 0 | 0 | 0 |
| Майкопский район | 1,7 | 6,7 | 0 | -100% |
| Тахтамукайский район | 0 | 1,2 | 0 | -100%. |
| Красногвардейский район | 0 | 3,2 | 3,2 | + 1 сл. |
| Теучежский район | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Гиагинский район | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Кошехабльский район | 0 | 0 | 16,8 | +5 сл |
| Шовгеновский район | 6,1 | 0 | 0 | 0 |

1. **Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции**

Территория республики является энзоотичной по лептоспирозу, туляремии, клещевому боррелиозу. Туляремия в Республике Адыгея не регистрируется с 1992 года, сибирская язва – с 1997 года.

За 2019 год зарегистрированы 2 случая лептоспироза (взрослые,1 сл. в Гиагинском районе, 1 сл. в Майкопском районе), 9 случаев клещевого боррелиоза в том числе дети до 14лет-4 сл. (МО «Город Адыгейск»-1сл., МО «Город Майкоп»-1сл., Майкопский район - 5сл., Тахтамукайский район-2сл.), 3 сл. ГЛПС (взрослые, Кошехабльский район-1сл., Майкопский район- 2сл.).

Зоолого-энтомологическая группа ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» проводит мониторинг за численностью клещей на административных территориях Республики Адыгея. В результате проведенных обследований выявлено уменьшение на 6,1% численности клещей по сравнению с 2018 годом. Наиболее высокая численность клещей отмечается в 3 населенных пунктах Республики Адыгея: г. Майкоп МО «Город Майкоп», Шовгеновский район (а. Хакуринохабль), Теучежский район (а. Понежукай).

По данным за истекший период 2019 года в медицинские организации за медицинской помощью по поводу присасываний клещей обратились 806 человека (на 23,4% меньше 2018г.), в т. ч. 319 детей (39,3%) до 14 лет. Случаи присасывания клещей регистрировались во всех административных территориях.

Членистоногие (клещи) в количестве 811 экз. исследованы на наличие возбудителей арбовирусных инфекций двумя методами: иммуноферментным методом (ИФА) и полимеразно - цепной реакцией (ПЦР), в 38 случаях выделен возбудитель клещевого боррелиоза (г. Майкоп-26 сл., п. Родниковый-1сл., п. Западный -1сл., Тахтамукайский район (п. Энем, а. Козет)-2 сл., Майкопский район (п. Табачный, х. СВС, п. Победа, х. Грозный) -4сл., Красногвардейский район (с. Красногвардейское-3сл., с. Белое-1сл.)-4сл., в 2 случаях- возбудитель гранулоцитарного анаплазмоза человека (г. Майкоп-2сл.).

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» проведены лабораторные исследования грызунов (261 шт.) методами ИФА, РНИФ, РПГА (иерсиниозы, псевдотуберкулез, лептоспироз, туляремия, листериоз, КВЭ, КГЛ, ГЛПС) и методом ПЦР (лептоспироз, листериоз); выявлены грызуны, инфицированные туляремии в 10 сл.– 3,8% (Майкопский район-6, Гиагинский район-4), иерсиниоза в 3сл.-0,6% (Майкопский район-2, Красногвардейский район-1), псевдотуберкулеза в 2 случаях -0,8% (Майкопский район-2), К КГЛ в 3 сл.(Гиагинский район). (табл.123).

ФКУЗ «Причерноморская ПЧС» Роспотребнадзора за период с 13 по 16 марта, с 24 июня по 28 июня 2019 года, с 16 по 20 сентября в Республике Адыгея исследовано на лептоспироз серологическим методом (РМА) 151 сыворотка мелких млекопитающих из двух районов республики (Гиагинский, Майкопский). Антитела в сыворотке крови мышевидных грызунов не обнаружены.

На туляремию исследованы 151 экз. грызунов, от 151 грызуна поставлено 32 биологические пробы; антитела к возбудителю туляремии в РНГА/РНАг в сыворотках крови мышевидных грызунов не обнаружены. Проведены исследований 130 экз. клещей, по 5 бактериологическому и 5 биологическому исследованию, 2 серологических исследования блох в реакциях РНГа/РНАг, а также исследования погадки, обнаруженной в лесополосе на 2 км от ст. Гиагинская; антиген не обнаружен.

На наличие антител к вирусу ГЛПС методом ИФА исследовано 151 грызун, из них в 10 пробах обнаружены антитела в титрах от 1:20 до 1:80 у 1 кустарниковой полевки, добытой в 2 км западнее п. Хамышки из Майкопского района, у 4-х кавказских лесных мышей в Майкопском районе; у 1 лесной мыши, добытой на 2км от ст. Гиагинская; у 4-х полевых мышей в Гиагинском районе.

На наличие антигена возбудителя ГЛПС исследовано 49 групповых проб суспензий легких от 151 грызуна из Майкопского и Гиагинского районов, из них в двух пробах - у кавказской лесной мыши, добытой в окрестностях п. Хамышки Майкопского района и у лесной мыши, добытой в окрестностях ст. Гиагинская, обнаружен антиген вируса.

На наличие антигена вируса ККГЛ методом ИФА исследовано 25 групповых проб суспензий легких от 74 грызунов из Майкопского и Гиагинского районов, положительных находок не было.

По сведениям ФКУЗ «Причерноморская противочумная станция» в республике средняя численность ММ снизилась незначительно на 1,8% составила 9,4% (2018г.-2,0%), что связано с благоприятными погодными условиями в летне-осенний период и хорошей кормовой базой. При наличии хорошей кормовой базы и устойчивого снежного покрова без оттепелей и гололедов в зимний период, численность грызунов останется на уровне средних многолетних показателей. Возможны проявления среди грызунов локальных эпизоотий туляремии, лептоспироза и ГЛПС.

**Энтомологическая характеристика территории Республики Адыгея**

Случаи заболеваний малярией, клещевым весенне-летним энцефалитом, Крымской геморрагической лихорадкой в 2019 году не регистрировались.

Энтомологические наблюдения за численностью иксодовых клещей в сезон 2019 года проводились в различных районах республики путём сбора на флаг, снятия имаго и личинок с людей, собак, домашнего скота. Было обнаружено 4 вида. Пик активности клещей в природных условиях республики в 2019 году приходился на период с19 мая по 11 июня.

Акарицидные обработки проведены на площади 5500 га, в том числе на площади 34 га- перед началом летнего сезона на территориях летних оздоровительных учреждений, дошкольных образовательных учреждений и прилегающих территории; 20 га - на территориях мест массового отдыха, мест проведения культурно- массовых мероприятий, кладбищ, рекреации и др.; 5446 га - на территориях пастбищ. Контроль качества акарицидных обработок проведены на площади 151 га, в том числе 29 га в ЛДОУ. Об эффективности обработок свидетельствует отсутствие случаев присасывания клещей на территориях летних оздоровительных учреждений, дошкольных образовательных учреждений**.**

В республике осуществляется ежемесячный мониторинг основных мероприятий по эпидемиологическому надзору и профилактике лихорадки Западного Нила, а также организация и проведение лабораторной диагностики у лихорадящих больных с неустановленные диагнозом, больных с менингеальными симптомами неустановленной этиологии. За истекший период 2019 года проведены мониторинговые исследования биоматериала от 5 лихорадящих больных с неизвестным диагнозом, с явлениями менингита – антитела к вирусу лихорадки Западного Нила не обнаружены. В целях изучения иммунитета населения в 2019 году проведено 532 исследования, антитела к вирусу лихорадки Западного Нила не обнаружены. Результаты мониторинга инфицированности переносчиков ЛЗН и серологических исследований отдельных групп населения на территории Республики Адыгея ежеквартально направлялись в ФКУЗ Волгоградский научно-исследовательский противочумный институт Роспотребнадзора.

В соответствии с рекомендациями Роспотребнадзора о организован отбор проб и исследование на ЛЗН, ЛБ биоматериала в количестве 36 проб птицы, 55 проб сыворотки крови КРС. Результаты исследований на ЛЗН отрицательные.

Для адекватного планирования профилактических мероприятий против переносчиков лихорадки Западного Нила на территории республики проводится работа по мониторингу за видовым составом, численностью популяций, фенологией комаров, клещей. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» совместно с ФКУЗ «Причерноморская противочумная станция» в 2019 году исследовано 1206 экземпляров клещей, комаров, птицы, КРС, возбудитель лихорадки Западного Нила не обнаружен.

В микробиологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» использовались методы экспресс-исследований инфицированности клещей вирусом клещевого энцефалита. В 2019 году проведено 811 исследований клещей, 55 голов коров, 18 грызунов, антитела к вирусу КВЭ не обнаружены. Методов ПЦР исследованы на вирус Денге 298 комаров, результаты отрицательные.

В целях проведения дифференциальной диагностики клещевых инфекции в медицинских организациях проводятся исследования крови больных с диагнозами: лихорадка неясной этиологии, менингиты, менингоэнцефалиты, острые респираторные вирусные инфекции и с симптомами очаговых поражений головного и спинного мозга неустановленной этиологии.

Энтомологические наблюдения за численностью иксодовых клещей в сезон 2019 года проводились в различных районах республики. В результате проведенных обследований выявлено уменьшение на 6,1% численности клещей по сравнению с 2018 годом.

Средний индекс обилия клещей на животных выше порога эпидемической опасности в населенных пунктах 3 административных территорий Республики Адыгея: г. Майкоп, Теучежский (а. Понежукай), Шовгеновский (а. Хакуринохабль) районы.

Таблица125

**Укусы клещами в 2019 г. в Республике Адыгея – 806 сл.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Месяц** | **январь** | **февраль** | **март** | **апрель** | **май** | **июнь** | **июль** | **август** | **сентябрь** | **октябрь** | **ноябрь** | **декабрь** |
| укусы  клещами | 0 | 4 | 10 | 60 | 309 | 217 | 74 | 29 | 25 | 63 | 14 | 1 |

**Рис. 60 Регистрация случаев укусов клещами населения в Республике Адыгея, абс.**

При проведении энтомологических обследований в 2019 году проводился сбор клещей для исследования на наличие антигена клещевых инфекций (клещевого вирусного энцефалита, клещевого боррелиоза, КГЛ, ЛЗН) и определение их видового состава (табл.123).

Таблица126

**Исследования комаров, клещей на природно-очаговые инфекции за 2017-2019гг.   
(по данным ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РА)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Исследования клещей и комаров** | | | | | |
| **КВЭ** | **КГЛ** | **Клещевой**  **боррелиоз** | **ЛЗН** | **МЭЧ** | **ГАЧ** |
| **2019** | | | | | | |
| Всего исследований | **811** | **811** | **811** | **1109** | **811** | **811** |
| из них положительных | **0** | **0** | **38** | **0** | **0** | **2** |
| **2018** | | | | | | |
| Всего исследований | **1138** | **1138** | **1138** | **1256** | **1138** | **1130** |
| из них положительных | **0** | **0** | **60** | **0** | **0** | **13** |
| **2017** | | | | | | |
| Всего исследований | **1258** | **1316** | **1258** | **1316** | **1258** | **1258** |
| из них положительных | **0** | **0** | **45** | **0** | **2** | **18** |

**Рис. 61 Результаты исследования клещей на клещевой боррелиоз за 2017-2019гг., абс.**

**Рис. 62 Результаты исследования клещей на ГАЧ за 2017-2019гг., абс.**

Энтомологические наблюдения за численностью иксодовых клещей в сезон 2019 года проводились в различных районах республики. На территории Республики Адыгея наиболее эпидемиологическое значение имеют два вида иксодовых клещей.

Интенсивное формирование массового выплода клещей и циркуляция возбудителей происходит в местах, где одновременно обитают мышевидные грызуны, ежи, птицы, средние и крупные млекопитающие, являющиеся объектами питания клещей в определенные фазы их развития. Такими местами являются обочины пастбищ, лесополосы, заросли травы и кустарников по обочинам полей, дороги, фермы. Нередко подобные биоценозы формируются и в населенных пунктах: в садах, парках, на подворьях, в местах содержания, выгуливания и выпаса животных.

О возможном риске возникновения и распространения инфекций, передающихся через укусы клещей, свидетельствует факт зараженности иксодовых клещей.

Таблица 127

**Исследования грызунов на наличие возбудителей природно-очаговых инфекций за 2017-2019гг.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Серологические исследования грызунов** | | | | | | |  |
| **КВЭ** | **КГЛ** | **лептоспироз** | **туляремия** | **псевдотуберкулез** | **иерсиниоз** | **листериоз** | **ГЛПС** |
| **2019** | | | | | | | | |
| Всего исследований | **0** | **213** | **0** | **261** | **261** | **522** | **0** | **52** |
| Из них положительных | **0** | **3** | **0** | **10** | **3** | **2** | **0** | **0** |
| **2018** | | | | | | | | |
| Всего исследований | **0** | **174** | **160** | **172** | **174** | **348** | **0** | **174** |
| Из них положительных | **0** | **0** | **0** | **0** | **7** | **5** | **0** | **0** |
| **2017** | | | | | | | | |
| Всего исследований | **205** | **205** | **205** | **205** | **205** | **410** | **14** | **205** |
| Из них положительных | **0** | **0** | **0** | **2** | **3** | **7** | **0** | **0** |

В Республике Адыгея имеются благоприятные природно-климатические условия для завершения биологического цикла развития переносчиков и возбудителей малярии.

В условиях республики вылет с мест зимовок комаров происходит при температуре 5-70С и попадает на «февральские окна». Вылет первой генерации комаров происходит при температуре 14-170С, уход на зимовку при температуре 7-100С. При данных условиях в 2019 году было всего 8 генераций малярийных комаров. Сезон передачи малярии приходился на период с 13 июня 2019г. по 16 сентября 2019г. (96 дней). Наибольшая численность комаров Anopheles наблюдается в равнинных районах республики с уменьшением при продвижении в горы. Неблагополучными по численности комаров рода Aedes являются пойменные леса р. Белая, р. Пшиш, р. Лаба. Результаты проведенных зооэнтомологических наблюдений за численностью комаров в 2019г. в населенных пунктах республики показали наличие 23 видов кровососущих комаров. Видовой состав комаров представлен в республике комарами рода Culex – 65%, рода Anopfeles – 30%, рода Aedes – 5 %.

В последние годы отмечается тенденция к увеличению численности комаров и видового состава кровососущих насекомых, представляющих большую эпидемиологическую опасность для людей. Осложнение ситуации происходит за счет практически круглогодичного выплода комаров в подвалах многоэтажных домов. Наиболее неблагополучными населенными пунктами по распространенности кровососущих насекомых являются 4 населенных пункта Теучежского района **(**а. Джиджихабль, а. Тауйхабль, а. Кунчукохабль, х. Городской) и 6 населенных пунктов Красногвардейского района (а. Адамий, х. Чумаков, а. Хатукай, а. Джамбичи, а. Уляп, с. Штурбино), где допустимые показатели численности в местах дневного пребывания превышены в десятки.

В 2019 году в республике случаи малярии не зарегистрированы.

Природно-очаговые болезни сохраняют свою высокую социально экономическую значимость, нанося ущерб здоровью людей. Необходимо взаимодействие ведомств с главами сельских и городских муниципальных образований для проведения мероприятий по профилактике опасных инфекционных заболеваний на территории Республики Адыгея.

**9. Паразитарные болезни**

Заболеваемость паразитарными болезнями в Республике Адыгея в 2019 году в сравнении с 2018г. возросла. В республике в 2019 году зарегистрировано 433 случая паразитарных заболеваний по 9 нозологическим формам (в 2018 году – 295 случаев), что на 46,7 % больше чем в 2018 году. На детей до 14 лет приходится 91,2 % от всех заболевших (395 случаев). Отмечается рост по 3 нозологическим формам (энтеробиоз, лямблиоз, гемнолепидоз); снижение и стабилизация по 3 нозологическим формам (аскаридоз, трихинеллез, токсокароз), зарегистрированы 1 случай эхинококкоза. по 2 случая дирофиляриоза, описторхоза.

**Рис. 63** **Заболеваемость паразитозами в РА в 2009-2019 гг.   
на 100 тыс. нас.**

Из 40 нозологических форм паразитарных заболеваний, регистрируемых на территории Российской Федерации, в Республике Адыгея зарегистрировано 9 нозологий.

В этиологической структуре паразитарной заболеваемости 93,8% составляют гельминтозы и 6,2% протозоозы.

Ведущее место в структуре паразитарной заболеваемости занимает энтеробиоз, удельный вес которого составляет 84,9%. Второе ранговое место занимает аскаридоз – 6,5%, третье – лямблиоз -6,2%.

**Рис. 64 Удельный вес паразитов, выявленных в РА в 2019г., %**

По административным территориям Республики Адыгея показатели заболеваемости паразитарными болезнями выше республиканских (95,5) в Гиагинском (280,3), Красногвардейском (157,4), Шовгеновском (271,8) районах.

В 2019 году показатель заболеваемости энтеробиозом всего населения составил 81,2 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2018 года на 54,1% (в 2018 году – 52,7). Заболеваемость энтеробиозом регистрировалась на всех административных территориях Республики Адыгея.

Из всех зарегистрированных энтеробиозом больных 94,6 % составляют дети до 14 лет, среди которых показатель заболеваемости увеличился с 273,4 в 2018 году до 424,3 в 2019 году.

**Рис. 65 Заболеваемость населения РА энтеробиозом в 2010-2019гг. на 100тыс. населения**

В 2019 году отмечалось снижение уровня заболеваемости аскаридозом: показатель заболеваемости составил 6,2 на 100 тыс. населения против в 7,1 в 2018 году. Из всех зарегистрированных больных 67,8% составляли дети до 14 лет, среди которых показатель заболеваемости возрос на 25,4 % по сравнению с 2018 годом и составил в 2019 году 22,7 против 18,1.

**Рис. 66 Заболеваемость населения РА аскаридозом в 2010-2019гг. на 100тыс. населения**

За истекший год отмечается рост уровня заболеваемости лямблиозом: показатель заболеваемости составил 6,0 на 100 тыс. населения против 4,2 в 2018 году. Из всех зарегистрированных больных 59,3 % составляли дети до 14 лет, среди которых показатель заболеваемости возрос на 42,9 % по сравнению с 2018 годом и составил в 2019 году 6,0 против 4,2.

Случай трихинеллеза зарегистрирован у жителя г. Майкопа при употреблении шашлыка из мяса свинины, приготовленный в Майкопском районе частными лицами.

Случай эхинококкоза зарегистрирован в Кошехабльском районе у мужчины, в анамнезе которого контакт с собаками и работа, связанная с уходом за животными в течение нескольких лет.

Зарегистрировано 2 случая дирофиляриоза, что на 1 случай больше 2018года.Случаи дирофиляриоза зарегистрированы у мужчины из Тахтамукайского районе и у женщины г. Майкопа, в эпиданамнезе которых укусы комарами (в первом случае паразит был выделен из новообразования нижней трети левого бедра; во втором -правой боковой области носа).

Зарегистрировано 2 случая описторхоза в Майкопском и Гиагинском районах у мужчин, в анамнезе которых употребление вяленой рыбы (лещ, карась, тарань, вобла).

Зарегистрировано 2 случая геминолепидоза, в том числе у детей до 14 лет 1 случай, в г. Майкопе и Майкопском районе у мужчин, в анамнезе которых контакт с грызунами.

Зарегистрировано 2 случая токсокароза. в том числе у детей до 14 лет 2 случая. Заболеваемость токсокарозом на уровне прошлого года (2сл.).

В плановом режиме и по эпидемическим показаниям осуществляется взаимодействие с референс- центром по мониторингу за ларвальными гельминтозами на базе ФБУН «Ростовский научно- исследовательский институт микробиологии и паразитологии». Ежегодно в референс- центре по мониторингу за ларвальными гельминтозами проводятся паразитологические исследования согласно договора о совместной научно-практической работе «Санитарно- паразитологический мониторинг, как составная часть социально- гигиенического мониторинга в Республике Адыгея (2019г.)». Результаты исследований предоставляются в виде аналитических справок, информационных писем для использования в практической деятельности и совершенствования мероприятий по профилактике паразитозов.

В 2019 году микробиологической лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» проведено 60553 паразитологическое исследование, что на 33,1% выше уровня 2018 года (45481). В структуре паразитологических исследований на долю проб биологического материала от людей приходится 43,9% (26611), санитарно-паразитологических проб –56,1% (33942).

Выявляемость возбудителей гельминтов при санитарно-паразитологических исследованиях объектов окружающей среды в 2019 году составила 0,19 % (65 из 33942) – в 2018г.-0,17% (43 из 24468).

В 2019 году удельный вес смывов составил 88,2%, исследований почвы - 6,5%, пищевых продуктов - 3,8%, воды централизованного, нецентрализованного водоснабжения, воды плавательных бассейнов и поверхностных водоемов- 1,0%, сточной воды и осадка сточных вод- 0,5%.

В пробах почвы в 4,4 % случаях обнаружены яйца геогельминтов (цисты лямблий, яйца токсокар, аскарид, ланцетовидный сосальщик), в смывах – 0,08 % (цисты лямблии, яйца остриц), сточной воде – 10,0% ( яйца токсокар, аскарид остриц), продовольственном сырье – 0,15 % (ланцетовидный сосальщик). В водах централизованной, плавательных бассейнов и воде, фасованная в емкости, цисты простейших и яйца гельминтов не обнаружены.

Отмечается рост исследований материала от людей на паразитарные болезни (паразитологическими методами) на 26,3%: в 2019г.- 26543 (2018г.- 21013). Всего в 2019 году исследовано материала на гельминтозы 26291, обнаружено 188 возбудителей- 0,7% (2018- 0,6%). Наиболее часто обнаруживались острицы 0,6% (2018г.-0,5%), лямблии- 0,07% (2018г.-0,08%), аскариды- 0,02% (2018г.- 0,02%).

В 2019 году серологическими методами на паразитозы ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» и медицинскими организациями различных форм собственности обследовано 1291 человек (2018год- 2423). Частота обнаружения специфических антител на эхинококкоз составила 0,2% (в 2018г.-0%, в 2017г.- 0,33%), на аскаридоз – 4,1% (в 2018г.-17,2%, в 2017г.- 9,8%), на токсокароз –1,1% (в 2018г.-19,3%, в 2017г.- 29,65), лямблии- 8,8% (в. 2018г.-3, 3%, в 2017г.-4,5%).

Таблица № 128

**Паразитарная заболеваемость по РА за 2017-2019 гг.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Нозология** | **2017 г.** | | **2018 г.** | | **2019 г.** | | **Рост /снижение** |  |
| **Абс.** | **И.п.** | **Абс.** | **И.п.** | **Абс.** | **И.п.** |
| Лямблиоз | 43 | 9,5 | 19 | 4,2 | 27 | 6,0 | +42,9 |  |
| Амебиаз | 3 | 0,7 | 0 | 0 | 0 | 0 | - |  |
| Аскаридоз | 38 | 8,4 | 32 | 7,1 | 28 | 6,2 | -12,7 |  |
| Трихоцефалез | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - |  |
| Энтеробиоз | 281 | 62,2 | 239 | 52,7 | 368 | 81,2 | 54,1 |  |
| Токсокароз | 7 | 1,6 | 2 | 0,4 | 2 | 0,4 | - |  |
| Гименолепидоз | 2 | 0,4 | 0 | 0 | 2 | 0,4 | +2сл. |  |
| Описторхоз | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0,4 | +2сл. |  |
| Дирофиляриоз | 0 | 0 | 1 | 0,2 | 2 | 0,4 | +1сл. |  |
| Дипилидиоз | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - |  |
| Трихинеллез | 0 | 0 | 1 | 0,2 | 1 | 0,2 | - |  |
| Тениоз | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - |  |
| Тениаринхоз | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - |  |
| Эхинококкоз | 1 | 0,2 | 1 | 0,2 | 1 | 0,2 | - |  |
| Токсоплазмоз | 1 | 0,2 | 0 | 0 | 0 | 0 | - |  |
| Стронгилоидоз | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - |  |

В 2019 году лабораторией ФБУН «Ростовский научно-исследовательский институт микробиологии и паразитологии» проведены серологические исследования сывороток крови условно здорового населения на паразитарные заболевания. Частота обнаружения специфических антител на эхинококкоз составила 5,0% (в 2018г.- 0,5%, в 2017 г.– 4,0%, в 2016 г – 4,0%), на аскаридоз – 39,5% (в 2018г.- 17,0%, в 2017г. – 26%, в 2016 г.– 26%), на токсокароз – 50,0% (в 2018г.- 43,0%, в 2017 г. – 33,5%, в 2016 г. – 30,5%), на трихинеллез-5,0% (в 2018г.- 1,5%, в 2017г.- 3,5%, в 2016г.- 4,0%). В 2019 году в ФБУН «Ростовский научно-исследовательский институт микробиологии и паразитологии» исследовано на дирофиляриоз 20 проб крови собак, их них положительных 4, что составляет 20,0%. Также на дирофиляриоз и малярию исследованы 250 экземпляров комаров, положительных не выявлено.

Ежегодно в референс-центре по мониторингу за ларвальными гельминтозами осуществляется санитарно- паразитологическая характеристика территории республики с проведением исследований почвы, воды поверхностных водоемов и сточных вод. В 2019 году в проведенных исследованиях почвы доля нестандартных проб от общего числа исследованных проб составила 6,25% (2018г.- 3,2%, 2017г.- 15,4%), выявлены жизнеспособные яйца токсокар. В пробах вод открытых, поверхностных водоемов нестандартных проб нет. Из 12 проб сточных вод после очистки нестандартных проб нет. Из 12 проб осадка сточных вод нестандартных нет. В 4 пробах подсушенных осадков сточных вод выявлены личинки и куколки синантропных вод, что составило 33,3% (в 2018г. – 0%).

В высших учебных заведениях республики обучается 481 иностранный студент из стран ближнего и дальнего зарубежья, эндемичных по малярии, которые по прибытии на учебу ежегодно лабораторно обследуются на наличие малярийных плазмодиев. В лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» проведено 252 исследования биоматериала, в том числе 36 исследований от лихорадящих и лиц с неустановленным диагнозом, 216 исследований от лиц, прибывших из эндемичных стран (студенты ФГБОУ ВО «Майкопский государственный технологический университет» и ФГБОУ ВПО «Адыгейский государственный университет»). В препаратах крови возбудители трехдневной малярии не обнаружены.

**Раздел II. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые органами и организациями Роспотребнадзора в Республике Адыгея**

**2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания**

**в Республике Адыгея**

**Основные результаты деятельности и мероприятия**

**по обеспечению санитарно-эпидемической безопасности питания**

**населения Республики Адыгея.**

Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Адыгея в рамках реализации Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации в 2019г и в соответствии с возложенными полномочиями осуществляется надзор за выполнением обязательных требований санитарного законодательства Российской Федерации и защиты прав потребителей в части обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов на потребительском рынке Республике Адыгея.

В 2019г продолжена работа по реализации Основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 г., утв. Распоряжением Правительства Российской Федерации от 25 октября 2010 г. № 1873-р, основными целями и задачами которой являются: сохранение и укрепление здоровья населения, профилактика заболеваний, обусловленных неполноценным и несбалансированным питанием; содействие импортозамещению и расширение отечественного производства основных видов продовольственного сырья и пищевых продуктов, отвечающих современным требованиям качества и безопасности; совершенствование организации питания различных групп населения.

За 2019г проведены 876 плановые и внеплановые контрольно-надзорные мероприятия на 1273 пищевых объектах, проведено 11 административных расследования.

47% от общего числа проверок проведены на основании распоряжений (приказов) Роспотребнадзора, изданных в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, в том числе:

-о проведении проверок организаций торговли и общественного питания, ярмарках выходного дня и объектах придорожного сервиса, в целях выявления мясной продукции без документов, подтверждающих происхождение и безопасность в соответствии с приказом Роспотребнадзора от 18.08.2017г № 672, пунктом 6 перечня поручений Президента Российской Федерации от 15.08.2017г № Пр-1603;

-о проведении в 2019г внеплановых проверок в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по хранению, производству и реализации свинины, мяса птицы и продуктов их переработки» в соответствии с приказом от 18.12.2018г № 1022, поручением Правительства Российской Федерации от 28.11.2018 (п.7, раздел 1 протокола № 1);

- о проведении внеплановых выездных проверок соблюдения правил продажи отдельных видов товаров в части размещения (выкладки) молочных, молочных составных и молокосодержащих продуктов» в соответствии с приказом Роспотребнадзора от 08.07.2019г № 458 ;

- об усилении контроля за продукцией «сыроподобного типа» в рамках исполнения поручений Президента Российской Федерации от 30.03.2018г №Пр-529, поручения Правительства Российской Федерации от 04.04.2018г №АД-П-11-1881, а также контроле за маркировкой молочной и молокосодержащей продукции;

- за оборотом запрещенной сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия, включенных в перечень сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия страной происхождения которых являются США, страны Европейского союза, Канады, Австралии и Королевства Норвегия, Украины, Республики Албания, Черногория, Республики Исландия и княжества Лихтенштен и которые по 31 декабря 2020г (включительно) запрещены к ввозу в Российскую Федерацию» в соответствии с Указами Президента Российской Федерации от 06.08.2014г № 560 «О применении отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации», от 24.06.2015г № 320, от 29.07.2015г № 391, пункт 4 части 1 протокола заседания Правительственной комиссии по мониторингу и оперативному реагированию на изменение конъектуры продовольственных рынков от 23 января 2018г №1;

-о проведении внеплановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по розничной торговле алкогольной и спиртосодержащей продукции» в соответствии с приказом Роспотребнадзора от 30.01.2017 № 43;

- о реализации постановления Правительства Российской Федерации от 28.02.2019г №224 «Об утверждении Правил маркировки табачной продукции средствами идентификации и особенностях внедрения государственной информационной системы мониторинга за оборотом товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации, в отношении табачной продукции» и проведении контрольно-надзорных мероприятий, мониторинга по контролю за некурительной никотинсодержащей продукцией и др.

При проведении 725 проверок или 82% от числа проверенных объектов выявлены нарушения при обороте пищевых продуктов, пресечено более 2000 нарушений в сфере обеспечения санитарно эпидемиологического благополучия и защиты прав потребителей, что выше чем в аналогичный период 2018г – в 1,7раза (998 нарушений).

Составлено 1045 протоколов об административном правонарушении, вынесено 1104 штрафов на сумму 4092,1 тысячи рублей, в отношении 240 лиц вынесены предупреждения, 28 дел направлены на рассмотрение по подведомственности в суды.

Пресечено более 168 нарушений требований технических регламентов при обороте пищевой продукции, 634 нарушения правил продажи пищевых продуктов, 65- нарушений условий реализации табачной продукции и законодательства о запрете курения, 150 нарушения прав потребителей в части отсутствия или предоставления неполной информации о продавце и товаре, более 224 нарушений санитарно-эпидемиологических требований при организации питания и обороте пищевых продуктов и т.д.

Приостановлена деятельность 1 объекта общественного питания и 2 объектов торговли.

За нарушения требований в области оценки соответствия и декларирования соответствия продукции по предписаниям должностных лиц Управления Роспотребнадзора по Республике Адыгея переоформлено 15 деклараций о соответствии на 110 наименований пищевых продуктов, в том числе: 2 декларации о соответствии на 18 наименований молочной продукции; 2 декларации на \_6 наименований пиво и сырья для производства, 6 декларации на 30 наименований соковой продукции и безалкогольных напитков, 4 декларации на 52 наименования хлебобулочные изделия и полуфабрикаты из них, 1 декларация на 4наименования продуктов сухих фасованных.

В ходе надзора, по предписаниям должностных лиц управления за 2019г изъято из оборота 300 партий некачественных и опасных пищевых продуктов общим объемом 2445кг. Причинами изъятия являются не соответствие нормативным требованиям по маркировке и результатам лабораторного контроля, отсутствие полной информации о товаре, товаросопроводительных документов. Основной объем изъятой продукции составили: мясная (42,8%), плодоовощная (27,1%), алкогольная (11,1%), молочная продукция (3,7%), птица (5,4%) и прочие.

Анализ показывает, что в сравнении с 2018г. объем забракованной продовольственной продукции в 2019г увеличился в 1,2раза за счет мясной и плодоовощной, алкогольной (пиво), птицеводческой продукции, объем забракованной импортной продукции увеличился в 30раз.

Таблица 124

**Объем забракованного продовольственного сырья и пищевых продуктов, кг**

| **Вид продукции** | **2016г** | **2017г** | **2018г** | **2019г** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Всего:** | **10856** | **19605** | **2116,9** | **2445** |
| из них импортируемые | 727,2 | 42 | 1,4 | 67,9 |
| Мясо и мясопродукты | 221,6 | 155,8 | 314,3 | 1048 |
| из них импортируемые | 31,3 | 0 | 0 | 0 |
| Птица и птицеводческие продукты | 166,2 | 165,8 | 88,9 | 132,8 |
| из них импортируемые | - | 0 | 0 | 0 |
| Молоко и молочные продукты, включая масло и сметану | 329 | 1274,5 | 824,6 | 90,7 |
| из них импортируемые | - | 0 | 0 | 1,2 |
| Масложировые продукты | 118,8 | 3 | 1,6 | 14 |
| из них импортируемые | - | 0 | 0 | 0 |
| Рыба, рыбные продукты, морепродукты | 309,3 | 23,9 | 5,2 | 53 |
| из них импортируемые | 55,7 | 0 | 0 | 0 |
| Кулинарные изделия | 35,8 | 36,2 | 73,2 | 52,2 |
| Кулинарные изделия цехов и предприятий общественного питания, реализующих свою продукцию через торговую сеть | 12 | 9,4 | 11,5 | 42 |
| Продукция предприятий общественного питания | 22 | 25,6 | 24,1 | 10,2 |
| из них импортируемые | - | 0 | 0 | 0 |
| Мукомольно-крупяные и хлебобулочные | 432,4 | 14 | 3.9 | 20 |
| Из них импортируемые | - | 0 | 0 | 0 |
| Кондитерские изделия | 150,8 | 43,9 | 13 | 18,4 |
| из них импортируемые | 32 | 0 | 0 | 0 |
| В том числе кремовые | 4,7 | 1,7 | 4,7 | 1,8 |
| Сахар | 1 | 0 | 0 | 0 |
| из них импортируемые | - | 0 | 0 | 0 |
| Плодоовощная продукция | 1910,8 | 9222 | 448,2 | 663,5 |
| из них импортируемые | 575,8 | 15 | 0 | 65,8 |
| В том числе овощи | 368,5 | 187,8 | 200,4 | 653,5 |
| Из них импортируемые | 12 | 6,8 | 0 | 60,4 |
| в т.ч. картофель | 27,5 | 101,2 | 182,6 | 566 |
| в т.ч. импортируемый | - | 0 | 0 | 4 |
| в т. ч. бахчевые культуры | 900 | 9254 | 5 | 0 |
| Из них импортируемые | - | 0 | 0 | 0 |
| Столовая зелень | 14,7 | 20 | 2,2 | 0,2 |
| Из них импортируемая | 6,5 | 0 | 0 | 0 |
| Плоды, ягоды | 591,6 | 160 | 216,3 | 9,8 |
| из них импортируемые | 521,6 | 8,2 | 0 | 1,4 |
| Грибы | 1 | 0 | 8 | 0 |
| Масличное сырье и жировые продукты | 5041 | 100 | 71,9 | 0 |
| из них импортируемые | - | 0 | 0 | 0 |
| Безалкогольные напитки | 1 | 450 | 0 | 0,7 |
| из них импортируемые | - | 0 |  | 0 |
| Соки, нектары, сокосодержащие напитки | 4 | 1 | 4,8 | 6 |
| Алкогольные напитки | 458,1 | 7156 | 206,4 | 271 |
| из них импортируемые | 1 | 18 | 1,4 | 0 |
| в т. ч. пиво | 319,1 | 6986,5 | 134 | 252 |
| Мед и продукты пчеловодства | - | 0 | 0 | 7,1 |
| из них импортируемые | - | 0 | 0 | 0 |
| Продукты детского питания | - | 0 | 0 | 0 |
| из них импортируемые | - | 0 | 0 | 0 |
| Консервы | 60.9 | 9,6 | 39,2 | 33,1 |
| из них импортируемые | 16,6 | 9 | 0 | 0,9 |
| Зерно и зерновые продукты | - | 0 | 0 | 25 |
| из них импортируемые | - | 0 | 0 | 0 |
| Минеральные воды | 3 | 1.7 | 0 | 0 |
| из них импортируемые | - | 0 | 0 | 0 |
| Биологически активные добавки к пище | - | 1,7 | 2,5 | 0 |
| из них импортируемые | - |  | 0 | 0 |
| Прочие | 1613,6 | 545,8 | 11,2 | 8,6 |
| Из них импортируемые | 4,8 | 0 | 0 | 0 |

Причинами изъятия являлись несоответствие нормативным требованиям по внешним признакам недоброкачественности, нарушения условий и сроков хранения, отсутствие (несоответствие) маркировки и товаро-сопроводительных документов.

По 8 материалам решениями судов приняты решения на конфискацию некачественной пищевой продукции, из них 3 по табачной продукции (2813 пачек), 2 по алкогольной продукции (200дал), 3 мясной продукции (60,7кг).

По состоянию на 01.01.2020г. в Республике Адыгея оборот пищевых продуктов осуществляется на 6159 объектах (в 2019г – 4928 объектах, в 2018- 4517 объектах).

Структура пищевых объектов республики представлена:

– розничная торговля – 76,8% или 4727 объектов ( в 2019г- 3600 объектов).

– предприятия общественного питания – 16,1 % или 991 объектов ( в 2019г -839 объектов)

- пищевая промышленность – 7,2 % или 441 объект (в 2019г -389 предприятия).

В Управлении внедрена и используется система подачи уведомлений о пищевой продукции, не соответствующей нормативным требованиям технических регламентов, представляемых через корпоративный портал посредством специализированного модуля. В электронный модуль системы быстрого оповещения ГИР ЗПП в 2019г внесены 104 уведомления, в том числе:

- 49 уведомление о выявлении проб пищевой продукции, не соответствующих обязательным требованиям по результатам лабораторных испытаний, из них: 16 уведомление на молочную продукцию не соответствующую по показателям фальсификации (наличию немолочного жира); 1 по икре – по содержанию белка, 4 по пищевой ценности кондитерские изделия; 28 уведомление о выявлении продукции, не соответствующих обязательным требованиям по микробиологическим показателям: 8 уведомления на кулинарную продукцию в социальных учреждении (БГКП, КМАФАнМ), 10 - по мясной продукции (из них -1 уведомление о выявлении патогенных микроорганизмов (сальмонеллы в мясе свинины); 1- по кондитерским кремовым изделиям, 3 –по молочной продукции, 3- по замороженным ягодам, грибам; 3- по рыбной продукции;

- 1 уведомление о выявлении проб плодоовощной продукции (лук в ЛОУ), не соответствующий обязательным требованиям по наличию гельминтов;

-44 уведомление о выявлении пищевой продукции в отсутствии товаросопроводительных документов, маркировки, с истекшим сроком годности: 10 уведомления по мясной продукции, 9 - по молочной продукции, 3 - по рыбной продукции, 10 - по плодоовощной продукции, зелени, 6 - по напиткам, 4 - по кондитерской и хлебобулочной продукции и сахару, 1 по плавленому продукту с сыром, 1 –по пищевой добавке;

- 10 уведомлений о выявлении некурительной никотинсодержащей продукции в отсутствии товаро-сопроводительных документов, маркировки.

По всем установленным фактам оборота некачественной продукции виновные лица привлечены к административной ответственности в установленном порядке. Информация о нарушениях для принятия мер направлена в Управления Роспотребнадзора по территориальной принадлежности недобросовестных изготовителей и поставщиков.

Управлением через электронный модуль системы быстрого оповещения ГИР ЗПП получены уведомления о выявлении пищевой продукции, не соответствующей обязательным требованиям, вырабатываемой в республике: ООО «Молзавод Новый» (Гиагинский район, п.Новый), НАО «Киево-Жураки» (г.Майкоп), ООО «Мамруко» (Кошехабльский район, а.Егерухай), ООО «Красногвардейский молочный завод». По результатам рассмотрения уведомлений виновные лица, допустившие нарушения обязательных требований технических регламентов к продукции и процессам ее производства, привлечены к административной ответственности в установленном порядке.

При проведении контрольно-надзорных мероприятий и мониторинга качества и безопасности пищевых продуктов за 2019г лабораторно исследовано 2559 проб пищевых продуктов по санитарно-гигиеническим, 4089 по физико-химическим, 646 по паразитологическим, 7558 проб по микробиологическим показателям, 619проб по содержанию антибиотиков, 427 проб по содержанию радиологических веществ, 656 проб на ГМО. В исследованных пробах пищевых продуктов токсичные элементы, радионуклиды, пестициды, нитрозамины, антибиотики, нитраты обнаруживались в количествах, не превышающих гигиенические нормативы. Не соответствие проб обусловлено повышенным содержанием нормируемых микроорганизмов, наличием бактерий групп кишечной палочки, превышением содержания дрожжей и плесени, не регламентированным внесением компонентов (наличие немолочного жира в молочной продукции, пищевой ценности в кондитерских и хлебобулочных изделиях).

Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, превышающих гигиенические нормативы по микробиологическим показателям, в республике снизился и составил –1,4 (в 2018г -2,11%), по показателям фальсификации – 0,8% (в 2018г -1,2%).

Наиболее неблагополучными по показателям фальсификации остается молочная продукция. В 2019г на потребительском рынке Республики Адыгея выявлено и пресечено 19 случаев фальсифицированной молочной продукции, не соответствующих обязательным требованиям по показателям идентификации (наличие не молочного жира) и отсутствию документов, подтверждающих происхождение и соответствие обязательным требованиям, в том числе:

-масло сладко-сливочное несоленое «Крестьянское» изготовитель ООО «Посейдон Сервис» (Московская область, г. Мытищи, ул. Силикатная, 39Ж);

- масло сливочное «Крестьянское» изготовитель ИП Землянский Ю.М. (г. Краснодар, пер. Плодородный, 18 );

-масло крестьянское сладко-сливочное несоленое изготовитель ООО «Евроферма» (Смоленская область, г. Смоленск;

-масло сладко-сливочное несоленое «Крестьянское», изготовитель ООО «Сливочная страна» (Московская область, Мытищинский район, деревня Пирогова);

-молоко питьевое ультрапастеризованное м.д.жира 2,5%, изготовитель ОАО «Маслосырзавод «Славянский» (Краснодарский край, г. Славянск-на-Кубани);

-масло сливочное несоленое высший сорт м.д.жира 82,5%, маркировка «Экомилк», изготовитель ЗАО «Озерецкий молочный комбинат» ( Московская область, Дмитровский район, село Озерецкое);

-молоко питьевое ультрапастеризованное «Фрау Му», изготовитель ООО ПК «Айсберг-плюс» (Московская область, г. Дмитров, с. Орудьево);

-сыр российский изготовитель ОАО «Маслосыродельный завод «Александровский» (Ставропольский край, с. Александровское);

- молоко питьевое ультрапастеризованное м.д.жира 2,5%, изготовитель ОАО Маслосырзавод «Славянский» (г. Славянск-на-Кубани),

- масло Традиционное сладко-сливочное несоленое изготовитель ООО «Велда» (г. Челябинск);

-сметана м.д.жира 20% «Хладонеж» ООО «Хладокомбинат «Кисловодский» (Ставропольский край, Предгорный район, п. Ясная поляна);

- масло Традиционное сладко-сливочное несоленое высший сорт ГОСТ 32261-2013, м.д. жира 82,5%, изготовитель ООО «Велда» (Челябинская область, г. Челябинск);

-масло сладко-сливочное несоленое Крестьянское м. д. жира 72,5% ГОСТ 32261-2013, изготовитель ИП Лесовой П.А. (г. Ростов-на-Дону);

- масло Традиционное сладко-сливочное несоленое м.д. жира 82,5% (нарезное) ГОСТ 32261-2013, изготовитель ООО «Курский молочный завод» (г. Курс);

- масса творожная «Кубанская» Далматин с изюмом» 23,0% жирности, масса нетто 170г, дата изготовления: 17.09.2019г., изготовитель ООО «Кубань-Масло» (г. Краснодар);

-сыр полутвердый «Брест-Литовск Гауда», изготовитель ОАО «Савушкин продукт» (Республика Беларусь, г. Брест).

В 2019г проведены плановые и внеплановые мероприятия по надзору на 9 предприятиях молочной промышленности, 160 торговых объектах, 57 социальных и образовательных учреждений, осуществляющих оборот молочной продукции. Пресечены поставки некачественной фальсифицированной продукции от ООО «Кубанские продукты» (г.Армавир), ИП Блохин А.В. (Краснодарский край, Гулькевичский район), ИП Пушкарная В.Т. (г. Краснодар), ООО ТД «Сатурн» (г.Майкоп), ИП Сапиев Р.Н. (г. Майкоп), ИП Ганзлик И.В. (г. Краснодар), ИП Корастылев Р.А (г.Майкоп), ИП Шаова (с.Красногвардейское), ООО «Нэф» (Тахтамукайский район), ИП Шхалахов А.М. (г.Майкоп), ПО «Тульское» (п.Тульский). Виновные лица предприятий торговли республики привлечены к административной ответственности в установленном порядке, информация для принятия мер в отношении виновных лиц из других регионов внесена в систему подачи уведомлений о пищевой продукции, не соответствующей нормативным требованиям через корпоративный портал службы посредством специализированного модуля.

По результатам плановых проверок 7 предприятий, вырабатывающих молочную продукцию: ИП Пропастин Ю.В. (ст. Дондуковская), ИП Гребенцова Э.В. (ст. Дондуковская), ИП Кочергин А.И. (ст. Дондуковская), ИП Цишев Ю.Н. (ст. Гиагинская), ИП Вагидов В.Н. (ст. Кужорская), ООО «Молкомбинат Красноульский» (Майкопский район, х. Гражданский), ИП Хутыз Р.А. (г.Майкоп), 3 внеплановых проверок: ООО «Тамбовский» (Гиагинский район, х. Тамбовский), ЗАО «Молкомбинат «Адыгейский» (г. Майкоп), ООО «Молзавод Новый» (п. Новый) выявлены нарушения обязательных требований к продукции и условиям производства, к осуществлению полного производственного контроля за партионным учетом вырабатываемого сыра, регистрации и учету результатов контроля за технологическими этапами, сырьем, обеспечению [прослеживаемости пищевой продукции](file:///C:\Users\Users\SVETA\Desktop\ГИАГИН%20МАСЛОПЕРЕРАБ\ТР%20ТС%20%20О%20безопасности%20пищевых%20продуктов.rtf#sub_10443). Пресечены поставки на 1 предприятие по производству сыра молока коровьего сырого от личных подсобных хозяйств Гулькевичского района Краснодарского края, не соответствующего обязательным требованиям по жирно-кислотному составу.

В 2019г получены4 информации об обороте молочной продукции производства республики, не соответствующей нормативным требованиям технических регламентов:

- из Управления Роспотребнадзора по Курганской области на наличие в обороте сыра производства ООО «Красногвардейский молочный завод» (Красногвардейский район, с. Красногвардейское);

- из Управления Россельхознадзора по Краснодарскому краю и Республике Адыгея, о несоответствии сыра «Адыгейский» м.д. жира 40%, производства ОАО «Молочный завод Гиагинский» (Гиагинский район, ст. Гиагинская) по несоответствию массовой доля жира в перерасчете на сухое вещество;

-из Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии (г. Ростов-на-Дону) о результатах лабораторных исследований в ФБУ «Ростовский ЦСМ» молочная продукция в гипермаркете «Лента» ООО «Лента» (г. Ростов-на-Дону): масло сливочное «Традиционное» сладко-сливочное несоленое м.д.жира 82,5%, производства ОАО Молзавод «Гиагинский» (Гиагинский район, ст. Гиагинская) несоответствующего по микробиологическим показателям: наличию бактерии группы кишечных палочек (колиформы);

- из Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, по факту обращения главного редактора Правового портала «Человек и Закон» Б.Л. Киселева о возможном использовании заменителя молочного жира, не соответствующего гигиеническим требованиям на ОАО Молзавод «Гиагинский», ООО «Молзавод Новый» (п. Новый).

При рассмотрении данных обращений продукции, не отвечающей нормативным требованиям, не выявлено**.** Установлены нарушения обязательные требования к продукции и процессам ее оборота, в части обеспечения безопасных условий производства и осуществления, документирования результатов производственного контроля, в том числе по прослеживаемости продукции на этапе поставок. Виновные лица предприятий привлечены к административной ответственности.

На основании информации из Управления ветеринарии по Республике Адыгея о факте выявления бруцеллёза в хозяйстве ИП глава КФХ Шаджокова А.Д и изготовлении ИП Патоковым А. А. по адресу: а. Мамхег, ул. К. Маркса, 43 молочной продукции (сыра) в домашних условиях, в отсутствии производственного в том числе лабораторного контроля за качеством используемого сырья и готовой продукции, в отсутствии медицинских книжек, проведено административное расследование. За допущенные нарушения виновные лица, изготовитель молочной продукции и продавец, привлечены к административной ответственности по ст. 14.43 ч.2 КоАП РФ, с назначением административных штрафов на сумму 31000 рублей.

Во исполнения Приказа Роспотребнадзора от 08.07.2019г№458 «О проведении внеплановых выездных проверок соблюдения правил продажи отдельных видов товаров в части размещения (выкладки) молочных, молочных составных и молокосодержащих продуктов» в 3-4 квартале 2019г проведены контрольно-надзорные мероприятия в отношении 415 субъектов на 592 объектах осуществляющих оборот молочной продукции. Нарушения требований законодательства Российской Федерации в сфере обеспечения защиты прав потребителей, в части отсутствия информационной надписи «Продукты без заменителя молочного жира» и размещения (выкладки) молочных, молочных составных и молокосодержащих продуктов без визуального отделения их от иных пищевых продуктов выявлены на 497 объектах, в части размещения (выкладки) молочных, молочных составных и молокосодержащих продуктов без визуального отделения установлено на 69.

По результатам проведенных проверок на предприятиях, вырабатывающих и реализующих молочную продукцию, составлено 372 протокола, к административной ответственности привлечено 343 должностных и 29 юридических лица, наложено штрафов на сумму 672тыс. рублей.

В 2019г осуществлялся контроль соответствия мяса и мясной продукции обязательным требованиям ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции», ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», проведены контрольно надзорные мероприятия на 771 объектах, в т.ч. плановые на 182 объектах, проведено 7 административных расследований. На 524 объектах или 68% от числа проверенных объектов выявлены нарушения при обороте пищевых продуктов, пресечено 1256 нарушений в сфере обеспечения санитарно - эпидемиологического благополучия и защиты прав потребителей, что выше чем в 2018г. Составлено 368 протоколов об административном правонарушении, вынесено 321 штрафов на сумму 3744 тысячи рублей 47 предупреждений, 4 дела направлены на рассмотрение по подведомственности в суды, по 3 материалам решениями судов приняты решения на конфискацию некачественной мясной продукции в количестве 60,7кг.Основными выявленными нарушениями явились: отсутствие производственного контроля в полном объеме за условиями приемки, хранения и реализации продукции, не своевременное и не полное проведение товароведческой экспертизы соответствия по внешнему виду, по маркировке, товаросопроводительным документам, нарушение условий реализации мясных изделий, упакованных в модифицированной газовой среде (МГС), с изменением количества и вида упаковки, без указания сроков годности после вскрытия вакуумной упаковки; реализация мяса и мясных продуктов с нарушением условий транспортировки, хранения и реализации; нарушение требований к проведению бракеража готовой продукции и сырья (полуфабрикатов); нарушение дезинфекционного режима предприятия, не соблюдение правил личной гигиены персоналом.

В ходе надзора, по предписаниям должностных лиц управления, за 2019г изъято из оборота 98 партии некачественных и опасных пищевых продуктов (мясная продукция) общим объемом 1115,7 кг. 87% изъятой продукции по причине нарушения технологии приготовления мясных полуфабрикатов пресечено на НАО «Киево-Жураки» (г.Майкоп, х.Гавердовский). В торговой сети причинами изъятия остаются не соответствие нормативным требованиям по маркировке и результатам лабораторного контроля, отсутствие товаросопроводительных документов.

При проведении мониторинга качества и безопасности пищевых продуктов за 2019г лабораторно исследовано 328 проб пищевых продуктов по санитарно-гигиеническим показателям, по физико-химическим показателям, 36 проб по паразитологическим показателям, 902 проб по микробиологическим показателям, антибиотикам, ГМО. Удельный вес проб не отвечающих нормативным требованиям составил 1,4% (18 проб по микробиологическим показателям). Не соответствие проб обусловлено повышенным содержанием нормируемых микроорганизмов, наличием бактерий групп кишечной палочки, превышением содержания дрожжей и плесени, установлен 1 случай наличия патогенных микроорганизмов (сальмонеллы) при производстве отруба свиного охлажденного, производства ИП Григорьян С.А. ( Тахтамукайский район, а.Новая Адыгея).

В исследованных пробах пищевых продуктов токсичные элементы, радионуклиды, пестициды, нитрозамины, антибиотики, нитраты обнаруживались в количествах, не превышающих гигиенические нормативы.

При проведении плановых контрольно-надзорных мероприятий в отношении торговой сети «Красное и белое» ООО «Атлас» установлена реализация пищевой продукции, не отвечающей обязательным требованиям ст. ст.5, 7, 17, 21 ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевых продуктов», п.п. 4.1, 4.6,4.7, 4.8, 4.12 ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки», в том числе:

- буженины из мяса птицы «Рощинская», производства ООО «РАВИС»-птицефабрика Сосновская» (Челябинская область, Сосновский район, п.Рощино) - по микробиологическим показателям (КМАФАнМ, БГКП, сульфитредуцирующие бактерии);

- продукта плавленого с сыром «С грибами», м.д.жира 45%, производства 26.08.2019г ООО «Первая линия»(Свердловская обл, г.Верхняя Пышма), с нарушением маркировки и подтверждения соответствия;

- напитка пивного нефильтрованного, неосветленного «Сити Брю Бельгийское Белое» производства ООО «Пивоваренная компания «Балтика» филиал «Тульский пивзавод» (г.Тула), с нарушением маркировки, условий реализации (при розливе из кег допускалось использование углекислотной смеси в отсутствии документов подтверждающих соответствие, сведений на маркировке и товаросопроводительных документах о дате изготовления или иных понятий, определяющих дату окончания технологического процесса производства, срок годности, информацию об изготовителе и юридическом лице или индивидуальном предпринимателе, осуществляющем упаковывание пищевой продукции не в месте ее изготовления для ее последующей реализации или по заказу другого юридического лица или индивидуального предпринимателя, единый знак обращения продукции на рынке государств – членов Таможенного союза. На требование Управления Роспотребнадзора по Республике Адыгея ООО «АТЛАС» не представило договор поставки пищевой продукции, результаты производственного контроля. За допущенные нарушения юридические и должностные лица ООО «Атлас» привлечены к административной ответственности по ст. ст. 14.43 ч.1,2, 6.3, 6.4, 14.46.2 ч.2, 14.15, 19.7 КоАП РФ, информации для принятия меры по пресечению поступления на потребительский рынок Республики Адыгея некачественной и опасной продукции и привлечению к ответственности виновных лиц предприятий изготовителей/поставщиков в соответствии с законодательством Российской Федерации направлены в Управления Роспотребнадзора по Воронежской, Челябинской, Тульской, Свердловской области.

Согласно представленных ООО «АТЛАС» накладных установлено, что поставка всей пищевой продукции осуществлялась от ООО «Оазис» (Воронежская обл, Раменский район, Айдаровское сельское поселение, ул.Промышленная зона, 1, участок 8, логистический (складской) комплекс СЛК-3, литер 1 этаж 1, помещение №1, комната №1). Согласно полученного по запросу ответа от Управления Роспотребнадзора по Воронежской области от 15.10.209г ООО «Оазис» не осуществляло деятельность по адресу, указанному в накладных. С целью предотвращения возможной реализации фальсифицированной пищевой продукции для организации оперативно-розыскных мероприятий для установления виновных лиц, рассмотрения вопроса о возможности возбуждения уголовного дела по признакам преступления ст.238 УК РФ информация была направлена в МДВ по Республике Адыгея.

Управлением, в рамках проведения контрольно-надзорных мероприятий в 2019г осуществлялся контроль соответствия пищевой продукции из водных биоресурсов гигиеническим требованиям на 67 предприятиях, осуществляющих оборот продукции из водных биоресурсов, в том числе, на 43 объектах розничной торговли, 23 предприятиях, оказывающих услуги питания, на 3 предприятиях по производству продукции из рыбы и водных биоресурсов: ООО «Метро Кеш энд Кери» (Тахтамукайский район, а.Новая Адыгея) , ИП Лещенко А.А. (г.Майкоп), ИП Гончаров В.А. (п.Тульский).Основными нарушениями при обороте пищевой продукции из водных биоресурсов на предприятиях торговли и общественного питания являются: прием для реализации в отсутствие полной товароведческой экспертизы соответствия по внешнему виду, по маркировке товаросопроводительным документам; реализация продукции в отсутствии маркировки, содержащей необходимую и достоверную информацию для потребителей, о массе нетто без глазури; отсутствие производственного контроля за условиями транспортировки, хранения и реализации продукции из водных биоресурсов; не соблюдение санитарно-противоэпидемиологических мероприятий, дезинфекционных режимов и др.

С целью оценки соответствия пищевой продукции из водных биоресурсов требованиям качества и безопасности в ходе проведенных проверок отобрано 71 проба продукции из водных биоресурсов, из них 49 пробы на содержание фосфатов и глазури. По результатам лабораторных испытаний 3 пробы или 4,2% от числа исследованных проб не соответствовали требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям:

- скумбрия атлантическая холодного копчения нарезка, дата изготовления 03.12.2018г. производитель ОАО «Рыбообрабатывающий комбинат № 1» (г. Санкт-Петербург) по наличию БГКП (обнаружено в 0,1 г, что не допускается);

- имитированная пищевая рыбная продукция. Мясо крабовое «Русское море», имитация пастеризованное охлажденное, дата выработки 28.11.2018г, производитель СП «Санта-Бремор» ООО (Республика Беларусь, г. Брест) по наличию БГКП (обнаружено в 0,1 г, что не допускается);

- пресервы кальмар «Командорский» соломка в масле, дата выработки 18.11.2018г, производитель ОАО ПКП «Меридиан» (г. Москва) по завышенному содержанию КМАФАнМ (факт -3,1\*105 КОЕ/г, при норме не более 2,0\*105КОЕ/г).

Превышений содержания глазури и фосфатов не установлено. В исследованных пробах пищевых продуктов токсичные элементы, радионуклиды, пестициды, нитрозамины, антибиотики, нитраты обнаруживались в количествах, не превышающих гигиенические нормативы.

За выявленные правонарушения к административной ответственности привлечено 37 должностных лиц и 6 юридических лиц, наложено штрафов на сумму 275 тыс. руб., выдано 45 предписаний об устранении правонарушений, направлены материалы в суд для рассмотрения дел по подведомственности в отношении 1 виновного лица. В ходе надзора снято с реализации 39кг некачественной рыбной продукции с истекшими сроками годности, в отсутствии маркировки, содержащей полную и достоверную информацию.

Специалисты Роспотребнадзора принимают активное участие в реализации государственной политики по стабилизации цен на отдельные виды социально значимых продовольственных товаров первой необходимости. Работа по контролю за соблюдением рекомендуемых торговых надбавок на социально значимые продовольственные товары первой необходимости оставалась приоритетной в 2019г. При проведении надзорных мероприятий на предприятиях продовольственной торговли специалистами Управления осуществляется мониторинг доступности продовольственных товаров для населения и розничных цен на отдельные виды социально значимых продовольственных товаров первой необходимости. В соответствии с Указом Главы Республики Адыгея от 19.10.2007г № 225 «О мерах по стабилизации цен на отдельные виды социально значимых продовольственных товаров в Республике Адыгея» специалисты Управления работали в составе рабочей группы по вопросам ценообразования на продовольственном рынке Республики Адыгея. При проведении надзорных мероприятий особое внимание обращалось на не превышение рекомендуемого 10-процентного уровня торговой надбавки.

При проведении государственный надзор за качеством и безопасностью муки, макаронных и хлебобулочных изделий в соответствии с обязательными требованиями [Федеральных закон](garantF1://12064247.0)ов от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», от 02 января 2000 г. N 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов», от 27 декабря 2002 г. N 184-ФЗ «О техническом регулировании» и технических регламентов Таможенного союза: ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки», ТР ТС 027/2012, ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств» проверено 16 предприятий хлебопекарной промышленности, 8 предприятий по производству кондитерской продукции и 387 предприятий торговли, реализующих хлебобулочную, кондитерскую, макаронную продукцию и муку.

Проинспектировано 226 тонн хлебобулочной, кондитерской, мукомольно-крупяной продукции. Лабораторно исследовано 414 проб хлебобулочных изделий, 402 пробы кондитерских изделий, 117 проб мукомольно-крупяных изделий по санитарно-химическим показателям, показателям идентификации и безопасности. Процент нестандартных проб хлебобулочных изделий составил -0, 24% , кондитерской продукции -0,49%. Нестандартных проб мукомольно-крупяных изделий не установлено.

По результатам проведенных надзорных мероприятий на 22 предприятиях пищевой промышленности выявлены и пресечены нарушения требований ст. ст. 10, 11, 13,14, 17 ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», ст. 4.1 ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки», ст.ст.11, 15, 32 ФЗ-52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» в части осуществления процессов производства (изготовления) пищевой продукции без внедрения и поддержания процедур, основанных на принципах ХАССП в отсутствие полного контроля за технологическими этапами, документирования информации о контролируемых этапах технологических операций, качества вырабатываемой пищевой продукции, невыполнением требований по контролю за санитарным состоянием производственных помещений, технологического оборудования, оборотной тары, спецтранспорта, периодичностью их мойки и дезинфекции, отсутствия должного контроля за соблюдением правил личной гигиены работниками.

Факты оборота некачественной хлебобулочной и кондитерской продукции пресечены на 2 предприятиях: ООО «Дэрмэн» (г.Адыгейск) по несоответствию маркировки 4 наименовании продукции требованиям ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки» в части указания пищевой ценности, ИП Биржева Т.М (г. Майкоп) в части производства кондитерской продукции по несоответствующей требованиям по микробиологическим показателям (наличие БГКП (колиформные бактерии) при норме не допускается).

Реализации хлебобулочных продукции в отсутствии необходимой и достоверной информации о продавце и товаре выявлена на 42 объектах, с нарушением условий хранения и реализации, в отсутствии полного производственного контроля на 76 объектах, с нарушением санитарно-дезинфекционных режимов, правил личной гигиены на 68 объектах.

На 22 объектах, в нарушение требований ст. ст. 5, 17 ТР ТС 021/2011г «О безопасности пищевой продукции», ст.ст.3, 20 ФЗ-29 от 02.01.2000г «О качестве и безопасности пищевых продуктов», в обороте находилась продукция с явными признаками недоброкачественности. В ходе проведенных проверок по предписаниям должностных лиц Управления некачественная продукция: 25 партий кондитерской продукции, 1 партия макаронной продукции, 8 партий хлебобулочной продукции в количестве 38,3 кг добровольно изъяты из оборота владельцами и уничтожены*.*

За допущенные нарушения при обороте хлебобулочных, кондитерских, мукомольно-крупяных изделий к административной ответственности по ст. ст.6.3, 6.4, 14.43, 14.44 ч.1, 14, 43.ч.2, 6.6, 14.15, 14.5, 14.8ч.1 КоАП РФ привлечены к административной ответственности 212 виновных лиц, вынесены штрафы на сумму 330, 6 тысяч рублей.

В 2019г проведены контрольно-надзорные мероприятия в отношении 1 предприятия по производству растительных масел , 1 предприятие по производству масложировой продукции и 313 предприятий торговли, реализующих масложировую продукцию. Проинспектировано 103 тонны масложировой продукции. Исследовано по показателям качества и безопасности 81 проба масложировой продукции. Процент нестандартных проб составил -2,4 (2 пробы, в том числе 1 проба-спред растительно-сливочный, изготовитель ООО «Молзавод «Новый» (Гиагинский район, п. Новый) , 1 проба масло растительное , производства ООО «Мамруко» (Кошехабльский район, а.Егерухай), не соответствующие требованиям ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию» по показателям жирно-кислотного состава).

За нарушения обязательные требования технических регламентов к продукции и связанным с требованиями к продукции процессам производства, хранения и выпуску в обращение пищевой продукции, ст. ст. 5, 6, 10, 11, 13, 14 ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевых продуктов», ст.ст.5,8,10,13 ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию» на этапе приемки сырья, маслосемян, соблюдением процедур, основанных на принципах ХАССП за продовольственным (пищевым) сырьем, средствами, обеспечивающими необходимые достоверность и полноту контроля виновные лица привлечены к административной ответственности по ст. 14.43 ч.1 КоАП РФ, вынесено 2штрафа на сумму 20 тысяч рублей.

В соответствии с письмом Роспотребнадзора от 29.03.2019г. № 02/4438-2019-27 «О контроле содержания трансизомеров жирных кислот в масложировой продукции» в целях защиты потребительского рынка Республики Адыгея от поступления и оборота потенциально опасной и недоброкачественной масложировой продукции при проведении надзорных мероприятий лабораторно исследовано 57 проб масложировой продукции по показателям безопасности и идентификации, 26 проб по содержанию трансизомеров жирных кислот. По результатам проведенных лабораторных исследований нестандартные пробы не выявлены.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея проверены 244 предприятий торговли, осуществляющих реализацию плодоовощной продукции. Выявлено и пресечено 176 правонарушений в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия и защиты прав потребителей. Лабораторно исследовано в ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» 417 проб плодоовощной продукции, из них 4 пробы или 1% не соответствовали требованиям ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» (3 пробы по микробиологическим показателям, в том числе 2 импортной продукции, 1 проба по паразит логическим показателям). По предписаниям должностных лиц Управления в ходе надзора владельцами изъято из оборота 39 партий некачественной и опасной плодоовощной продукции в количестве 663,5 кг, из них 12 партий импортной продукции в количестве 65,4кг, по причине наличия явных признаков недоброкачественности, отсутствия полной информации о товаре, с истекшим сроком годности. За допущенные нарушения виновные лица привлечены к административной ответственности в установленном порядке.

Одним из основных направлений деятельности в 2019г являлся надзор за безопасностью питания в учреждениях социальной сферы и здравоохранения. На территории Республики Адыгея функционирует 18 медицинских организаций (больницы, диспансеры), из них 16 организаций осуществляют питание больных самостоятельно, без привлечения сторонних организаций и 2 организации, осуществляющие организацию питания в формате аутсорсинга, 9 организаций социального обслуживания населения (психоневрологический дом интернат, социальный приют, пансионат для инвалидов и престарелых и др.). В 2019 год заключены государственные контракты и договора на поставку пищевых продуктов и сырья в организации здравоохранения с 20 организациями поставщиками.

Управлением в 2019 года проведено 8 плановых контрольно-надзорных мероприятий в 4 учреждениях здравоохранения и 4 социальных учреждениях, 13 внеплановых проверок в 9 в учреждениях здравоохранения, 4 социальных учреждениях, 1 административное расследование в отношении организатора питания, а также в отношении 10 предприятий поставщиков.

В ходе проведения надзорных мероприятий выявлялись нарушения требований к санитарно-техническому состоянию помещений, к условиям хранения пищевых продуктов, установлены факты нарушений требований технических регламентов, использования посуды со сколами, с поврежденной эмалью. При составлении меню-раскладок не учитываются нормы питания на одного больного, меню составляется из расчета имеющихся в наличии пищевых продуктов. При разработке меню, а также в дни замены продуктов не осуществляется подсчет химического состава и пищевой ценности диет, в результате чего питание больных не соответствует физиологическим потребностям по основным питательным веществам, питание не сбалансированное и не обеспечивает энергетические потребности человека.

В ходе контрольно-надзорных мероприятий лабораторно исследовано 27 проб готовой кулинарной продукции по микробиологическим показателям, 3 из которых не соответствовали требованиям, 48 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не соответствующих требованиям не выявлено. Удельный вес проб, не отвечающих нормативным требованиям, составил 4%, что выше республиканских показателей.

Факты оборота некачественной молочной продукции пресечены в 2019г ГБУ РА «Республиканский дом-интернат для престарелых и инвалидов» (г.Майкоп), ГБУ РА «Майкопский психоневрологический дом-интернат» (г.Майкоп), мясных полуфабрикатов в ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская клиническая больница», яиц куриных и сухофруктов в филиале «Натырбовский дом-интернат для престарелых и инвалидов» (с. Натырбово), кулинарной продукции в ГБУЗ РА «Кожно-венерологический диспансер» (г.Майкоп). В целях предотвращения поступления и оборота на территории Республики Адыгея некачественной фальсифицированной продукции информации о нарушениях для принятия мер направлены в Управления Роспотребнадзора по территориальной принадлежности изготовителей и поставщиков, в Министерство образования Республики Адыгея, в Министерство труда и социального развития Республики Адыгея, в Министерство здравоохранения Республики Адыгея.

По результатам контрольно-надзорных мероприятий виновные лица привлечены к административной ответственности, в отношении социальных учреждений и учреждений здравоохранения вынесено 13 постановлений о привлечении к административной ответственности с назначением административных штрафов по ст. 6.3, 6.6, 14.43 ч.2 КоАП РФ. на общую сумму 86,5 тысяч рублей, в отношении предприятий поставщиков пищевых продуктов в социальные учреждения 20 постановлений, на сумму 39,6 тысяч рублей. За невыполнение в установленные сроки предписаний должностных лиц по ст. 19.5 ч.1 КоАП РФ в отношении 6 субъектов здравоохранения, материалы переданы на рассмотрение по подведомственности в судебные органы. Контроль за организацией питания в социальных учреждениях и учреждениях здравоохранения продолжается в соответствии с возложенными полномочиями и планом работы на 2020 год.

В 2019г контроль за соблюдением обязательных требований ТР ТС 023/2011 «О безопасности соковой продукции» осуществлялся на 7 предприятиях пищевой промышленности: ООО «ДИАС» (Тахтамукайский район, п.Прикубанский), ООО «Корпорация «Южный Альянс», ООО «Южный продукт» (Гиагинский район, ст.Дондуковская), ИП Брайдт Р.А (Майкопский район,х.17Лет Октября) ООО «МПК «Пивзавод Майкопский» (г.Майкоп), ООО «Асбир» (г.Адыгейск), ООО «Лимонадная фабрика «Майкопская» (г.Майкоп). При проведении контрольно-надзорных мероприятий фактов фальсификации, несоответствия продукции по показателям безопасности, признакам недоброкачественности, несоответствия маркировки, отсутствию товаро-сопроводительных документов не выявлено.

За нарушения в части осуществления производственного контроля, не соблюдения санитарного и дез режимов предприятий, правил личной гигиены, 18 виновных лиц привлечены к административной ответственности по ст. 6.3, 6.4, 14.43ч.1, 14.44ч.1 КоАП РФ, вынесены штрафы на сумму 113тысяч рублей, выданы предписания об устранении правонарушений, в том числе по **переоформлению**  6 деклараций на 30 наименований соковой продукции и безалкогольных напитков.

Контроль за соблюдением обязательных требований ТР ЕАЭС 044/2017 «О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду» в 2019г осуществлялся на 3 предприятиях, вырабатывающих 3 наименования воды питьевой бутилированной: «Оштен», «Аква Фишт», «Горный ключ Асбир» и 1 наименование воды минеральной природной питьевой лечебно-столовой гидрокарбонатно-натриевой газированной «Майкопская»/ свидетельство о государственной регистрации от 10.02.2015г № RU 77.99.19.006Е.002462.02.15/ С целью оценки качества и безопасности оборачиваемой продукции отобрано и исследовано 36 проб питьевой и 34 минеральной воды по санитарно-гигиеническим показателям, 47 проб питьевой и 61 минеральной воды по физико-химическим показателям, 50 проб питьевой и 71 проба минеральной воды по микробиологическим показателям, 19 проб проб питьевой и 13 минеральной воды по радиологическим показателям, 8 проб питьевой воды по паразитологическим показателям. По результатам лабораторных исследований АИЛ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» продукции, не отвечающей требованиям технических регламентов и гигиеническим нормативам по санитарно-химическим, физико-химическим, показателям фальсификации не установлено.

Основными направлениями деятельности в области обеспечения качества и безопасности пищевой продукции в 2019г являлись реализация Указов Президента Российской Федерации и поручения Правительства Российской Федерации в части осуществления контрольно-надзорных мероприятий за соблюдением требований законодательства Российской Федерации о техническом регулировании и защите прав потребителей.

Так, во исполнение Указов Президента Российской Федерации от 06.08.2014г № 560 «О применении отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации», от 24.06.2015г № 320, от 29.07.2015г № 391, а также пункта 4 части 1 протокола заседания Правительственной комиссии по мониторингу и оперативному реагированию на изменение конъектуры продовольственных рынков от 23 января 2018г №1, Постановления Правительства Российской Федерации от 31.07.2015г. №774 «Об утверждении Правил уничтожения сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия, включенных в перечень сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия страной происхождения которых являются США, страны Европейского союза, Канады, Австралии и Королевства Норвегия, Украины, Республики Албания, Черногория, Республики Исландия и княжества Лихтенштен и которые по 31 декабря 2020г (включительно) запрещены к ввозу в Российскую Федерацию», в 2019г осуществлялась работа по выявлению запрещенной к ввозу сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия и недопущению ее в обороте в отношении объектов оптовой и розничной торговли, в том числе предприятий сетевой торговли, рынков, ярмарок выходного дня и детских образовательных учреждений. За период с 15 августа 2014г по 30 декабря 2019г Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея проверены 1803 объекта розничной торговли, 28 распределительных центров, 70 ярмарок, 477 детских учреждений. В 2019г на 1 предприятие общественного питания установлен оборот молочной продукции: сыра твердого с маркировкой «FORMAGGIO DORO ITALIANO RETINATO», ОA COLLA SPA – VIA SANNA 10, 29010 CADEO (РС) ITALIA, срок годности до 06.04.19г., выработки АО «ДА СОЛЛА», Санта Анна,10, г.Кадео, Италия в количестве 1,18 кг, в отсутствии товаро сопроводительных документов, маркировки на русском языке. Весь остаток продукции был отобран для проведения идентификации и лабораторных испытаний, в связи с чем уничтожение запрещенной к обороту продукции не проводилось. За допущенные виновные лица привлечены к административной ответственности по ст.14.2, ст.6.6, 14.4ч.1 КоАП РФ в установленном порядке.

Во исполнение Приказа руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 18.12.2018г № 1022, в период с 09.01.2019г по 31.12.2019г при проведение внеплановых проверок в отношении 85 субъектов на 182 объекте, занимающихся оборотом мясной продукции. нарушения требований законодательства РФ в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия и защиты прав потребителей при обороте продукции из свинины и мяса птицы выявлены на 95 объектах. Основными выявленными нарушениями явились: отсутствие производственного контроля в полном объеме за условиями приемки, хранения и реализации продукции, не своевременное и не полное проведение товароведческой экспертизы соответствия по внешнему виду, по маркировке, товаросопроводительным документам, нарушение условий реализации мясных изделий, упакованных в модифицированной газовой среде (МГС), с изменением количества и вида упаковки, без указания сроков годности после вскрытия вакуумной упаковки; реализация мяса и мясных продуктов с нарушением условий транспортировки, хранения и реализации; нарушение требований к проведению бракеража готовой продукции и сырья (полуфабрикатов); нарушение дезинфекционного режима предприятия, не соблюдение правил личной гигиены персоналом.

В ходе проверок изъято из оборота 27 партии продуктов из свинины в количестве 1038,6 кг и 14 партий мяса птицы в количестве 48 кг, не отвечающих обязательным требованиям технических регламентов, нормативных документов по отсутствию маркировки, товаросопроводительной документации, с нарушением сроков годности. По результатам завершенных проверок к административной ответственности привлечено 79 виновных лиц, в том числе 9 юридических лиц, вынесено 74 постановлений о привлечении к административной ответственности, в том числе с назначением административных штрафов на сумму 477, 0 тыс. рублей, выданы предписания об устранении правонарушений, разработки программ мероприятий по предотвращению подобных нарушений.

Во исполнение Приказа руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 18.08.2017г № 672 «О проведении внеплановых проверок» в соответствии с пунктом 6 перечня поручений Президента Российской Федерации от 15.08.2017г № Пр-1603, осуществляется работа по проведению внеплановых проверок организаций торговли и общественного питания в Республике Адыгея, в целях выявления и пресечения фактов реализации мясной продукции без документов, подтверждающих ее происхождения и безопасность. За 2019г проведены внеплановые контрольно-надзорные мероприятий на 148 объектах придорожного сервиса, общественного питания и торговли, на 99 объектах установлены факты оборота продукции с нарушением требований законодательства, пресечен оборот 21 партии в количестве 38 кг мясной продукции в отсутствии товаросопроводительных документов и маркировки, содержащей сведения, предусмотренные законом (информации о производителе, о дате выработки, условиях и сроках годности, о пищевой ценности, НД в соответствии с которой произведена продукция, обязательным требованиям, которых должен соответствовать товар), что не позволяет идентифицировать продукцию с представленными товаросопроводительными документами, с истекшими сроками годности. В ходе проверок изъято из оборота 24 партии продуктов из свинины в количестве 999,27кг и 18 партий мяса птицы в количестве 98, 2 кг, не отвечающих обязательным требованиям технических регламентов, нормативных документов по отсутствию маркировки, товаросопроводительной документации, с нарушением сроков годности, в том числе в торговой сети 35 партий 75,32кг.

При проведении внеплановых проверок на объектах обеспечен лабораторный контроль, отобрано и лабораторно исследовано 57 проб свинины и продуктов ее переработки, 30 проб мяса птицы и продуктов ее переработки. Удельный вес нестандартных проб составил 1,1% ( 1 проба мяса птицы по наличию БГКП). Продукции, не отвечающей требованиям технических регламентов по санитарно-химическим, физико-химическим показателям, содержанию антибиотиков не установлено. К административной ответственности привлечено 79 виновных лиц, в том числе 9 юридических лиц, вынесено 74 постановлений о привлечении к административной ответственности, в том числе с назначением административных штрафов на сумму 477, 0 тыс. рублей, выданы предписания об устранении правонарушений, разработки программ мероприятий по предотвращению подобных нарушений.

Кроме того, специалисты Управления Роспотребнадзора по Республике Адыгея по запросу прокуратуры Республики Адыгея участвовали в совместных с прокурорами городов и районов проверках, проверено 40 объектов торговли и общественного питания, на 35 объектах установлены нарушения требований к обороту мясной продукции. За выявленные правонарушения законодательства возбуждено 35 административных материалов, вынесено административных штрафов на сумму 391, 0 тыс. рублей.

Специалисты Роспотребнадзора принимают активное участие в реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукции и профилактике алкоголизма среди населения республики путем: контроля снижения доступности алкогольной продукции, соблюдения ограничений ее розничной продажи по месту и времени; осуществления мер по противодействию реализации нелегально произведенной алкогольной продукции совместно с Прокуратурой Республики Адыгея и МВД РА.

В ходе исполнения «дорожных карт» по снижению масштабов употребления табачной и алкогольной продукции, профилактике алкоголизма и по противодействию потреблению табака обеспечен контроль при проведении плановых проверок за реализацией алкогольной и табачной продукции в местах ее ограничения по месту и по времени на уровне 100%, при запланированных 90 %.

В соответствии с Федеральными законами от 23.02.2013г № 15- ФЗ « Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», от 22.11.95г. № ФЗ-171 «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничениях потребления (распития) алкогольной продукции» Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея осуществляется государственный надзор за качеством и безопасностью алкогольной и табачной продукции в целях защиты потребительского рынка республики от поступления и оборота потенциально опасной и недоброкачественной продукции. В 2019г проведены плановые контрольно-надзорные в отношении 5 предприятия по производству алкогольной продукции, 121 плановых и 25 внеплановых проверок предприятий, реализующих алкогольные напитки на 282 объектах, выявлено и пресечено 287 правонарушение. Лабораторно исследовано 245 проб алкогольной продукции, продукции, не соответствующей нормативным требованиям, по результатам проведенных испытаний, не выявлено.

При проведении контрольно-надзорных мероприятий в отношении 5 предприятий: ООО «Австрийское пиво» (Тахтамукайский район, а.Тахтамукай), ООО «МПК» Пивоваренный завод «Майкопский» (г.Майкоп), ООО «Майкопский пивоваренный завод «КОНКОРД» (г.Майкоп), ООО «ВАГРУС» (Майкопский район, п.Победы), ООО «Асбир» (г.Адыгейск) выявлены и пресечены нарушения обязательных требований ст.ст. 11, 24, 25, 27, 32 ФЗ-52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», ст. ст. 10,11,13, 14 ТР ТС 021/2011 « О безопасности пищевой продукции», п.п.2.11, 2.12, 5.2 СП 2.2.2.1327-03 «Гигиенические требования к организации технологических процессов, производственному оборудованию и рабочему инструменту», п.п. 10.2,10.4,10.5 СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03 «Гигиенические требования к персональным электронно-вычислительным машинам и организации работы», СанПиН 2.2.1/2.1.1.2585-10 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий», СН 2.2.4/2.1.8.562-96 «Шум на рабочих местах, в помещениях жилых и общественных зданий на территории жилой застройки» в части эксплуатации и содержания производственных помещений для обеспечения безопасности вырабатываемой алкогольной продукции, не своевременного ремонта производственных помещений, не соблюдения санитарного и дез режимов, нарушений условий хранения сырья, тары, нарушений порядка сбора и хранения ТБО, правил личной гигиены персонала, не соответствие оборудования рабочих мест по уровню освещенности, шуму, рабочих мест с ПЭВМ по конструкции рабочего стула, стола, подставки для ног пользователя ПЭВМ, а также осуществления неполного производственного контроля за технологическими этапами, прослеживаемостью использования сырья.

На 1 предприятии - ООО «МПК» Пивоваренный завод «Майкопский» (г.Майкоп) пресечены нарушены ст. ст. 20, 22, 23 ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», п. 4 Правил оформления деклараций о соответствии, утвержденных [Решением](garantf1://70190908.0/) Коллегии Евразийской экономической комиссии от 25 декабря 2012 г. N 293, в части не своевременного и неполного проведения лабораторных испытаний при проведения декларирования соответствия продукции, неполного производственного контроля, отсутствия надлежащей и своевременной проверки ответственными лицами наличия и соответствия доказательственных материалов. По результатам проверок предприятиям выданы предписания на устранения нарушений обязательных требований технических регламентов, в том числе по проведению работ по подтверждению соответствия продукции в установленном порядке. За допущенные нарушения виновные юридические и должностные лица предприятий привлечены к административной ответственности в установленном порядке.

В торговой сети пресечены нарушения при реализаций пива светлого нефильтрованного, не пастеризованного «Бойлерное», производства ООО «СПЗ» (Краснодарский край, ст.Северская, ул.Вокзальная, 37), несоответствующего ст.4 ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки» в части отсутствия полного адреса предприятия, а также рекомендации и (или) ограничений по использованию азотно-углекислотной смеси при отпуске из кег, не полного производственного контроля за оформлением товаро-сопроводительных документов, сроками годности алкогольной продукции (пива) и их качеством после вскрытия упаковок, предоставлением необходимой информации о товаре, соблюдением прав потребителей при расчете. Виновные лица привлечены к административной ответственности по ст. 14.16 ч.3. 14.4.ч.1. 14.43 ч.1 КоАП РФ, 2 партии продукции в количестве 45л изъяты из оборота владельцами. Руководствуясь статьей 38 Федерального закона от 27.12.2001г № 184-ФЗ «О техническом регулировании», Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея направлены требования предприятию-изготовителю - ООО «Северский пивоваренный завод» для проверки достоверности информации о несоответствии пива, а также в Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю для пресечения поставок некачественной пищевой продукции на территорию Республики Адыгея и привлечению к ответственности виновных лиц в соответствии с законодательством Российской Федерации. По информации Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю от 27.03.2019г в отношении ООО СПЗ возбуждены дела по ст. 14.43 ч.1 КоАП РФ.

На ООО «МЕТРО КЭШ ЭНД КЕРРИ» (а. Новая Адыгея), выявлены нарушения обязательные требования п.п. 5, 17, 19, 33 Правил продажи отдельных видов товаров, утв. постановлением Правительства РФ № 55 от 19.01.1998г., ст. 11 п.3, ст. 16 п.2.12 Федерального закона от 22.1195г № 171-ФЗ «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта и алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничениях потребления (распития) алкогольной продукции»: при получении алкогольной продукции и до подачи их в торговый зал не полно проверяется качества товаров по внешним признакам, наличию и соответствию на них необходимой документации и информации, допущена приемка и реализация водки **«**Пять озер премиум» из спирта Альфа, ГОСТ 12712 -2013 выработки 24.10.2018г ООО «Рузский Купажный завод» (Московская область, г.Руза, п.Горбово), с неоднозначно понимаемой информацией для потребителя о месте нахождения изготовителя конкретной пищевой продукции (отличительные признаки на маркировке: «Создано в Сибире по рецептуре ООО «Омсквинпром», не соответствуют указанному фактическому месту производства, декларация соответствия от 09.10.2018г ЕАЭС № RU.Д –RU.ПК 40В.00135/18, не содержала сведений о подтверждении права правообладателя рецептуры ООО «Омсквинпром»; при этом хранение данного вида осуществляется в торговом зале совместно с водкой «Пять озер», изготовленной в г.Омск), в нарушение утвержденной программы производственного контроля не проводятся лабораторные испытания реализуемой в торговом центре алкогольной продукции, не обеспечено полное документирование информации о контролируемых этапах, своевременно не доводится до потребителей в наглядной и доступной форме сведения об основных потребительских свойствах товаров, о подтверждении соответствия товаров установленным требованиям (декларации соответствия по требованию не представлены), не обеспечен партионный учет при хранении, отсутствие необходимых и достоверных сведений на ценниках о виде алкогольного напитка. Изготовителю и поставщику продукции ООО «Рузский Купажный завод», ООО «Алкогольная Сибирская группа» (г. Омск) направлены информации для проведения проверки достоверности информации о несоответствии продукции. Согласно полученного ответа предприятием переоформлена декларация соответствия. Информация, также направлена в Управление Роспотребнадзора по Московской и Омской областям.

Выявлены нарушения обязательных требований при обороте водки «Чистые Росы», с маркировкой «Первая органик- водка России», производства 15.11.2018г ООО «Ликероводочный завод «Саранский» (Республика Мордовия, г.Саранск) поставщик ООО «Алтима» (г.Краснодар) в части отсутствия документов, подтверждающих происхождение как органических продуктов, качество и безопасность. Так, согласно декларации соответствия ЕАЭС RU Д- RU. АБ 97.В.00703 от 17.05.2017г, водка «Чистые Росы», произведена по ГОСТ 12712-2013 и соответствует ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки». Сведения, позволяющие идентифицировать продукцию как органическую, или другие отличительные характеристики в декларации не указаны. Декларация принята на основании протокола испытаний ИЛФБУ «Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Республике Мордовия» № 877/1186 от 29.03.3017г, что не соответствует действительным реквизитам документов и свидетельствует о недостоверном декларировании соответствия продукции, является нарушением ст.ст.5, 22 ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», п.6.5 р. VI. Санитарно-эпидемиологические требования к органическим продуктам СанПиН 2.3.2.1078-01 «Гигиенические требования безопасности и пищевой ценности пищевых продуктов». Изготовителю/поставщику направлены информации для проведения проверки достоверности информации о несоответствии продукции, для принятия мер по подведомственности в Управления Роспотребнадзора по Республике Мордовия и Краснодарского края. Продавец, допустивший оборот указанной водки привлечен к административной ответственности.

В торговой сети «Красное и белое» ООО «Атлас», пресечена реализация:

- напитка пивного нефильтрованного, неосветленного «Сити Брю Бельгийское Белое» производства ООО «Пивоваренная компания «Балтика» филиал «Тульский пивзавод» (г.Тула), в полимерных кегах, емкостью 30л, декларации соответствия от 27.03.2019г № ЕАЭС RU Д RU СП 28 В.02134/19 - в отсутствии на маркировке рекомендации и (или) ограничения по использованию, в случае, если ее использование без данных рекомендаций или ограничений затруднено, либо может причинить вред здоровью потребителей, их имуществу, привести к снижению или утрате вкусовых свойств пищевой продукции. Отпуск в торговой сети осуществляется через розливное оборудование с использованием углекислотной смеси в отсутствии инструкций, документов подтверждающих соответствие смеси обязательным требованиям, сведений на маркировке углекислоты о «дата изготовления» или иные понятия, определяющие дату окончания технологического процесса производства, срок годности, информацию об изготовителе и юридическом лице или индивидуальном предпринимателе, осуществляющих упаковывание пищевой продукции не в месте ее изготовления для ее последующей реализации или по заказу другого юридического лица или индивидуального предпринимателя, единый знак обращения продукции на рынке государств – членов Таможенного союза;

- пива светлое пастеризованное «Сибирская корона классическое», производства 31.10.2019г АО «АБ ИнБев Эфес» (Республика Татарстан), пивного напитка Сити Брю Бельгийское Белое» в розлив, производства ООО «Пивоваренная компания «Балтика» филиал «Тульский пивзавод» в отсутствии на маркировке и в сопроводительной документации рекомендаций по сроку годности продукции после вскрытия упаковки, что является нарушением ст. ст. 5, 17 ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевых продуктов», п.п. 4.1, 4.12 ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки». За допущенные нарушения ООО «Атлас» привлечено к административной ответственности по ст. 14.43 ч.1, 14.46.2 ч.2, 19.5 ч.15, ч.1 КоАП РФ в установленном порядке. Информации о нарушениях для принятия мер направлены в Управления Роспотребнадзора по территориальной принадлежности недобросовестных изготовителей и поставщиков.

Также, специалисты управления приняли участие в проверках Прокуратуры Республики Адыгея 9 предприятий, вырабатывающих и реализующих алкогольную и спиртосодержащую продукцию на территории города Майкопа и Тахтамукайского района, в ходе которых выявлено 17 правонарушений. На 1 предприятие - ООО «Австрийское пиво» (Тахтамукайский район, а.Тахтамукай) пресечен оборот алкогольной продукции (пива) в количестве 200л без надлежащей маркировки и нанесения информации предусмотренной ст. ст. 11, 12 Федерального закона от 22.11.95г № 171-ФЗ «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта и алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничениях потребления (распития) алкогольной продукции».

Реализации алкогольной продукции в отсутствии необходимой и достоверной информации о продавце и товаре выявлена на 52 объектах, с нарушением условий хранения и реализации, в отсутствии полного производственного контроля на 96 объектах, с нарушением санитарно-дезинфекционных режимов, правил личной гигиены на 68 объектах. На 13 объектах, в нарушение требований ст. ст. 5, 17 ТР ТС 021/2011г «О безопасности пищевой продукции», ст.16 ФЗ-171 «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции», ст.ст.3, 20 ФЗ-29 от 02.01.2000г «О качестве и безопасности пищевых продуктов», в обороте находилась алкогольная продукция с явными признаками недоброкачественности (вскрытые бутылки, с нечитаемой маркировкой, нарушение условий и сроков хранения, поврежденная акцизная марка). На 2 объектах торговли осуществлялась незаконная продажа спиртосодержащей пищевой продукции, реализация которой запрещена или ограничена, в отсутствии лицензий, оформленных в установленном порядке. Некачественная продукция в ходе проверок, по предписаниям должностных лиц управления, изъята из оборота в количестве 10 партии 298л, 2 материала по фактам реализации продукции с нечитаемой, неполной маркировкой, поврежденной спецмаркой направлены и рассмотрены в судебных органах по ст.15.12 ч.3, 4 КоАП РФ, в отношении виновных лиц вынесены штрафы с конфискации продукции.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея в 2019г за нарушения при обороте алкогольной продукции к административной ответственности привлечены 240 виновных лица, вынесено 287 постановлений, в том числе с назначением административных штрафов 226 постановлений на сумму 840 тыс. рублей.

В 2019г проведены контрольно-надзорные мероприятия в отношении 208 субъектов на 264 объектах, реализующих табачные изделия на предприятиях торговли и общественного питания, соблюдение установленных ограничений по охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака проверены также на 150 социальных учреждениях, выявлено и пресечено 140 правонарушений, в том числе:

- на 12 объектах выявлены нарушения требований п.5 ст.12 ФЗ-15« Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» в части отсутствия знака о запрете курения;

**-** на 1объекте выявлены нарушения в части отсутствия оснащения специального места для курения табака знаком «Место для курения», пепельницами, искусственным освещением;

- на 31 объекте торговли выявлены нарушения в части условий реализации (с выкладкой и демонстрацией) табачной продукции, информация о табачной продукции, предлагаемой для розничной торговли, не доведена до сведения покупателей посредством размещения в торговом зале перечня продаваемой табачной продукции оформленного в установленном порядке;

-на 1 объекте осуществлялась розничная продажа некурительного табачного изделия- насвая;

- на 18 объектах осуществлялось курение табака на рабочем месте;

- на 1 объекте осуществлялось курение табака на детской площадке;

- на 2 объектах установлено стимулирование продажи табачной продукции в магазине по цене ниже максимальной розничной цены, указанной на пачках табачных изделий, что является нарушением требований ст. 16 ФЗ N 15-ФЗ от 23.02.2013 "Об охране здоровья граждан от воздействия табачного дыма и последствий потребления табака»;

- на 32 объектах выявлены нарушения требований п.1 ст. 9 ФЗ от 07.02.1992г № 2300-1 «О защите прав потребителей» отсутствие необходимой и достоверной информации о продавце;

- на 22 объектах выявлены нарушения санитарно-дезинфекционных режимов, правил личной гигиены;

- по материалам ОМВД России по Майкопскому району специалистами Управления Роспотребнадзора по Республике Адыгея за реализацию табачных изделий несовершеннолетним составлены 7 протоколов об административном правонарушении.

Пресечена реализация 1 партии насвая объемом 0,6 кг, 2 случая стимулирование продажи табачной продукции.

При проведении контроля за реализацией постановления Правительства Российской Федерации от 28.02.2019г № 224 «Об утверждении Правил маркировки табачной продукции средствами идентификации и особенностях внедрения государственной информационной системы мониторинга за оборотом товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации, в отношении табачной продукции» на 3 объектах торговли пресечены нарушения требований п.18 ТР ТС 035/2014 Технический регламент Таможенного Союза «Технический регламент на табачную продукцию», п.2 ст.4, п.5 ст.4 Федерального закона от 22 декабря 2008 г. N 268-ФЗ «Технический регламент на табачную продукцию» в части реализации табачной продукции в отсутствии маркировки, в том числе средств идентификации, предусмотренной законодательством Российской Федерации, в отсутствии специальных марок, (акцизных) марок соответствующей модификации. Виновные лица, привлечены к административной ответственности по ч.4 ст.15.12 КоАП РФ. Решением суда в отношении виновных лиц назначено административное наказание в виде штрафа в размере 30 000 рублей с конфискацией табачной продукции: 8 партий сигарет в количестве- 2813 пачек сигарет, из них импорт 7 партий -2775 пачек.

В соответствии с приказом Роспотребнадзора от 25.12.2019г № 1053 «О проведении внеплановых проверок», на основании поручения Председателя Правительства Российской Федерации Д.А. Медведева от 24.12.2019г № ДМ -П12-11271 в Республике Адыгея в декабре 2019г организовано проведение внеплановых проверок с целью предотвращения и прекращения возможной реализации в торговых точках некурительной никотинсодержащей продукции без соответствующих документов, предусмотренных техническими регламентами Таможенного союза. В период с 20.12.2019г по 08.01.2020г проведено 301 контрольно-надзорное мероприятие на 377 объектах; на 10 объектах торговли установлен оборот никотинсодержащей продукции. Пресечен оборот 470 единиц никотинсодержащей некурительной продукции, реализуемых в отсутствии сопроводительных документов, подтверждающих соответствие обязательным требованиям, с нарушением маркировки. По фактам незаконного оборота никотинсодержащей продукции приняты меры по привлечению виновных лиц к ответственности по ст.14.43 ч.2 КоАП РФ: 4 делам вынесены штрафы в размере по 30тысяч рублей, 6 дел переданы для рассмотрения в судебные органы. Направлены письма по в Управления Роспотребнадзора по г. Москве, по Новосибирской области, по Костромской области, по Тюменской области, по Ставропольскому краю с указанием предприятий-изготовителей, осуществляющих производство жевательных и сосательных смесей, содержащих никотин. Ведется работа по мониторингу сайтов сети Интернет с целью выявления сайтов, распространяющих указанную информацию.

Информация об отравлениях курительными смесями в Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Адыгея в 2018г не поступала. В целях пропаганды здорового образа жизни проведено 160 бесед о вреде курения в организованных детских коллективах.

В 2019г Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея за допущенные нарушения при обороте табачных изделий к административной ответственности привлечены 140 виновных лиц на сумму 457 000 рублей.

При проведении контрольно-надзорных мероприятий на территории Республики Адыгея в 2019г был усилен контроль за пищевой продукции, содержащей в своем составе растения, имеющие ГМ-аналоги, как отечественного, так и импортного производства. В соответствии с приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия от 19.06.2017г №451 «О реализации постановления Правительства Российской Федерации от 13 марта 2017г № 281» при проведении контрольно-надзорных мероприятий было отобрано и исследовано 210 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов на содержание генно-инженерно-модифицированных организмов, в том числе молоко, молочные и молокосодержащие продукты, алкогольные напитки, консервы, мясные продукты, хлеб и хлебобулочные изделия, крупы, масло-жировая продукция, кулинарные изделия, кондитерские изделия, зерно (рис, кукуруза), семена подсолнечника. В исследованных образцах ГМО не обнаружены.

При проведении плановых контрольно- надзорных мероприятий в 16 аптечных учреждениях, осуществляющих оборот биологически активных добавок к пище, возбуждено одно административное делопроизводство по факту непредставления потребителю льгот и преимуществ, установленных законом, составлено 16 протоколов об административных правонарушениях за нарушение правил торговли. Виновные лица привлечены к административной ответственности по ст.ст. 6.3, 6.4, 14.15, 14.8 ч.1, 3 на общую сумму 9500 рублей. Лабораторно исследовано 58 проб БАД к пище, в т.ч. 5 проб импортного производства. По результатам лабораторных испытаний исследованные образцы соответствуют требованиям ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции».

**Обеспечение качества атмосферного воздуха**

Анализ данных социально-гигиенического мониторинга по результатам исследований атмосферного воздуха на территории городских и сельских поселений показывает, что в 2019 г. по сравнению с 2017 г. процент проб, не соответствующих гигиеническим нормативам в городских поселениях уменьшился. В том числе уровень загрязнения атмосферного воздуха вблизи автомагистралей в зоне жилой застройки в 2018 г. по сравнению с 2017 г. уменьшился на 0,11%. Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам в сельских поселениях, так же уменьшился более чем на 0,34% по сравнению с 2017г.

Таблица 131

**Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК, %**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Место отбора проб воздуха** | **2017 г.** | **2018 г.** | **2019 г.** | **Темп изменений**  **к 2017 г.,** |
| Всего городские поселения | 0,28 | 0 | 0,7 | +2,5 раза |
| Вблизи автомагистралей в зоне жилой застройки городских поселений | 0,11 | 0 | 0,7 | +6,4 раза |
| Всего сельские поселения | 0,76 | 0,42 | 0 |  |

Ранжирование загрязнителей атмосферного воздуха по удельному весу проб, превышающих ПДК, свидетельствует о том, что приоритетными загрязнителями атмосферного воздуха территорий населенных мест являются, как и в предыдущие годы: оксид углерода, взвешенные вещества, диоксид азота. При этом в 2018г. имеется тенденция к улучшению качества атмосферного воздуха по всем приоритетным загрязнителям в городских и сельских поселениях Республики Адыгея (таблица 129).

Таблица 132

**Доля проб атмосферного воздуха населенных мест, превышающих   
более 1-2 ПДК по приоритетным веществам, %**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Вещество** | **Количество**  **исследованных проб** | | | **Темп прироста к 2017г.,** | **Удельный вес нестандартных проб %** | | | **Темп прироста**  **к 2017г.,** |
| **2017** | **2018** | **2019** | **2017** | **2018** | **2019** |
| Городские поселения | | | | | | | | |
| Формальдегид | 16 | 24 | 8 | ↓ в 2 раза | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Пыль (взвешенные вещества) | 570 | 351 | 211 | ↓ в 2,7 раз | 1,9 | 0 | 0 | 0 |
| Углерод оксид | 632 | 334 | 292 | ↓ в 2,2 раза | 0,3 | 0 | 4,1 | +3,8 |
| Азота диоксид | 620 | 349 | 284 | ↓ в 2,2 раза | 0 | 0 | 0,7 | 0 |
| Сельские поселения | | | | | | | | |
| Формальдегид | 16 | 9 | 20 | ↑в 1,3 раза | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Пыль (взвешенные вещества) | 284 | 140 | 247 | ↓ в 1,1 раз | 2,1 | 1,4 | 0 | 0 |
| Углерод оксид | 322 | 102 | 286 | ↓ в 1,1 раз | 1,2 | 1,9 | 0 | 0 |
| Азота диоксид | 312 | 186 | 274 | ↓ в 1,1 раз | 1,2 | 0 | 0 | 0 |

Анализ результатов лабораторных исследований атмосферного воздуха за 3 года, отобранных в мониторинговых точках наблюдения, свидетельствует, что основным источником загрязнения атмосферного воздуха является автотранспорт, так как доминируют по количеству проб, не отвечающих гигиеническим требованиям территории жилой застройки вблизи загруженных городских автомагистралей.

Нарушения требований к качеству атмосферного воздуха при проведении плановых и внеплановых проверок в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей Управлением Роспотребнадзора не выявлялись.

**Обеспечение качества водоснабжения населенных мест.**

Питьевая вода должна быть безопасна в эпидемическом и радиационном отношении, безвредна по химическому составу, и иметь благоприятные органолептические свойства.

На территории Республики Адыгея находится 362 источника питьевого централизованного водоснабжения (в 2018 году – 362 источников). Из них: подземных источников водоснабжения – 358, поверхностных – 4.

Имеют организованные в соответствии с санитарными требованиями зоны строгого режима 97,2% источников, в том числе подземные источники – 97,2%. В 2019 году 10 источников питьевого водоснабжения (2,7%) не отвечало санитарным правилам и нормам по организации зон санитарной охраны (в 2018 г. 2,7%). В том числе в Красногвардейском районе - в а. Уляп, с. Еленовское, с. Большесидоровское, а. Джамбичи, с. Садовое; в Кошехабльском районе – п. Дружба, х. Дмитриевский, в Майкопском районе–п. Каменномостский, п.Усть-Сахрай и х. Октябрьский). Таким образом, указанные источники не обеспечены мерами по защите и сохранению постоянства природного состава воды в водозаборе путем устранения и предупреждения возможности ее загрязнения. Вместе с тем степень защищенности водоисточников напрямую влияет на качество воды.

В соответствии с Административным регламентом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по предоставлению государственной услуги по выдаче на основании результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок, оформленных в установленном порядке, санитарно-эпидемиологических заключений (утв. приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 18.07.2012г. №775), Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея за период 2016- 2018г.г. подготовлено и выдано 54 санитарно-эпидемиологических заключения на проекты зон санитарной охраны подземных источников водоснабжения питьевого и хозяйственно-питьевого назначения.

Экспертной комиссией по утверждению проектов зон санитарной охраны водных объектов, используемых для питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, утвержденного приказам №254-к от 14 ноября 2012 года Управления по охране окружающей среды, природным ресурсам и чрезвычайным ситуациям Республики Адыгея в состав, которого входит Управление Роспотребнадзора по Республике Адыгея за период с 2012 года по настоящее утверждено 68 проектов организаций зон санитарной охраны (ЗСО), в том числе и 20 проектов источников водоснабжения, МУП «Майкопводоканал» МО «Город Майкоп» и МП «ЖКХ» Теучежского района, МП «ЖКХ» Красногвардейского района, МУП «Дондуковское ПКХ» и МП «Теплосети» Гиагинского района и ведомственные источники водоснабжения организаций и предприятий разработанные в течении 2015 - 2019гг.

В целом из 362 скважин, расположенных на территории населенных пунктов республики 107 (29,5%) имеют проекты зон санитарной охраны.

В рамках проведенного анализа по итогам производственного лабораторного контроля качества питьевой воды подаваемой населению республики за период 2019 года установлено, что ресурсоснабжающими организациями осуществляющими эксплуатацию централизованных систем водоснабжения не в полном объеме обеспечено выполнение требований ст.25 Федерального Закона от 7 декабря 2011 г. №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении», а именно отбор проб воды, проведение лабораторных исследований и испытаний на соответствие воды установленным требованиям и контроля за выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в процессе водоснабжения. Так, за период 2019 года ресурсоснабжающими организациями осуществляющими эксплуатацию централизованных систем хозяйственно-питьевого водоснабжения и администрациями муниципальных образований, где не определены гарантирующие организации, обеспечено проведение лабораторных исследований в полном объеме только на территории г. Майкопа МУП «Майкопводоканал» МО «Город Майкоп», который имеет ведомственную лабораторию, МКХ «Краснодарское», ООО «Атлас», **ООО** «СтройТорг», ООО «РесурсАльянсГрупп» в Тахтамукайском районе и в Гиагинском районе ресурсоснабжающими организациями МП «Теплосети», МП «Келермесское», МУП КФХ «Дондуковское», ИП Рячко и администрацией МО «Сергиевское сельское поселение». На территориях остальных районов, контроль качества питьевой воды осуществляется только по органолептическим и микробиологическим показателям.

За период текущего года проведены плановые и внеплановые надзорные мероприятия в отношении 11 хозяйствующих субъектов.

**Так же, управлением при проведении надзорных мероприятий в отношении муниципальных образований, в рамках своих полномочий осуществляются оценка за организацией водоснабжения населения.** За период текущего года были поведены плановые надзорные мероприятия в отношении 9-ти муниципальных образований с численностью населения более 50 тыс. человек и внеплановые в отношении одного сельского поселения с целью контроля ранее выданного предписания.

Основными нарушениями в ходе проведения плановых надзорных мероприятий являются нарушения требований к организации хозяйственно-питьевого водоснабжения, нарушения санитарно-эпидемиологических требований к качеству питьевой воды, нарушения специального режима осуществления хозяйственной деятельности на территории зоны санитарной охраны (далее ЗСО) источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, отсутствие проектов организации зон санитарной охраны источников водоснабжения.

Таблица 133

**Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих**

**санитарно-эпидемиологическим требованиям, в том числе из-за отсутствия зон санитарной охраны, %**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Источники централизованного водоснабжения** | **2015г.** | **2016г.** | **2017г.** | **2018г.** | **2019г.** | **Темп прироста**  **к 2019г., %** |
| Всего, не соответствующих гигиеническим нормативам | 3,4 | 2,7 | 2,7 | 2,7 | 2,7 | 0 |
| Поверхностные источники централизованного водоснабжения | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Подземные источники централизованного водоснабжения | 3,3 | 2,4 | 2,4 | 2,4 | 0 | 0 |

Таблица 134

**Исследования воды из источников централизованного водоснабжения по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатель** | **2016 г.** | **2017г.** | **2018г.** | **2019г.** | **Темп**  **прироста**  **к 2017г.,**  **%** |
| Количество исследованных проб воды по санитарно-химическим показателям - всего | 1047 | 1262 | 1045 | 862 | 0 |
| из них: не соответствуют гигиеническим нормативам, % | 1,8 | 2,7 | 2,0 | 2,7 | -0,7 |
| Количество исследованных проб воды по микробиологическим показателям - всего | 1012 | 1181 | 1175 | 1018 | -0,6 |
| из них: не соответствуют гигиеническим нормативам, % | 0,4 | 0,4 | 0,5 | 1,1 | +0,1 |
| Количество исследованных проб воды по паразитологическим показателям | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| из них: не соответствуют гигиеническим нормативам, % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Водопроводная сеть республики представлена 179 водопроводами. Из них- в сельских поселениях находятся 174 водопроводов, в том числе: 155- из подземных источников и 4 - из поверхностных источников. Из них все соответствуют требованиям санитарных норм и правил, в том числе имеют зоны санитарной охраны.

Таблица 135

**Водопроводы, на которых отсутствует комплекс очистных сооружений, обеззараживающих установок, ЗСО**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Годы** | **2016г.** | **2017г.** | **2018г.** | **2019г.** |
| Количество водопроводов, всего | 176 | 179 | 179 | 179 |
| из них: не отвечают санитарным нормам и правилам, % | 0 | 0 | 0 | 0 |

Таблица 136

**Население республики, обеспеченное   
холодным централизованным водоснабжением**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2016 г.** | **2017г.** | **2018г.** | **2019г.** | **Темп**  **прироста к**  **2017г., %** |
| Численность населения республики обеспеченного холодным централизованным водоснабжением | 362027 | 363863 | 365864 | 357482 | -90,2 |
| Доля населения, обеспеченного холодным централизованным водоснабжением от общего числа населения в субъекте, % | 80,2 | 80,2 | 80,7 | 78,6 | -2 |

Численность населения использующих воду из нецентрализованных источников водоснабжения (общественных шахтных колодцев, индивидуальных шахтных и трубчатых колодцев) составляет 87512 чел. (19,3%). Наибольшее количество населенных пунктов, не имеющих централизованное водоснабжение находится в Гиагинском, Майкопском, Красногвардейском, Шовгеновском и Кошехабльском районах. Наибольшее количество населения использующих воду из нецентрализованных источников проживает в ст. Ханская МО «Город Майкоп» и составляет 11 803 человек.

На территории Республики Адыгея отсутствуют населенные пункты, использующие привозную питьевую воду.

Одной из основных задач государственной политики в сфере водоснабжения и водоотведения является охрана здоровья населения и улучшение качества жизни путем обеспечения бесперебойного и качественного водоснабжения и водоотведения.

За период 2019 года было исследовано 862 пробы питьевой воды из источников централизованного водоснабжения по санитарно-химическим показателям. Из них не соответствовало гигиеническим нормативам 23 пробы – 2,7%, (в 2018 году – 2,0%).

Качество питьевой воды не соответствовало гигиеническим требованиям по органолептическим показателям (по мутности) и санитарно-химическим показателям (по содержанию железа в концентрациях, превышающих ПДК в 1-3 раза).

По данным РИФ СГМ в 2019 году железо в концентрациях, превышающих ПДК отмечалось в воде централизованных систем хозяйственно-питьевого водоснабжения Тахтамукайского района, Теучежского района, Гиагинского района, Майкопского района.

По микробиологическим показателям из исследованных 1018 проб воды, гигиеническим требованиям не соответствовали 11 проб (1,0%). В 2018 году удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям составил – 0,5%.

Одним из факторов влияющим на качество питьевой воды является состояние водопроводных сетей. Износ водопроводных сетей в целом по Республике Адыгея более 70%, темпы замены водопроводов низкие.

В соответствии с п.5 ст.23 Федерального Закона №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении», по результатам лабораторных исследований, полученных в ходе проведения надзорных мероприятий, производственного лабораторного контроля, а также по данным мониторинга за качеством питьевой воды, Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея за период 2019г. в органы местных самоуправлений поселений, городских округов и в организации, осуществляющие холодное водоснабжение, было направлено 28 уведомлений и 13 уведомлений ресурсоснабжающим организациям. Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея за период 2019 года согласовано 9 планов мероприятий по улучшению качества питьевой воды.

Однако реализация мероприятий, направленных на улучшение водоснабжения в ряде районов республики, включающих в себя реконструкцию водозаборных сооружений, ремонт и реконструкцию водопроводных сетей не обеспечила улучшение качества воды в распределительной сети как по санитарно-химическим, так и по микробиологическим показателям. Вместе с тем, в Республике Адыгея в 2019 году 78,0% населения употребляло питьевую воду, соответствующую санитарно-гигиеническим требованиям (в 2018 году 99,2% ).

На территории Республики Адыгея, эксплуатация централизованных систем хозяйственно-питьевого водоснабжения осуществляется 31 ресурсоснабжающими организациями. Из них осуществляющих только холодное водоснабжение – 21; только горячее водоснабжение – 4 и 6 организаций оказывают услуги горячего и холодного водоснабжения. В состав водозаборных сооружений, эксплуатируемых указанными организациями, входит более 75% источников водоснабжения от общего числа расположенных на территории республики.

За период 2019 года проведены плановые и внеплановые надзорные мероприятия в отношении 11 хозяйствующих субъектов.

**Так же, управлением при проведении надзорных мероприятий в отношении муниципальных образований, в рамках своих полномочий осуществляются оценка за организацией водоснабжения населения.** За период текущего года были поведены плановые надзорные мероприятия в отношении 9-ти муниципальных образований с численностью населения более 50 тыс. человек и внеплановые в отношении одного сельского поселения с целью контроля ранее выданного предписания.

Основными нарушениями в ходе проведения плановых надзорных мероприятий являются нарушения требований к организации хозяйственно-питьевого водоснабжения, нарушения санитарно-эпидемиологических требований к качеству питьевой воды, нарушения специального режима осуществления хозяйственной деятельности на территории зоны санитарной охраны (далее ЗСО) источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, отсутствие проектов организации зон санитарной охраны источников водоснабжения.

В соответствии с п.1 ст.23 ФЗ №416 «О водоснабжении и водоотведении» организация, осуществляющая холодное водоснабжение с использованием централизованной системы холодного водоснабжения, обязана подавать абонентам питьевую воду, соответствующую установленным требованиям. Однако при оценке организации водоснабжения населения в населенных пунктах указанных выше поселений. были установлены факты нарушения санитарно-эпидемиологических требований к питьевой воде. Наиболее высокий уровень проб, не соответствующих гигиеническим требованиям отмечается в г. Майкопе МО «Город Майкоп», п. Псекупс МО «Город Адыгейск», ст. Гиагинская МО «Гиагинское сельское поселение», с. Сергиевское и х. Колхозный МО «Сергиевское сельское поселение» и др.

В нарушение ст. 6 Федерального Закона №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» органами местного самоуправления поселений не определены гарантирующие организации для централизованных систем холодного водоснабжения, не обеспечено размещение в средствах массовой информации и на официальном сайте муниципального образования в сети «Интернет» сведений о качестве питьевой воды, подаваемой абонентам с использованием централизованных систем водоснабжения на территории сельского округа и о планах мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями в полном объеме и об итогах исполнения этих планов не реже одного раза в год, что является нарушением требований п.10 ст.23 Федерального закона Российской Федерации от 7 декабря 2011 г. N 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении».

По результатам выявленных нарушений за истекший период текущего года Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея было привлечено к административной ответственности 51 лицо в том числе: 36 должностных лиц и 15 юридических по ст.6.3, 6.5, 8.2, 8.42 ч.4, 9.22 ч.9, 14.43 ч.1, 14.43 ч.2, 6.25 ч.1, 14.46 ч.2 14.15, 19.5 ч.1 КоАП РФ. Общая сумма штрафов составила 513 тыс. 500 руб.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея в текущем году, так же был подан иск в отношении ресурсоснабжающей организации ООО «Теплоэнерго» о признании действия (подачу питьевой воды населению не соответствующей санитарно-гигиеническим требованиям по органолептическим и химическим показателям) противоправным в отношении неопределенного круга лиц пгт. Энем Тахтамукайского района.

Управление Роспотребнадзора по Республике Адыгея в текущем году принимало участие в разработке Республиканской программы по повышению качества водоснабжения «Чистая вода» на период с 2019 по 2024 годы, входящего в состав национального проекта «Экология». При согласовании данного проекта, управлением вносились предложения в план мероприятий по улучшению качества питьевой воды.

Таблица 137

**Анализ соблюдения Федерального закона от 07.12.2011г. № 416 ФЗ**

**«О водоснабжении и водоотведении»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п.п** | **Показатели** | **2015 г.** | **2016г.** | **2017 г.** | **2018г.** | **2019г.** | |
| 1 | Численность населения субъекта Российской Федерации, обеспеченного холодным централизованным водоснабжением (чел.), доля от общего числа населения в субъекте, % | 355106 (79%) | 362027 (80,2%) | 363836  (80,2%) | 365864  (80,7%) | 357482  (78,6%) | |
| 2 | Количество уведомлений, направленных территориальными органами Роспотребнадзора в органы местного самоуправления поселений, городских округов и в организации, осуществляющие холодное водоснабжение (ст.23, часть 5 Федерального закона от 7 декабря 2011 года № 416-ФЗ), в т.ч. до 01 февраля очередного года | 21 | 24 | 14 | 19 | 28 | |
| 3 | Количество разработанных организациями, осуществляющими водоснабжение, «Планов мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствии с установленными требованиями» (ст.23, часть 7 Федерального закона от 7 декабря 2011 года № 416-ФЗ): всего планов, в т.ч. согласованных с территориальными органами Роспотребнадзора, в т.ч. включенных в состав инвестиционных программ | 1 | 1 | 1 | 3 | | 3 |
| 4 | Количество уведомлений направленных территориальными органами Роспотребнадзора в органы местного самоуправления поселений, городских округов и в организации, осуществляющие горячее водоснабжение (ст.24, часть 6 Федерального закона от 7 декабря 2011 года № 416-ФЗ), в т.ч. до 01 февраля очередного года | 0 | 0 | 0 | 0 | | 1 |
| 5 | Количество разработанных организациями, осуществляющими водоснабжение, «Планов  мероприятий по приведению качества горячей воды в соответствие с установленными требованиям»  (ст.24, часть 8 Федерального закона от 7 декабря 2011 года № 416-ФЗ): Всего планов, в т.ч. согласованных с территориальными органами Роспотребнадзора, в т.ч. включенных в состав инвестиционных программ | 0 | 0 | 0 | 1 | | 1 |
| 6 | Производственный контроль (ст.25 Федерального закона от 7 декабря 2011 года № 416-ФЗ). Всего подлежало разработке программ производственного  контроля, из них количество программ производственного контроля, представленных на согласование в органы Роспотребнадзора, из них отклонено от согласования | 70  17  0 | 53  51  0 | 42  38  0 | 14  14 | | 12  12  0 |

По данным 2019 г. доля проб воды из распределительной сети, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям составила – 1,5% (в 2018г. – 0,4%), по микробиологическим показателям - 0,3% (в 2018г. – 0,2%).

Таблица 138

**Исследования воды из распределительной сети централизованного**

**водоснабжения**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2016г.** | **2017г.** | **2018г.** | **2019г.** | **Темп прироста к 2017г., %** |
| Количество исследованных проб воды водопроводной сети по санитарно-химическим показателям – всего | 6770 | 8300 | 7817 | 7193 | -13,3 |
| из них: не соответствуют гигиеническим нормативам, % | 0,8 | 0,6 | 0,6 | 1,5 | 150 |
| Количество исследованных проб воды водопроводной сети по микробиологическим показателям –всего | 7731 | 8473 | 8613 | 8475 | 0,02 |
| из них: не соответствуют гигиеническим нормативам, % | 0,3 | 0,3 | 0,2 | 0,4 | 33,3 |
| Количество исследованных проб воды водопроводной сети по паразитологическим показателям | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| из них: не соответствуют гигиеническим нормативам, % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Таблица 139

**Доля населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой, %**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатель** | 2015г. | 2016г. | 2017г. | 2018г. | 2019г. | Темп прироста к 2018 г., по доле, % |
| Доля населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой в городских поселениях, % | 49,1 | 92,9 | 88,7 | 93,4 | 89,2 | -4,2 |
| Доля населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой в сельских поселениях, % | 50,9 | 82,8 | 87,8 | 93,0 | 68,0 | -24,9 |

На территории сельских населенных мест республики расположено 119 источников нецентрализованного водоснабжения (общественные колодцы).

Из источников нецентрализованного водоснабжения всего отобрано по химическим показателям 71 проба, из которых 11 - 15,5% (в 2019г.-6,2%) не отвечали гигиеническим требованиям. По микробиологическим показателям из 78 проб не соответствовало 6, что составило 7,6% (в 2018г- 8,7%). Качество питьевой воды по санитарно-химическим показателям в основном не соответствует по содержанию нитратов и превышает нормативные значения в 2 и более раза.

Таблица 140

**Исследования воды нецентрализованного водоснабжения**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | Темп прироста  к 2017 г.,  по доле, % |
| Доля нецентрализованных источников водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям,% | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Доля нецентрализованных источников водоснабжения в сельских поселениях, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, % | 4,4 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям,% | 3,2 | 9,8 | 6,2 | 15,5 | 58,2 |
| Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, % | 2,9 | 10,7 | 8,7 | 7,7 | -28,0 |
| Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям, % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям,% | 3,2 | 9,8 | 6,2 | 15,5 | 58,2 |
| Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, % | 2,9 | 10,7 | 8,7 | 7,7 | -28,0 |
| Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям, % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**Состояние водных объектов в местах водопользования населения**

В Республике Адыгея к 1 категории водопользования относятся 4 поверхностных водоема, используемых в качестве источника питьевого водоснабжения, ко 2 категории водопользования относится 58 водоемов, из них: 55 находятся в сельской местности. Контроль за качеством воды водоемов осуществлялся в постоянных створах наблюдения.

Таблица 141

**Доля проб воды в поверхностных источниках централизованного**

**водоснабжения, %**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Категории**  **водоемов** | **Санитарно-химические**  **показатели** | | | | **Микробиологические показатели** | | | |
| **2016 г.** | **2017 г.** | **2018г.** | **2019г.** | **2016 г.** | **2017 г.** | **2018г.** | **2019г.** |
| I | 0 | 0,8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,8 | 0 |
| II | 7,8 | 0 | 0 | 0 | 1,9 | 5,1 | 9,4 | 2,5 |

Всего 2019 году исследовано 57 проб воды водоемов 2-й категории по санитарно-химическим показателям, из которых проб, не соответствующих гигиеническим нормативам не обнаружено, аналогичная ситуация складывалась и в 2018 году. По микробиологическим показателям из 78 исследованных проб 2 не соответствовало гигиеническим требованиям, что составило 2,5% (в 2018г.- 9,4%).

По паразитологическим показателям в 2019г. исследована 21 проба воды водоемов 2-й категории. Проб, не соответствующих гигиеническим нормативам за период 201802019гг., же не обнаружено.

Анализ состояния канализационных и очистных сооружений на территории республики показывает, что проблема очистки сточных вод сохраняет свою актуальность. Попадание в водные объекты недостаточно очищенных сточных вод, использование не отвечающих современным требованиям канализационных и очистных сооружений, слабый производственный контроль, неудовлетворительная эксплуатация морально и физически устаревших, и не соответствующих по своей мощности и объему сброса сточных вод очистных сооружений - создают угрозу для здоровья населения.

Медленными темпами решается проблема организации сброса хозяйственно-бытовых сточных вод от населения. Очистные сооружения Республики не могут обеспечить прием и эффективную очистку сточных вод. Особенно это актуально для таких населенных пунктов, как пгт. Яблоновский, пгт.Энем Тахтамукайского района.

Из 225 населенных пунктов, расположенных на территории Республики Адыгея только 27 населенных пунктов (12,0%) имеют центральную канализацию. В том числе: на территории города Майкопа - 1, города Адыгейска - 2, Гиагинского района - 2, Красногвардейского района – 2, Кошехабльского района – 3, Майкопского района - 11, Теучежского района -1, Тахтамукайского района - 4 и Шовгеновского района -1. Из указанных 27 населенных пунктов имеют очистные сооружения канализации (ОСК) - 17 (62,9 %). Сброс хозяйственно бытовых сточных вод в 10 населенных пунктах, не имеющих ОСК осуществляется 17-ю канализационно - насосными станциями (КНС).

На территории 27 населенных пунктов республики, имеющих центральную канализацию, расположено 23 очистных сооружения общей мощностью 150,476 тыс.м3/сут.

Эксплуатация 15 очистных сооружений осуществляется ресурсоснабжающими организациями. Администрациями муниципальных образований не определены гарантирующие организации для 8-ми очистных сооружений расположенных на территориях МО «Кировское сельское поселение», МО «Каменномостское сельское поселение», МО Тимирязевское сельское поселение и МО «Краснооктябрьское сельское поселение» Майкопского района.

Общая протяженность канализационных сетей на территории республики составляет более 476,156км, износ которых превышает 80%. Подлежит замене более 380 км. канализационных сетей. Вместе с тем, в настоящее время мероприятия по реконструкции очистных сооружений с увеличением мощности до 200 тыс.м3\в сутки осуществляется только в г.Майкопе. Построенные очистные сооружения в а.Хатукай Красногвардейского района до настоящего времени не в ведены в эксплуатацию. Очистные сооружения, расположенные в п. Энем, п. Яблоновский, а. Тахтамукай Тахтамукайского района, п. Каменномостский, п. Табачный, п. Цветочный Майкопского района находятся в крайне неудовлетворительном техническом состоянии и требуют реконструкции, проведения капитального ремонта и строительства разрушенных участков.

**Санитарно-эпидемиологическое состояние почвы**

Основными причинами загрязнения почвы на территории жилой застройки продолжают оставаться: увеличение количества твердых бытовых отходов, недостаток специализированной техники и контейнеров для сбора и удаления отходов, отсутствие центральной системы канализации в ряде населенных пунктов республики, неудовлетворительное состояние канализационных сетей, отсутствие условий для мойки и дезинфекции мусоросборных контейнеров, отсутствие селективного сбора отходов от населения, возникновение несанкционированных свалок и низкая культура населения.

Отходы - это одна из основных современных экологических проблем, которая несет в себе потенциальную опасность для здоровья людей, а также опасность для окружающей природной среды. Во многих странах до сих пор существует недопонимание всей серьезности ситуации, связанной с твердыми бытовыми отходами, в связи с чем, нет строго регламента, а также необходимых нормативно-правовых актов, регулирующих вопросы, связанные с отходами и мусором.

Почва является естественным приемником всех отходов жизнедеятельности человека, но компенсаторные силы самой почвы достаточны только при очень небольшом в количественном отношении загрязнении. Следовательно, увеличение отходов приводит к следующим неблагоприятным моментам:

- изменение воздушной среды. При разложении отходов в воздух выделяется аммиак, сероводород, метан, индол, скатол;

- резко возрастает загрязненность открытых водоемов, а также грунтовых вод и других водоносных горизонтов;

- загрязнение поверхности на территории населенных пунктов, вместе с тем через твердые бытовые отходы могут передаваться возбудители инфекций и инвазий (желудочно-кишечных инфекций, гельминтозов, вирусных инфекций, зоонозных инфекций, инфекций, в распространении которых играют роль грызуны, пылевых инфекций).

В 2019 году контроль за состоянием почвы осуществлялся в 43 мониторинговых точках (в 2018 г. – 43 точек) на территории всех муниципальных образований. Безопасность почвы на территории РеспубликиАдыгея оценивалась по 16 показателям: рН, свинец, ртуть, мышьяк, цинк, медь, кадмий, нитратный азот, бенз(а)пирен, яйца и личинки гельминтов, БГКП, ЭПБ, энтерококки, патогенные микроорганизмы, личинки и куколки мух, суммарный показатель загрязнения.

В 2019 году по сравнению с 2018 годом отмечено уменьшение доли проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим (на 11,5%) показателям и увеличение на 5,1% удельного веса проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям

Из общего количества отобранных проб не соответствовали гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям 7,3% проб, по паразитологическим показателям 5,1% проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям проб, нет.

В почвах на территориях жилой застройки Республики Адыгея в 2019г. не зарегистрированы превышения предельно допустимых концентраций (ПДК) или ориентировочно допустимых концентраций (ОДК) химических загрязнений. Также не обнаружено проб, превышающих гигиенические нормативы по содержанию тяжелых металлов и радиоактивных веществ.

Таблица 142

**Доля проб почвы населенных мест за 2016-2019 годы**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель | 2016 г. | 2017 г. | 2018г. | 2019г. |
| Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, % | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, % | 3,5 | 2,9 | 8,31 | 7,3 |
| Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, % | 1,8 | 2,3 | 2,53 | 5,1 |
| Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по санитарно-химическим показателям, % | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по микробиологическим показателям, % | 2,5 | 2,4 | 9,52 | 5,5 |
| Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по паразитологическим показателям, % | 0,77 | 2,0 | 2,35 | 5,7 |
| Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по санитарно-химическим показателям, % | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по микробиологическим показателям, % | 0 | 0 | 4,16 | 4,8 |
| Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по паразитологическим показателям, % | 0 | 3,2 | 1,06 | 1,9 |

С 1 января 2019 года на территории республики начата деятельность по обращению с твердыми коммунальными отходами (далее ТКО) региональным оператором ООО «ЭкоЦентр». Прием твердых коммунальных отходов для размещения на полигонах осуществляется двумя организациями ООО «Транс Сервис» и ООО «Транссервис». Эксплуатация полигона расположенного в северо-западной части города Майкопа для утилизации твердых коммунальных отходов (ТКО), площадью 132913 м2 осуществляется обществом с ограниченной ответственностью «Транс Сервис». Согласно информации, представленной администрацией ООО «Транс Сервис» коэффициент заполнения полигона составляет уже более 82,8 %.

Эксплуатация полигона, расположенного на территории бывшего МОП «Теучежское» г.Адыгейска, площадью 130000,0 м2 осуществляется обществом с ограниченной ответственностью «Транссервис». По информации, представленной администрацией ООО «Транссервис» коэффициент заполнения –составляет около 5,0 %.

Территориальная схема обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами на территории Республики Адыгея утверждена приказом Министерства строительства, транспорта, жилищно-коммунального и дорожного хозяйства Республики Адыгея от 26.09.2016 № 159-п.

В целях своевременного перехода Республики Адыгея на новую систему обращения с твердыми коммунальными отходами (далее – ТКО), между Министерством строительства, транспорта, жилищно-коммунального и дорожного хозяйства Республики Адыгея и ООО «ЭкоЦентр» 24.04.2018г., было заключено соглашение об организации деятельности по обращению с ТКО на территории Республики Адыгея сроком на 10 лет. Согласно информации, представленной данным министерством, региональный оператор выступит в качестве инвестора строительства в Адыгее экотехнопарка по обращению с отходами, который включает современный мусоросортировочный комплекс, полигон ТКО, площадку биокомпостирования. В настоящее время утилизация ТКО осуществляется на существующих полигонах г.Майкопа и г.Адыгейска по договору с ООО «Транс Сервис» и ООО «Транссервис» осуществляющие эксплуатацию данных полигонов.

Приказом Управления государственного регулирования цен и тарифов Республики Адыгея утверждены предельные единые тарифы на услугу регионального оператора в размере 608,04 рубля за кубический метр (5067,00 рубля за тонну) с учетом налога на добавленную стоимость.

Норматив накопления ТКО установлен Постановлением Кабинета Министров Республики Адыгея от 18.01.2018г. №5 «О внесении изменений в Постановление Кабинета Министров Республики Адыгея от 28.10.2016г. №198 «Об установлении нормативов накопления ТКО». В Республике Адыгея определены три зоны с различными зонами накопления. В первую зону входят МО «Город Майкоп», МО «Город Адыгейск», МО «Энемское городское поселение», МО «Яблоновское городское поселение» и МО «Тлюстенхабльское городское поселение». Органами государственной власти установлен годовой норматив накопления ТКО в объеме 1,8 м3 для жителей многоквартирных домов и 2,24 м3 для жителей индивидуальных жилых домов. Стоимость услуги регионального оператора в этой зоне составляет 95 руб.78 коп для одного человека проживающего в МКД и 113 руб. 50 коп., для одного человека проживающего в индивидуальном жилом доме. Стоимость для одного пользователя услуги в сельской местности составляет 70, 0 руб.

**2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения   
в Республике Адыгея**

Возникновение и развитие неинфекционных заболеваний в определенной мере зависит от соблюдения гигиенических нормативов качества атмосферного воздуха, питьевой воды, продуктов питания, а также от образа жизни и вредных привычек, к которым относятся курение, алкоголизм, низкая физическая активность, неправильное питание, избыточная масса тела и другие. Основным направлением в области профилактики неинфекционных заболеваний, наряду с осуществлением федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, является разработка и осуществление специальных профилактических мероприятий, направленных на предупреждение наиболее распространенных заболеваний, являющихся причиной преждевременной смертности населения.

Риску возникновения неинфекционных заболеваний (болезней органов дыхания, нервной системы, крови, кроветворных органов, новообразований, болезней органов мочеполовой системы и органов пищеварения) особенно подвержено детское население.

Деятельность Управления по профилактике массовых неинфекционных заболеваний осуществлялась в рамках мероприятий по исполнению основополагающих документов Президента и Правительства Российской Федерации, во взаимодействии с органами власти и местного самоуправления Республики Адыгея.

Управлением выполнены требования Федерального Закона от 07.12.2011г. № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» в части направления в органы местного самоуправления Республики Адыгея и ресурсоснабжающие организации уведомлений о качестве питьевой воды для разработки и корректировки планов мероприятий по обеспечению населения доброкачественной питьевой водой и программ производственного контроля.

С целью охраны здоровья детского населения выполнен комплекс организационных, контрольно-надзорных мероприятий, направленных на укрепление материально-технической базы образовательных организаций, организацию полноценного сбалансированного питания и летнего отдыха детей. Увеличилось количество учащихся, получающих в школе горячее питание. Горячее питание получают 80,5% школьников (в 2018 году – 80,5%), из них процент охвата горячим питанием учащихся 1-4 классов составляет 98 %, а 5-11 классов – 65 %.

Реализуемые меры способствуют улучшению ситуации с обеспечением безопасности и качества питания. Задача организации полноценного горячего питания учащихся общеобразовательных организаций определена как одна из приоритетных в основных направлениях деятельности Управления в течение последних лет.

Обеспечение доступного качественного горячего питания учащихся общеобразовательных организаций способствует сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний органов пищеварения, алиментарно-зависимых состояний и укреплению иммунитета.

Совместная работа с органами исполнительной власти республики, администрациями муниципальных образований по сохранению и укреплению материально-технической базы оздоровительных учреждений позволила достигнуть показателя выраженного оздоровительного эффекта 95 % (в 2018 – 94,7%, в 2017 – 94,7 %).

Достигнуты индикативные показатели качества и безопасности пищевых продуктов. В исследованных пробах пищевых продуктов токсичные элементы, радионуклиды, нитрозамины, пестициды, антибиотики обнаруживались в количествах, не превышающих гигиенические нормативы.

Злоупотребление алкогольной продукцией приводит к преждевременной смерти людей от предотвратимых причин и является одной из основных причин социальной деградации определенной части общества, которая выражается в росте преступности, насилия, сиротства, в ухудшении здоровья, росте инвалидности и случаев суицида. Особую тревогу вызывает все более активное приобщение к потреблению алкоголя подростков. Раннее приобщение детей и молодежи к алкогольной продукции в несколько раз увеличивает риск развития алкоголизма и насильственной смерти в будущем.

Продажа крепких алкогольных напитков в натуральном выражении населению в республике в 2019 году по сравнению с 2018 годом незначительно снизилась на 4 тыс. дкл. и составила - 184,365 тыс. дкл.

В целях реализации государственной политики по снижению масштабов употребления табачной и алкогольной продукции, профилактики алкоголизма и табакокурения среди населения на период до 2020 года Управлением осуществляется надзор за качеством и безопасностью алкогольной продукции, за оборотом табачных изделий на территории республики. В ходе исполнения «дорожных карт» по снижению масштабов употребления табачной и алкогольной продукции, профилактике алкоголизма и по противодействию потреблению табака обеспечен контроль при проведении плановых проверок за реализацией алкогольной и табачной продукции в местах ее ограничения по месту и по времени на уровне 100%, при запланированных 90%.

В целях профилактики табакокурения, выявления и пресечения нарушений Федерального закона от 23.02.2013г. № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» при обороте и потреблении табачной продукции Управлением организован и проводится комплекс мероприятий, включающий в себя плановые и внеплановые проверки юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, информационно ­разъяснительную работу среди хозяйствующих субъектов и различных групп населения, взаимодействие со средствами массовой информации, заинтересованными органами государственной власти и органами местного самоуправления.

В течение 2019 году Управлением обеспечено взаимодействие с Министерством труда и социального развития Республики Адыгея, с Министерством здравоохранения Республики Адыгея по вопросу исполнения Приказа Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011г. № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда» (далее - приказ № 302-н).

В целях улучшения условий труда работающего населения, снижения уровня профессиональной заболеваемости, улучшения работы по координации деятельности органов государственного надзора и контроля, Управлением в течение года представлялись материалы для рассмотрения на Межведомственной комиссии по охране труда при министерстве труда и социального развития Республики Адыгея: «О результатах надзора за условиями труда работающих на промышленных объектах» и «О соблюдении требований безопасности при работе с пестицидами и агрохимикатами, состоянии условий труда работающих в сельскохозяйственном производстве».

Организована работа с органами местного самоуправления, руководителями медицинских организаций по организации индивидуального дозиметрического контроля лиц из персонала, работающего с источниками ионизирующего излучения. Удельный вес охвата индивидуальным дозиметрическим контролем составляет 100%, что позволило обеспечить постоянный и эффективный контроль за дозами облучения персонала в рамках Единой государственной системы контроля и учета доз граждан (ЕСКИД).

Анализ опасности возникновения массовых неинфекционных заболеваний показал, что приоритетной проблемой является снижение негативного влияния факторов окружающей среды на здоровье, особенно детского населения. Важная роль в снижении заболеваемости также принадлежит своевременному выявлению начальных признаков заболевания, профилактике и формированию здорового образа жизни.

На территории республики действует 14 программ, затрагивающих вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, из них 9 муниципальные и 8 республиканские. В рамках действующих программ проведены мероприятия направленные на улучшение состояния здоровья, обеспечение доступности и качества оказания медицинской помощи, увеличение охвата горячим питанием учащихся образовательных организаций.

**2.3. Основные меры по улучшению показателей инфекционной и паразитарной заболеваемости населения в Республике Адыгея**

**Результаты выполнения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по улучшению показателей инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Адыгея**

В 2019 году в Республике Адыгея зарегистрировано 28502 случая инфекционных заболеваний (с учетом УФСИН и МВД), по 35 нозологическим формам, что на 14,8% выше уровня заболеваемости 2018 года (24823 случая), а без учета гриппа, острых респираторных вирусных инфекций зарегистрировано 5289 случаев инфекционных заболеваний, что ниже уровня заболеваемости прошлого года на 6,1%.

Реализация мер, направленных на снижение инфекционной заболеваемости позволила в 2019 году достичь снижения заболеваемости по 15 нозологиям из 35 зарегистрированных:

Таблица

**Снижение инфекционной заболеваемости**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Нозологическая форма инфекционного заболевания** | **Количество зарегистрированных случаев** | **Показатель на 100 тыс. населения** | **Снижение заболеваемости в %** |
| Дизентерия | 18 | 4,0 | 73,7 |
| Коклюш | 2 | 0,4 | 92,2 |
| Ветряная оспа | 1276 | 281,4 | 7,2 |
| Корь | 3 | 0,7 | 82,5 |
| Микроспория | 74 | 16,3 | 16,0 |
| Внебольничные пневмонии | 1914 | 422,2 | 15,0 |
| Острые кишечные инфекции, вызванные установленными инфекционными возбудителями | 307 | 67,7 | 14,7 |
| Вирусный гепатит А | 2 | 0,4 | 84,6 |
| Укусы клещами | 806 | 177,8 | 23,5 |
| Хронический вирусный гепатит С | 91 | 20,1 | 4,3 |
| Носители вирусного гепатита В | 12 | 2,6 | 10,3 |
| Инфекционный мононуклеоз | 54 | 11,9 | 8,5 |
| Гонорея | 8 | 1,8 | 63,3 |
| Лептоспироз | 2 | 0,4 | 55,6 |
| Менингококковая инфекция | 1 | 0,2 | 77,8 |

В 2019 году отмечен рост инфекционной заболеваемости по 18 нозологиям из 35 зарегистрированных, из них по 4 нозологическим формам рост на 1-3 случая:

Таблица

**Рост инфекционной заболеваемости**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Нозологическая форма инфекционного заболевания** | **Количество зарегистрированных случаев** | **Показатель на 100 тыс. населения** | **Рост заболеваемости в %** |
| Сальмонеллез | 72 | 15,9 | 24,2 |
| ОКИ неустановленной этиологии | 971 | 214,2 | 22,8 |
| Туберкулез | 138 | 30,4 | 5,9 |
| Болезнь, вызванная ВИЧ | 138 | 30,4 | 5,9 |
| Сифилис | 53 | 11,7 | 25,8 |
| Хронический гепатит В | 25 | 5,5 | 31,0 |
| Скарлатина | 38 | 8,4 | 250,0 |
| Педикулез | 64 | 14,1 | 6,8 |
| Острые инфекции верхних дыхательных путей | 22847 | 5039,3 | 20,2 |
| Грипп | 242 | 53,4 | 122,5 |
| Энтеровирусные инфекции | 32 | 7,1 | 195,8 |
| Укусы животными | 1092 | 240,9 | 2,9 |
| Клещевой боррелиоз | 9 | 2,0 | 81,8 |
| Опоясывающий лишай | 14 | 3,1 | 14 сл. |
| Вирусный гепатит С | 4 | 0,9 | 2 сл. |
| ГЛПС | 3 | 0,7 | 2 сл. |
| Врож.цитомегаловирусная инфекция | 3 | 0,7 | 75,0 |
| Цитомегаловирусная болезнь | 5 | 1,1 | 22,2 |

**На уровне инфекционная заболеваемость**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Нозологическая форма инфекционного заболевания** | **Количество зарегистрированных случаев** | **Показатель на 100 тыс. населения** | **Рост заболеваемости в %** |
| Вирусный гепатит В | 1 | 0,2 | 0 |
| Острые вялые параличи | 1 | 0,2 | 0 |

В 2019 году **издано 1 постановление Главного государственного санитарного врача по Республике Адыгея:**

- «О мерах по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидсезоне 2019-2020 годов на территории Республики Адыгея».

В 2019 году вопросы **по профилактике инфекционных заболеваний** рассматривались:

1. на коллегиях Управления Роспотребнадзора по Республике Адыгея;
2. на заседаниях межведомственной комиссии по реализации мер, направленных на снижение смертности населения Республики Адыгея

3. на заседаниях республиканской Санитарно-противоэпидемической комиссии Республики Адыгея с рассмотрением вопросов и принятием решений:

- О состоянии заболеваемости менингококковой инфекцией и гнойными бактериальными менингитами в Республике Адыгея,

- О состоянии лабораторной диагностики гнойных бактериальных менингитов в Республике Адыгея,

- О состоянии иммунизации в рамках национального календаря профилактических прививок (против кори детей и взрослых, полиомиелита) и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям (против пневмококковой, менингококковой и гемофильной инфекций) в Республике Адыгея,

- О ходе подготовки компании подчищающей иммунизации против кори»,

- **Об утверждении изменений в приложениях №№1-3, 5, 10 к Комплексному плану.**

- «О состоянии заболеваемости **ОРВИ и внебольничными пневмониями в Республике Адыгея**»,

- «О ходе подготовки медицинских организаций к эпидемическому подъему заболеваемости ОРВИ, гриппом, внебольничными пневмониями в эпидсезон 2019-2020гг.»,

- О проведении дополнительных санитарно- противоэпидемических мероприятий против кори на территории г. Майкопа»,

- «Об усилении мероприятий по вакцинопрофилактике в Республике Адыгея»

- «О мероприятиях по профилактике инфекций, передающихся иксодовыми клещами и кровососущими насекомыми в Республике Адыгея»,

- «Об усилении мероприятий в период подъема заболеваемости ОРВИ, гриппом, внебольничными пневмониями в Республике Адыгея».

В целях **профилактики природно-очаговых болезней** в Республике Адыгея проведено 8 заседаний санитарно-противоэпидемических комиссий (далее СПК) в муниципальных образованиях:

В целях профилактики природно- очаговых инфекций в муниципальных образованиях городских и сельских поселений разработаны планы мероприятий по проведению дератизационных, акарицидных обработок в местах расположения ЛДОУ, в местах массового отдыха населения, детских игровых площадок, скверов с последующим проведением противоклещевых и дератизационных мероприятий.

Перед каждым заездом в загородные летние оздоровительные учреждения и началом летнего сезона на территориях мест массового отдыха, летних оздоровительных учреждений, дошкольных образовательных учреждений и прилегающих территорий проведены дезинсекционные и ларвицидные обработки на площади 34 га.

В соответствии с планом работы Управления Роспотребнадзора по Республике Адыгея на 2019 год, утвержденным руководителем и согласованным с прокуратурой Республики Адыгея, надзорные мероприятия были проведены в 8 муниципальных образованиях, в ходе которых выявлены нарушения санитарного законодательства, в т.ч. по организации и проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий по природно-очаговым инфекциям. За выявленные нарушения к административной ответственности привлечены 3 юридических лиц в соответствии со ст. 6.3 КоАП РФ.

В целях усиления мероприятий по **профилактике инфекционных заболеваний** в Республике Адыгея связанных с перемещением **мигрантов, а также беженцев и вынужденных переселенцев** из Украины проводится мониторинг инфекционной заболеваемости и иммунизация беженцев и вынужденных переселенцев из Украины. В 2019 году медицинское освидетельствование прошли 5213 иностранных гражданин или лиц без гражданства, в том числе лиц, прибывших из Украины (472 человека), среди которых выявлено 9 случаев туберкулеза, 3 случая ВИЧ- инфекции. Все случаи рассмотрены на межведомственной комиссии республики, подготовлен 1 проект решения о нежелательности, копия направлена в Роспотребнадзор, 6 проектов решений о переносе сроков выдворения на период проведения лечения (больные туберкулезом), 3 иностранца с ВИЧ и 2 – с туберкулезом выбыли за пределы Российской Федерации.

С целью повышения квалификации специалистов медицинских организаций, врачей-эпидемиологов, помощников врачей-эпидемиологов в марте-апреле 2019 года проведены семинары-совещания по вопросам клиники, лабораторной диагностики, лечения и профилактики трансмиссивных болезней с последующим тестированием уровня знаний. Всего проведено 17 семинаров, аттестовано 868 медицинских работников. В целях активизации работы по гигиеническому воспитанию населения, пропаганды мер неспецифической профилактики трансмиссивных инфекций отделом гигиенического воспитания и консультирования граждан ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» в программы обучения декретированных и не декретированных групп населения включены вопросы профилактики инфекций, передающихся через укусы клещей и кровососущих насекомых. На базе медицинских организаций проведены семинары для врачей – специалистов и фельдшеров ФАП по вопросам клиники, лабораторной диагностики, лечения и профилактики природно-очаговых инфекций.

Также в 2019 году продолжена подготовка юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих туроператорскую и турагентскую деятельность, в части необходимости обязательного информирования населения о мерах по профилактике трансмиссивных заболеваний и возможных рисках санитарно-эпидемиологического характера в путешествии. Проводилась активная санитарно-просветительная работа с населением по профилактике заболеваний, передающих трансмиссивным путем, по мерам защиты от нападения клещей, комаров и других кровососущих насекомых. В республиканских и местных печатных изданиях опубликовано 40 статей, проведено 28 выступления на телевидении и радио по профилактике природно-очаговых и зооантропонозных инфекций.

Информация о проводимых профилактических мероприятиях по клещевым инфекциям с апреля в постоянном режиме передавалась в референс - центры (ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора, ФКУЗ Волгоградский противочумный институт Роспотребнадзора, ФКУЗ Ставропольский НИИ противочумный институт Роспотребнадзора).

В ходе надзорных мероприятий дана оценка готовности 5 медицинских организаций на случай выявления природно-очаговых и особо опасных инфекций, а также оценка знаний алгоритма действий медицинского персонала в случае регистрации особо опасных инфекций и подозрений на них. В медицинских организациях республики имеются: схемы оповещения на случай выявления больных, ассоциируемых с риском возникновения чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, имеющих международное значение; укладки для забора материала от больного (трупа), подозрительного на ООИ; соответствующее количество противочумных костюмов**.**

**Реализация мероприятий приоритетного национального проекта, Национального календаря профилактических прививок**

В Республике реализуется подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико- санитарной помощи» государственной программы Республики Адыгея «Развитие здравоохранения» на 2014-2020 годы (далее - Программа). В Программе предусмотрены мероприятия по организации иммунизации, в частности финансирование приобретения медицинских иммунобиологических препаратов (вакцин, иммуноглобулинов, туберкулина). Согласно Государственной программы Республики Адыгея «Развитие здравоохранения «2014-2020 гг. на приобретение вакцин для иммунизации населения по эпидемическим показаниям в 2018 году выделено 15 259,0 тысяч рублей.

В Республике Адыгея продолжалась работа по увеличению охвата населения профилактическими прививками. Благодаря реализации мероприятий приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения по дополнительной иммунизации населения против вирусного гепатита В, кори, полиомиелита и гриппа, в 2018г. план профилактических прививок против ос­новных инфекционных заболеваний (дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита, кори, эпидемического паротита, туберкулеза), управляемых средствами специфической иммунизации, выполнен на 73,0 - 100% к годовому плану.

**Сведения о профилактических прививках за 2019 год по Республике Адыгея**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | **План**  **2019** | Выполнение | % |
| 1 | Вакцинация против коклюша | 4542 | 4479 | 98,61 |
| 2 | Ревакцинация против коклюша | 4485 | 4448 | 99,18 |
| 3 | Вакцинация против дифтерии - всего | 5206 | 5164 | 99,19 |
| 4 | в том числе детей | 4670 | 4622 | 98,97 |
| 5 | Ревакцинация против дифтерии - всего | 35681 | 35022 | 98,15 |
| 6 | в том числе детей | 14925 | 14542 | 97,43 |
| 7 | Вакцинация против полиомиелита | 6694 | 5705 | 85,23 |
| 8 | Ревакцинация против полиомиелита | 12000 | 11419 | 95,16 |
| 9 | Вакцинация против кори | 4815 | 7140 | 148,29 |
| 10 | в том числе детей | 4543 | 4654 | 102,44 |
| 11 | Ревакцинация против кори | 6412 | 7792 | 121,52 |
| 12 | в том числе детей | 5635 | 5593 | 99,25 |
| 13 | Вакцинация против эпидемического паротита | 4543 | 4625 | 101,80 |
| 14 | Ревакцинация против эпидемического паротита | 5642 | 5585 | 101,80 |
| 15 | Вакцинация против краснухи | 4576 | 4607 | 100,68 |
| 16 | Ревакцинация против краснухи | 5687 | 5605 | 98,56 |
| 17 | Прививки против гриппа - всего | 212100 | 201179 | 94,85 |
| 18 | в том числе детям | 54000 | 48670 | 90,13 |
| 19 | Вакцинация против гемофильной инфекции | 66 | 167 | 253,03 |
| 20 | Ревакцинация против гемофильной инфекции | 43 | 56 | 130,23 |
| 21 | Вакцинация против пневмоккоковой инфекции - всего | 6395 | 6849 | 107,1 |
| 22 | в том числе детей | 4607 | 4276 | 92,8 |
| 23 | Ревакцинация против пневмоккоковой инфекции - всего | 3696 | 3783 | 102,35 |
| 24 | Вакцинация против туберкулеза | 5192 | 4451 | 85,73 |
| 25 | В т.ч. новорожденных | 4464 | 3738 | 83,74 |
| 26 | Вакцинация против ВГВ | 5548 | 5461 | 98,43 |
| 27 | в том числе детей | 4571 | 4459 | 97,55 |

За 2019г. достигнут высокий уровень охвата профилактическими прививками в установленные сроки и составил 95,0 – 98,2% против дифтерии, коклюша, эпидемического паротита, кори, вирусного гепатита В, туберкулеза, краснухи и полиомиелита.

Таблица

**Контингенты детей, получивших профилактические прививки против инфекционных заболеваний в декретированном возрасте по Республике Адыгея**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Возраст** | **Вид прививки** | **2019г. %** |
| 12 мес. | Прививки против дифтерии ,V | 96,5 |
| 24 мес. | Ревакцинация | 97,0 |
| 12 мес. | Прививки против коклюша ,V | 96,0 |
| 24 мес. | Ревакцинация | 96,8 |
| 12 мес. | Прививки против полиомиелита, V | 95,0 |
| 24 мес. | Ревакцинация 2 | 95,2 |
| 24 мес. | Прививки против кори, V | 97,9 |
| 24 мес. | Прививки против эпидемического паротита, V | 97,9 |
| 24 мес. | Прививки против краснухи, V | 97,9 |
| Новорожден. (30 дн.) | Прививки против туберкулеза, V | 98,2 |
| 12 мес. | Прививки против вирусного гепатита В, V | 96,5 |
| 12 мес. | Прививки против пневмококковой инфекции, V | 95,1 |
| 24 мес. | Ревакцинация | 95,1 |

Профилактические прививки против **пневмококковой инфекции** стали проводиться в Республике Адыгея с 2015 года.

План профилактических прививок против пневмококковой инфекции на 2019 год утвержден приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея и Управления Роспотребнадзора по Республике Адыгея «О плане иммунизации населения Республики Адыгея на 2019 год в рамках Национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям». По состоянию на 31.12.2019 вакцинировано против пневмококковой инфекции 6849 человек, в т.ч. привито 4276 детей, ревакцинировано 3783 детей.

В 2019 году привито инактивированной полиомиелитной вакциной (вторая вакцинация детей первого года жизни) 5744 чел., или 89,5% от плана (подлежало 6415 человек), за счет недопоставок вакцины против полиомиелита инактивированной (на 46,8% поставлено от годовой заявки). План прививок против полиомиелита по вакцинации (третья вакцинация бОПВ) выполнен на 85,2%, привито 5705 человек (план 6694), по ревакцинации на 95,2%, привито 11419 человек (план 12000).

Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея направлялись информационные письма Министру здравоохранения Республики Адыгея о низком выполнении прививок против полиомиелита.

Вопросы по проведению подчищающей иммунизации против кори 21.03.2019г. рассмотрены на заседании Санитарно-противоэпидемической комиссии Республики Адыгея с принятием решения. В 2019 году Министерством здравоохранения Республики Адыгея закуплено вакцины против кори 1200 доз. Всего в период с апреля 2019г. по октябрь 2019г. в рамках подчищающей иммунизации против кори привито 3051 человек (100% от плана).

**Выполнение плана прививок по эпидемическим показаниям в Республике Адыгея в 2019 г.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Годовой план | выполнение | % |
| Вакцинация против туляремии | 3758 | 3758 | 100 |
| Ревакцинация против туляремии | 15656 | 15656 | 100 |
| Вакцинация против сибирской язвы | 58 | 58 | 100 |
| Ревакцинация против сибирской язвы | 289 | 287 | 99,3 |
| Прививки против лептоспироза | 529 | 529 | 100 |
| Вакцинация против бешенства | 50 | 50 | 100 |
| Ревакцинация против бешенства | 28 | 28 | 100 |

Годовой план профилактических прививок против **лептоспироза** выполнен на 100%; против сибирской язвы – вакцинация 100%, ревакцинация – 99,3%, против **туляремии** – выполнен на 100%,

Согласно Государственной программы Республики Адыгея «Развитие здравоохранения «2014-2020 гг. на приобретение вакцин для иммунизации населения по эпидемическим показаниям в 2019 году выделено 16 022,0 тысяч рублей.

В 2019 г. республике также привито по эпидемическим показаниям:

- против вирусного гепатита А – 479 человек, из них 50 детей,

- привито против ветряной оспы – 88 призывников,

- против менингококковой инфекции – 370 призывников,

- против пневмококковой инфекции – 757 призывников.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея в 2019 году в ходе надзорных мероприятий медицинских организаций, осуществляющих иммунизацию, проводится контроль за условиями хранения и транспортирования медицинских иммунобиологических препаратов. В 2019 году проведено 48 проверок медицинских и детских организаций по контролю за выполнением требований санитарного законодательства по вопросам вакцинопрофилактики. По результатам надзорных мероприятий к административной ответственности привлечено 22 юридических и 11 должностных лиц, вынесено штрафов на сумму 46000 рублей и 17 предупреждений.

В 2019 году проведено 3 республиканских семинара- совещания с медицинскими работниками обсуждался вопрос о планировании иммунизации населения РА в рамках национального календаря профилактических прививок. В медицинских организациях семинары, совещания по вопросам вакцинопрофилактики, аттестация медицинских работников, охвачено 795 медицинских работников. Среди населения проводится разъяснительная работа: выступлений на ТВ и радио – 21, публикаций в прессе – 26. На сайте Управления регулярно выставляется информация по вопросам вакцинопрофилактики.

**Итогом реализации мер, направленных на обеспечение государственного эпидемиологического надзора за инфекционной заболеваемостью, явилось достижение количественных целевых индикаторов:**

1. **Профилактика, выявление и предупреждение распространения инфекционных заболеваний, управляемых средствами вакцинопрофилактики. (Роспотребнадзор)**

Управляемые, средствами специфической профилактики, инфекции в структуре общей инфекционной заболеваемости без ОРВИ и гриппа составили 0,1%. Зарегистрированы 3 нозологические формы:

- корь – 3 случая показатель заболеваемости 0,7 на 100 т.н., (аналогичный период 2018 – 4,0 на 100 т.н. - 18 сл.),

**-** коклюш – 2случая, показатель заболеваемости 0,4 на 100 т.н. (аналогичный период 2018 года 23 случая).

- вирусный гепатит В – 1 случай, показатель заболеваемости 0,2 на 100 т.н., (аналогичный период 2018 – 0,2 на 100 т.н. - 1 сл.) - целевой показатель – 1,0 на 100 тыс. нас. Достигнутый показатель – 0,2 на 100 тыс. нас.

- случаи дифтерии, краснухи не зарегистрированы.

1. **Недопущение завоза и распространения на территории Республики Адыгея инфекционных заболеваний. (Роспотребнадзор)**

В 2019 году зарегистрировано 2890 случаев инфекционных заболеваний среди населения, за исключением хронических гепатитов, укусов, ослюнения животными, туберкулеза, сифилиса, гонококковой инфекции, ВИЧ-инфекции, ОРВИ, гриппа, пневмоний – целевой показатель – 886,46 на 100 тыс. нас. Достигнутый показатель – 637,4 на 100 тыс. нас.

**Не регистрировались** случаи заболевания эпидемическим паротитом, дифтерией, краснухой, столбняком, туляремией, холерой, чумой, сибирской язвой, бешенством, орнитозом, риккетсиозами, листериозом, легионеллезом, малярией и др. ООИ.

Таблица 146

**Раздел III. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Республике Адыгея, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры   
по их решению**

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

В 2019 году деятельность Управления Роспотребнадзора по Республике Адыгея была направлена на обеспечение стабильной санитарно-эпидемиологической обстановки в республике, реализацию мероприятий Плана деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по реализации документов стратегического планирования на период 2016-2021гг., поручений Правительства Российской Федерации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей, обеспечение реализации всех поставленных задач по выполнению 9 государственных функций и оказанию 4 государственных услуг населению.

По состоянию на 31.12.2019 года на территории Республики Адыгея осуществляют деятельность 12 452 объектов, согласно требований Постановления №806 от 17.08.2016г. «О применении риск-ориентированного подхода при организации отдельных видов государственного контроля» и Правилами отнесения деятельности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей и используемых ими производственных объектов к определенной категории риска или определенному классу (категории) опасности» все хозяйствующие субъекты/объекты республики распределены следующим образом:

- чрезвычайно высокий риск – 5,4% (682 объекта);

- высокий риск – 7,13% (888 объектов);

- значительный риск – 15,9% (1981 объектов);

- средний риск – 44,0% (5480 объектов);

- умеренный риск – 27,0% (3373 объекта);

- низкий риск – 0,38% (48 объектов).

Также по категориям санитарно-эпидемиологического благополучия объекты надзора распределены следующим образом: 43,9% - 1 группа, 56,1% - вторая группа, отнесенных к третьей группе СЭБ не зарегистрировано объектов.

Существующее законодательство позволило охватить проверками 13,9% субъектов надзора от общего числа на территории республики (в 2018 – 11,7%, в 2017 году – 16%), деятельность которых подлежит государственному контролю с учетом, что в реестре 7532 субъектов.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея в 2019 году проведено 1915 контрольно-надзорных мероприятий в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность на территории Республики Адыгея.

Продолжается тенденция снижения количества проверок, проводимых Управлением с 2015 года (с 1579 проверок до 1228 проверки в 2018 году), как за счет плановых, так и за счет внеплановых контрольно-надзорных мероприятий.

Количество плановых проверок в 2018 году уменьшилось по сравнению с 2017 годом на 5,5% или 19 проверок. В 2018 году доля внеплановых проверок снизилась на 3,8% и составила 73,4%, тогда как в 2017 году составляла 77,2% (в 2016 году доля внеплановых проверок составляла 85%).

Выполнение ежегодного плана проведения плановых проверок составило в 2019 – 100 % (в 2018 – 98,2%, в 2017 году – 98,8%,

Основанием для проведения внеплановых проверок, а их было 1096 в рамках реализации Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ в 2019 году, стали:

- контроль исполнения предписаний об устранении выявленных нарушений – 45,9% (в 2018 – 40,7%, в 2017 – 31,4%, в 2016 году – 41,2 %);

- приказы (распоряжения) руководителя Роспотребнадзора, изданные в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации – 53,7% (в 2018 году – 57,4%, в 2017 году – 66,4%);

- жалобы потребителей – 0,27% (в 2018-1,7%, в 2017 году - 1,9 %, в 2016 году – 18,9%);

Результаты ни одной проведенной проверки в 2019 году не признавались недействительными в связи с грубыми нарушениями, предусмотренными ст. 20 Федерального закона №294-ФЗ.

Несмотря на принимаемые меры по информированию предпринимательского сообщества республики по вопросам проведения мероприятий по контролю, и целого комплекса профилактики нарушений обязательных требований остается высоким процент юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих свою деятельность с нарушением действующего санитарного законодательства и законодательства по защите прав потребителей - 77,3% (в 2018 году - 68%, в 2017 - 63,5%, в 2016 – 49,6%).

В результате проведенных надзорных мероприятий пресечено более 1750 правонарушений, из которых 95,9% составляют нарушения обязательных требований законодательства, 3,9% невыполнение предписаний органов государственного контроля (надзора), несоответствие сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям – 0,2%.

Структура выявленных правонарушений остается на прежнем уровне:

- законодательство в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения – 939 в 2018 году -924;

- правонарушения против порядка управления – 81 правонарушение в 2018году - 86 (невыполнение в срок законных предписаний и представлений, неоплата штрафов в срок и т.д.);

- законодательство в области требований технических регламентов – 244, а 2018 году -253.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея в 2019 году было направлено для согласования в органы прокуратуры 2 заявления о проведении внеплановых проверок, 1 из которых согласовано. По результатам проверок нарушения требований санитарного законодательства установлены во всех случаях, виновные привлечены к административной ответственности.

Одним из показателей эффективности осуществления контрольно-надзорных мероприятий является обеспечение проверочных мероприятий лабораторно-инструментальными исследованиями. В целом по Республике Адыгея обеспеченность лабораторно-инструментальными исследованиями мероприятий по контролю (надзору) на протяжении ряда лет составляет 73% (по РФ – 64,9%). В рамках взаимодействия с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» подготовлено 2546 поручений. Представление информации осуществлялось в установленные сроки согласно выданных поручений.

Показатель лабораторного обеспечения при проведении плановых надзорных мероприятий составляет 99,6%, при внеплановых – 63,3% (по РФ при плановых – 98,2%, по внеплановым – 50,7%).

Таблица 149

**Результаты деятельности**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатель | Годы | | |
| 2017 | 2018 | 2019 |
| Доля проведенных плановых проверок, в структуре проверок, в рамках Федерального закона от 26.12.2008 № 294 (ред. от 28.07.2012) «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» (в части соблюдения законодательства в области обеспечения санитарно-эпи­демиологического благополучия населения). | 42,9 | 28,2 |  |
| Доля проведенных внеплановых проверок в структуре проверок в рамках Федерального закона от 26.12.2008 № 294 (ред. от 28.07.2012) «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» (в части соблюдения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения). | 57,1 | 71,8 |  |
| Доля проведенных плановых проверок, по результатам проведения которых, были выявлены нарушения обязательных требова­ний законодательства в области обеспече­ния санитарно-эпидемиологического благополучия населения. | 78,6 | 100 | 95,2 |
| Доля проведенных внеплановых проверок, по результатам проведения которых, были выявлены нарушения обязательных требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. | 10,7 | 67,6 | 60,5 |
| Число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований. | 1074 | 672 | 1052 |
| Число составленных протоколов об административном правонарушении. | 903 | 1126 | 2576 |
| Число вынесенных постановлений о назначении административного наказания | 822 | 1072 | 2419 |
| Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде предупреждения, всего,  в том числе:  - на граждан  - на должностных лиц  - на индивидуальных предпринимателей  - на юридических лиц | 13,1  0  4,1  2,1  6,9 | 10,4  0,2  2,1  1,9  6,3 | 19,3  0  2,6  2,9  4,5 |
| Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа, всего, в том числе:  - на граждан  - на должностных лиц  - на индивидуальных предпринимателей  - на юридических лиц | 86,9  2,9  64,6  10,0  9,2 | 89,6  2,6  51,5  13,2  11,5 | 44,7  32.0  22,2  9,8 |
| Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа в разрезе статей КоАП РФ:  6.3  6.4  6.6  6.7 ч.1  8.2  6.5  8.42 ч. 2  6.25 ч. 1 | 18,5  16,7  16,5  15,1  2,6  2,6  0,7  0,5 | 24,7  20,7  13,7  11,8  3,6  2,1  0,1  0,6 | 13,9  10,8  5,4  5,8  0,5  1,9  0,04  0,4 |
| Общая сумма наложенных административных штрафов, тыс. руб. | 5712,0 | 6147,5 | 6099,7 |
| Общая сумма уплаченных, взысканных административных штрафов, тыс. руб. | 4609,0 | 5656,0 | 5062,7 |
| Число вынесенных представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения. | 170 | 133 | 265 |
| Число дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды. | 76 | 72 | 157 |
| Доля дел о привлечении к административной ответственности, по которым судами принято решение о назначении административного наказания. | 71,1 | 68,1 | 45,2 |
| Число административных наказаний, назначенных судом, по видам наказания:  административного приостановления деятельности, административного штрафа и конфискации  административного приостановления деятельности и конфискации  административного штрафа | 120  6  0  48 | 54  8  0  41 | 49  19  0  71 |
| Число исков, поданных в суд о нарушениях санитарного законодательства. | 0 | 4 | 10 |
| Доля поданных в суд исков о нарушениях санитарного законодательства, которые были удовлетворены судом (в том числе частично). | 0 | 25,0 |  |
| Число вынесенных постановлений о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уголовных дел. | 0 | 0 | 0 |
| Доля вынесенных постановлений о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уголовных дел, на основании которых возбуждены уголовные дела, % | 0 | 0 | 0 |

По всем обжалованным делам на Управление не было возложено судебных расходов и убытков.

В 2019 году средняя нагрузка на одного работника по количеству проверок за соблюдением законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения составила 43,5 (2018 -30,7 проверок, в 2017 – 33,8 проверок, в 2016 – 25,5проверок, в 2015 – 32,2 проверки, в 2014г. – 42,0 проверки, в 2013 г. - 37,9 проверок).

**Обеспечение химической безопасности продуктов питания**

Продукты питания являются потенциальными носителями загрязнителей химической природы. Этому способствуют антропогенное загрязнение водоемов, воздуха, почвы, токсичные соединения, образующиеся в результате их метаболизма.

С пищей в организм может поступать более 70% всех загрязнителей (контаминантов). При разбалансированном питании, дефиците основных компонентов пищи (белков, незаменимых аминокислот, микроэлементов, витаминов) возрастает опасность вредного воздействия контаминированных продуктов питания на органы и системы организма, показатели здоровья в целом.

За последние три года санитарно-эпидемиологическая ситуация в Республике Адыгея в области химической безопасности и качества продовольствия остается стабильной.

Лабораторный контроль является важнейшим инструментом диагностики и оценки влияния среды обитания на здоровье, и обязательным условием осуществления санитарно-эпидемиологического надзора.

В ходе проведения надзорных мероприятий и в соответствии с программами производственного контроля за 2019 год было исследовано 2559 проб пищевых продуктов по санитарно-химическим показателям и 4089 проб по физико-химическим показателям.

Проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям, в 2019 году не выявлено (2017г - 0,13%, 2018г - 0 %,). Данный показатель ниже среднего по Российской Федерации (2017г - 0,44%, 2018г - 0,39%).

**Рис. 67 Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, %.**

По физико-химическим показателям, характеризующим качество продукции, в 2019г. отмечается уменьшение удельного веса проб продукции, не соответствующей требованиям технических документов. Из 4089 проб исследованных пищевых продуктов не соответствовали нормативам 31 проба, что составило 0,76%, 4 пробы (12,91%) – импортируемая продукция (2017г – 0,49%, 2018г – 1,20%). Данный показатель ниже среднего по Российской Федерации (2017г – 4,14%, 2018г – 3,86%).

Наибольший удельный вес несоответствующей продукции составили такие группы продуктов, как: молоко и молочная продукция – 67,73%, прочие пищевые продукты – 12,91%, кондитерские изделия – 9,67%, масложировая продукция, рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них – 3,23%, хлебобулочные изделия – 3,23%, масложировая продукция – 3,23%.

Молоко и молочная продукция в основном не соответствовали по жирно-кислотному составу, наличию нерегламентированных добавок, что свидетельствует о фальсификации молочной продукции жирами немолочного происхождения. Удельный вес фальсифицированной молочной продукции составил – 2,25%.

**Рис. 68 Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим требованиям по физико-химическим показателям, %.**

При исследовании импортной пищевой продукции по санитарно-химическим показателям в 2019 г. нестандартных проб не выявлено.

Таблица 150

**Доля проб импортного продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям за 2017-2019 гг., %**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2017г** | **2018г** | **2019г** |
| 0 | 0 | 0 |

В исследованных пробах пищевых продуктов токсичные элементы, нитрозамины, нитраты, гистамин, бензпирен обнаруживались в количествах, не превышающих гигиенические нормативы.

Превышение установленного уровня содержания пестицидов в Республики Адыгея не выявлено, исследования проводились только по 12 показателям из более 486 нормируемых ГН 1.2.2701-10 «Гигиенические нормативы содержания пестицидов в объектах окружающей среды» и 50 возможно используемых в республике, что показывает необходимость расширения области исследуемых показателей и целенаправленности исследований, повышения эффективности надзора за качеством и безопасностью плодоовощной продукции.

Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию радиоактивных веществ составила в 2019 г. также, как и 2017г- 2018г - 0 % от общего числа исследованных проб (427 проб).

Таблица 151

**Доля проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям по муниципальным образованиям с 2016 – 2018 гг., %**

| **Наименование территорий** | **2017 г.** | **2018г** | **2019** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Республика Адыгея** | **0,1** | **0** | **0** |
| г. Майкоп | 0,25 (2 из 794 проб) | 0 | 0 |
| г. Адыгейск | 0 | 0 | 0 |
| Гиагинский район | 0 | 0 | 0 |
| Кошехабльский район | 0 | 0 | 0 |
| Красногвардейский район | 0 | 0 | 0 |
| Майкопский район | 0 | 0 | 0 |
| Тахтамукайский район | 0 | 0 | 0 |
| Теучежский район | 0 | 0 | 0 |
| Шовгеновский район | 0 | 0 | 0 |

**Обеспечение биологической безопасности продуктов питания**

Продукты питания, как фактор передачи возбудителей инфекционных заболеваний и пищевых отравлений обращают на себя особое внимание. При хранении пищевых продуктов наличие благоприятных условий для жизнедеятельности микроорганизмов приводит к возникновению процессов плесневения, гниения, брожения. Эти процессы вызываются микроорганизмами трех групп: бактерии, дрожи, плесень.

Интенсивность развития микроорганизмов находится в тесной зависимости от внешних условий (влажности, температуры и др.). Температура – один из важнейших факторов, обуславливающих интенсивность развития микроорганизмов. Микробиологическая чистота продуктов питания зависит от санитарно-технического состояния пищевых объектов, наличия современного технологического и холодильного оборудования, соблюдения температурного режима хранения и сроков годности, условий транспортировки и оборота продуктов питания, товарного соседства при их реализации, а также профессиональной подготовки персонала, соблюдение правил личной гигиены и своевременного прохождения медицинских осмотров. Нарушение вышеперечисленных условий приводит к загрязнению пищи возбудителями острых кишечных инфекций, пищевым отравлениям.

В ходе проведения надзорных мероприятий и в соответствии с программами производственного контроля за 2018 года было исследовано 7558 пробы пищевых продуктов по микробиологическим показателям.

В 2019 году удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, превышающих гигиенические нормативы по микробиологическим показателям, составил – 1,36% из 7558 исследованных проб, в 2017г – 0,03%, 2018г. – 2,11% (РФ в 2017г - 4,03%, 2018г – 3,88%).

**Рис. 69 Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям, %.**

Отмечается уменьшение удельного веса проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по молочной продукции (1,08% в 2018г; 0,96% в 2019г).

В 2019 году по сравнению с 2018 годом наблюдалось уменьшение удельного веса проб, превышающих гигиенические нормативы по микробиологическим показателям, в группах:

- «птица, яйца и продукты их переработки» - 5,56% (в 2018г – 9,48%),

- «молоко и молочные продукты» - 0,96% (в 2018г – 1,08%),

- «кулинарные изделия» - 1,42% (в 2018г – 2,94%),

- «продукция предприятий общественного питания» - 1,86% (в 2018г – 2,05%),

- «рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них» - 6,45% (в 2018г – 6,85%),

- «кондитерские изделия» - 0,86% (в 2018г – 2,04%).

Увеличение удельного веса проб, превышающих гигиенические нормативы по микробиологическим показателям, в группах:

- «мясо и мясные продукты» - 1,22% (в 2018г – 0,86%);

- «масложировая продукция, животные и рыбные жиры»- -2,56% (в 2018г -0%);

- «хлебобулочные изделия»-1,05% (в 2018г -0%).

Таблица 152

**Доля проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, за период 2015 – 2019 гг., %**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование продуктов** | **2015 г.** | **2016г** | **2017г** | **2018г** | **2019г** |
| Всего | 0,9 | 1,6 | 2,6 | 2,1 | 1,36 |
| Мясо и мясные продукты | 0,7 | 2,2 | 2,2 | 0,9 | 1,22 |
| Птица и птицеводческие продукты | 3,33 | 1,7 | 2,5 | 9,4 | 5,56 |
| Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану | 1,8 | 1,4 | 1,1 | 1.1 | 0,96 |
| Масложировые продукты | 0 | 0 | 2,2 | 0 | 2,56 |
| Рыба, рыбные продукты  и другие продукты моря | 9,6 | 7,2 | 6,8 | 6,8 | 6,45 |
| Кулинарные изделия | 0,8 | 1,5 | 3,2 | 2,9 | 1,42 |
| Хлебобулочные и мукомольно- крупяные изделия | 0 | 2,5 | 2,5 | 0 | 1,05 |
| Кондитерские изделия | 0,8 | 3,9 | 2,6 | 2,0 | 0,86 |
| Сахар | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Плодоовощная продукция | 0 | 0,7 | 0 | 0 | 1,06 |
| Плоды и ягоды | 0 | 0 | 0 | 0 | 28,6 |
| Безалкогольные напитки, соки | 2 | 0 | 0 | 1,0 | 0 |
| Алкогольные напитки и пиво | 0 | 1 | 2,4 | 0 | 0,45 |
| Мед и продукты пчеловодства | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Продукты детского питания | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Консервы | 0 | 0 | 5,6 | 1,9 | 0 |
| Зерно и зерновые продукты | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Минеральная вода | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,35 |
| Биологически активные добавки к пище | 5,7 | 0 | 5,7 | 0 | 0 |
| Продукция предприятий общественного питания | 0,6 | 1,9 | 3,9 | 2,1 | 1,86 |
| Прочие продукты | 0 | 2,1 | 1,8 | 7,5 | 8,3 |

При исследовании импортной пищевой продукции по микробиологическим показателям в 2019г. выявлено 3 нестандартных пробы – 3,75% (опята быстрозамороженные – Китай, замороженная клубника без добавления сахара – Египет, имитированная пищевая рыбная продукция – г. Брест), в 2018 году нестандартной импортной пищевой продукции – 0.

Таблица 153

**Доля проб импортного продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям за период 2015 – 2018 гг., %**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2016 г.** | **2017 г.** | **2018г** | **2019** |
| 0 | 0 | 0 | 3,75 |

Несоответствие, в основном обусловлено в продуктах питания наличием санитарно-показательных микроорганизмов (бактерии группы кишечных палочек). Патогенные микроорганизмы были выявлены в 1 пробе в группе: «мясо и мясопродукты», что составляет 0,02 % от числа исследованных (в 2018г. - 0,03%, 2017г. - 0,39%, 2016г. - 0,15%).

Превышение антибиотиков в 2019г не выявлено, несоответствие паразитологических показателей установлено в 1 пробе плодоовощной продукции.

Таблица 154

**Доля проб пищевой продукции, не соответствующих гигиеническим нормативам по содержанию антибиотиков, радиоактивных веществ, паразитологическим показателям**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, % | | | | | |
| 2017г | | 2018г | |  | |
| РА | РФ | РА | РФ | РА | РФ |
| Антибиотики | - | 0,53 | - | 0,41 | - | Нет данных |
| Паразитологические  показатели | 0,27 | 0,43 | 0,35 | 0,37 | 0,15 | Нет данных |
| Радиоактивные вещества | - | 0,53 | - | 0,32 | - | Нет данных |

Таблица 155

**Доля проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям по муниципальным образованиям**

**за период 2017-2019 гг., %**

| **Наименование**  **территорий** | **2017г.** | **2018г** | **2019г** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Республика Адыгея** | **2,6** | **2,1** | **1,36** |
| г. Майкоп | 7,7 | 4,5 | 2,63 |
| г. Адыгейск | 0 | 0 | 1,40 |
| Гиагинский район | 1,4 | 1,5 | 0,55 |
| Кошехабльский район | 0,15 | 0,5 | 0,21 |
| Красногвардейский район | 0 | 0,7 | 0,76 |
| Майкопский район | 6,1 | 3,6 | 1,78 |
| Тахтамукайский район | 0 | 0,07 | 1,32 |
| Теучежский район | 15,7 | 0 | 0,45 |
| Шовгеновский  район | 0 | 0,9 | 0,27 |

При ранжировании территорий по доле проб, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям разброс показателей, составил за 2019 г. от 0,27% до 2,63%.

Территорией «риска» по доле нестандартных проб по микробиологическим показателям является г. Майкоп, г. Адыгейск, Майкопский район (показатели превышают среднереспубликанские).

**Лабораторный контроль пищевой продукции, полученной из/или   
с использованием сырья растительного происхождения, имеющего генетически модифицированные аналоги на наличие ГМИ.**

Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Адыгея за 2019 г. исследовано 656 пробы продовольственного сырья и пищевых продуктов на наличие компонентов, полученных с применением генно-инженерно-модифицированных организмов (ГМО), нестандартные пробы на наличие ГМИ за период с 2012-2019 гг. не выявлены. Наличие ГМО менее 0,9% не обнаружено. В общем объеме проб продуктов, исследованных на содержание ГМО, импортируемые пищевые продукты составили 0,59%.

**Лабораторный контроль за качеством и безопасностью биологически**

**активных добавок к пище (БАД).**

В рамках реализации постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 06.03.2012 г. №8 «Об усилении надзора за производством и оборотом БАД», СанПиН 2.3.2.1290-03 «Гигиенические требования к организации производства и оборота биологически активных добавок к пище (БАД)» с целью оценки качества и безопасности в 2019 г. лабораторно исследовано 58 проб БАД, в том числе 5 импортируемых проб, из них по санитарно-химическим показателям 48 проб, по микробиологическим показателям - 17 проб, на содержание биологически активных веществ – 5 проб.

Таблица 156

**Результаты лабораторных исследований БАД**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Годы** | **По санитарно–химическим показателям** | | **По микробиологическим показателям** | | **На биологически**  **активные вещества** | |
| **всего** | **доля нестандартных проб, %** | **всего** | **доля нестандартных проб, %** | **всего** | **доля нестандартных проб, %** |
| 2010 | 7 | 42,8 | 1 | 0 | 2 | 0 |
| 2011 | 5 | 0 | 4 | 0 | 1 | 0 |
| 2012 | 18 | 0 | 5 | 0 | 1 | 0 |
| 2013 | 10 | 0 | 3 | 0 | 2 | 0 |
| 2014 | 55 | 0 | 11 | 0 | 9 | 0 |
| 2015 | 63 | 0 | 53 | 5,7 | 22 | 0 |
| 2016 | 16 | 0 | 14 | 0 | 3 | 0 |
| 2017 | 64 | 0 | 35 | 5,7 | 10 | 0 |
| 2018 | 28 | 0 | 21 | 0 | 6 | 0 |
| 2019 | 48 | 0 | 17 | 0 | 5 | 0 |

В 2019г. продолжено проведение мониторинга за качеством и безопасностью йодированной соли, исследовано 5 проб.

Таблица 157

**Исследования йодированной соли, отобранной на лабораторные исследования с различных предприятий за период 2017-2019 гг.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Объекты** | **Всего исследовано проб** | | | | **Из них не отвечают гигиеническим требованиям** | | |
| **2017г** | **2018г.** | **2019г.** | **2017г** | | **2018г** | **2019г** |
| Предприятия, выпускающие йодированную соль | - | - | - | - | | - |  |
| Предприятия торговли | - | 1 | - | - | | - |  |
| Детские дошкольные  и подростковые лечебно-профилактические учреждения- | 11 | 27 | 4 | - | | - |  |
| Прочие | - | 1 | 1 | - | | - |  |
| Всего: | 11 | 29 | 5 | - | | - |  |
| в т.ч. импортируемой соли | 0 | 1 | 1 | - | | - |  |

Результаты проведенных исследований свидетельствуют о хорошем качестве реализуемой в республике йодированной соли, в том числе импортной.

Итогом реализации мер, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия, явилось достижение целевых индикативных показателей:

- не регистрировались эпидемическим паротитом, дифтерия, столб­няк, полиомиелит, краснуха, особо опасные и карантинные инфекции;

- не регистрировались групповые случаи инфекционных заболеваний;

- отмечается стабилизация и снижение заболеваемости по 21 нозологической форме;

- снижение заболеваемости внебольничными пневмониями на 15,0% по сравнению с 2018 годом;

- снижение заболеваемостью корью, зарегистрировано 3 случая (2018 год 18 случаев);

- достигнуты нормативные показатели по надзору за острыми вялыми параличами (ОВП), выявлен 1 случай ОВП, показатель заболеваемости 1,0 на 100 тыс. детей до 15 лет (расчетный показатель 1,0 на 100 тыс. населения по республике);

- план профилактических прививок в рамках Национального календаря прививок выполнен на 94 - 100% (за исключением вакцинации против полиомиелита и туберкулеза);

- охват прививками против гриппа населения в целом по республике составил 44,4%.

Говоря о реализации указов Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 года и Основных направлений деятельности Правительства Российской Федерации на период до 2018 года в Республике Адыгея в 2018 году достигнуты следующие индикативные показатели:

- в Республике на протяжении ряда лет достигаются показатели выраженного оздоровительного эффекта выше, чем регламентировано майскими указами Президента РФ от 2012 года.

- охват горячим питанием учащихся начальных классов составил 98% (2017г. – 98%). Достигнут планируемый показатель на 2018 год в РФ – 98%.

- удельный вес населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой, составил 99,23%.

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

Анализ деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения показывает, что остаются нерешенными проблемы:

1) невыполнения требований федерального закона «О водоснабжении и водоотведении» в части:

* невыполнения требований Закона №52-ФЗ и п.1.6 СанПиН 2.1.4.1110-02 «Зоны санитарной охраны источников водоснабжения и водопроводов питьевого назначения» по организации зон санитарной охраны источников водоснабжения;
* разработки эксплуатирующими организациями планов мероприятий по улучшению качества питьевой воды подаваемой населению и программ производственного контроля и их согласование с Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея;
* отсутствия централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения для населения численностью 87512 тысяч человек проживающих на территории республики. Наиболее остро данная проблема стоит в Кошехабльском, Гиагинском, Майкопском и Шовгеновском районах и в ст. Ханская МО «Город Майкоп»;
* обеспечения выполнения производственного лабораторного контроля качества питьевой воды ресурсоснабжающими организациями по санитарно-химическим показателям в полном объеме.

2) организации планово-регулярной системы очистки населенных мест на территории Республики Адыгея;

3) организации сброса хозяйственно-бытовых сточных вод от населения;

4) отсутствие программы «школьное питание» на уровне региона;

5) отсутствие региональной программы здорового питания населения республики, направленной на снижение распространенности заболеваний, связанных с питанием и формированием здорового образа жизни;

6) обеспечения физической и экономической доступности продовольствием всего населения. Увеличение уровня потребления основных продуктов питания до рекомендуемых норм рационального питания, доли продукции местных производителей;

7) увеличения удельного веса пищевой продукции, оборачиваемой в надлежащих условиях на ярмарках, розничных рынках и в мелкорозничной сети;

8) ликвидации мест стихийной торговли пищевыми продуктами в неустановленных местах;

9) повышения санитарно-гигиенической грамотности населения и работников сферы оборота пищевых продуктов;

10) отсутствия на территориях муниципальных образований республики, являющихся зонами повышенного риска возникновения природно-очаговых инфекционных заболеваний переносчиками, которых являются комары и клещи, целевых программ, планов по проведению систематических акарицидных, дезинсекционных и лаврицидных, дератизационных обработок, а также финансирования на проведение профилактических мероприятий.

Анализ опасности возникновения массовых неинфекционных заболеваний показал, что приоритетной проблемой является снижение негативного влияния факторов окружающей среды на здоровье, особенно детского населения. Важная роль в снижении заболеваемости также принадлежит своевременному выявлению начальных признаков заболевания, профилактике и формированию здорового образа жизни.

Основными задачами при осуществлении государственного надзора за качеством и безопасностью пищевой продукции на 2019 год являются:

- содействие импортозамещению и выполнение приказов Роспотребнадзора от 19.08.2014 №876 «О мерах по реализации Указа Президента Российской Федерации от 06.08.2014 № 560» и от 30.06.2015г № 568 «О продлении действия приказа Роспотребнадзора от 19.08.2014г №876», а также постановления Правительства РФ от 31.07.2015г №774».

- ориентирование надзорной деятельности на выявление фальсифицированной продукции, использование полномочий, предусмотренных ст. ст. 34-41 Федерального закона от 27.12.2002 №184-ФЗ «О техническом регулировании».

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия среди населения, необходимо продолжить работу по увеличению охвата иммунизацией населения против полиомиелита и пневмококковой инфекции в декретированных возрастах, проводить работу: с отказниками от прививок, среди мигрирующего населения, по информированию населения о необходимости вакцинации.

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

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Республике Адыгея, уполномоченными обеспечивать государственный контроль (надзор) за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза, в 2019 году проводились надзорные мероприятия в рамках федерального государственного надзора за соблюдением требований 13 технических регламентов из 21 действующих технических регламентов Таможенного союза (далее – ТР ТС).

Проверки проведены в отношении 575 субъектов надзора. В ходе проверок Управлением проведены обследования 630 объектов надзора (в 2017 году - 529 субъектов и 604 объекта надзора, соответственно).

Наибольшее количество субъектов и объектов надзора в 2018 году, проверялись на соответствие таким техническим регламентам Таможенного союза, как:

- ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» и ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки». Проверки проведены в отношении 533 субъектов надзора (в 2017 - 470 субъектов);

-ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции». Проверки проведены в отношении 126 субъектов надзора (в 2017 - 58 субъектов);

ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции». Проверки проведены в отношении 121 субъекта надзора (в 2017 - 88 субъектов).

При проведении надзорных мероприятий, в соответствии с требованиями Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ, специалистами Управления проведены 533 проверки (в 2017 году – 531 проверка), из них 143 (23,3%) - плановые проверки и 390 внеплановые (66,3%), (в 2017 году – 174 плановые и 357 внеплановые проверки).

Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея к проведению мероприятий по контролю привлекались специалисты ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея», с участием которых в 2018 году проведено 533 проверки (100 %) (в 2017 году – 89,4 %).

Доля проверок с выявленными нарушениями требований технических регламентов Таможенного союза -21,7 % (96 проверок) (в 2017 году -25 %).

При проведении проверок в 2018 году выявлено 98 нарушений (в 2017 году – 150 нарушений).

Всего за 2018 год составлено 98 протоколов об административных правонарушениях (в 2017 году – 139 протоколов).

Наложено 76 административных штрафов без конфискации на общую сумму 1 460,0 тысяч рублей (в 2017 году 117 штрафов на сумму 3 785,0 тысяч рублей).

В рамках надзора за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза выдано 188 предписаний, из них 48 предписаний о разработке программ мероприятий по предотвращению причинения вреда. Приостановлено действие 8 деклараций о соответствии пищевой продукции.

В результате надзорных мероприятий за соблюдением требований технических регламентов достигнуты следующие результаты.

**Технический регламент Таможенного союза «О безопасности пищевой продукции» (ТР ТС 021/2011).**

За 2018 год Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея проверено 533 субъекта и 588 объекта надзора (за 2017 год –475 субъектов и 533 объекта надзора).

Проведено 533 проверки, из них 26,8 % (143) плановые и 73,2 % (390) внеплановые (за 2017 год - 475 проверок, из них 152 (32 %) плановые и 323 (68%) внеплановые).

Эксперты ФБУЗ привлекались к проведению 533 проверок (100 % от общего числа проведенных проверок, за 2017 год– 93%).

Доля проверок с выявленными нарушениями требований данного технического регламента составила 8,1 % (43) проверки, выявлено 43 нарушения, 76,7 % выявленных нарушений в отношении требований к продукции.

За отчетный период составлено 45 протоколов об административном правонарушении, наложено 32 штрафа на общую сумму 785 тыс. рублей.

В рамках надзора за соблюдением требований ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» выдано 79 предписаний (за 2017 год – 108 предписаний), из них 20 предписаний о приостановлении реализации продукции.

**Технический регламент Таможенного союза «Пищевая продукция в части ее маркировки» (ТР ТС 022/2011).**

За 2018 год Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея проверено 533 субъекта и 588 объектов надзора (за 2017 год -452 субъекта и 515 объектов надзора).

Проведено 533 проверки, из них 26,8 % (143) плановые и 73,2 % (390) внеплановые (за 2017 год аналогичный показатель - 454 проверки, из них 146 (32,2%) плановых и 308 (67,8%) внеплановых).

Эксперты ФБУЗ привлекались к проведению 533 проверок объектов (100 % от общего числа проведенных проверок, за 2017 год– 95,6 %).

Доля проверок с выявленными нарушениями требований данного технического регламента 2,6 % (14) проверок, выявлено 14 нарушений, в -100 % выявленные нарушения в отношении требований к продукции.

За отчетный период составлено 14 протоколов об административном правонарушении, наложено 8 штрафов на общую сумму 110 тыс. рублей.

В рамках надзора за соблюдением требований ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки»выдано 34 предписания (за 2017 год – 50 предписаний), из них 11 предписаний о приостановлении реализации продукции.

**Технический регламент Таможенного союза «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей» (ТР ТС 023/2011).**

За 2018 год Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея проверено 18 субъектов и 18 объектов надзора (за 2017 год – 9 субъектов и 10 объектов надзора).

Проведено 18 проверок, из них 72,2 % (13) плановые и 27,7 % (5) внеплановые (за 2017 год аналогичный показатель - 10 проверок, из них 10 (80%) плановые и 2 (20%) внеплановые).

Эксперты и экспертные организации привлекались к проведению 18 проверок объектов надзора (100 % от общего числа проведенных проверок, за 2017 год– 100 %).

Доля проверок с выявленными нарушениями требований данного технического регламента составила - 11,1 % (2) проверки, выявлено 2 нарушения, 50% выявленных нарушений в отношении требований к процессам, 50 % - к продукции.

За отчетный период составлено 2 протокола об административном правонарушении, наложено 2 штрафа без конфискации на общую сумму 30 тыс. рублей.

В рамках надзора за соблюдением требований ТР ТС 023/2011«Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей» выдано 3 предписания (за 2017 год – 10 предписаний), из них 1 предписание о приостановлении реализации продукции.

**Технический регламент Таможенного союза «Технический регламент на масложировую продукцию» (ТР ТС 024/2011).**

За 2018 год Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея проверено 10 субъектов и 10 объектов надзора

Проведено 10 проверок, из них 70 % (7) плановые, и 30% (3) внеплановые (за 2017 год аналогичный показатель – 5 проверок, из них 5 (100%) плановые ).

Эксперты ФБУЗ привлекались к проведению 10 проверок (100 % от общего числа проведенных проверок, за 2017 год– 100 %).

Доля проверок с выявленными нарушениями требований данного технического регламента составила 10 %.

За отчетный период составлен 1 протокол об административном правонарушении, наложен штраф без конфискации на общую сумму 20 000 рублей.

В рамках надзора за соблюдением требований ТР ТС 024/2011«Технический регламент на масложировую продукцию»выдано 1 предписание (за 2017 год – 2 предписания).

**Технический регламент Таможенного союза** **«О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического профилактического питания» (ТР ТС 027/2012).**

За 2018 год Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея проверен 1 субъект и 1 объект надзора (за 2017 год – 2 субъекта и 2 объекта надзора).

Проведена 1 плановая проверка (за 2017 год аналогичный показатель -2 проверки, из них 2 (100%) плановые).

Нарушений требований данного технического регламента не выявлено.

**Технический регламент Таможенного союза** **«Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств» (ТР ТС 029/2012).**

За 2018 год Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея проверено 53 субъекта и 53 объекта надзора (за 2017 год – 75 субъектов и 86 объектов надзора).

Проведены 53 проверки, из них 3,8 % (2) плановые и 96,2% (51) внеплановые (за 2017 год аналогичный показатель - 75 проверок, из них 7 (9,3%) плановые и 68 (90,6%) внеплановые).

Эксперты ФБУЗ привлекались к проведению 53 проверок (100 % от общего числа проведенных проверок).

Нарушений требований данного технического регламента не выявлено.

**Технический регламент Таможенного союза** **«О безопасности молока и молочной продукции» (ТР ТС 033/2013).**

За 2018 год Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея проверено 126 субъектов и 126 объектов надзора (за 2017 год – 58 субъектов и 69 объектов надзора).

Проведено 126 проверок, из них 84,2 % (106) плановые и 15,8 % (20) внеплановые (за 2017 год аналогичный показатель – 64 проверки, из них 49 (76,6 %) плановые и 15 (23,4 %) внеплановые).

Эксперты ФБУЗ привлекались к проведению 126 проверок (100 % от общего числа проведенных проверок, за 2017г – 81,3 %).

Доля проверок с выявленными нарушениями требований данного технического регламента составила 16,7 %- 21 проверка, выявлено 21 нарушение, 95,2 % выявленных нарушений в отношении требований к продукции, 4,8 % в отношении требований к процессам.

За отчетный период составлен 21 протокол об административном правонарушении, наложен 21 штраф без конфискации на общую сумму 325 тыс. рублей.

В рамках надзора за соблюдением требований ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» выдано 26 предписаний (за 2017 год – 18 предписаний), из них 2 предписания о приостановлении реализации продукции. Приостановлено действие 8 деклараций о соответствии пищевой продукции.

**Технический регламент Таможенного союза** **«О безопасности мяса и мясной продукции» (ТР ТС 034/2013).**

За 2018 год Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея проверен 121 субъект и 121 объект надзора (за 2017 год – 88 субъектов и 105 объектов надзора).

Проведена 121 проверка, из них 22,3 % плановые и 91,2 % внеплановые (за 2017 год аналогичный показатель – 88 проверок, из них 8 (9 %) плановые и 80 (91,2 %) внеплановые).

Эксперты ФБУЗ привлекались к проведению 121 проверки объекта (100 % от общего числа проведенных проверок, за 2017 год – 100 %).

Доля проверок с выявленными нарушениями требований данного технического регламента составила 11,6 % (14 проверок), выявлено 14 нарушений: 92,8 % выявленных нарушений в отношении требований к продукции, 7,2 % в отношении требований к процессам.

За отчетный период составлено 14 протоколов об административном правонарушении, наложено 11 штрафов без конфискации на общую сумму 110 тыс. рублей.

В рамках надзора за соблюдением требований ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции» (ТР ТС 034/2013) выдано 40 предписаний (за 2017 год – 36 предписаний), из них 13 предписаний о приостановлении реализации продукции.

**Технический регламент Таможенного союза** **«О безопасности зерна» (ТР ТС 015/2011).**

За 2018 год Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея проверен 1 субъект и 1 объект надзора (за 2017 год 1 субъект и 1 объект надзора).

Проведена 1 внеплановая проверка. Эксперты ФБУЗ привлекались к проведению 1 проверки-100% от общего числа проверенных объектов.

Нарушений требований данного технического регламента не выявлено.

**Технический регламент Таможенного союза «О безопасности упаковки» (ТР ТС 005/2011).**

В 2018 году Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея проверено 2 субъекта и 2 объекта надзора (в 2017 году аналогичный показатель составил – 11 субъектов и 11 объектов надзора).

Общее количество проведенных проверок составило 2, из них -1 (50,0 %) плановые и 1 (50,0 %) внеплановые (в 2017 году аналогичный показатель составило 12 проверок, из них 11 (91,7 %) плановые и 1 (8,3, %) внеплановые).

Эксперты ФБУЗ привлекались к проведению 2 проверок, что составляет 100 % от общего числа проведенных проверок (в 2017 году — 83,3 %).

Доля проверок с выявленными нарушениями требований данного технического регламента составила 50,0% (1 проверка), выявлено 1 нарушение, 100 % выявленных нарушений в отношении требований к продукции.

За отчетный период составлен 1 протокол об административном правонарушении, наложен 1 штраф без конфискации на общую сумму 10 тыс. рублей.

В рамках надзора за соблюдением требований ТР ТС 005/2011 «О безопасности упаковки» выдано 1 предписание.

**Технический регламент Таможенного союза «О безопасности рыбы и рыбной продукции» (ТРЕАЭС 040/2016).**

В 2018 году Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея проверено 3 субъекта и 3 объекта надзора .

Общее количество проведенных проверок составило 3, из них 3 (100,0 %) плановые.

Эксперты ФБУЗ привлекались к проведению 3 проверок, что составляет 100 % от общего числа проведенных проверок.

Нарушений требований данного технического регламента не выявлено.

**Технический регламент Таможенного союза** **«О безопасности низковольтного оборудования» (ТР ТС 004/2011).**

В 2018 году Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея не проводились поверки в отношении субъектов, осуществляющих реализацию низковольтного оборудования в связи с отсутствием оснований (в 2017 году аналогичный показатель составил 3 субъекта и 3 объекта надзора).

**Технический регламент Таможенного союза «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков» (ТР ТС 007/2011).**

В 2018 году проверено 7 субъектов и 7 объектов надзора (в 2017 году аналогичный показатель составил 11 субъектов и 17объектов надзора)

Проведено 7  внеплановых проверки (в 2017 году аналогичный показатель составил 8 проверок).

Эксперты ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» привлекались к проведению 7 проверок (100%) (в 2017 году - 45 %).

В 2018 году общее число проверок с выявленными нарушениями требований данного технического регламента составило 7 (100%), выявлено 8 нарушений, 100 % выявленных нарушений в отношении требований к продукции (в 2017 году аналогичный показатель составил – 8 проверок с выявленными нарушениями, 73 % выявленных нарушений в отношении требований к продукции).

За отчетный период составлено 8 протоколов об административном правонарушении (в 2017 году наложены 3 штрафа без конфискации на общую сумму 300 тыс. рублей).

В рамках надзора за соблюдением требований ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков» выдано 3 предписания (в 2017 году – 7 предписания).

**Технический регламент Таможенного союза «О безопасности игрушек» (ТР ТС 008/2011).**

В 2018 году В 2018 году Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея не проводились поверки в отношении субъектов, осуществляющих реализацию игрушек в связи с отсутствием оснований (в 2017 году аналогичный показатель составил – 3 субъекта и 3 объекта надзора).

**Технический регламент Таможенного союза «О безопасности парфюмерно-косметической продукции» (ТР ТС 009/2011).**

В 2018 году Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея не проводились поверки в отношении субъектов, осуществляющих реализацию парфюмерно-косметических товаров в связи с отсутствием оснований (в 2017 году аналогичный показатель составил 1 субъект и 1 объект надзора).

**Технический регламент Таможенного союза «О безопасности продукции легкой промышленности» (ТР ТС 017/2011).**

В 2018 году Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея проверено 35 субъектов и 35 объекта надзора (в 2016 году аналогичный показатель составил 29 субъектов и 33 объекта надзора).

Проведено 35 проверок, из них 100% внеплановых (в 2017 году 29 проверок, из них 17 (58,6 %) плановых и 12 (41,4 %) внеплановых).

Эксперты ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» привлекались к проведению 35 проверок (100 % от общего числа проведенных проверок) (в 2017 году -45%).

По результатам проверок выявлено 33 нарушение требований данного технического регламента, что составило (94,2%) (в 2017 году доля проверок с выявленными нарушениями – 86,2%).

проинспектировано 8780 единиц товаров, выявлено 12,1% товаров, реализуемых с нарушением требований к маркировке продукции и без подтверждения соответствия продукции требованиям Технического регламента Таможенного союза «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков», утвержденного решением Комиссии Таможенного союза от 23.09.2011г. № 797, Технического регламента Таможенного союза "О безопасности продукции легкой промышленности" (ТР ТС 017/2011), утвержденного решением Комиссии Таможенного союза от 09 декабря 2011 г. N 876.

Должностными лицами субъектов хозяйственной деятельности в добровольном порядке изъято из оборота 1062 единицы товаров непродовольственной группы, в том числе 292 единицы швейных, трикотажных изделий и обуви, 770 единица товаров, предназначенных для детей и подростков.

Проведено 72 исследования 6 проб продукции (36 санитарно-химических, 36 токсикологических) на соблюдение требований технического регламента Таможенного союза «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков» ТР ТС 007/2011 - нестандартных проб, не отвечающих требованиям Технических регламентов Таможенного союза, не выявлено.

За допущенные нарушения 36 виновных лиц привлечены к административной ответственности по ст.ст.14.43 ч.1 и 14.45 Кодекса РФ об административных правонарушениях.

**Технический регламент Таможенного союза «О безопасности мебельной продукции» (ТР ТС 025/2012).**

В 2018 году Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея проверки в отношении организаций осуществляющих реализацию мебельной продукции не проводились в связи с отсутствием оснований (в 2017 году аналогичный показатель составил - 4 субъекта и 4 объекта надзора).

**Заключение**

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Адыгея при реализации Указов Президента Российской Федерации и основополагающих документов Правительства Российской Федерации, а также во исполнение комплекса мероприятий по реализации основных направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Адыгея в 2019 году и последующие годы необходимо решить следующие задачи по устранению вредного воздействия на население факторов среды обитания человека и обеспечить благоприятные условия его жизнедеятельности.

**Предложения для органов государственной власти:**

1.Обеспечить контроль за проведением мероприятий по поддержанию высокого уровня охвата прививками в рамках национального календаря профилактических прививок.

3. Обеспечить реализацию Республиканского Комплексного плана по подготовке Республики Адыгея к пандемии гриппа.

4. Обеспечить реализацию мероприятий по поддержанию статуса Республики Адыгея, свободной от полиомиелита, и программы «Профилактика кори и краснухи в период верификации их элиминации в Российской Федерации».

5. Усилить надзор за организацией и проведением на территориях муниципальных образований Республики Адыгея профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на недопущение возникновения и распространения заболеваний, передающихся через укусы клещей и кровососущих насекомых.

6. Обеспечить контроль за организацией мероприятий по профилактике паразитарных болезней.

7. Продолжить реализацию комплекса мер в целях обеспечения биологической безопасности населения.

8. Принять меры по созданию экономической и материальной базы, обеспечивающей производство в необходимых объемах продовольственного сырья и пищевых продуктов, обеспечить доступность пищевых продуктов для всех слоев населения, высокое качество и безопасность продуктов, пропаганду среди населения принципов рационального здорового питания.

9. Продолжить работу по снижению масштабов употребления населением табачной и алкогольной продукции, профилактике алкоголизма и табакокурения, контролю за соблюдением ограничений, установленных для предприятий торговли, реализующих табачную и алкогольную продукцию, по месту расположения объектов.

10. Усилить контроль за безопасностью пищевых продуктов при заключении договоров поставок продуктов питания и продовольственного сырья в детские организованные коллективы.

11. Совершенствовать систему питания учащихся общеобразовательных организаций, расширяя ассортимент блюд, улучшая качество питания, организовать питание детей в соответствие с принципами здорового питания для достижения уровня обеспечения сбалансированным горячим питанием в организованных коллективах не ниже среднероссийских показателей и снижения заболеваемости среди детей и подростков, связанной с питанием.

12. Обеспечить межведомственный контроль за проведением мероприятий, направленных на повышение охвата сбалансированным горячим питанием в организованных детских коллективах.

13. Контроль по созданию безопасных для здоровья детей и подростков условий воспитания, обучения и оздоровления.

14. Принять меры по внедрению в питании детей в образовательных организациях Республики Адыгея программ «Школьное питание» и «Школьное молоко».

15. Принять меры по утверждению региональной программы здорового питания населения Республики Адыгея, направленной на улучшение питания населения и снижение распространенности заболеваний, связанных с питанием и формированием здорового образа жизни.

16. В целях обеспечения радиационной безопасности населения и снижения доз облучения от природных источников и медицинских диагностических процедур при выборе земельных участков для строительства зданий жилищного и общественного назначения учитывать уровень гамма-излучения и выделения радона из почвы, а при вводе в эксплуатацию осуществлять радиационный контроль за их содержанием в воздухе помещений, осуществлять мониторинг уровней радона в детских образовательных учреждениях, с целью оценки облучения от природных источников детского населения республики.

**В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения главам муниципальных образований (поселений) необходимо:**

1. Обеспечить организацию планово-регулярной системой очистки на территориях населенных пунктов Республики Адыгея.

2. Определить для централизованных систем холодного водоснабжения городских и сельских поселений гарантирующую организацию.

3. Обеспечить внесение изменений в технические задания на разработку или корректировку инвестиционных программ в части учета мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями согласно п.6 ст.23 Федерального закона №416-ФЗ от 07 декабря 2011 г. «О водоснабжении и водоотведении».

4. Обеспечить контроль за созданием безопасных для здоровья детей и подростков условий воспитания, обучения и оздоровления, предусмотрев наличие в дошкольных и общеобразовательных организациях ученической мебелью, соответствующей росту воспитанников и обучающихся, комфортных микроклиматических условий, оптимальных уровней искусственной освещенности, обеспечение водой гарантированного качества, физиологически полноценного питания, комплексного использования профилактических и оздоровительных процедур.

**Управлению Роспотребнадзора по Республике Адыгея**

**и Федеральному бюджетному учреждению здравоохранения**

**«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея»:**

1.Усилить контроль за организацией, проведением и обеспечением безопасных условий иммунопрофилактики населения в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, за достижением и поддержанием требуемых уровней охвата профилактическими прививками детей и взрослых в декретированных возрастах.

2.Продолжить работу по ведению эпидемиологического надзора, в том числе за внебольничными пневмониями, по их этиологической расшифровке.

3.Организовать дополнительные мероприятия в целях повышения охвата населения вакцинацией против гриппа и нозологических форм по эпидемическим показаниям.

4. Поддерживать статус «территории республики, свободной от полиомиелита».

5. Обеспечить противоэпидемическую готовность органов и организаций Роспотребнадзора в целях оперативного реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера.

6. Продолжить разработку комплекса мер в целях обеспечения биологической безопасности населения.

7. Компетентное применение всего спектра надзорных полномочий в целях повышения гарантированного уровня защиты прав потребителей в административном, досудебном и судебном порядке: нам следует уделить акцентированное внимание на мероприятия по контролю, предусмотренные статьей 8.3 Федерального закона от 26 декабря 2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», при проведении которых не требуется взаимодействие органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля с юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями.

8. Участвовать в формировании здорового образа жизни граждан Республики Адыгея, включая популяризацию культуры здорового питания, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействие потреблению табака.

9. Расширить практику использования потенциала многофункциональных центров предоставления государственных услуг для осуществления консультирования граждан по вопросам защиты прав потребителей, предусматривающей как присутствие специальных консультантов по вопросам защиты прав потребителей, так внедрение системы автоматизированного поиска полезной для потребителя информации, а также повсеместное внедрение практики подачи жалоб потребителей через многофункциональные центры.

10. Взаимодействовать с главами муниципальных образований городских и сельских поселений по реализации полномочий, определенных Федеральным законом от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» и контроль его реализации.

11. Проведение паспортизации канцерогеноопасных производств с охватом не менее 95% предприятий, осуществление комплекса мер для своевременного и качественного расследования профессиональных заболеваний, разработка и реализация региональных целевых программ, направленных на улучшение условий труда и профилактику профессиональных заболеваний, внедрение новых технологий и форм в целях обеспечения проактивного федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

12. Повысить эффективность контрольно-надзорной деятельности и ее обеспечения, использовать риск-ориентированный подход при планировании надзорной деятельности.

13. продолжить мониторинг за питанием детей в образовательных организациях, обеспечить контроль за детей полноценным питанием детей в соответствии с физиологическими потребностями в основных пищевых веществах и энергии, за выполнением требований к условиям содержания и режиму работы детских учреждений, их материально-техническому состоянию с целью недопущение возникновения основных рисков.

14. Совершенствовать системы социально-гигиенического мониторинга в целях подготовки информаций для принятия управленческих решений органами исполнительной власти Республики Адыгея и местного самоуправления.

15. Защищать круг интересов потребителей всех слоев населения при обеспечении им равного доступа к товарам и услугам при акцентировании внимания на социально уязвимые группы населении.

16.Укрепить кадровый потенциал, реализации комплекса мер по профилактике коррупционных и иных правонарушений.

17.Совершенствовать деятельность по предоставлению государственных услуг и осуществлению государственных функций за счет внедрения информационно-коммуникационных технологий и т.д.

**ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» обеспечить:**

**-**исполнение количественных и качественных показателей при выполнении государственного задания, контроль за эффективностью расходования бюджетных средств при его выполнении

- развитие лабораторного дела, совершенствовать материально-техническую базу, внедрение современного аналитического оборудования с целью лабораторного обеспечения Управления Роспотребнадзора по Республике Адыгея в условиях риск-ориентированного подхода контрольно-надзорной деятельности;

- использование показателей и критериев эффективности, стандартизованных технологии обследований по оценке соответствия объектов экспертиз санитарно-эпидемиологическим требованиям, документированных процедур Органа инспекции и ИЛЦ;

- внедрение профессиональных стандартов в деятельность Центра, совершенствование систем профессионального развития специалистов, повышения их профессионализма и компетентности.

- переход в систему электронного документооборота Роспотребнадзора (СЭД);

- выполнение «дорожной карты» в соответствии с Указом Президента Российской Федерации №597 от 07.05.2012г. «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».