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 2021 году»**

г. Майкоп, 2022

УДК614.4

ББК 51.1(2Рос-Ады)1

Г72

Г72

**Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Адыгея в 2021 году» /**Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Адыгея­­­­­.- Майкоп:

­­­­

Доклад подготовлен авторским коллективом Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Адыгея и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в республике Адыгея» под руководством главного государственного санитарного врача по Республике Адыгея С.А. Завгороднего и главного врача ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» М.Н. Айтековой.

**содержание**

Введение …………………………………………………………………………………6

Раздел I. Результаты социально-гигиенического мониторинга за 2019 год и в динамике за последние три года ………………………………………………..10

1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения……..14

Состояние атмосферного воздуха и его влияние на здоровье населения…15

Санитарно-эпидемиологическое состояние водоснабжения населенных мест ……………………………………………………………………………...……..18

Состояние водных объектов в местах водопользования…………….……....27

Санитарно-эпидемиологическое состояние почвы 29

Состояние продовольственного сырья и пищевых продуктов 31

Состояние питания населения и обусловленные им болезни 41

Пищевые отравления …………………………………..………………………..….47

Мониторинг условий воспитания и обучения 47

Мониторинг физических факторов среды обитания 63

Мониторинг радиационной обстановки в Республике Адыгея 75

Характеристика содержания радионуклидов в почве и атмосферном воздухе………………………………………………………………………………..…77

Состояние водных объектов и питьевого водоснабжения………………….78

Исследование пищевых продуктов..………………………………………………80

Облучение от природных источников ионизирующего излучения……….....80

Содержание природных радионуклидов в строительных материалах…. 83

Медицинское облучение 83

Облучение от техногенных источников ионизирующего излучения…….... 87

Гигиена автотранспорта 88

1.1.2. Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Республики Адыгея …………..…………………….…………..……….89

1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания …………………………...91

1. Демографическая ситуация в Республике Адыгея…………………………..91

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

Заболеваемость злокачественными новообразованиями. ………………….110

Состояние здоровья детского населения. Заболеваемость детей первого года жизни……………………………………………………………… ………….112

Заболеваемость с диагнозом, установленным впервые в жизни 113

Первичная инвалидность детей и подростков от 0-17 лет 115

Социальные болезни с впервые установленным диагнозом………………...116

Социальные факторы 117

1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости в Республике Адыгея………………………………………………………………………. 119

Медицинские осмотры 121

Профессиональные заболевания и заболеваемость с временной утратой трудоспособности 124

*Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности………127*

1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости Республики Адыгея . ………………………………………………………………………………..132

Социально-обусловленные болезни 136

Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической профилактики..…………………………………………………………………...….140

Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) 142

*Заболеваемость новой коронавирусной инфекцией………………………….145*

Эпидемиологический надзор за энтеровирусной инфекцией 147

Вирусные гепатиты 149

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи…………………...150

Острые кишечные инфекции 151

Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции 155

Энтомологическая характеристика территории Республики Адыгея… 156

Паразитарные болезни 161

Раздел II. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые органами и организациями Роспотребнадзора в Республике Адыгея …………………………………….. ..168

2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Республике Адыгея ………………………………………………………………………………... 168

Основные результаты деятельности и мероприятия по   
обеспечению санитарно-эпидемической безопасности питания населения Республики Адыгея 168

Обеспечение качества атмосферного воздуха 189

Обеспечение качества водоснабжения населенных мест 191

Санитарно-эпидемиологическое состояние почвы 198

2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения в Республике Адыге..203

2.3. Основные меры по улучшению показателей инфекционной и паразитарной заболеваемости населения в Республике Адыгея …..…......205

Результаты выполнения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по улучшению показателей инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Адыгея..….205

Реализация мероприятий приоритетного национального проекта, Национального календаря профилактических прививок ..…….……………210

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…………………………….214

3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Адыгея…………………………………214

Обеспечение химической безопасности продуктов питания 217

Обеспечение биологической безопасности продуктов питания 220

Лабораторный контроль пищевой продукции, полученной из/или   
с использованием сырья растительного происхождения,   
имеющего генетически модифицированные аналогина наличие ГМИ .......225

Лабораторный контроль за качеством и безопасностью   
биологически активных добавок к пище (БАД) 225

3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению……………….226

3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения…..……………..228

IV. Заключение. Общие выводы и рекомендации………………….…………..234

***Введение***

Деятельность Управления Роспотребнадзора по Республике Адыгея в 2021 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 2021 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 2021 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% (2019-0,77%), 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.

В 2021 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 140 партий некачественных и опасных пищевых продуктов общим объемом 2692 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: плодоовощная, рыбная мясная продукция, а также пиво и консервы.

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 2021 году удельный вес населения, обеспеченный доброкачественной питьевой водой, составил 85,9%.

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

В 2021 году реализовывались мероприятия, направленные на улучшение условий труда, работающих на предприятиях промышленности, сельского хозяйства и транспорта, профилактику профессиональной заболеваемости на территории Республики Адыгея.

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 2021 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 2021 году составил – 72,4%, что ниже показателя 2020 года. Охват горячим питанием учащихся 1-4 классов составляет – 100% (в 2020 – 100%).

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 2021 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 2021 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 2021 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 2021 год и в динамике за последние три года**

Работа социально-гигиенического мониторинга (СГМ) регламентируется следующими нормативно-правовыми документами:

Федеральный закон от 12.03.1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;

Постановление Правительства РФ от 02.02.2006г. № 60 «Об утверждении Положения о проведении социально-гигиенического мониторинга»;

Приказ от 30.12.2005г. № 810 «О Перечне показателей и данных для формирования Федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга»;

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29.12.2000г. № 460 «Об утверждении учётной документации токсикологического мониторинга».

На уровне субъекта, в рамках постановления Кабинета Министров Республики Адыгея от 8 июля 2002 г. N 166

«О санитарно-противоэпидемической комиссии Республики Адыгея» осуществляется участие в проведении социально-гигиенического мониторинга Республики Адыгея и др.

Федеральным законом Российской Федерации от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» установлено, что социально-гигиенический мониторинг 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 показателей 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 2019-2021гг. 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 2021 году по результатам СГМ подготовлено 11 проектов управленческих решений, из них приняты 11, что составило 100% (в 2020-100%, 2019-48,1% 2018 – 58,6%) (табл. 1).

Таблица 1

**Количество управленческих решений по результатам ведения СГМ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель | Годы | | |  |
| 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
| Количество предложенных проектов  управленческих решений по  результатам СГМ | 29 | 27 | 12 | 11 |
| Количество принятых проектов  управленческих решений по  результатам СГМ | 17 | 13 | 12 | 11 |

Используя данные мониторинга, Управлением и его территориальными отделами направлены информационные материалы 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 11 управленческих решений:

1) МО «Город Майкоп» - Муниципальная программа «Развитие системы образования муниципального образования «Город Майкоп» на 2019-2024 годы» - с целью оказания социальной поддержки обучающимся на организацию питания льготных категорий в 2021 году выделено денежных средств в размере 40247,9 тыс. руб.

2) МО «Тахтамукайский район» - муниципальная целевая программа «Развитие образования МО «Тахтамукайский район» на 2019-2024 годы» на питание учащихся выделено 7200 тыс. руб.

3) МО «Город Адыгейск» - муниципальная программа "Развитие образования в муниципальном образовании "Город Адыгейск" на 2021 г – 2557,018тыс. руб.

4) МО «Теучежский район» - муниципальная целевая программа «Развитие образования МО «Теучежский район» на 2021-2023 годы» для организации и улучшения качества горячего питания учащихся выделено 3982,571 тыс.руб.

5) МО «Майкопский район» - постановление Главы Администрации муниципального образования «Майкопский район» «Об утверждении Положения об организации и определении порядка предоставления питания обучающимся в общеобразовательных организациях муниципального образования «Майкопский район» из средств муниципального бюджета выделено 6297,54 тыс. руб.

6) МО «Кошехабльский район» - Ведомственная муниципальная программа «Совершенствование организации питания в образовательных учреждениях муниципального образования «Кошехабльский район» на 2019-2021 годы» выделено и освоено в 2021г. 11374,8тыс. руб.

7) МО «Гиагинский район» - постановление Главы МО «Гиагинский район» «Об утверждении муниципальной программы муниципального образования «Гиагинский район» «Развитие образования» на оказание социальной поддержки обучающимся на организацию питания льготных категорий выделено 16789,932 тыс. руб.

8) МО «Шовгеновский район» - постановление Главы Администрации МО «Шовгеновский район» «О внесении изменений в муниципальную Программу «Развитие образования в муниципальном образовании «Шовгеновский район» на 2014-2021 годы», предусматривающее на обеспечение льготным питанием обучающихся в 2021 году выделено из муниципального бюджета 7180,259тыс. руб.

9) Постановление Главы муниципального образования «Красногвардейский район» «Развитие образования на 2018-2021 годы». В 2020 году для организации и улучшения качества горячего питания обучающихся выделено и освоено 17538 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 двух информационных материалов приняты 2 управленческих решения:

1. Решение Межведомственной комиссии по охране труда при Министерстве труда и социального развития Республики Адыгея от 31.07.2021г. № 3 Решение Межведомственной комиссии по охране труда при Министерстве труда и социального развития Республики Адыгея "О соблюдении трудового законодательства в части обеспечения надлежащих условий труда и санитарно-бытового обеспечения работников сельского хозяйства и результаты надзора за условиями труда работающих на промышленных объектах - денежные средства не выделялись. Решением предусмотрено проведение мероприятий по улучшению условий труда работающих с вредными производственными факторами; обеспечение применения средств коллективной и индивидуальной защиты в целях профилактики развития профессиональной заболеваемости работающего контингента.

2. Решение Межведомственной комиссии по охране труда при Министерстве труда и социального развития Республики Адыгея от 26.10.2021г. № 4 Решение Межведомственной комиссии по охране труда и социального развития Республики Адыгея "О соблюдении требований трудового законодательства и санитарно-бытового обеспечения работников сельского хозяйства, результаты надзора за условиями труда работающих" - денежные средства не выделялись, предусмотрены мероприятия: мониторинг проведения медицинских осмотров с привлечением необходимых специалистов и объема исследований с учетом специфики вредных производственных факторов; проведение обучения по вопросам безопасного обращения с пестицидами и агрохимикатами.

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: МО «Еленовское сельское поселение» №01-00-02/60-689-2021 от 04.02.2021, МО «Дондуковское сельское поселение» №01-00-02/60-647-2021 от 02.02.2021г., ООО «Кошехабль-Аква» №01-00-02/60-693-2021 от 04.02.2021г., МП ЖКХ «Красногвардейское» №01-00-02/60-690-2021 от 04.02.2021г., МО «Гиагинское сельское поселение» №01-00-02/60-646-2021 от 02.02.2021г.,МО «Сергиевское сельское поселение» №01-00-02/60-648-2021 от 02.02.2021г., МО «Келермесское сельское поселение» №01-00-02/60-649-2021 от 02.02.2021г., МО «Айрюмовское сельское поселение» №01-00-02/60-650-2021 от 02.02.2021 г., МП «Теплосети» №01-00-02/60-651-2021 от 02.02.2021г, МО «Город Майкоп» № 01-00-02/60-684-2021 от 04.02.2021г., МО «Город Адыгейск» №01-00-02/60-685-2021 от 04.02.2021г., МУП «Майкопводоканал» №01-00-02/60-686-2021 от 04.02.2021г., МО «Кировское сельское поселение» №01-00-02/60-688-2021 от 04.02.2021г., МО «Блечепсинское сельское поселение» №01-00-02/60-691-2021 от 04.02.2021г., ООО «Водолей» №01-00-02/60-692-2021 от 04.02.2021г., МО «Кошехабльское сельское поселение» №01-00-02/60-694-2021 от 04.02.2021г., МО «Даховское сельское поселение» №01-00-02/60-695-2021 от 04.02.2021г., МО «Тимирязевское сельское поселение» №01-00-02/60-696-2021 от 04.02.2021г., МО «Каменномостское сельское поселение» №01-00-02/60-697-2021 от 04.02.2021г., МО «Краснооктябрьское сельское поселение» №01-00-02/60-698-2021 от 04.02.2021г., МО «Абадзехское сельское поселение» №01-00-02/60-699-2021 от 04.02.2021г., МО «Побединское сельское поселение» №01-00-02/60-700-2021 от 04.02.2021г., МО «Ходзинское сельское поселение» №01-00-02/60-701-2021 от 04.02.2021г., МО «Дмитриевское сельское поселение» №01-00-02/60-702-2021 от 04.02.2021г.

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

На территории Республики Адыгея социально-гигиенический мониторинг за качеством питьевой воды централизованных систем водоснабжения, состоянием атмосферного воздуха населенных мест и почвы селитебных территорий, за содержанием радионуклидов в продуктах питания местного производства и в воде водоемов проводится в соответствии с приказом Управления Роспотребнадзора по Республики Адыгея от 15.04.2021г. № 65 «О совершенствовании деятельности по веде­нию социально-гигиенического мониторинга».

Таблица 2

**Количество мониторинговых точек по Республики Адыгея**

**за период 2019 – 2021гг.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование раздела мониторингового контроля | Количество мониторинговых точек | | |
| 2019г. | 2020г. | 2021г. |
| питьевая вода систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения | 20 | 20 | 83 |
| санитарно-эпидемиологическая безопасность почвы населенных мест | 43 | 43 | 19 |
| контроль за состоянием атмосферного воздуха | 9 | 9 | 6 |
| контроль за содержанием радионуклидов в продуктах питания местного производства и в воде водоемов | 4 | 4 | 6 |

Таблица 3

**Количество отобранных проб и проведенных исследований**

**за 2019-2021 г.г. в рамках СГМ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование раздела мониторингового  контроля | | Количество исследованных проб/проведенных исследований | | |
| 2019г. | 2020г. | 2021г. |
| Питьевая вода систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения | Санитарно-химические исследования | 240/10884 | 240/10884 | 748/8508 |
| Микробиологические исследования | 240/723 | 240/723 | 748/2268 |
| Паразитологические исследования | 0 | 0 | 24/48 |
| Радиологические  исследования | 240/723 | 240/723 | 67/200 |
| Санитарно - эпидемиологическая безопасность почвы населенных мест | Санитарно-химические исследования | 258/2064 | 258/2064 | 114/798 |
| Микробиологические исследования | 258/1032 | 258/1032 | 114/456 |
| Энтомологические  исследования | 258/258 | 258/258 | 114/114 |
| Контроль за состоянием атмосферного воздуха | Исследование  максимально-разовых концентраций | 108/2124 | 108/2124 | 72/1440 |
| Контроль за содержанием радионуклидов в продуктах питания местного производства и в воде водоемов | Исследование  радионуклидов | 4/27 | 4/27 | 6/27 |

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

Региональный информационный фонд социально-гигиенического мониторинга содержит результаты контроля атмосферного воздуха в 2021 г. на 6-ти мониторинговых точках, расположенных в местах интенсивного движения автотранспорта и в зоне жилой застройки по 9 показателям: диоксид азота, оксид углерода, диоксид серы, углеводороды, взвешенные вещества, бенз(а)пирен, акролеин, серная кислота, фосфорный ангидрид.

Всего в 2021 г. на территориях городских поселений было отобрано и проанализировано 2052 пробы атмосферного воздуха, на территориях сельских поселений - 595 проб.

В 2021 году по результатам лабораторных исследований атмосферного воздуха городских и сельских поселений не дали превышений предельно допустимой концентрации. В 2020 году превышение ПДК по загрязняющим веществам воздуха на территориях городских поселений составило 0,46%.

**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 2021 г. было исследовано 2052 пробы (или 100%) на автомагистралях в зоне жилой застройки городских поселений; пробы на стационарных постах в 2021 г. не исследовались. С превышением ПДК проб не зарегистрировано.

В 2021 г. в сельских поселениях исследовано 595 проб атмосферного воздуха, из которых все соответствовали гигиеническим нормативам.

Таблица 4

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Место отбора проб воздуха** | **2018 г.** | **2019 г.** | **2020 г.** | **2021г.** | **Темп изменений**  **к 2019 г.,** |
| Всего городские поселения | 0 | 0,7 | 0,46 | 0 | -100,0 раза |
| Вблизи автомагистралей в зоне жилой застройки городских поселений | 0 | 0,7 | 0,46 | 0 | -100,0 раза |
| Всего сельские поселения | 0,42 | 0 | 0 | 0 | 0 |

В рамках социально-гигиенического мониторинга было проведено 1440 исследований, из них проб с превышением ПДК по загрязняющим веществам воздуха не обнаружено.

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

**превышающих 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, оксид углерода, диоксид азота. При этом в 2021г. отмечена тенденция к улучшению качества атмосферного воздуха по всем приоритетным загрязнителям воздуха городских и сельских поселений Республики Адыгея (таблица 3).

Таблица 5

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Вещество** | **Количество**  **исследованных проб** | | | **Темп изменений к 2019г.,** | **Удельный вес нестандартных проб %** | | | **Темп изменений**  **к 2018г., %** |
| **2019** | **2020** | **2021** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Городские поселения | | | | | | | | |
| Формальдегид | 8 | 46 | 37 | ↑ в 4,6 раза | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Пыль (взвешенные вещества) | 211 | 371 | 287 | ↑ в 1,4 раза | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Углерод оксид | 292 | 417 | 294 | ↑ в 1,0 раза | 4,1 | 2,9 | 0 | -100,0 |
| Азота диоксид | 284 | 494 | 304 | ↑ в 1,0 раза | 0,7 | 0 | 0 | -100,0 |
| Сельские поселения | | | | | | | | |
| Формальдегид | 20 | 11 | 31 | в 1,5 раза | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Пыль (взвешенные вещества) | 247 | 330 | 78 | в 3,1 раза меньше | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Углерод оксид | 286 | 138 | 98 | в 2,9 раза меньше | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Азота диоксид | 274 | 148 | 94 | в 2,9 раза меньше | 0 | 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. 6 Структура общего количества исследованных проб в городских и сельских поселениях**

В течение года содержание вредных веществ в атмосферном воздухе выше ПДК по основным загрязняющим веществам не регистрировались.

**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.

В 2021 году с учетом требований методических рекомендаций МР 2.1.4.0176-20 «Организация мониторинга обеспечения населения качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения» организован мониторинг качества питьевой воды централизованных систем холодного водоснабжения на различных этапах, а именно: водоисточник (поверхностный и (или) подземный); точка перед подачей в распределительную сеть; точка в распределительной сети. Таким образом, определено 83 мониторинговых точек, из которых 1 точка из поверхностных источников водоснабжения, 16 из подземных источников водоснабжения (артезианские скважины), 16 точек перед поступлением в сеть и 50 точек из распределительных сетей. Определен перечень мониторируемых (контролируемых) показателей качества питьевой воды, отражающих безопасность в эпидемическом и радиационном отношении, безвредность химического состава питьевой воды, подтверждают приемлемость для потребителей ее органолептических, санитарно-химических, микробиологических, паразитологических показателей и показателей радиационной безопасности.

В 2021 году информация по результатам лабораторных исследований, проведенных в рамках СГМ, за период с 2019-2021 годы внесена в информационную систему «Интерактивная карта контроля качества питьевой воды в Российской Федерации» (ИС ИКК), разработанную в рамках реализации мероприятий федерального проекта «Чистая вода» Национального проекта «Жилье и городская среда».

На территории Республики Адыгея находится 362 источника питьевого централизованного водоснабжения (в 2020 году – 362 источника). Из них: подземных источников водоснабжения – 358, поверхностных – 4.

Имеют организованные в соответствии с санитарными требованиями зоны строгого режима 97,8% источников, в том числе подземные источники – 97,7%.

В 2021 году было выявлено 8 источников (2,2%), не отвечающих санитарным правилам и нормам по организации зон санитарной охраны, в 2020 году, аналогично (2,2%). Источники водоснабжения не отвечали гигиеническим требованиям по санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за нарушений требований к организации зон санитарной охраны.

Из 225 населенных пунктов республики с численностью населения 463 167 человек, имеют централизованное водоснабжение 144 населенных пункта, нецентрализованное водоснабжение – 81 населенный пункт.

Численность населения, охваченного централизованным водоснабжением в 2021 г. на территории Республики Адыгея, составила 397733 человека (85,8%).

Численность населения, использующего воду из нецентрализованных источников водоснабжения (общественных шахтных колодцев, индивидуальных шахтных и трубчатых колодцев) составила 65434 человека (14,2%) (рис.6).

**Рис. 5 Доля населения, охваченного централизованным и нецентрализованным водоснабжением, %**

Наибольшее количество населенных пунктов, не имеющих централизованного водоснабжения, находится в Гиагинском, Майкопском, Шовгеновском, Красногвардейском и Кошехабльском районах. Наибольшее количество населения, использующего воду из нецентрализованных источников, проживает в ст. Ханская МО «Город Майкоп» с численностью населения 11582 человека.

В Республике Адыгея в 2021 году 81,2% населения употребляло питьевую воду, соответствующую санитарно-гигиеническим требованиям.

Таблица 6

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатель** | 2017г. | 2018г. | 2019г. | 2020г. | 2021г. | Темп прироста к 2019 г., по доле, % |
| Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой в городских поселениях, % | 88,7 | 93,4 | 89,2 | 88,9 | 92,5 | +3,7 |
| Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой в сельских поселениях, % | 87,8 | 93,0 | 68,0 | 95,8 | 97,1 | +42,8 |
| Доля населения, обеспеченного качественной привозной питьевой водой в городских поселениях, % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Доля населения, обеспеченного качественной привозной питьевой водой в сельских поселениях, % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**Рис.6 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 период 2021 года с целью оценки качества питьевой воды исследовано из источников водоснабжения 994 пробы по санитарно-химическим показателям, из них проб не соответствовало гигиеническим нормативам 21, что составило 2,1% (в 2020г.- 1,2%). По микробиологическим показателям из исследованных 1061 проб, не соответствовало гигиеническим требованиям 2, что составило 0,2% (в 2020г.- 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 1-4 раза.

Водопроводная сеть республики представлена 179 водопроводами (в 2020 г. – 179).

В 2021 году с целью оценки качества питьевой воды из распределительных сетей было исследовано 6043 пробы по санитарно-химическим показателям, из которых 83 пробы не соответствовало гигиеническим нормативам, что составило - 1,4%. За аналогичный период 2020 года не отвечало гигиеническим требованиям – 1,43%.

По микробиологическим показателям из распределительных сетей было исследовано 7269 проб, из которых 6 проб не соответствовало гигиеническим нормативам, что составило - 0,08% (за период 2020 г. - 0,1%).

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 1,5 до 3,2 ПДК. Наиболее высокий уровень проб, не соответствующих гигиеническим требованиям отмечается на территориях населенных пунктов города Майкопа, г. Адыгейска, ст. Гиагинская, с. Сергиевское, п. Новый, ст. Келермесская Гиагинского района, п. Яблоновский, а. Тахтамукай, а. Новая Адыгея, а. Новобжегокай, Тахтамукайского района, х. Красная Улька, х. Ткачев, п. Красный Мост, х. Калинин и в п. Совхозный Майкопского района. п. п. Четук 2, п. Красненский, Теучежского района.

Таблица 7

**Состояние питьевой воды систем централизованного**

**хозяйственно-питьевого водоснабжения**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020г. | 2021г. | Темп прироста к 2019 г., по доле, % |
| Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, % | 2,7 | 2,7 | 2,8 | 2,2 | 2,2 | -21,4 |
| Доля поверхностных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Доля подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, % | 2,7 | 2,7 | 2,8 | 2,2 | 2.2 | -21,4 |
| Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны, % | 2,7 | 2,7 | 2,8 | 2,2 | 2,2 | -21,4 |
| Доля поверхностных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны, % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Доля подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны, % | 2,7 | 2,7 | 2,8 | 2,2 | 2,2 | -21,4 |
| Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны, % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений, % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия обеззараживающих установок, % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Доля проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, % | 1,8 | 2,0 | 2,7 | 2,2 | 2,1 | -22,2 |
| Доля проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, % | 0,4 | 0,5 | 1,1 | 0 | 0,2 | -81,8 |
| Доля проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям, % | 0 | 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 | 0 |
| Доля проб воды в поверхностных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, % | 0 | 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 | 0 |
| Доля проб воды в подземных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, % | 1,8 | 2,0 | 2,7 | 2,2 | 2,1 | -22,2 |
| Доля проб воды в подземных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, % | 0,4 | 0,5 | 1,1 | 0 | 0,2 | 0 |
| Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, % | 0,6 | 0,4 | 1,5 | 1,43 | 1,4 | -6,6 |
| Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, % | 0,3 | 0,2 | 0,4 | 0,1 | 0,08 | -80 |
| Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям, % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

На территории сельских поселений республики расположено 47 источников нецентрализованного водоснабжения (общественные колодцы).

Из источников нецентрализованного водоснабжения всего исследовано по санитарно-химическим показателям 69 проб, из которых 1 (1,4%) не отвечали гигиеническим требованиям. По микробиологическим показателям из 47 проб не отвечающих гигиеническим требованиям не обнаружено. Наиболее высокий процент проб питьевой воды, не соответствующих гигиеническим требованиям, отмечался в пробах, отобранных из общественных колодцев расположенных в населенных пунктах Майкопского района.

Таблица 8

**Состояние питьевой воды систем**

**нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020г. | 2021г. | Темп прироста  к 2019 г.,  по доле, % |
| Доля нецентрализованных источников водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Доля нецентрализованных источников водоснабжения в сельских поселениях, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, % | 9,8 | 6,2 | 15,5 | 3,8 | 1,4 | -90,9 |
| Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, % | 10,7 | 8,7 | 7,7 | 7,6 | 0 | -90,9 |
| Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям, % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, % | 9,8 | 6,2 | 15,5 | 3,8 | 1,4 | -90,9 |
| Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, % | 10,7 | 8,7 | 7,7 | 7,6 | 0 | -100,0 |
| Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям, % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**Рис.7 Доля проб питьевой воды нецентрализованного водоснабжения с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, %**

В 2021 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 отсутствие 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).

**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 44 водоема, из них 44 находятся в сельской местности. Контроль за качеством воды водоемов осуществлялся в постоянных створах наблюдения.

В 2021 году исследовано 56 проб воды водоемов 2-й категории по санитарно-химическим показателям, из которых 3 пробы (5,4%) не соответствовали гигиеническим нормативам. В 2020 году исследовано 162 пробы воды водоемов 2-й категории по санитарно-химическим показателям, из которых 10 проб (6,2%) не соответствовали гигиеническим нормативам.

В 2021 проб воды водоемов, используемых в рекреационных целях, не соответствующих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям не обнаружено (в 2020 г. – 5,3%).

По результатам паразитологических исследований воды водоемов 2-й категории как в 2021 г., так и в 2020 г., проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, не выявлено.

Таблица 9

**Состояние водных объектов в местах водопользования населения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |  | 2021г. | Темп прироста к 2019г., по доле, % |
| Доля проб из водоемов 1-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, % | 0 | 0 | 0 | 0 |  | 0 | 0 |
| Доля проб из водоемов 1-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, % | 0 | 0 | 0 | 0 |  | 0 | 0 |
| Доля проб из водоемов 1-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям, % | 0 | 0 | 0 | 0 |  | 0 | 0 |
| Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, % | 0 | 0 | 0 | 6,2 |  | 5,4 | 0 |
| Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, % | 5,1 | 9,4 | 2,5 | 5,3 |  | 0 | -100,0 |
| Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям, % | 0 | 0 | 0 | 0 |  | 0 | 0 |

В Республике Адыгея к 1 категории водопользования относятся 4 поверхностных водоема, используемых в качестве источника питьевого водоснабжения, ко 2 категории водопользования относится 44 водоема, из них 44 находятся в сельской местности. Контроль за качеством воды водоемов осуществлялся в постоянных створах наблюдения.

В 2021 году исследовано 56 проб воды водоемов 2-й категории по санитарно-химическим показателям, из которых 3 пробы (5,4%) не соответствовали гигиеническим нормативам. В 2020 году исследовано 162 пробы воды водоемов 2-й категории по санитарно-химическим показателям, из которых 10 проб (6,2%) не соответствовали гигиеническим нормативам.

В 2021 проб воды водоемов, используемых в рекреационных целях, не соответствующих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям не обнаружено (в 2020 г. – 5,3%).

По результатам паразитологических исследований воды водоемов 2-й категории как в 2021 г., так и в 2020 г., проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, не выявлено.

**Санитарно-эпидемиологическая состояние почвы**

В 2021 году контроль за состоянием почвы осуществлялся в 19 мониторинговых точках (в 2020 г. – 43 точки) на территории всех муниципальных образований. Безопасность почвы на территории РеспубликиАдыгея оценивалась по 12 показателям: рН, свинец, ртуть, мышьяк, цинк, медь, нитраты, индекс БГКП, индекс энтерококков, куколки мух, личинки мух, яйца и личинки геогельминтов.

В 2021 году пробы несоответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим и паразитологическим показателям не выявлены.

**Рис.8. Доля проб почв с превышением гигиенических нормативов   
по показателям, %**

Большая часть проб почв, исследованных по санитарно-химическим показателям в 2021 году, была отобрана на селитебных территориях (89,4%), в зонах влияния промышленных предприятий, транспортных автомагистралей, в местах применения пестицидов и минеральных удобрений (2,7%), на территории зон санитарной охраны источников водоснабжения (3,9%),прочих территориях (4,0%).

**Рис. 9. Число исследованных проб по санитарно-химическим показателям %**

**Рис. 10. Число исследованных проб по микробиологическим показателям %**

Из общего количества отобранных образцов почвы по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям, несоответствие гигиеническим нормативам не выявлено.

Так же, в почвах на территориях жилой застройки Республики Адыгея в 2021 г. не зарегистрировано 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.

В 2021 году загрязнение почв возбудителями паразитарных болезней на территории детских организаций и детских площадок не зафиксировано.

Таблица 10

**Гигиеническая характеристика почвы за 2018-2020 годы**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатель** | **2019г.** | **2020г.** | **2021г.** |
| Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, % | 0 | 0 | 0 |
| Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, % | 7,3 | 1,4 | 0 |
| Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, % | 5,1 | 0,3 | 0 |
| 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, % | 5,5 | 1,6 | 0 |
| Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по паразитологическим показателям, % | 5,7 | 0,4 | 0 |
| 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, % | 4,8 | 0,6 | 0 |
| Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по паразитологическим показателям, % | 1,9 | 0,9 | 0 |

**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 11

**Гигиеническая характеристика продовольственного сырья   
и пищевых продуктов**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель | год | | | Тенденция в сравнении с предыдущим годом | |
| 2019 | 2020 | 2021 | Графическое  выражение | Количественное  выражение |
| Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-­эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям (%) | 0 | 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 санитарно­-эпидемиологическим требованиям по паразитологическим показателям (%) | 0,15 | 0,73 | ↓0,25 | ↓ | 2,9 раз |
| Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-­эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям (%) | 1,44 | 0,81 | 0,56 | ↓ | 1,4 раза |
| Доля проб, продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно­-эпидемиологическим требованиям по содержанию антибиотиков (%) | 0 | 0 | 0 | = | стабильно |
| Доля проб, продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-­эпидемиологическим требованиям по содержанию радиоактивных веществ (%) | 0 | 0 | 0 | = | стабильно |
| Доля проб, продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих требованиям по физико-химическим показателям | 0,76 | 1,7 | 1,9 | ↑ | 1,1 раз |

Проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям за последние 3 года не выявлено. Данный показатель по Российской Федерации составляет 2018 г. - 0,4%, 2019 г. – 0,4%, 2020г.-0,42%.

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

Удельный вес нестандартных проб по физико-химическим показателям в 2021 году незначительно увеличился по сравнению с 2020г и составил 1,9 % (в 2020г -1,7%), по показателям идентификации остался на уровне 2020г -0,9%. Данные республиканские показатели ниже среднего по Российской Федерации (2020 г.- 3,54%, 2019г – 3,8%).

Таблица 12

**Доля проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих**

**гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям 2019 – 2021 гг., %**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование продуктов | 2019 г | 2020 г. | 2021 г. |
| Всего | 0,8 | 1,7 | 1,9 |
| Мясо и мясные продукты | 0 | 0 | 0 |
| Птица и птицеводческие продукты | 0 | 0 | 0 |
| Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану | 2,3 | 2,3 | 2,7 |
| Масложировые продукты | 2,4 | 0 | 0 |
| Рыба, рыбные продукты  и другие продукты моря | 1,3 | 2,1 | 0 |
| Кулинарные изделия | 1,3 | 0 | 0,2 |
| Хлебобулочные и мукомольно- крупяные изделия | 0,44 | 0 | 0 |
| Кондитерские изделия | 1,8 | 0 | 0 |
| Сахар | 0 | 0 | 0 |
| Плодоовощная продукция | 0 | 0 | 0 |
| Плоды и ягоды | 0 | 0 | 0 |
| Безалкогольные напитки, соки | 0 | 0 | 0 |
| Алкогольные напитки и пиво | 0 | 0 | 10,7 |
| Мед и продукты пчеловодства | 0 | 0 | 0 |
| Продукты детского питания | 0 | 0 | 0 |
| Консервы | 0 | 0 | 0 |
| Зерно и зерновые продукты | 0 | 0 | 0 |
| Минеральная вода | 0 | 0 | 1,8 |
| Вода, фасованная в емкости | 0 | 12,0 | 22,2 |
| Биологически активные добавки к пище | 0 | 0 | 0 |
| Продукция предприятий общественного питания | 0 | 0 | 0,2 |
| Прочие продукты | 33,3 | 21,2 | 5,6 |

Не соответствие по физико-химическим показателям в группе алкогольные напитки и пиво обусловлено несоответствием титруемой кислотности при проведении предприятиями лабораторных испытаний по производственному контролю.

Наиболее неблагополучными по показателям фальсификации остаются молочная продукция и бутилированная вода. Наибольший удельный вес несоответствующей продукции от общего количества нестандартной продукции составили такие группы продуктов, как: молоко и молочная продукция – 38%, вода, расфасованная в емкости – 9,2%, кулинарные изделия -4,6%, прочие пищевые продукты – 3,0%.

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 – 2,4%.

Отмечается уменьшение удельного веса проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по прочим продуктам (21,2% в 2020 г., 5,6% в 2021 г.).

Увеличение удельного веса проб, превышающих гигиенические нормативы по физико-химическим показателям, в группе:

- молоко и молочные продукты – 2,7% (в 2020 г. – 2,3%),

-алкогольные напитки и пиво - 10,7;(в 2020 -0%);

-вода, фасованная в емкости- 22,2% (2020 г.- 12,0%)

**Рис. 12 Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых   
продуктов, не отвечающих гигиеническим требованиям   
по физико-химическим показателям, %.**

В 2021 году удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, превышающих гигиенические нормативы по микробиологическим показателям, составил – 0,56% из 6847 исследованных проб, в 2018 г. – 2,1%, 2019 г. – 1,4% (РФ в 2018 г. – 3,9%, 2019 г. – 3,9%, 2020 г.-0,8%).

**Рис. 13 Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых   
продуктов, не отвечающих гигиеническим требованиям   
по микробиологическим показателям, %.**

В группе чрезвычайно высокого и высокого риска по микробиологическим показателям зарегистрированы продукты из мяса и птицы, детские продукты, молочные и кулинарные изделия.

Отмечается уменьшение удельного веса проб, не соответствующих гигиеническим нормативам молочной продукции (0,4% в 2020 г., 0,57% в 2021 г.).

В 2021 году по сравнению с 2020 годом наблюдалось уменьшение удельного веса проб, превышающих гигиенические нормативы по микробиологическим показателям, в группах:

- мясо и мясные продукты - 0,4% (в 2020 г. – 0,6%);

- птица, яйца и продукты их переработки - 3,13% (в 2020 г. – 3,2%);

- кулинарные изделия - 0,58% (в 2020 г. – 0,8%);

- продукция предприятий общественного питания - 0,7% (в 2020г. –0,9%);

- рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них - 0,0% (в 2019 г. –3,5%);

- хлебобулочные изделия - 0,0% (в 2020 г. – 0,8%);

- продукты детского питания – 2,48% (в 2020 г. –5,2%);

- прочие – 0,46% (в 2019 г. – 9,31%).

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

- молоко и молочные продукты - 0,57% (в 2020 г. – 0,4%),

Таблица 13

**Доля проб продовольственного сырья и пищевых продуктов,   
не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим   
показателям за период 2017 – 2021 гг., %**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование продуктов | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г | 2020 г. | 2021 г. |
| Всего | 2,6 | 2,1 | 1,36 | 0,81 | 0,6 |
| Мясо и мясные продукты | 2,2 | 0,9 | 1,22 | 0,6 | 0,42 |
| Птица и птицеводческие продукты | 2,5 | 9,4 | 5,56 | 3,2 | 3,13 |
| Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану | 1,1 | 1.1 | 0,96 | 0,4 | 0,58 |
| Масложировые продукты | 2,2 | 0 | 2,56 | 0 | 0 |
| Рыба, рыбные продукты  и другие продукты моря | 6,8 | 6,8 | 6,45 | 3,5 | 0 |
| Кулинарные изделия | 3,2 | 2,9 | 1,42 | 0,8 | 0,59 |
| Хлебобулочные и мукомольно- крупяные изделия | 2,5 | 0 | 1,05 | 0,8 | 0 |
| Кондитерские изделия | 2,6 | 2,0 | 0,86 | 0 | 0 |
| Сахар | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Плодоовощная продукция | 0 | 0 | 1,06 | 0 | 0 |
| Плоды и ягоды | 0 | 0 | 28,6 | 0 | 0 |
| Безалкогольные напитки, соки | 0 | 1,0 | 0 |  | 0 |
| Алкогольные напитки и пиво | 2,4 | 0 | 0,45 | 0 | 0 |
| Мед и продукты пчеловодства | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Продукты детского питания | 0 | 0 | 0 | 5,2 | 2,48 |
| Консервы | 5,6 | 1,9 | 0 | 0 | 0 |
| Зерно и зерновые продукты | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Минеральная вода | 0 | 0 | 1,35 | 0 | 0 |
| Биологически активные добавки к пище | 5,7 | 0 | 0 | 0 | 0,46 |
| Продукция предприятий общественного питания | 3,9 | 2,1 | 1,86 | 0,9 | 0,9 |
| Прочие продукты | 1,8 | 7,5 | 8,3 | 9,1 | 9,1 |

При исследовании импортной пищевой продукции по микробиологическим показателям в 2021 г. выявлена 1 нестандартная проба, в 2019 году выявлено 3 пробы нестандартной импортной пищевой продукции.

Таблица 14

**Доля проб импортного продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим   
показателям за период 2018 – 2021 гг., %**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | 2021г. |
| 0 | 3,75 | 0 | 1,4 |

Превышение антибиотиков в 2021 г. не выявлено, несоответствие паразитологических показателей установлено в 1 пробе плодоовощной продукции (овощи).

Таблица 15

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | Доля проб, не соответствующих гигиеническим  нормативам, % | | | | | |
| 2019 г | | 2020 г. | | 2021 г. | |
| РА | РФ | РА | РФ | РА | РФ |
| Антибиотики | - | 0,30 | - | нет данных | - | нет данных |
| Паразитологические  показатели | 0,15 | 0,42 | 0,73 | нет данных | 0,25 | нет данных |
| Радиоактивные вещества | - | 0,4 | - | нет данных | - | нет данных |

Наличие ГМО определялось в 321 пробе 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 7,5%.

В целях реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография», в 2021 году Республика Адыгея включена в перечень субъектов Российской Федерации для проведения мониторинговых исследований качества и безопасности пищевой продукции и определения доступа населения к отечественной пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов. Во исполнение приказа Роспотребнадзора от 11.02.2021г. № 41 «О проведении исследований в 2021году в рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» Управлением в период с 17 мая по 30 августа 2021г проведено анкетирование по оценке наличия пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов, на 452 объектах, отобраны и исследованы 233 пробы образцов пищевой продукции по показателям качества и безопасности. Исследования проводились по 117 показателям качества и безопасности, исследованы 11 групп пищевой продукции (хлебные продукты, фрукты, овощи, продукты их переработки, мяса и мясные изделия, яйца и яйцепродукты, молочная продукция, рыбы, масложировая продукция, БАДы, кондитерские изделия, йодированная соль) по 55 подгруппам. Выявлены несоответствие в 3 % (в 2020г, в РФ в 12%). Основными нарушениями являются отклонение от данных этикетки по содержанию основных пищевых веществ, наличие немолочных жиров в молочной продукции). При оценки обеспечения доступа населения к пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов установлено что к продукции имеющей высокий уровень доступности по ассортименту относится пшеничный хлеб, макароны, рис, сосиски. Отрицательный индекс доступности установлен для специализированной пищевой продукции для питания детей, пресноводной рыбы, мяса баранины. БАД к пище. Доступность по минимальным ценам отмечена в следующих группах: курица. Субпродукты, молоко, кефир, яйца, подсолнечное масло, крупы. Данные для полного анализа ситуации на потребительском рынке республики направлены в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии».

Таблица 16

**Средние цены на продовольственные товары по Республике Адыгея   
за 2020-2021 гг. (в рублях за 1 кг)**

| Наименование товара (услуги) | **2020 г.** | **2021 г.** | |
| --- | --- | --- | --- |
| Говядина (кроме бескостного мяса) | 363,76 | 396,4 | |
| Свинина (кроме бескостного мяса) | 226,09 | 270,67 | |
| Баранина | 414,07 | 457,41 | |
| Рыба замороженная неразделанная | 216,16 | 696,93 | |
| Масло сливочное | 556,14 | 640,2 | |
| Масло подсолнечное | 100,36 | 135,22 | |
| Маргарин | 107,64 | 107,64 | |
| Яйца куриные | 55,77 | 84 | |
| Сахар-песок | 36,42 | 53,47 | |
| Чай черный байховый | 828,45 | 1004,05 | |
| Соль поваренная пищевая | 11,67 | 12,48 | |
| Мука пшеничная | 34,62 | 42,49 | |
| Хлеб ржаной, ржано-пшеничный | 53,74 | 65,67 | |
| Хлеб и булочные изделия из пшеничной муки 1 и 2 сортов | 40,6 | 44,91 | |
| Рис шлифованный | 67,30 | 77,75 | |
| Пшено | 59,69 | 60,08 | |
| Крупа гречневая-ядрица | 81,35 | 122,34 | |
| Вермишель | 80,42 |  | |
| Макаронные изделия из пшеничной муки высшего сорта | 85,25 | 85,25 | |
| Картофель | 27,44 | 48,78 | |
| Капуста белокочанная свежая | 23,39 | 27,44 | |
| Лук репчатый | 28,20 | 26,24 | |
| Морковь | 28,37 | 41,28 | |
| Яблоки | 77,69 | 69,90 | |
|  | |

**Рис. 14 Средние цены на продовольственные товары по Республике Адыгея**

**за 2020-2021гг. (в руб.)**

Из основных продовольственных товаров в 2021 году к уровню 2020 года возросли цены на все основные группы продуктов: на говядину (кроме бескостного мяса) на 8,9%,0%, баранину -на 19,7%, свинину- на 10,4%,масло сливочное на 15,1%, рыбу замороженную неразделанную – 1 3,2 раза, масло подсолнечное – на 34,7%, яйца куриные – 50,8%, сахар-песок – 46,8%, чай черный байховый – 21,1%, соль поваренную пищевую- на 6,9%, муку пшеничную - на 22,7%, хлеб ржано- пшеничный – 22,1%, хлеб и булочные из пшеничной муки 1 и 2 сортов- на 10,5%, пшено –на 0,6%, крупу гречневую-ядрица на 50,3%, вермишель на 24,7%, рис шлифованный на 15,1%, картофель-на 77,7%, капуста – в 2,2 раза, морковь- на 45,5%.

Снизились цены на лук репчатый – на 6,9 %, яблоки- на 8%.

На ценовые процессы по данной группам товаров повлияли 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.

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 крепких алкогольных напитков населению в республике в 2021г по сравнению с 2020 годом увеличилась в 1,1 раз и составила – 213538,67 дал (в 2020г -195490,44 дал., 2019 год - 184 951,69). Потребление на душу населения в абсолютном алкоголе составило –5,9 л (2020 г -4,2л, 2019 г. – 3,5л).

В республике в 2021году по сравнению с 2020 годом отмечается увеличение в 1,2раза доли потребительских расходов на табачную продукцию.

Таблица 17

**Розничная продажа табачных изделий в Республике Адыгея**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | 2021г |
| Табачные изделия (фактически продано), тыс. рублей | 1191374,1 | 1133949,8 | 1030312,7 | 1 207 975,4 | 1256819,8 | 1613632,5 |

**Рис.15 Розничная продажа табачных изделий в Республике Адыгея, тыс. руб.**

**Состояние питания населения и обусловленные им болезни**

В 2021 году Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея проводилась организационная и практическая работа по снижению дефицита микронутриентов в питании 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.

Население сельской местности в сравнении с городским населением, употребляет в своем рационе питания больше хлебной продукции, картофеля, растительного масла, рыбы и рыбных продуктов.

Таблица 18

**Потребление, пищевая и энергетическая ценность продуктов**

**питания в домашних хозяйствах Республики Адыгея**

(в среднем на 1 члена семьи)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2017 | | | 2018 г. | | 2019 г. | 2020 г. | Темп изменений к 2017 г., % | |
| **Потребление, пищевая и энергетическая ценность продуктов**  **питания во всех домашних хозяйствах, кг в год** | | | | | | | |
| хлебные продукты | 108 | | | 111 | | 110 | 111 | +2,7 | |
| картофель | 51 | | | 51,8 | | 50 | 51 |  | |
| овощи и бахчевые | 114 | | | 120,3 | | 121 | 117,0 | +9,6 | |
| фрукты, ягоды | 81 | | | 87 | | 87 | 90 | +11,1 | |
| мясо и мясопродукты | 85 | | | 87,4 | | 92 | 92 | +8,2 | |
| молоко и молочные продукты | 263 | | | 276,3 | | 287 | 286 | +8,7 | |
| яйца, шт. | 212 | | | 216 | | 225 | 243 | +14,6 | |
| рыба и рыбные продукты | 12 | | | 13 | | 14 | 15 | +25 | |
| сахар и кондитерские изделия | 30 | | | 30 | | 31 | 31 | +3,3 | |
| масло растительное и другие жиры | 12 | | | 14 | | 13 | 13 | +8,3 | |
| **Пищевая ценность, грамм в сутки** | | | | | | |  |  | |  |
| белки | 78,1 | | | 80,4 | | 83,3 | 83,8 | +7,2 | |
| жиры | 104,0 | | | 111,3 | | 112,9 | 112,1 | +7,7 | |
| углеводы | 347,6 | | | 354,4 | | 357,6 | 359,7 | +3,2 | |
| **Энергетическая ценность, ккал. в сутки** | **2652,3** | | | **2754,3** | | **2793,5** | **2797,0** | **+5,4** | |
| **Потребление, пищевая и энергетическая ценность продуктов питания в городской местности, кг в год** | | | | | | | | | |
|  | | **2017** | **2018** | | **2019** | | **2020** | | Темп изменений к 2017 г., % |
| хлебные продукты | 98 | | | 96 | | 96 | 96 | -2,0 | |
| картофель | 50 | | | 45 | | 51 | 47 | -6,0 | |
| овощи и бахчевые | 117 | | | 125 | | 131 | 116 | -0,9 | |
| фрукты, ягоды | 91 | | | 97 | | 96 | 88 | -3,3- | |
| мясо и мясопродукты | 85 | | | 87 | | 92 | 91 | +7,0 | |
| молоко и молочные продукты | 272 | | | 266 | | 299 | 278 | +10,2 | |
| яйца, шт. | 227 | | | 226 | | 245 | 260 | +14,5 | |
| рыба и рыбные продукты | 13 | | | 12 | | 13 | 12 | -7,7 | |
| сахар и кондитерские изделия | 31 | | | 31 | | 32 | 31 |  | |
| масло растительное и другие жиры | 12 | | | 12 | | 11 | 11 | -8,3 | |
| **Пищевая ценность, грамм в сутки:** | | | | | | | | | |
| белки | 77 | | | 76,1 | | 111,3 | 78,8 | +2,3 | |
| жиры | 105,4 | | | 105,0 | | 111,3 | 106,7 | +1,2 | |
| углеводы | 337,8 | | | 331,6 | | 340,1 | 331,0 | -2,0 | |
| **Энергетическая ценность, ккал. в сутки** | **2621,1** | | | **2589,2** | | **2702,0** | **2612,6** | **-0,3** | |
| **Потребление, пищевая и энергетическая ценность продуктов питания**  **в сельской местности, кг в год** | | | | | | | | | |
| хлебные продукты | 117 | | | 124 | | 122 | 123 | +5,1 | |
| картофель | 52 | | | 58 | | 50 | 55 | +5,7 | |
| овощи и бахчевые | 110 | | | 116 | | 112 | 118 | +7,2 | |
| фрукты, ягоды | 71 | | | 79 | | 80 | 91 | +28,1 | |
| мясо и мясопродукты | 84 | | | 90 | | 91 | 92 | +9,5 | |
| молоко и молочные продукты | 256 | | | 285 | | 276 | 293 | +14,4 | |
| яйца, шт. | 198 | | | 208 | | 208 | 229 | +15,6 | |
| рыба и рыбные продукты | 12 | | | 13 | | 15 | 17 | +41,6 | |
| сахар и кондитерские изделия | 28 | | | 29 | | 30 | 30 | +7,1 | |
| масло растительное и другие жиры | 13 | | | 16 | | 14 | 14 | +7,6 | |
| **Пищевая ценность, грамм в сутки:** | | | | | | | | | |
| белки | 78,4 | | | 84,1 | | 85 | 88,1 | +12,3 | |
| жиры | 103,8 | | | 116,7 | | 114,2 | 116,9 | +12,6 | |
| углеводы | 353,4 | | | 374,3 | | 373,1 | 385,0 | +8,9 | |
| **Энергетическая ценность, ккал. в сутки** | **2674,2** | | | **2898,0** | | **2847,7** | **2959,1** | **+10,6** | |

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 02.08.2010 г. № 593.

Анализируя соответствие рекомендуемым нормам потребления основных продуктов питания, находим, что снижено потребление в среднем на человека в год:

-картофеля –на 46,3%;

-овощей и бахчевых-на 2,5%;

-молоко и молочные продукты – на 10,6%;

-яйца- на 6,5%;

-рыба и рыбные продукты – на 5,5%.

Увеличено потребление следующих продуктов питания в сравнении с рекомендуемыми нормами питания:

-хлебные продукты – на 5,7%

-мяса и мясных продуктов – на 31,4%

-масло растительное –на 16,6%4;

-сахар - на 7,1%.

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, обусловливают рост алиментарно-зависимых состояний, в т.ч. анемий, сахарного диабета, гастрита, сердечно-сосудистых заболеваний, заболеваний обмена веществ, 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 2020 году в сравнении с 2019 годом отмечается рост заболеваний:

- у подростков 15-17 лет – рост числа заболеваний анемиями - на 2,7%, сахарным диабетом I типа на 43,1%;

- у взрослого населения – рост числа заболеваний сахарным диабетом I типа - на 39,4%, сахарным диабетом II типа на 3,1%.

Таблица 19

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Нозология** | **Дети до 14 лет** | | | **Подростки 15-17 лет** | | | **Взрослые** | | |
| **2018** | **2019** | **2020** | **2018** | **2019** | **2020** | **2018** | **2019** | **2020** |
| Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением | - | 5,9 | - | 36,3 | 41,8 | 26,5 | 1378,3 | 1330,4 | 1047,8 |
| Анемии | 652,6 | 626,2 | 557,24 | 210,7 | 264,7 | 272,1 | 137,1 | 169,2 | 141,5 |
| Сахарный диабет I типа | 40,6 | 11,8 | 11,58 | 58,1 | 13,9 | 19,9 | 10,7 | 13,7 | 19,1 |
| Сахарный диабет II типа | - | - |  | - | - |  | 343,0 | 391,5 | 403,9 |
| Ожирение | 536,7 | 599,0 | 384,6 | 508,8 | 585,1 | 378,3 | 195,8 | 169,7 | 107,2 |
| Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки | 20,3 | 11,8 | 3,47 | 43,6 | 55,7 | 39,8 | 144,9 | 168,1 | 104,2 |
| Гастрит и дуоденит | 588,1 | 725,5 | 487,73 | 2849,0 | 2500,7 | 2654,8 | 628,7 | 670,1 | 482,9 |

Снижение алиментарно- зависимых заболеваний наблюдается:

- у детей до 14 лет наблюдается снижение числа заболеваний по основным нозологическим формам;

- у подростков 15-17 лет в сравнении с 2019 годом снижения числа заболеваний болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением - на 36,6%; ожирение –на 35,3%; язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки - на 28,5%; гастритами и дуоденитами – на 6,1%.

- у взрослого населения снижение числа заболеваний анемиями - на 16,4%; болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением – на 21,2%; ожирением – на 36,8%; язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки – на 38%; гастритами и дуоденитами – на 23,2%.

**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 2017-2020 гг. у детей до 14 лет наблюдается устойчивая тенденция к снижению по трем мониторируемым показателям. В то же время наблюдается рост заболеваний субклиническим гипотиреозом вследствие йодной недостаточности в 5,3 раза в сравнении с 2019 годом и тиреоидитом на 42,5%.

Таблица 20

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2017 г.** | **2018 г.** | **2019 г.** | **2020 г.** | **Темп изменений к 2019 году, %** |
| Синдром врожденной йодной недостаточности | 20,56 | 0 | 0 | 0 |  |
| Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью | 73,78 | 66,9 | 54,4 | 41,7 | -23,3 |
| Другие формы нетоксического зоба | 6,05 | 1,19 | 1,18 |  | -1сл. |
| Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза | 3,6 | 10,8 | 2,4 | 12,7 | +5,3 раза |
| Тиреотоксикоз (гипертиреоз) | 0 | 0 | 1,2 | 0 |  |
| Тиреоидит | 7,26 | 9,6 | 4,7 | 6,7 | +42,5 |

В целях профилактики заболеваний, связанных с йододефицитными 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 йододефицитных состояний.

С целью профилактики алиментарно-зависимых заболеваний в регионе продолжается работа по обогащению продуктов питания массового потребления. В республике продукцию обогащенного состава вырабатывают 9 предприятий по производству хлеба и хлебобулочных изделий. Для производства используются отруби пшеничные, ржаные, семена подсолнечника, кунжута, цукаты.

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 2017-2020 гг. у подростков отмечается в 2020 году рост заболеваний другими формами нетоксического зоба на 19,4 % в сравнении с 2019 годом.

Таблица 21

**Динамика первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, среди подросткового населения (на 100 тыс. подростков от 15 до 17 лет)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2017 г.** | **2018 г.** | **2019 г.** | **2020 г.** | **Темп изменений**  **к 2019 году, %** |
| Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью и другие формы нетоксического зоба | 403,4 | 225,3 | 271,6 | 179,2 | -34,0 |
| Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности | 22,4 | 29,1 | 27,8 | 0 | -4 сл. |
| Другие формы нетоксического зоба | 7,5 | 36,3 | 27,8 | 33,2 | +19,4 |
| Тиреотоксикоз (гипертиреоз) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Тиреоидит | 22,4 | 0 | 13,9 | 0 | -2 сл. |

У взрослого населения отмечается рост по уровню заболеваемости эндемическим зобом, связанным с йодной недостаточностью на 22,9%, тиреотоксикозом - на 28,5% по сравнению с 2019 годом.

Таблица 22

**Динамика первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, среди взрослого населения на 100 тыс. населения (от 18 лет и старше)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2017 г.** | **2018 г.** | **2019 г.** | **2020 г.** | **Темп изменений**  **к 2019 году, %** |
| Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью | 30,3 | 59,6 | 52,8 | 64,9 | +22,9 |
| Другие формы нетоксического зоба | 34,2 | 46,1 | 53,9 | 30,4 | -43,6 |
| Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза | 30,5 | 37,1 | 51,4 | 39,3 | -23,5 |
| Тиреотоксикоз (гипертиреоз) | 14,3 | 21,1 | 16,8 | 21,6 | +28,5 |
| Тиреоидит | 33,0 | 28,7 | 35,7 | 26,3 | -26,3 |

Снижение заболеваний, связанных с микронутриентной недостаточностью, наблюдаются у взрослого населения:

Субклиническим гипотиреозом – на 23,5%; тиреоидитом- на 26,3%.

Пищевые отравления

В 2021 году среди населения Республики Адыгея зарегистрировано – **13** случаев отравления пищевыми продуктами (грибами), 5 случаев отравления спиртосодержащей продукцией.

Таблица 23

**Пищевые отравления среди населения Республике Адыгея**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатель | Всего (чел.)  2019 | Всего (чел.)  2020 | Всего (чел.)  2021 |
| Пищевыми продуктами (грибами) | **21** | **2** | **13** |

Анализ результатов мониторинга отравлений показал увеличение заболеваемость от отравлений пищевыми продуктами в 2021 году (13 случаев) по сравнению с 2020 годом (2 случаев).

В 2021г. зарегистрировано **5** случаев отравлений спиртсодержащей продукцией, из которых **5** - приходится на взрослое население, **2** случая из 5 с летальным исходом.

Мониторинг условий воспитания и обучения

Работа по надзору за условиями воспитания и обучения детей и подростков осуществлялась органами и учреждениями Роспотребнадзора в соответствии с Конституцией Российской Федерации; указами Президента Российской Федерации от 7 мая 2018года №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», от 29 мая 2017 года №240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства», федеральными законами, техническими регламентами, санитарными правилами и нормативами; Концепцией демографической политики Российской Федерации до 2025года;Доктриной продовольственной безопасности; Концепцией государственной семейной политики в Российской федерации на период до 2025года. За период с 2018-2021 гг. в Республике Адыгея были реализованы мероприятия по обеспечению доступности дошкольного образования, улучшению условий воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей, реализован риск-ориентированный подход к организации контрольно-надзорной деятельности.

Всего на контроле Управления Роспотребнадзора по Республике Адыгея в 2021 г. находилось 493 объекта для детей и подростков. За период с 2017 по 2021гг. прирост объектов для детей и подростков составил 1,44%. С 2019 по 2021год количество объектов по республике увеличилось за счет введения в эксплуатацию 7 дошкольных образовательных учреждений и 1 общеобразовательного учреждения: МБОУ Центр развития ребенка-детский сад №2 «Жемчужинка» на 240 мест, Майкопский район, п. Тульский; МБДОУ «Детский сад №42 «Росток» на 240 мест, МДОУ №12 на 240 мест в муниципальном образовании «Город Майкоп»; МБДОУ «Детский сад «Малышок» на 240 мест, ст. Дондуковская; МБДОУ «Детский сад №6» на 240 мест; 2-частных дошкольных учреждения: ИП Хасанова, Муниципальное образование «Город Майкоп»; начальная школа ИП Дербок З.А. в п. г. т. Яблоновский; здание МБОУ «Лицей №34» на 1100 мест в г. Майкопе.

Таблица 24

Количество организаций для детей и подростков

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Типы детских и подростковых организаций | Количество объектов надзора | | | | | Темп прироста к 2017г., (%) |
| 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
| Всего объектов гигиены детей и подростков, в т.ч. | 486 | 489 | 490 | 492 | 493 | 1,44 |
| Дошкольные образовательные организации | 134 | 134 | 135 | 139 | 141 | 5,22 |
| Общеобразовательные учреждения | 155 | 156 | 157 | 157 | 156 | 0,64 |
| Детские санатории | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - |
| Учреждения для детей-сирот, детей оставшихся без попечения родителей | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | - |
| Организации дополнительного образования детей | 75 | 75 | 75 | 75 | 75 | - |
| Профессиональные образовательные организации | 13 | 13 | 12 | 12 | 12 | -7,7 |
| Организации отдыха детей и их оздоровления | 94 | 96 | 96 | 94 | 94 | - |
| Прочие типы организаций для детей и подростков | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | - |

Удельный вес школ, работающих в одну смену в 2021году практически не изменился и находится на одном уровне с 2020г (71,2%). В две смены работают 45 организаций с количеством обучающихся 9528 человек (16,36 % от количества обучающихся). Количество дошкольных образовательных организаций, работающих в переуплотненном режиме в 2021г. уменьшилось и составило 39 (в 2020г -52). Однако удельный вес таких организаций остался на прежнем уровне (27,65%).

При оценке распределения детских и подростковых организаций по потенциальному риску причинения вреда здоровью установлено, что наибольший удельный вес составляют объекты, отнесенные к чрезвычайно высокому предусматривающие проведение плановых проверок не чаще двух раз в год и высокому риску (42%), предусматривающие проведение плановых проверок не чаще одного раза в 2 года; далее следуют объекты среднего риска –8,29% (плановые проверки не чаще одного раза в 3 года) и объекты значительного риска –3,82% (плановые проверки не чаще одного раза в 2 года) и умеренного риска-3,6%.(плановые проверки не чаще одного раза в 3 года).

Таблица 25

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 | | |
| 2019 | 2020 | 2021 | 2019 | 2020 | 2021 | 2019 | 2020 | 2021 | 2019 | 2020 | 2021 | 2019 | 2020 | 2021 | 2019 | 2020 | 2021 |
| Детские и подростковые организации-всего | 0,2 | 0,2 | 42 | 8,36 | 3,0 | 42 | 37,1 | 40,85 | 3,82 | 40,8 | 20,32 | 8,29 | 10,6 | 35,36 | 3,6 | 2,85 | 0,2 | - |
| Дошкольные образовательные организации | - | - | 15,5 | - | - | - | 56,3 | 60,43 | - | 38,5 | 35,25 | - | 4,4 | 4,31 | - | 0,74 | - | - |
| Общеобразовательные организации | - | - | 17,1 | 12,1 | 8,28 | - | 51,6 | 64,3 | - | 29,3 | 19,7 | - | 7,0 | 7,0 | - | - | 0,63 | - |
| Организации дополнительного образования | - | - | - | 25,3 | - | - | 25,3 | 10,7 | - | 25,3 | 24 | - | 24 | 65,3 | - | - | - | - |
| Профессиональные образовательные организации | - | - | 0,21 | 16,7 | 16,7 | 0,21 | 25 | 50 | 0,76 | 41,7 | 16,7 | 1,85 | 16,7 | 16,6 | 0,21 | - | - | - |
| Организации для детей-сирот | - | - | 0,21 | - | - | - | 100 | - | - | 100 | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Организации отдыха и оздоровления | - | - | 9,06 | 1,0 | - | 0,1 | 1,0 | - | - | 68,8 | - | 0,65 | 15,7 | 100 | 0,32 | 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. В республике Адыгея централизованным водоснабжением обеспечено 100% организаций. Автономным отоплением обеспечены 3 образовательных учреждения Майкопского района, где ранее использовалось печное отопление: МБОУ «Образовательный Центр№5», учебный корпус №2 с. Хамышки, МБОУ «Образовательный Центр №3», учебный корпус №3, ст. Новосвободная; МБДОУ «Детский сад №9» п. Каменномостский;

Остается актуальной проблема высокой степени износа зданий организаций для детей и подростков. Нуждаются в проведении капитальных ремонтов 10 общеобразовательных учреждений: 5 учреждений муниципального образования «Город Майкоп» (МБОУ «Гимназия №22», МБОУ «Лицей №19», МБОУ «Средняя школа №8» Средняя школа№10», «ОШ№20»), которые планируются на 2022-2023 гг. В 2021г. начат капитальный ремонт МБОУ «Средняя школа №6», который планируется завершить в 2022г; 3 общеобразовательных учреждения Красногвардейского района (МБОУ СОШ №11 с. Красногвардейское, МБОУ ООШ №12 а. Бжедугхабль, МБОУ ООШ №13 с. Новосевастопольское); 2 общеобразовательных учреждения г. Адыгейска (МБОУ «Средняя школа№2, «Средняя школа№3)

Таблица 26

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

подростков Республики Адыгея в 2017-2021 гг. (%)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели  санитарно-технического  состояния | Доля учреждений, находившихся в неудовлетворительном санитарно-техническом состоянии, % | | | | |
| 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020г. | 2021г. |
| Требуется капитальный ремонт | 0,4 | - | 0,4 | 0,4 | 3,8 |
| Не канализовано | 1,4 | - | - | - | - |
| Отсутствует централизованное водоснабжение | - | - | - | - | - |
| Отсутствует центральное отопление | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |  |

**Рис. 16 Доля учреждений, находившихся в неудовлетворительном**

**санитарно-техническом состоянии, %,**

Для организации образовательного процесса на территории Республики Адыгея осуществляют деятельность 136 общеобразовательных организаций (156 организаций с учетом филиалов), из которых 128 учреждений расположены 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%. В целях обеспечения доступности дошкольного образования на территории республики осуществляют образовательные услуги и услуги по уходу и присмотру за детьми 133 хозяйствующий субъект (141 объект), подконтрольные Управлению Роспотребнадзора по Республике Адыгея. Структура объектов представлена следующим образом: 139 муниципальных бюджетных дошкольных образовательных организаций, 2 частные дошкольные образовательные организации, осуществляющие услуги присмотра и ухода за детьми.

По данным Министерства образования и науки Республики Адыгея на территории республики проживает 38602 детей в возрасте от 0 до 7 лет; из них 20003 (51,8%)-дети в возрасте от 0 до 3 лет, 18599 (48,2%)-дети в возрасте от 3 до 7 лет. Дошкольным образованием охвачено 24683. Нуждается в устройстве в дошкольные организации 3835 детей, из них в возрасте от 0 до 3 лет - 3407 (88,8%) детей, в возрасте от 3 до 7 лет – 428 детей (11,2%).

Из 141 дошкольных учреждений республики: 118 или 83,7% учреждений размещаются в отдельно стоящих зданиях, 21 учреждение или 14,9% размещаются в приспособленных зданиях, 2 учреждения или 1,4% размещаются в общественных зданиях.

При 11 общеобразовательных организациях функционирует 38 дошкольных групп полного дня, каждая из которых реализует программу дошкольного образования (МБОУ «Средняя школа-Детский сад № 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» ,МБОУ «СШ№13» Тахтамукайского района – 22 группы; МБОУ СОШ№10 Шовгеновского района -2 группы).

Для организации питания детей в 98,5% дошкольных 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.

По результатам лабораторных исследований качества питьевой воды из разводящей сети детских образовательных учреждений, проведенных в 2021 году, установлено, что удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям вырос по сравнению с 2020 г. и снизился по микробиологическим показателям. В 2021 году 47 проб питьевой воды не соответствовали гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, что составило 5,14% (в 2020 г.-4,69 %).

Превышение гигиенических нормативов по органолептическим показателям (мутности) выявлялись:

- в дошкольных образовательных учреждениях – 18 проб (38,29%);

- в общеобразовательных организациях-22 пробы (46,8%);

-в организациях отдыха и оздоровления детей-5 проб (10,6%);

-в организации дополнительного образования-1 (2,12%);

-в детском санатории-1 (2,12%)

В 2021 г. 1 проба питьевой воды не соответствовала гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, что составило 0,07% (в 2020 г. – 1,07 %), из них:

- в общеобразовательных организациях – 1 проба.

Таблица 27

Результаты лабораторного контроля питьевой воды из разводящей сети в образовательных организациях Республики Адыгея   
за 2017-2021 гг.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | Удельный вес проб, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормативам | | | | | Темп прироста к 2017 г. по доле, % |
| 2017 | 2018 г. | 2019 г. | 2020г. | 2021г. |
| Санитарно-химические показатели | 0,3 | 2,09 | 3,98 | 4,69 | 5,14 | 1613,33 |
| Микробиологические показатели | 1,1 | 2 | 0,39 | 1,07 | 0,07 | -93,63 |

**Рис. 17 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 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.

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 все объекты соответствовали санитарно-гигиеническим нормативам. В 2021 году 1 объект не соответствовал санитарно-гигиеническим нормативам по уровню освещенности (МБОУ «Средняя школа №14.п. Подгорный).

Таблица 28

Гигиеническая характеристика детских учреждений Республики Адыгея по факторам среды обитания за 2017-2021 годы

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Факторы среды обитания | Удельный вес учреждений, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормативам | | | | | Темп прироста к 2016 г. по доле, % |
| 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020г. | 2021г. |
| Мебель на соответствие росто-возрастным особенностям детей | 10,8 | 14,2 | 13,2 | - | - | - |
| Освещенность | 0,9 | 0,06 | 0,83 | - | 0,13 | -85,55 |
| Микроклимат | 1,4 | 0,4 | 1,23 | - | - | - |
| Уровень ЭМИ | - | - | - | - | - | - |

**Рис. 18 Удельный вес учреждений, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормативам**

По итогам 2021 года в Республике Адыгея охват учащихся школ горячим питанием составил 72,4% (42160 учащийся от общего количества 58212 чел.)

В 2021 году в Республике Адыгея охвачено горячим питанием обучающихся начальных классов 25672 человек (100%).

Охвачено горячим питанием учащихся 5-11 классов 16630 человек (51,1% от всех учащихся данной категории 32540).

Наиболее низкий процент охвата учащихся данной категории имеют: муниципальное образование «Город Майкоп (52%)», Тахтамукайский район (46,6%), Красногвардейский район (59,1%), Гиагинский район (61,6%).

Таблица 29

**Охват учащихся общеобразовательных организаций**

**горячим питанием за 2017-2021 гг.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020г. | 2021г. | Темп прироста к 2017 г. (%) |
| Охват горячим питанием школьников, из общего количества обучающихся в общеобразовательных организациях, всего, % | 77,5 | 80,5 | 80,5 | 84,28 | 72,4 | -6,6 |
| Охват горячим питанием школьников, из общего количества обучающихся в общеобразовательных организациях, 1-4 классы, % | 98,0 | 98,0 | 98,0 | 99,9 | 99,9 | 1,9 |
| Охват горячим питанием школьников, из общего количества обучающихся в общеобразовательных организациях, 5-11 классы, % | 59,0 | 65,0 | 65,3 | 71,69 | 51,1 | -13,4 |

Рис. 19 Охват учащихся общеобразовательных организаций   
горячим питанием, %

Таблица 30

**Охват горячим питанием учащихся общеобразовательных**

**организаций Республики Адыгея в 2017-2021 годы**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Муниципальное образование | 2017 г. | | 2018 г. | | 2019 г. | | 2020г. | | 2021г. | | |
| кол-во уч-ся всего | % охвата от всех уч-ся | кол-во уч-ся всего | % охвата от всех уч-ся | кол-во уч-ся всего | % охвата от всех уч-ся | кол-во уч-ся всего | % охвата от всех уч-ся | кол-во уч-ся всего | | % охвата от всех уч-ся |
| Кошехабльский район | 3256 | 79,8 | 3348 | 81,6 | 3203 | 94,6 | 3435 | 86,78 | 3489 | | 79,3 |
| Теучежский район | 1825 | 93,3 | 1809 | 80,1 | 1443 | 80,0 | 1882 | 88,36 | 1887 | | 78,1 |
| Шовгеновский район | 1632 | 87,8 | 1666 | 95,7 | 1576 | 86,9 | 1667 | 89,2 | 1763 | | 83,0 |
| Гиагинский район | 3586 | 79,8 | 3675 | 81,5 | 3386 | 94,0 | 3774 | 84,1 | 3833 | | 78,5 |
| г. Адыгейск | 1873 | 91,5 | 1965 | 88,9 | 1789 | 88,9 | 2079 | 90,0 | 2175 | | 89,4 |
| Майкопский район | 6539 | 81,8 | 6633 | 84,7 | 5981 | 86,3 | 7276 | 90,97 | 7326 | 77,8 | |
| г. Майкоп | 1705 | 70,5 | 18017 | 76,5 | 13680 | 73,8 | 19832 | 83,8 | 20890 | 66,7 | |
| Тахтамукайский район | 8360 | 79,6 | 9637 | 78,5 | 7577 | 71,2 | 11701 | 78 | 12911 | 70,6 | |
| Красногвардейский район | 3587 | 81,9 | 3808 | 82,1 | 3191 | 86,0 | 3899 | 83,6 | 3938 | 68,5 | |

В Республике Адыгея в 114 школах имеются школьные столовые, из которых 101 работают на сырье, 13 - на полуфабрикатах; буфетов-раздаточных - 39 и 30 буфетов для организации дополнительного питания. В субъекте в 92 учреждениях питание организовано по договору с оператором в формате аутсорсинга,61 школа осуществляет питание самостоятельно (организована доставка продовольственного сырья и пищевых продуктов по договору с поставщиком). Число организаторов питания в республике-13; поставщиков - 36 (предпочтение в пользу местных поставщиков и производителей), которые осуществляют поставки как непосредственно в школы (9), так и организаторам питания (27). Количество посадочных мест в обеденных залах составляет 14794 мест. Это позволяет организовать питание всех категорий обучающихся в 3 перемены в зависимости от сменности организации учебного процесса.

Таблица 31

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

**учреждений в 2021 году**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Муниципальное  образование | 1-4 классы | | | 5-11 классы | | | |
| завтрак | обед | завтрак и  обед | завтрак | обед | | завтрак и обед |
| Гиагинский район | 58,39 | 65,52 | 123,91 | 64,27 | 72,33 | | 136,6 |
| Теучежский район | 58,39 | 65,52 | 123,91 | 64,27 | 72,33 | | 136,6 |
| Кошехабльский район | 58,39 | 65,52 | 123,91 | 64,27 | 72,33 | | 136,6 |
| г. Адыгейск | 58,39 | 65,52 | 123,91 | 64,27 | 72,33 | | 136,6 |
| Красногвардейский район | 58,39 | 65,52 | 123,91 | 64,27 | 72,33 | | 136,6 |
| Шовгеновский район | 58,39 | 65,52 | 123,91 | 64,27 | 72,33 | | 136,6 |
| Тахтамукайский район | 58,39 | 65,52 | 123,91 | 64,27 | 72,33 | | 136,6 |
| г. Майкоп | 58,39 | 65,52 | 123,91 | 64,27 | | 72,33 | 136,6 |
| Майкопский район | 58,39 | 65,52 | 123,91 | 64,27 | | 72,33 | 136,6 |

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

За период с 2017г по 2021г. наметилась тенденция к снижению удельного веса проб кулинарной продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям. По результатам лабораторных исследований в 2021 году было выявлено 7 проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, что составило 0,34% от отобранных проб (в 2020 г.-1,19%), из них:

-в 3-х дошкольных образовательных организациях республики не соответствовали гигиеническим нормативам 3 пробы готовых блюд, что составило 42,9% от всех нестандартных проб: г. Майкоп-2 пробы (ДОУ №26, ДОУ№23), Тахтамукайский район-1 проба (ДОУ «Непоседы» ИП Каракаева);

-в 2-х общеобразовательных учреждениях не соответствовали гигиеническим нормативам 2 пробы готовых блюд, что составило 28,6% от всех нестандартных проб: Майкопский район-1 пробы (Образовательный Центр №5, учебный корпус №1), г. Майкоп-1 проба (ГБОУ РА «Адыгейская Республиканская гимназия»);

-в 1 летнем оздоровительном учреждении не соответствовала гигиеническим нормативам 2 пробы: ЛОУ «Горный» Майкопский район.

В 2021 г. выявлена 1 проба, не соответствующая гигиеническим нормативам по калорийности и химическому составу (удельный вес 0,09%) в Тахтамукайском районе МБОУ «Средняя школа№15»

Таблица 32

**Гигиеническая характеристика готовых блюд в организованных**

**детских коллективах в 2017-2021гг.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | Удельный вес нестандартных проб, % | | | | | Темп прироста к 2017, по доле, % |
| 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | 2021г. |
| Санитарно-химические | - | - | - | - | - | - |
| Микробиологические | 4,5 | 3,0 | 1,2 | 1,19 | 0,34 | -92,4 |
| Калорийность и полнота вложения продуктов | 1,1 | - | - | - | 0,09 | -18,2 |

Проблемными вопросами по организации питания школьников остаются:

- 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.

В рамках реализации основных этапов мероприятий Федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Укрепление общественного здоровья)» национального проекта «Демография», в целях реализации санитарно-просветительских программ «Основы здорового питания» для детей школьного и дошкольного возраста с использованием программного средства, разработанного ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены» за 2021 год охвачено обучением 7624 ребенка.

В соответствии с приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека № 41 от 11.02.2021 «О проведении исследований в 2021 году в рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» в целях создания и внедрения системы мониторинга за состоянием питания различных групп населения.

На территории республики проведено исследование по оценке фактического питания детей школьного возраста в 60 общеобразовательных организациях, заполнено 753 анкеты детей и родителей, 60 анкет руководителей образовательных организаций и 12 анкет организаторов питания.

Организация отдыха и оздоровление детей

Одним из приоритетных направлений социальной политики в республике является организация летнего отдыха и оздоровления детей и подростков. В 2020г. с учетом проводимых мероприятий в регионе по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции в соответствии с поручением Председателя Правительства Российской Федерации Мишустина М.В. от 26 марта 2020г №ММ-п12-2363-кв в республике была приостановлена подготовка к оздоровительной кампании до 1.06.2020г.В дальнейшем с целью снижения рисков ухудшения эпидемиологической обстановки в регионе в летний период, завоза и распространения новой коронавирусной инфекции в детских организованных коллективах, Министерством образования и науки Республики Адыгея и Министерством труда и социального развития Республики Адыгея было принято решение об упразднении летней оздоровительной кампании с субъекте.

В летний период 2021года на территории Республики Адыгея функционировали 95 летних оздоровительных учреждений (в 2019г.-96 учреждений). Структура летних оздоровительных учреждений представлена следующим образом: 91 - лагерей с дневным пребыванием детей, 3 - загородных стационарных учреждения (в 2019г-4 учреждения), 1 – детский санаторий.

Таблица 33

**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. | 2021г. |
| Все организации отдыха и оздоровления детей | 8057 | 8416 | 8619 | 7216 | -10,43 |
| Стационарные загородные оздоровительные организации | 3131 | 3313 | 3282 | 2339 | -25,29 |
| Оздоровительные организации с дневным пребыванием детей | 4619 | 4798 | 5034 | 4717 | 2,12 |
| Детские санатории | 307 | 305 | 303 | 160 | -47,88 |

**Рис.20 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 и санатории, где дети получают наиболее выраженный оздоровительный эффект. Однако, в 2021г. удалось достичь результатов оздоровления не ниже показателей, предусмотренных планом по реализации майских указов Президента Российской Федерации 2012 г. (достижение выраженного оздоровительного эффекта в 2021 г – 96,13%). По результатам обследований итоговая эффективность оздоровления составила: выраженный оздоровительный эффект – 96,13% (в 2019 г.–95,4%), слабый оздоровительный эффект – 3,6% (в 2019г – 4,4%), отсутствие оздоровительного эффекта отмечено у 0,24% детей (в 2019г. - 0,2%). Наибольший темп прироста (+3,05%, +1,46%) по сравнению с 2017г. удельного веса детей с высокой эффективностью оздоровления наблюдается в оздоровительных организациях с дневным пребыванием детей и детском санатории.

Таблица 34

**Удельный вес детей с высокой эффективностью оздоровления**

**в организациях отдыха и оздоровления 2017-2021 гг.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Организации отдыха и  оздоровления | Удельный вес детей с высокой эффективностью оздоровления в организациях отдыха и оздоровления, % | | | | Темп  прироста к 2017г (%) |
| 2017г. г. | 2018 г. | 2019г г. | 2021г. |
| Организации отдыха и оздоровления детей - всего | 94,7 | 95,0 | 95,4 | 96,13 | 1,51 |
| Стационарные загородные оздоровительные организации | 96,2 | 95,4 | 96,0 | 96,57 | 0,38 |
| Оздоровительные организации с дневным пребыванием детей | 93,0 | 94,6 | 94,7 | 95,84 | 3,05 |
| Детские санатории | 96,7 | 96,6 | 98,6 | 98,12 | 1,46 |

**Рис. 21 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 2021 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 2021 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 – 600 руб., оздоровительные площадки с дневным пребыванием детей – 130 руб.

Таблица 35

Гигиеническая характеристика готовых блюд в летних оздоровительных учреждениях в 2017-2021гг.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | Не соответствует гигиеническим требованиям (%) | | | |
| 2017г. | 2018г. | 2019г. | 2021г. |
| Микробиологические | 0,7 | - | 0,3 | 0,99 |
| Санитарно-химические (калорийность и полнота вложения продукта | - | - | - | - |
| витамин С | - | - | - | - |

По результатам лабораторного контроля в период работы лагерей в 2021г, было выявлена 2 пробы готовой кулинарной продукции, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, что составило 0,99% от отобранных проб (ЛОУ «Горный» Майкопский район). Пробы, не соответствующие гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям и содержанию витамина «С» не выявлялись. Итоги летней оздоровительной кампании 2021 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 2021 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, 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 том числе в детских и образовательных учреждениях, медицинских организациях.

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

Таблица 36

Количество объектов-источников физических факторов

**неионизирующей природы**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Факторы | Количество объектов, содержащих источники ФФ, абсолютных единиц | | | | | | | | | |
| 2017 | | 2018 | | 2019 | | 2020 | | 2021 | |
| всего | из них обследовано | всего | из них обследовано | всего | из них обследовано | всего | из них обследо-вано/в % | всего | из них обследо-вано/в % |
| Шум | 13733 | 313 | 11687 | 523 | 11687 | 404 | 11687 | 219/1,9 | 11687 | 414/3,54 |
| Вибрация | 13733 | 277 | 11687 | 297 | 2374 | 2 | 11687 | 89/0,76 | 11687 | 151/1,3 |
| Электрические и магнитные поля 50 Гц | 2486 | 102 | 2486 | 98 | 2486 | 49 | 2486 | 56/2,3 | 2486 | 42/1,7 |
| Электрические и магнитные поля от ПЭВМ | 12888 | 237 | 10831 | 437 | 10831 | 269 | 10831 | 150/1,4 | 10831 | 561/5,18 |
| Электромагнит-ные поля ра-  диочастотного диапазона | 1926 | 17 | 1926 | 257 | 1926 | 128 | 1926 | 2/0,1 | 1926 | 2/0,1 |
| Освещенность | 14276 | 705 | 12219 | 1228 | 12219 | 1004 | 12219 | 693/5,7 | 12219 | 920/7,53 |
| Ультрафиоле-товое излучение | 1895 | 27 | 1895 | 153 | 1895 | 75 | 1895 | 30/1,6 | 1895 | 15/0,8 |
| Микроклимат | 14276 | 1099 | 12219 | 1294 | 12219 | 915 | 12219 | 693/5,7 | 12219 | 920/7,53 |
| Аэроионы | 12888 | 84 | 10831 | 437 | 10831 | 238 | 10831 | 150/1,4 | 10831 | 1/0,1 |
| Всего | 14276 | 1504 | 12219 | 1544 | 12219 | 1169 | 12219 | 693/5,7 | 12219 | 920/7,53 |

Удельный вес объектов, обследованных лабораторно в рамках проведения мероприятий по контролю (надзору) по отдельным физическим факторам в 2021 году, составляет от 0,1 % до 7,53 %.

Удельный вес объектов, на которых выявлено несоответствие физических факторов требованиям санитарного законодательства, за последние 5 лет имеет разнонаправленную тенденцию и остается высоким (табл. 44).

Таблица 37

**Объекты-источники физических факторов неионизирующей природы, не соответствующие требованиям санитарного**

**законодательства**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
| Объекты, не соответствующие государственным санитарно-эпидемиологическим требованиям, абсолютных единиц | 803 | 982 | 1169 | 284 | 442 |
| Удельный вес объектов, не соответствующих государственным санитарно-эпидемиологическим требованиям, % | 53,4 | 63,6 | 52,2 | 41 | 47,9 |

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 – 2,95%, по содержанию вредных веществ в воздухе рабочей зоны – 0,41%, по параметрам освещенности – 0,62%, по параметрам микроклимата – 0,68%, по уровням электромагнитного излучения – не установлено.

В структуре исследований физических факторов неионизирующей природы в 2021 году, как и в прошлые годы, наибольший удельный вес приходится на измерения параметров микроклимата (38,2%) и освещенности (42,4%).

Количество измерений в 2021 году по сравнению с 2017 годом уменьшилось в 0,87 раза и составило 14112 измерений. В то же время удельный вес измерений, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, снизился с 1,7% в 2017 году до 0,55% в 2021 году. Наибольший удельный вес несоответствующих санитарным нормам измерений, проведенных в 2021 году, приходился на акустический фактор (шум-3,77%). Снижение удельного веса измерений, не соответствующих санитарным нормам, отмечено по всем физическим факторам, при этом по таким факторам, как вибрация, ЭМП, аэроионы, результатов исследований, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, не установлено (табл. 45).

Таблица 38

Результаты инструментальных измерений по видам физических факторов

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Факторы | 2017 | | 2018 | | 2019 | | 2020 | | 2021 | |
|  | Кол-во измере-ний, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % | Кол-во измере-ний, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % | Кол-во измере-ний, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % | Кол-во измере-ний, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % | Кол-во измере-ний, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % |
| Шум | 849 | 11,3 | 1100 | 21,7 | 748 | 10,2 | 419 | 3,3 | 584 | 3,77 |
| Вибрация | 585 | 0,5 | 422 | - | 179 | - | 172 | - | 244 | - |
| ЭМП | 1286 | 1,6 | 1478 | 0,7 | 1802 | - | 720 | - | 720 | - |
| Микро-климат | 5246 | 2,2 | 5376 | 1,2 | 4247 | 2,1 | 2864 | 0,4 | 5261 | 0,38 |
| Освещен-  ность | 4152 | 0,8 | 4566 | 1,2 | 3412 | 2,4 | 2690 | 0,97 | 5645 | 0,62 |
| Аэроионы | 93 | 6,5 | 20 | - | 39 | - | - | - | - | - |
| прочие | 4077 | - | 5974 | - | 3316 | - | 1614 | - | 1658 | 0,06 |
| всего | 16288 | 1,7 | 18936 | 1,9 | 13743 | 1,8 | 8479 | 0,6 | 14112 | 0,55 |

Физические факторы являются одной из основных причин вредных условий труда и почти половины всех случаев профессиональных заболеваний. Из всех физических факторов, превышения гигиенических нормативов которых зафиксированы на промышленных предприятиях, в 2021 году максимальная доля принадлежит шумовому воздействию (12,5%) и освещенности (4,3%).

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.

За последние 5 лет отмечается сокращение удельного веса промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, по всем физическим факторам (по освещенности – начиная с 2017 года), наиболее выраженное снижение наблюдается по шуму (темп снижения 71,1 %), микроклимату (темп снижения 60,0 %), освещенности (темп снижения с 2017 года 12 %), при этом объектов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по уровню вибрации, ЭМП не установлено (табл. 39).

Таблица 39

Удельный вес обследованных промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям

по физическим факторам

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Факторы | 2017 | | 2018 | | 2019 | | 2020 | | 2021 | |
|  | Число объек-тов, обследо-ванных лабора-  торно, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % | Число объек-тов, обследо-ванных лабора-  торно, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % | Число объек-тов, обследо-ванных лабора-  торно, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % | Число объек-тов, обследо-ванных лабора-  торно, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % | Число объек-тов, обследо-ванных лабора-  торно, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % |
| Шум | 30 | 26,7 | 41 | 29,3 | 50 | 20 | 24 | 12,5 | 14 | 21,4 |
| Вибрация | 29 | 3,4 | 27 | - | 13 | - | 18 | - | 9 | - |
| Микро-климат | 30 | 23,3 | 41 | - | 57 | 15,8 | 24 | 8,3 | 23 | 0 |
| ЭМП | 36 | - | 24 | 4,2 | 48 | - | 14 | - | 18 | - |
| Освещен-  ность | 36 | 8,3 | 41 | 4,9 | 60 | 8,3 | 23 | 4,3 | 23 | 4,3 |

**Рис. 22 Удельный вес обследованных промышленных предприятий,   
не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям**

**по физическим факторам**

В 2021 году количество обследованных рабочих мест в целом на объектах надзора (промышленных, коммунальных, транспорта и др.) снизилось в 1,1 раза по сравнению с 2017 годом, что связано общим уменьшением количества надзорных мероприятий, обусловленных изменениями законодательства, сокращением числа рабочих мест и др.

Доля обследованных рабочих мест промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, в 2021 году сократилась в 1,6 раза по сравнению с 2020 годом по таким факторам, как шум (темп снижения 56,7 %), освещенность (темп снижения 38,0 %), при этом по показателю освещенности отмечается рост доли рабочих мест, не соответствующих требованиям (темп прироста 90%).

Таблица 40

Удельный вес обследованных рабочих мест на промышленных предприятиях, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Факторы | 2017 | | 2018 | | 2019 | | 2020 | | 2021 | |
|  | Число рабочих мест, обследо-ванных лабора-  торно, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % | Число рабочих мест, обследо-ванных лабора-  торно, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % | Число рабочих мест, обследо-ванных лабора-  торно, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % | Число рабочих мест, обследо-ванных лабора-  торно, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % | Число рабочих мест, обследо-ванных лабора-  торно, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % |
| Шум | 314 | 14,3 | 350 | 8,3 | 176 | 17,0 | 100 | 11,0 | 78 | 16,7 |
| Вибрация | 229 | 0,4 | 36 | - | 40 | - | 59 | - | 9 | - |
| Микро-климат | 783 | 6,3 | 763 | - | 477 | 5,0 | 148 | 3,4 | 193 | - |
| ЭМП | 355 | - | 146 | 2,7 | 251 | - | 35 | - | 97 | - |
| Освещен-  ность | 746 | 0,9 | 136 | 3,7 | 444 | 3,6 | 125 | 0,8 | 175 | 0,6 |
| Всего | 2427 | 4,2 | 1431 | 2,7 | 1388 | 5,0 | 467 | 3,6 | 552 | 2,7 |

Рис. 23 Удельный вес обследованных рабочих мест на промышленных предприятиях, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам

Основными причинами превышения безопасных уровней физических факторов на рабочих местах, по-прежнему, остаются несовершенство технологических процессов, конструктивные недостатки технологического оборудования и инструментов, их физический износ, 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, несоблюдение сроков планово-предупредительных ремонтов, неудовлетворительная организация производственного контроля, непроведение специальной оценки условий труда.

На транспортных средствах в 2021 году приоритетное гигиеническое значение сохраняют шум и микроклимат: доля объектов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, составила, соответственно, 6,74 %, 5,6 %. Отмечается положительная динамика этих показателей относительно 2017 года, особенно по шуму - темп снижения 61,7 %, по параметрам микроклимата темп снижения составил 54,8% (табл. 41).

Таблица 41

Удельный вес обследованных транспортных средств, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Факторы | 2017 | | 2018 | | 2019 | | 2020 | | 2021 | |
|  | Количест-во транс-  портных средств, обследо-ванных лабора-  торно, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % | Количест-во транс-  портных средств, обследо-ванных лабора-  торно, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % | Количест-во транс-  портных средств, обследо-ванных лабора-  торно, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % | Количест-во транс-  портных средств, обследо-ванных лабора-  торно, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % | Количест-во транс-  портных средств, обследо-ванных лабора-  торно, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % |
| Шум | 250 | 17,6 | 107 | 40,2 | 115 | 19,1 | 88 | 3,4 | 89 | 6,74 |
| Вибрация | 250 | 0,8 | 75 | - | 31 | - | 85 | - | 89 | - |
| Микро-климат | 250 | 12,4 | 107 | 2,8 | 91 | 20,9 | 85 | 5,9 | 89 | 5,6 |

**Рис. 24 Удельный вес обследованных транспортных средств, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам**

Для коммунальных объектов приоритетными физическими факторами являются микроклимат и освещенность. В 2021 году наблюдается тенденция снижения удельного веса организаций коммунального и социального назначения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по всем физическим факторам, при этом объектов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по шуму, вибрации, ЭМП не установлено (табл. 42).

Таблица 42

Удельный вес обследованных организаций коммунального и социального назначения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Факторы | 2017 | | 2018 | | 2019 | | 2020 | | 2021 | |
|  | Число объектов, обследо-ванных лабора-  торно, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % | Число объек-тов, обследо-ванных лабора-  торно, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % | Число объек-тов, обследо-ванных лабора-  торно, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % | Число объек-тов, обследо-ванных лабора-  торно, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % | Число объек-тов, обследо-ванных лабора-  торно, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % |
| Шум | 18 | 11,1 | 37 | 21,6 | 129 | 5,4 | 106 | - | 104 | - |
| Вибрация | 18 | - | 25 | - | 38 | - | 63 | - | 84 | - |
| Микро-климат | 347 | 1,7 | 145 | 1,4 | 402 | 2,7 | 396 | 0,25 | 572 | 0,35 |
| ЭМП | 90 | 3,3 | 53 | 1,9 | 291 | - | 122 | - | 111 | - |
| Освещен-  ность | 213 | 3,3 | 171 | 2,3 | 383 | 3,9 | 378 | 0,26 | 562 | 0,89 |

**Рис. 25 Удельный вес обследованных организаций коммунального и социального назначения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам**

С 2016 по 2019 годы отмечается тенденция снижения удельного веса детских и подростковых организаций, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микроклимату и освещенности, при этом объектов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по шуму, вибрации и ЭМП, не установлено. В 2021 году установлен 1объект, не соответствующий санитарно-эпидемиологическим требованиям по параметру освещенности (табл. 43).

Таблица 43

Удельный вес обследованных детских и подростковых организаций,   
не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Факторы | 2017 | | 2018 | | 2019 | | 2020 | | 2021 | |
|  | Число объектов, обследо-ванных лабора-  торно, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % | Число объек-тов, обследо-ванных лабора-  торно, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % | Число объек-тов, обследо-ванных лабора-  торно, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % | Число объек-тов, обследо-ванных лабора-  торно, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % | Число объек-тов, обследо-ванных лабора-  торно, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % |
| Шум | 2 | - | 24 | - | 9 | - | 5 | - | 16 | - |
| Вибрация | - | - | 14 | - | - | - | 2 | - | 1 | - |
| Микро-климат | 222 | 1,4 | 241 | 0,4 | 205 | 0,5 | 183 | - | 410 | - |
| ЭМП | 100 | - | 41 | - | 77 | - | 16 | - | 17 | - |
| Освещен-  ность | 222 | 0,9 | 145 | 0,7 | 221 | - | 230 | - | 529 | 0,19 |

Рис. 26 Удельный вес обследованных детских и подростковых организаций, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам

Продолжается рост источников физических факторов неионизирующей природы, неблагоприятно влияющих на условия проживания и здоровье населения на территории жилой застройки и в жилых помещениях (табл. 44).

Таблица 44

**Результаты инструментальных измерений физических факторов на территории жилой застройки**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Факторы | 2017 | | 2018 | | 2019 | | 2020 | | 2021 | |
|  | Кол-во измере-ний, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % | Кол-во измере-ний, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % | Кол-во измере-ний, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % | Кол-во измере-ний, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % | Кол-во измере-ний, абс. ед. | из них не соотв. сан. нормам, % |
| Всего, в т.ч. | 3404 | 0,5 | 5156 | 0,5 | 2722 | 0,3 | 1422 | 0,98 | 2526 | 1,6 |
| Шум | 59 | 30,5 | 133 | 19,5 | 112 | 7,1 | 136 | 10,3 | 141 | 9,9 |
| Инфразвук |  |  | - | - | - | - | 2 | - | 15 | - |
| ЭМП 50 Гц | 96 | - | 68 | - | 18 | - | 260 | - | 18 | - |
| ЭМП радиочас-тотного диапазона (включая ПРТО) | 3249 | - | 4955 | - | 2592 | - | 1024 | - | 254 | - |

Наиболее значимым из физических факторов, оказывающим влияние на среду обитания человека, является шум, воздействие которого на людей в условиях плотной застройки населенных пунктов продолжает возрастать. Доля измерений шума на территории жилой застройки, не соответствующих санитарным нормам, в 2021 г. составила 9,9 % (в 2020 г. – 10,3 %, в 2019 г. – 7,1 %, в 2018 г. – 19,5 %, в 2017 г. – 30,5%).

Ведущим источником шума в населенных пунктах, по-прежнему, является транспорт. Кроме того, значимыми причинами повышенного уровня шума на селитебной территории и в жилых помещениях является функционирование встроенно-пристроенных объектов и инженерно-технологического оборудования зданий, проведение строительных работ и эксплуатация строительной техники.

Основными источниками электромагнитных полей радиочастотных диапазонов, воздействующих на население, являются мобильные телефоны сотовой связи, а также различные передающие радиотехнические объекты (далее – ПРТО) связи, радио и телевещания, радионавигации, генерирующие электромагнитные поля в радиочастотном диапазоне. Число пользователей мобильных телефонов сотовой связи имеет тенденцию к ежегодному увеличению. Возрастает интенсивность их пользования. К носимым устройствам добавляются беспроводные средства доступа в интернет. На территории республики имеется 617 передающих радиотехнических объектов (телевизионных станций – 18, радиовещательных станций – 37, базовых станций сотовой и транкинговой связи – 562).

В 2021 году проведено 223 экспертиз базовых станций сотовой связи.

Базовые станции сотовой связи являются относительно маломощными объектами (излучаемая мощность до 50 Вт), однако они располагаются в черте жилой застройки, рядом с жилыми и общественными помещениями, имеют в связи с этим большую гигиеническую значимость.

В 2021 году по сравнению с 2017 годом отмечается снижение удельного веса объектов ПРТО, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, по таким видам ПРТО как базовые станции сотовой связи. По радиотелевизионным передающим центрам, земным станциям спутниковой связи за последние 5 лет объекты, не соответствующие санитарным нормам не установлены.

Анализ жалоб населения на условия проживания, связанных с воздействием физических факторов, показал их уменьшение по сравнению с 2017 и 2020 годом (в 1,4 раза) (табл. 45).

Таблица 45

Сведения о жалобах и обращениях граждан на неблагоприятное воздействие физических факторов

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Факторы | 2017 | | 2018 | | 2019 | | 2020 | | 2021 | |
|  | Число жалоб, абс. ед. | Удель-ный вес от общего коли-чества, % | Число жалоб, абс. ед. | Удель-ный вес от общего коли-чества, % | Число жалоб, абс. ед. | Удель-ный вес от общего коли-чества, % | Число жалоб, абс. ед. | Удель-ный вес от общего коли-чества, % | Число жалоб, абс. ед. | Удель-ный вес от общего коли-чества, % |
| Всего, в т.ч. | 128 | 100 | 89 | 100 | 97 | 100 | 67 | 100 | 88 | 100 |
| Шум | 59 | 46,1 | 57 | 64,0 | 58 | 59,8 | 26 | 38,8 | 59 | 67 |
| Вибрацию | - | - | 8 | 8,9 | - | - | - | - | - | - |
| ЭМП 50 Гц | 8 | 6,3 | - | - | 3 | 3,1 | - | - | - | - |
| ЭМП радиочас-тотного диапазона (включая ПРТО) | 17 | 13,3 | 3 | 3,4 | 7 | 7,2 | 27 | 40,3 | 15 | 17 |
| Освещен-ность | 24 | 18,8 | 11 | 12,4 | 12 | 12,3 | 8 | 11,9 | 8 | 9 |
| Микро-климат | 16 | 12,5 | 10 | 11,2 | 17 | 17,5 | 6 | 8,9 | 6 | 7 |

В структуре жалоб населения, связанных с воздействием физических факторов, наиболее значимым продолжают оставаться уровни шума, освещенность, микроклимат.

Среди объектов – источников шума, являющихся основанием для жалоб, лидирующее значение занимают предприятия общественного питания и торговли, имеющие значительное количество вентиляционного оборудования, холодильного оборудования, наружные блоки системы кондиционирования, встроенные (пристроенные) к жилым домам спортивно-оздоровительные учреждения, предприятия отдыха и развлечения (дискотеки, клубы).

Удельный вес измерений шума в жилых помещениях, не соответствующих санитарным нормам в 2021 году увеличился по сравнению с 2016 годом (темп прироста 14,3 %).

Таблица 46

**Доля измерений шума в жилых помещениях, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по шуму**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Год | Количество измерений шума, всего | из них не соответствуют санитарным требованиям, % |
| 2016 | 45 | 13,3 |
| 2017 | 42 | - |
| 2018 | 248 | 18,1 |
| 2019 | 138 | 15,2 |
| 2020  2021 | 6  59 | -  8 |

Жалобы на микроклимат обусловлены в основном обращениями граждан на температурный режим в квартирах.

В целом по результатам мониторинга физических факторов отмечается:

-за период 2017-2021 г.г. отмечается сокращение удельного веса промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, по всем физическим факторам (по освещенности – начиная с 2017 года), наиболее выраженное снижение наблюдается по шуму (темп снижения 71,1 %), микроклимату (темп снижения 60,0 %), освещенности (темп снижения с 2017 года 12 %);

- доля обследованных рабочих мест промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, в 2020 году сократилась в 2,1 раза по сравнению с 2016 годом по таким факторам, как шум (темп снижения 71,2 %), микроклимат (темп снижения 60%), освещенность (темп снижения относительно 2019 года 77,8 %);

- на транспортных средствах в 2020 году приоритетное гигиеническое значение сохраняют шум и микроклимат: доля объектов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, составила, соответственно, 3,4 %, 5,9 %. Отмечается положительная динамика этих показателей относительно 2016 года, особенно по шуму (темп снижения 84 %);

- для коммунальных объектов приоритетными физическими факторами являются микроклимат и освещенность. В 2020 году наблюдается тенденция снижения удельного веса организаций коммунального и социального назначения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по всем физическим факторам, при этом объектов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по шуму, вибрации, ЭМП не установлено;

- с 2016 по 2019 годы отмечается тенденция снижения удельного веса детских и подростковых организаций, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микроклимату и освещенности, при этом объектов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по шуму, вибрации и ЭМП, не установлено. В 2020 году объектов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по всем физическим факторам, не установлено;

- наиболее значимым из физических факторов, оказывающим влияние на среду обитания человека, является шум, воздействие которого на людей в условиях плотной застройки населенных пунктов продолжает возрастать. Доля измерений шума на территории жилой застройки, не соответствующих санитарным нормам, в 2020 г. составила 10,3 % (в 2019 г. – 7,1 %, в 2018 г. – 19,5 %, в 2017 г. – 30,5 %, в 2016 г. – не установлено).

- в 2020 году по сравнению с 2016 годом отмечается снижение удельного веса объектов ПРТО, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, по таким видам ПРТО как базовые станции сотовой связи. По радиотелевизионным передающим центрам, земным станциям спутниковой связи за последние 5 лет объекты, не соответствующие санитарным нормам не установлены.

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

Обеспечение деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Адыгея при проведении контрольно-надзорных мероприятий по контролю физических факторов неионизирующей природы.

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.

Выявление и замена устаревшего оборудования промышленных и сельскохозяйственных предприятий с целью уменьшения риска возникновения профессиональных заболеваний, связанных с воздействием акустического шума и вибрации.

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 2020 году по Республике Адыгея составила 2252 чел-Зв/год, что соответствует в среднем 4,9мЗв/год на одного жителя, при среднероссийском показателе – 4,0мЗв/год.

Структура дозы облучения на 1 жителя республики по состоянию на 01.01.2021 года сформирована следующим образом: 82,87% - от природных источников и 17,02% – медицинское облучение, на долю всех остальных источников приходится – 0,10% (структура облучения населения РФ за аналогичный период составляла 79,84% - от природных источников; 19,94% - медицинское облучение и 0,17% - 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. 47.

Таблица 47

Средняя годовая эффективная доза на жителя Республики Адыгея

**за счёт всех источников ионизирующего излучения, мЗв/чел.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Виды облучения населения территории | 2017 г. | 2018 г | 2019 г. | 2020 г. | РФ, 2020 г. |
| а) деятельности предприятий, использующих ИИИ, в том числе: | 0,001 | 0,001 | 0,0003 | 0,0003 | 0,0020 |
| --- персонала | 0,001 | 0,001 | 0,0003 | 0,0002 |  |
| --- 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 глобальныхвыпадений | 0,005 | 0,005 | 0,005 | 0,005 | 0,005 |
| --- за счет радиационных аварий прошлых лет | - | - | - |  |  |
| в) природных источников, в том числе: | 3,413 | 3,67 | 5,010 | 4,030 | 3,204 |
| --- от радона | 2,078 | 2,39 | 3,547 | 2,570 |  |
| --- от внешнего гамма-излучения | 0,645 | 0,590 | 0,773 | 0,770 |  |
| --- 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 | 0,511 | 0,516 | 0,476 | 0,828 | 0,800 |
| д) радиационных аварий и происшествий в отчетном году | - | - | - |  | - |
| ВСЕГО: | 3,929 | 4,191 | 5,492 | 4,863 | 4,013 |

Российская Федерация Республика Адыгея

**Рис.27 Структура коллективных доз облучения населения Республики Адыгея и Российской Федерации в 2020 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 2020 год из 82 организаций Республики Адыгея 77 (в том числе медучреждений – 66, промышленных – 11) предоставили государственные статистические формы 1-ДОЗ и радиационно-гигиенические паспорта организаций, использующих источники ионизирующего излучения, что составляет 94,0% 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 -185, гамма-установки - 2, закрытые радионуклидные источники - 4, дефектоскопы рентгеновские – 10, досмотровые рентгеновские установки – 3, мощные гамма установки – 2, установки с ускорителем электронов – 1 (всего 205 единиц).

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 - 0,45кБк/м2;

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

2. уровень содержания радионуклидов в атмосферном воздухе:

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

- содержание стронция-90 - 0,12∙10-6Бк/м3;

- суммарная бета-активность - 120∙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 2010-2020 годы колеблются в пределах 0,05 – 0,15 мкЗв/ч, среднее значение – 0,09мк/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 48

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. |
| 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 |
| 2019 | 25 | 0,084/0,19 | 25 | 0,096/0,18 | 8 | 0,024/0,038 | 8 | 0,011/0,018 |
| 2020 | 17 | 0,09/0,18 | 17 | 0,08/0,18 | 8 | 0,03/0,05 | 8 | 0,01/0,02 |

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 49).

Таблица 49

**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 |
| 2016 | 446 | - |
| 2017 | 614 | - |
| 2018 | 432 | - |
| 2019 | 473 | - |
| 2020 | 425 | - |

В 2016-2020гг. превышения контрольных уровней суммарной альфа-и бета-активности не обнаружены.

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 2020 году представлено в таблице 50.

Таблица 50

**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 | 0,050 | 0,004 | 0,002 | 0,002 | | 0,007 | 0,67 | 0,005 | 0,002 | 0,0190 | |
| Адыгейск | 0,030 | 0,004 | 0,003 | 0,002 | | 0,021 | 1,63 | 0,003 | 0,002 | 0,0154 | |
| Гиагинский р-н | 0,072 | 0,002 | 0,003 | 0,003 | | 0,022 | 1,99 | 0,005 | 0,004 | 0,0259 | |
| Кошехабльский р-н | 0,043 | 0,006 | 0,003 | 0,002 | | 0,024 | 2,70 | 0,005 | 0,003 | 0,0207 | |
| Красногвардейский р-н | 0,046 | 0,012 | 0,003 | 0,003 | | 0,075 | 12,40 | 0,007 | 0,005 | 0,0307 | |
| Майкопский р-н | 0,040 | 0,006 | 0,004 | 0,002 | | 0,025 | 2,19 | 0,004 | 0,003 | 0,0202 | |
| Тахтамукайский р-н | 0,040 | 0,028 | 0,005 | 0,003 | | 0,020 | 1,96 | 0,007 | 0,003 | 0,0338 | |
| Теучежский р-н | 0,045 | 0,008 | 0,004 | 0,003 | 0,040 | | 1,43 | 0,011 | 0,004 | | 0,0281 |
| Шовгеновский р-н | 0,039 | 0,020 | 0,0023 | 0,0010 | 0,022 | | 0,032 | 0,008 | 0,009 | | 0,0301 |
| Республика Адыгея, среднее значение | 0,0462 | 0,049 | 0,013 | 0,005 | 0,0212 | | 3,2 | 0,021 | 0,014 | | 0,0242 |

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 2020году 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 10 проб пищевых продуктов, отобранных в республике для целей радиационно-гигиенической паспортизации (таблица 51).

Таблица 51

**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. |
| 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 |
| 2019 | 683 | 10 | 20 | 2 | 77 | 2 | 26 | 2 |
| 2020 | 408 | 17 | 15 | 4 | 85 | 3 | 7 | 2 |

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 2020году составила 4,86 мЗв/год, что превышает средний показатель по Российской Федерации (всего по РФ 4,013 мЗв/год) (таблица 58). Коллективная годовая эффективная доза облучения населения республики составила 2543,20 чел.-Зв/год.

Таблица 52

Вклад отдельных компонентов природного облучения в среднюю годовую эффективную коллективную дозу по Республике Адыгея

**в 2019-2020 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  2020 г. | мЗв/год | 78,72 | 185,24 | 356,58 | 1190,14 | 55,57 | | 1866,25 |
| % | 3,50 | 8,22 | 15,83 | 52,85 | 2,47 | | 82,87 |

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.28 Структура облучения населения Республики Адыгея и в 2020 г. за счет природных источников излучения, %**

При средней дозе природного облучения одного жителя республики, равной 4,863мЗв/год, вклад дозы внутреннего облучения за счёт ингаляции изотопов радона составляет 52,85%, доля внешнего природного облучение от источников земного происхождения составляет 15,8% суммарной дозы, вклад космического излучения –8,22%, на долю облучения от пищи и питьевой воды приходится 2,47%.

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 53.

Таблица 53

Дозы облучения от природных источников, рассчитанные   
по данным измерений параметров радиационной обстановки   
по Республике Адыгея в 2020 году

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Регион | 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 | 0,770 | 2,57 | 0,096 | 0,024 | 0,005 | 4,863 |
| 3,5 | 8,22 | 15,83 | 52,85 | 1,98 | 0,49 | 0,10 | 100,00 |

Таблица 54

Динамика исследований содержания радона в воздухе жилых зданий в динамике за период с 2016 по 2020 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 |
| 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 %) |
| 2019 | 320 | 272(85%) | 43(13,4%) | 5(1,6%) |
| 2020 | 400 | 372(93%) | 28 (7%) | - |

При обследовании жилого сектора в 2020году не обнаружено превышения ЭРОА радона и продуктов его распада в домовладениях.

В 2020 году лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» обследовано 440 эксплуатируемых помещений.

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

Таблица 55

Исследования в жилых и общественных зданиях

**за период 2017-2020г.г.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. |
| Число помещений, эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по мощности дозы гамма-излучения (МД) | 504 | 449 | 507 | 400 |
| 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) | 469 | 449 | 323 | 400 |
| 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, % | 0,25 | 1,56 | 1,55 | - |

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 72 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 56

Содержание природных радионуклидов в строительном сырье   
и материалах в 2020 году

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Строительный материал | Местного производства | | | | |
| Число исследованных проб | | | | |
| Всего | из них класса | | | |
| I | II | III | IV |
| Количество проб | 41 | 41 | - | - | - |
| Активность, Бк/кг | Средняя | 24,5 | - | - | - |
| min | 14,0 | - | - | - |
| max | 72,0 | - | - | - |

Медицинское облучение

Медицинское облучение по-прежнему вносит второй по величине вклад в коллективную дозу облучения населения Республики Адыгея и составляет в 2020 году 17,02%.

В 2020 году проведено 493,51 тыс. медицинских рентгенорадиологических процедур (в среднем 1,10 процедуры на одного жителя Республики Адыгея). Коллективная доза медицинского облучения населения Республики Адыгея в 2020 году составила 383,35 чел. Зв/год (таблица 57).

Таблица 57

**Количество процедур за период 2017-2020 годы**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Виды процедур | Количество процедур, тыс.шт./год | | | |
| 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020г. |
| Флюорографические | 187,438 | 191,720 | 198,311 | 134,36 |
| Рентгенографические | 437,751 | 413,416 | 365,845 | 299,49 |
| Рентгеноскопические | 2,057 | 1,961 | 0,304 | 0,15 |
| Компьютерная томография | 30,877 | 36,130 | 35,075 | 56,57 |
| Специальные исследования | 2,957 | 3,221 | 3,477 | 2,95 |
| Всего: | 661,080 | 646,448 | 603,012 | 493,51 |

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 2020 году имеет место уменьшение флюорографических, рентгенографических и рентгеноскопиических исследованийи увеличение исследований при помощи компьютерной томографии, что было обусловлено необходимостью проведения КТ-исследований пациентов при диагностике COVID-19.

Динамика коллективной дозы облучения населения Республики Адыгея за 2017-2020 годы по видам процедур представлена в таблице 58.

Таблица 58

Динамика коллективной дозы облучения населения Республики Адыгея по видам процедур за 2017-2020 годы

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Виды процедур | Коллективная доза, чел.-Зв/год | | | |
| 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Флюорографические | 23,24 | 26,20 | 22,67 | 8,79 |
| Рентгенографические | 49,98 | 45,43 | 37,80 | 23,28 |
| Рентгеноскопические | 5,79 | 5,56 | 0,47 | 0,26 |
| Компьютерная томография | 138,91 | 145,05 | 149,29 | 328,98 |
| Специальные исследования | 13,54 | 12,46 | 10,43 | 22,05 |
| Всего: | 231,49 | 234,70 | 220,65 | 383,35 |

Наибольший вклад в коллективную дозу медицинского облучения пациентов в 2020 году внесли: компьютерная томография 85,8% и рентгенографические исследования 6,1%. Вклад флюорографических исследований составил 2,3%, рентгеноскопических исследований 0,07%. На долю прочих исследований приходится 5,75%. Наибольший вклад в коллективную дозу медицинского облучения населения России в 2020 году внесли: компьютерная томография – 62,6%, рентгенография – 21,2%, флюорография – 28,0%, рентгеноскопия – 0,6%, специальные исследования – 0,2%.

**Рис.29 Вклад различных методов диагностики в дозу медицинского**

**облучения населения Республики Адыгея в 2020 г., доля в %.**

Годовая эффективная доза медицинского облучения в среднем на одного жителя Республики Адыгея в 2020 году составила 0,83мЗв/год, на одного жителя России – 0,8мЗв/год. Динамика изменения годовой эффективной дозы медицинского облучения одного жителя республики представлена в таблице 59.

Таблица 59

Эффективная доза медицинского облучения

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Виды процедур | Средняя индивидуальная доза по Республике Адыгея, мЗв на 1 жителя | | | | | РФ |
| 2017г. | 2018г. | 2019г. | 2020г. | | 2020г. |
| Флюорографические | 0,12 | 0,06 | 0,05 | 0,07 | | 0,02 |
| Рентгенографические | 0,11 | 0,10 | 0,08 | 0,08 | | 0,05 |
| Рентгеноскопические | 0,03 | 0,04 | 0,00 | 0,04 | | 0,00 |
| Компьютерная томография | 0,45 | 0,32 | 0,32 | 0,58 | | 0,71 |
| Специальные исследования | 0,046 | 0,027 | 0,02 | 0,24 | | 0,05 |
| Всего: | 0,35 | 0,52 | 0,52 | | 0,78 | 0,83 |

Таблица 60

Эффективная доза медицинского облучения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Виды процедур | Средняя индивидуальная доза по Республике Адыгея, мЗв/процедуру | | | | Россия |
| 2017г. | 2018г. | 2019г. | 2020г. | 2020 г. |
| Флюорографические | 0,12 | 0,06 | 0,11 | 0,07 | 0,07 |
| Рентгенографические | 0,11 | 0,10 | 0,10 | 0,08 | 0,08 |
| Рентгеноскопические | 2,81 | 1,96 | 1,55 | 1,73 | 1,73 |
| Компьютерная томография | 4,5 | 4,01 | 4,26 | 5,82 | 5,82 |
| Специальные исследования | 4,58 | 3,87 | 3,00 | 7,49 | 7,49 |
| Всего | 0,35 | 0,36 | 0,37 | 0,78 | 0,78 |

В таблице 60 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 2020 году измеренные эффективные дозы составляют от общего количества проведённых исследований всего лишь 14,7%.

Медицинское облучение можно подразделить на две части: облучение пациентов и облучение персонала. Структура облучения пациентов лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) в Республике Адыгея в 2020 году представлена в таблице 61.

Таблица 61

Дозы медицинского облучения пациентов в расчете   
на одну процедуру

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Флюорография | Рентгенография | Рентгеноскопия | Компью-терная томография | Прочие | Всего |
| Средняя эффективная доза, мЗв | 0,07 | 0,08 | 1,73 | 5,82 | 7,49 | 0,78 |
| Количество процедур, тыс. шт. | 134,36 | 299,49 | 0,15 | 56,57 | 2,95 | 493,50 |

В расчете же на одного жителя всего пришлось 0,383мЗв медицинского облучения, что меньше, чем в 2019 года (0,476мЗв). 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 2020 г. составила 267 человек, а персонала группы Б – 44 человека. Коллективная доза облучения персонала групп А и Б за 2020 г. оценивается величинами 0,12 чел.-Зв/год и 0,02чел.-Зв/год, соответственно. Средняя индивидуальная доза персонала группы А в 2020 г. составила 0,46мЗв/год, а персонала группы Б – 0,44мЗв/год. Средняя индивидуальная доза персонала по России - группы А в 2020 г. составила 1,19мЗв/год, а персонала группы Б – 0,19мЗв/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 по2020гг. не обнаружены.

Динамика численности персонала, включённого в банк данных по Республике Адыгея, средних и коллективных доз облучения за период с 2017 г. по 2020 г. приведена в таблице 62.

Таблица 62

Динамика численности персонала, включённого в банк данных по Республике Адыгея, средних и коллективных доз облучения

**за 2017-2020гг.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| 2017 | 317 | 277 | 39 | 1 | - | - | - | - | 0,60 | 0,1914 |
| 2018 | 323 | 311 | 10 | 2 | - | - | - | - | 0,47 | 0,1504 |
| 2019 | 318 | 295 | 23 | - | - | - | - | - | 0,49 | 0,1557 |
| 2020 | 311 | 289 | 20 | 1 | 1 |  |  |  | 0,46 | 0,1432 |

Из общей численности персонала 311 человек 31 человек в 2020 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 2020 г. 0,92мЗв, в то время, как в среднем по Республике Адыгея - 0,46мЗв. Максимальное значение средней годовой дозы – 2,17мЗв/год. Несмотря на то, что в этой группе в 2020 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.

В 2021г. проводились надзорные мероприятия с применением лабораторно - инструментальных исследований на 5 объектах транспорта и транспортной инфраструктуры.

Анализ данных, полученных в результате осуществления государственного надзора за условиями труда работающих, и результатов лабораторно-инструментальных исследований в 2021 г. показал, что число обследованных рабочих мест по уровню шума составляет – 89, из них 6 (6,7%) не отвечает гигиеническим требованиям, по микроклимату-89, из них 5 (5,6%) не отвечает гигиеническим требованиям.

Таблица 63

Удельный вес от общего количества обследованных рабочих мест,

**не отвечающих гигиеническим нормам (%)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Параметры** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Освещенность | - | - | - | - | - |
| Шум | 17,6 | 40,1 | 19,1 | 3,4 | 6,7 |
| Вибрация | 0,8 | - | - | - | - |
| Микроклимат | 12,4 | 2,8 | 16,5 | 5,88 | 5,6 |
| Воздух рабочей зоны | - | - | 5,2 | - | - |

За период 2021г. не зарегистрированы случаи профессиональной заболеваемости.

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.

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 2020г. 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.

**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 воздействиями. 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 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.

По данным Государственного доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году» Республика Адыгея относится к группе субъектов Российской Федерации с наименьшим уровнем влияния санитарно-гигиенических факторов на состояние здоровья населения.

Для данного типа характерны невысокие значения коэффициентов смертности и заболеваемости населения, ассоциированных с санитарно-гигиеническими факторами.

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

Наиболее эффективными и значимыми 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.

**Демографическая ситуация в Республике Адыгея**

Медико-демографическая ситуация в Республике Адыгея на протяжении последнего десятилетия характеризуется низким ростом численности постоянно проживающего населения.

Численность населения в целом зависит от естественного движения населения; и миграционных процессов. Показатели естественного движения населения различаются в отдельных регионах, зависят от комплекса факторов: социально-экономических условий жизни, культурных, религиозных, национальных и других традиций и особенностей.

В период от переписи 2010 года до начала 2021 года численность населения республики выросла на 23171 человека или на 5,3% и составила 463167 человек. Данная численность составляет 0,32% численности населения России, 2,81% Южного федерального округа.

Территория республики составляет 7,8 тыс. кв. км (0,05% территории РФ, 1,7% Южного федерального округа). Адыгея – один из самых густонаселенных субъектов Южного федерального округа: плотность населения республики – 59,4 чел. на 1 кв. км (в целом по РФ – 8,6 чел., по Южному федеральному округу – 36,8 чел.).

В республике 47% населения проживает в городской местности, 53% – в сельской местности (в целом по Южному федеральному округу городское население составляет 63%, сельское – 37, в РФ – 75% и 25 соответственно). В республике 1126 сельских жителей приходиться на 1000 горожан. Почти третья часть населения Республики Адыгея (30%) проживает в городской местности МО «Город Майкоп».

Таблица 64

**Показатели изменения численности населения Республики Адыгея**

на 1000 населения

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Естественный  прирост, убыль (-) | Миграционный  прирост, убыль (-) | Общий  прирост, убыль (-) |
| 2014 г. | - 0,6 | 6,7 | 6,2 |
| 2015 г. | - 0,5 | 5,6 | 5,1 |
| 2016 г. | - 0,9 | 5,1 | 4,2 |
| 2017 г. | - 2,0 | 2,1 | 0,02 |
| 2018 г. | - 2,4 | 5,4 | 3,0 |
| 2019 г. | - 2,3 | 21,4 | 18,2 |
| 2020 г. | - 3,8 | 3,9 | 0,2 |
| 2020 в % к 2014 | в 6,3 раза | 58,2 | 3,2 |

**Рис.30 Доля численности населения по муниципальным образованиям в численности населения Адыгеи на конец 2020 года**

Изменения численности населения в 2020 году практически не повлияли на структуру расселения. Наибольшая доля (36,0%) населения проживает в МО «Город Майкоп», где плотность населения составляет 583,2человека на 1 кв. километр. Почти также плотно заселен МО «Город Адыгейск», плотность населения которого 467,1 человек на 1 кв. километр. Самыми малонаселенными, по отношению к территории, являются Майкопский и Теучежский районы, где плотность населения составляла 16,7 и 29,2 человека на 1 кв. километр соответственно.

**Таблица 65**

**Динамика численности постоянного населения Республики Адыгея**

**(человек)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. |
| **Республика Адыгея** | **451 480** | **453 366** | **453 376** | **454 744** | **458 916** | **463128** |
| МО «Город Майкоп» | 167 350 | 166 708 | 165 279 | 163 748 | 164 162 | 163 233 |
| МО «Город Адыгейск» | 15 161 | 15 166 | 15 207 | 15 153 | 15 143 | 15 215 |
| Гиагинский район | 31 185 | 31 278 | 31 394 | 31 572 | 31 772 | 31 952 |
| Кошехабльский район | 29 968 | 29 886 | 29 726 | 29 497 | 29 533 | 29 611 |
| Красногвардейский район | 31 365 | 31 511 | 31 765 | 32 000 | 32 063 | 32 162 |
| Майкопский район | 60 097 | 60 135 | 60 107 | 60 069 | 60 586 | 61 212 |
| Тахтамукайский район | 78 925 | 81 488 | 82 909 | 85 905 | 88 970 | 93 107 |
| Теучежский район | 20 988 | 20 949 | 20 802 | 20 563 | 20 479 | 20 468 |
| Шовгеновский район | 16 441 | 16 245 | 16 187 | 16 237 | 16 208 | 16 168 |

Несмотря на увеличение численности населения в сравнении с 2019 годом в целом по республике и в частности (город Адыгейск, Гиагинский, Кошехабльский, Майкопский, Красногвардейский, Тахтамукайский), в трех муниципальных образованиях в 2020 году наблюдалось сокращения числа жителей.

Возрастной состав населения республики уже много лет характеризуется преобладанием лиц старших возрастных групп. Количество лиц, моложе трудоспособного возраста - 19,9%, в трудоспособном возрасте - 55,2%, старше трудоспособного возраста – 24,9%, что является признаком демографически «старого» типа населения. Средний возраст населения в возрасте старше трудоспособного на конец 2020 года составил – 69,62 года (мужчины - 70,41, женщины - 69,26). Каждый четвертый житель республики (115,1 тыс. человек на 1 января 2021 г.) - в старше трудоспособном возрасте.

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 (73,1 тыс. человек или 15,8%), находится в возрасте 65 лет и старше. Процесс демографического старения населения в гораздо большей степени характерен для женщин. В структуре населения вышеуказанных возрастов женщин почти в два раза больше чем мужчин, они составляют 47,6 тыс. человек (удельный вес возрастной группы в общей численности женщин 19,3%), мужчины – 25,5 тыс. человек (11,8%).

Медианный возраст жителей Адыгеи на начало 2021 г. составил 38,88 лет (в России – 40,01 год), мужчин соответственно 36,18 лет (37,24), женщин – 41,72 года (42,81).

Средний возраст жителей республики на начало 2021 г. составил 39,75 лет, мужчины соответственно 37,11 лет, женщин – 42,07 лет.

Половозрастная структура населения продолжает характеризоваться превышением численности женщин над численностью мужчин: на 1000 мужчин приходится 1135 женщины, что обусловлено более высокой продолжительностью жизни последних. Причем этот показатель у городского поселения более высок (на 100 мужчин приходится 118 женщин); у сельского поселения данный показатель соответственно 100 к 109.

Таблица 66

Динамика численности населения за период 2014-2020 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 |
| 2019 | 458,9 | 215,7 | 243,2 | 47,0 | 53,0 |
| 2020 | 463,2 | 216,9 | 246,2 | 46,8 | 53,2 |

Возрастной состав населения Республики Адыгея характеризуется существенной гендерной диспропорцией. Численность мужчин на 1 января 2021 г. составила 216,9 тыс. человек (47,8%), женщин – 246,2 тыс. человек (52,2%), или на 29,3 тыс. человек (13,5%) больше. Темпы роста численности к предыдущему году, у мужчин – 99,90%, у женщин – 100,12%. Соотношение полов за прошедший год ухудшилось на 0,3 процентных пунктов. К началу 2021 г. на 1000 мужчин приходилось 1135 женщины (2020 г. - 1133).

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 в трудоспособном возрасте (в основном от внешних причин смерти). Медианный возраст жителей Адыгеи на начало 2021 г. составил 38,88 лет (в России – 40,01 год), мужчин соответственно 36,18 лет (37,24), женщин – 41,72 года (42,81).

**Рис. 31 Динамика структуры основных возрастных групп населения   
Республики Адыгея на начало 2021 года (%)**

Численность детей и подростков до 16 лет на 23,2 тыс. человек, или на 20,1% меньше, чем лиц старше трудоспособного возраста. Население в возрасте 0-15 лет на протяжении 20 лет (1990-2010 гг.) сокращалось, но за последние десять лет начиная, с 2011 года детей и подростков с каждым годом становится больше. На начало 2020 г. численность этой возрастной группы несколько увеличилась - на 1,8 тысячи человек, или на 2%, на начало 2021 г. - на 0,4 тысячи или 0,4% и составила 91,9 тыс. человек. Средний возраст населения в возрасте моложе трудоспособного (0-15 лет) на начало 2021 года – 8,16 лет (городское население – 7,85, сельское – 8,43).

Численность населения в трудоспособном возрасте на начало 2021 г. составила 256,1 тыс. человек или 55,3% (городское население – 55,4%, сельское – 55,2%) от общей численности населения республики. Средний возраст населения в трудоспособном возрасте на начало 2021 года – 37,66 лет (мужчины – 38,47, женщины – 36,79). Численность населения трудоспособного возраста в республике Адыгея на начало 2021 года уменьшилась на, 1,4 тыс. человек по сравнению с началом 2020 года, темпы роста численности населения к предыдущему году этого возраста 99,46 (моложе трудоспособного – 100,48, старше трудоспособного – 100,91), что на 1% выше чем по России в целом, на 0,3% ниже Южного федерального округа и 0,5% ниже Северо-Кавказского федерального округа.

Показатель демографической нагрузки на трудоспособное население на 01.01.2020 г. (798) по сравнению с началом 2019 (841) в республике снизился на 5,1% за счет увеличения трудоспособного возраста, но на начало 2021 г. снова стал выше и составил 809 человек на 1000 населения трудоспособного возраста, нагрузка детьми – 359 и людьми пенсионного возраста – 450.

Коэффициент нагрузки на трудоспособное население на начало 2021 года в Республике Адыгея один из самых высоких по России. Он выше, чем в Российской Федерации на 3% и на 0,9% выше, чем в Южном федеральном округе, а также выше, чем в Северо-Кавказском федеральном округе на 11,8%.

Таблица 67

**Коэффициент демографической нагрузки на трудоспособное население**

**на начало 2021 года**

*(на 1000 трудоспособного населения приходится детей в возрасте 0-15 лет и лиц старше трудоспособного возраста)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Все  население | Городское  население | Сельское  население |
| **Российская Федерация** | **785,16** | **761,96** | **857,53** |
| **Южный федеральный округ** | 801,46 | 781,82 | 835,86 |
| из него: |  |  |  |
| Республика Адыгея | 808,65 | 803,79 | 812,99 |
| **Северо-Кавказский федеральный округ** | **723,47** | **692,12** | **756,58** |

В сельской местности Республики Адыгея коэффициент нагрузки на трудоспособное население выше, чем в городской на 1,1% и на 0,5% выше, чем в среднем по республике.

**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 68

Динамика общих показателей рождаемости, смертности и естественного

прироста по Республике Адыгея (показатели на 1000 населения)

за 2016-2020 годы

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Годы** | **2016 г.** | **2017 г.** | **2018 г.** | **2019 г.** | **2020 г.** |
| Родилось | 12,0 | 10,6 | 9,9 | 9,1 | 9,5 |
| Умерло | 12,9 | 12,6 | 12,3 | 12,3 | 13,3 |
| Естественный прирост (+),  убыль (-) | -0,9 | -2,0 | -1,5 | -3,2 | -3,8 |

Начиная с 2016 года естественная убыль населения республики увеличивается и к 2020 году составила 1735 человек (-3,8 на 1000 населения), что на 18% выше, чем в предыдущем году.

Общий коэффициент рождаемости в 2020 г. на 4,4% выше, чем 2019 г. На протяжении многих лет сельское население Адыгеи сохраняло более высокий уровень рождаемости по сравнению с городским населением, но начиная, с 2015 года показатель рождаемости в сельской местности резко снизился, а городской вырос и превысил в 2020 году среднереспубликанский на 7,3% и сельский на 14,6%.

Таблица 69

Показатели рождаемости сельского и городского населения в Республике Адыгея за 2016-2020 гг., число родившихся на 1000 человек

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. |
| **Всего по республике** | **12,0** | **10,6** | **9,9** | **9,1** | **9,5** |
| Городское население | 12,7 | 11,0 | 10,9 | 9,6 | 10,2 |
| Сельское население | 11,3 | 10,1 | 9,1 | 8,7 | 8,9 |

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 в муниципальных образованиях: МО «Город Адыгейск» - 13,9, МО «Город Майкоп» - 11,1, Гиагинском – 9,8 и в трех районах: Кошехабльском, Красногвардейском и Шовгеновском по 9,6. Низкий уровень рождаемости в районах: Теучежском – 7,1, Тахтамукайском районе – 7,2 и Майкопском районе – 8,4.

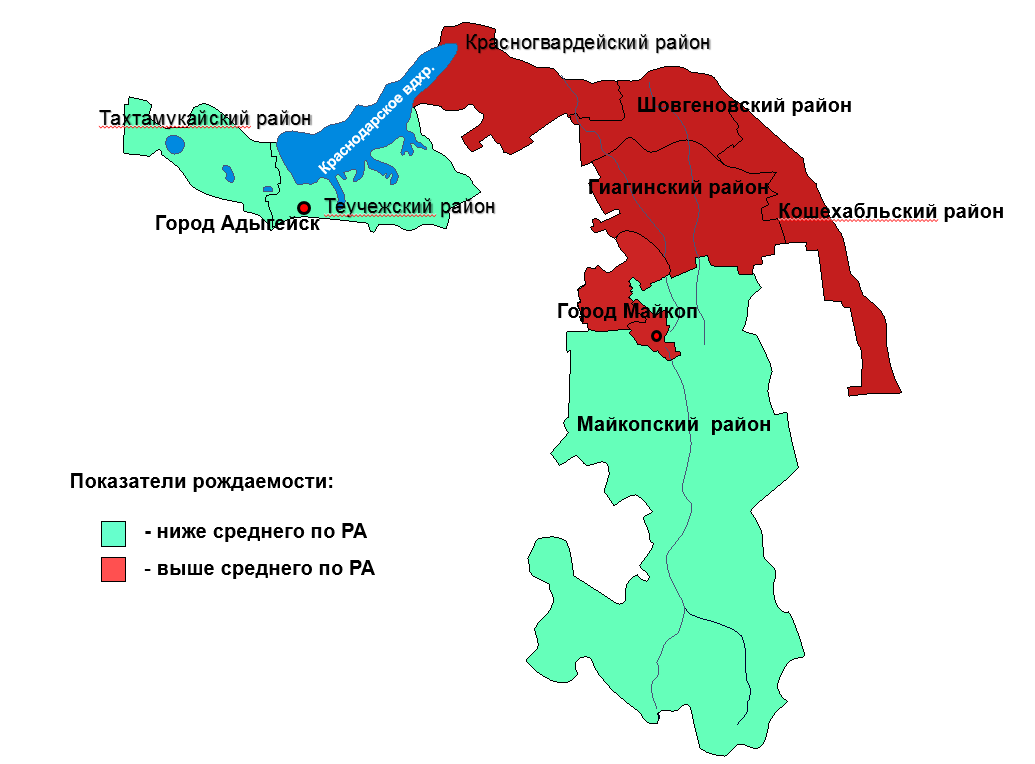


Рис. 32 Показатели рождаемости населения

СМЕРТНОСТЬ - статистический показатель, оценивающий количество смертей. В демографии отношение числа умерших к общему числу населения в единицу времени, обычно за год. Особо выделяют детскую смертность. На смертность в первую очередь влияет уровень развития системы здравоохранения, уровень благосостояния населения, возрастная структура жителей. Россия относится к странам с наивысшими уровнями смертности. Для нее характерен один из самых больших гендерных разрывов в показателе ожидаемой продолжительности жизни при рождении. В Республике Адыгея в 2020 г. ожидаемая продолжительность жизни при рождении снизилась на 0,8% в сравнении с 2019 годом.

В 2020 году средняя ожидаемая продолжительность жизни в Адыгее на 2,4% выше, чем в среднем по России.

Таблица 70

**Ожидаемая продолжительность жизни при рождении 2016-2020 гг.**

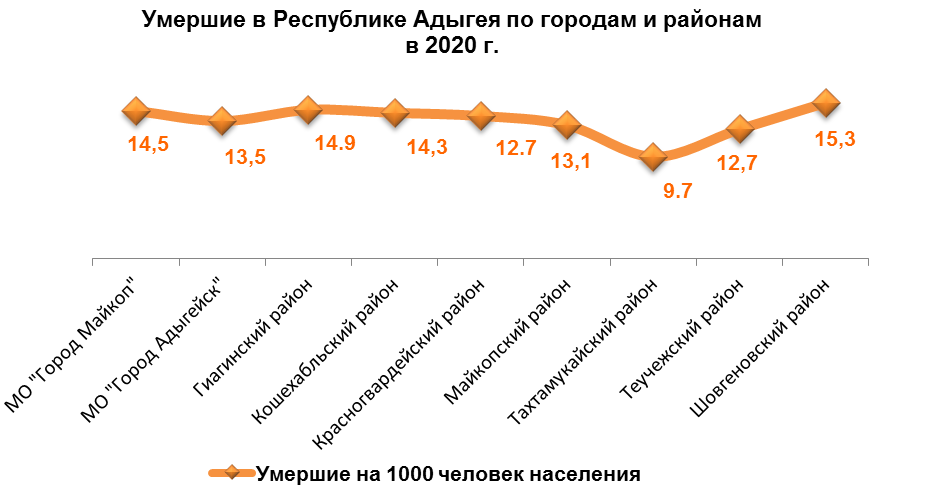
число лет

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. |
| **Российская Федерация** |  |  |  |  |  |
| Все население | 71,87 | 72,70 | 72,91 | 73,34 | 71,54 |
| **Республика Адыгея** |  |  |  |  |  |
| Все население | 72,59 | 73,25 | 73,56 | 73,85 | 73,27 |

Ожидаемая продолжительность жизни - одна из важнейших характеристик уровня и качества жизни. Показатель ожидаемой продолжительности жизни при рождении является адекватной обобщающей характеристикой современного уровня смертности во всех возрастах, признанным индикатором здоровья населения, состояния здравоохранения, уровня и устойчивости социально-экономического развития общества. Увеличение продолжительности жизни есть следствие экономического роста, научного прогресса (прежде всего, в области медицины), повышение гигиенической культуры населения и образовательного уровня вообще, устранения сословного и иного априорного, внеэкономического неравенства.

За 2020 год в Республике Адыгея умерло 6154 человека (2015 г.- 5845, 2016 г. – 5850, 2017 г. – 5724, 2018 г. – 5604, 2019 г.-5654). Среди всех умерших в 2020 году на лиц трудоспособного возраста (1155 человек), приходится 18,8%, из них 77,8% - мужчины и 22,2% женщины.

Коэффициент смертности в Республике Адыгея в 2020 году увеличился на 8,1% по сравнению с 2019 годом и составил 13,3 умерших на 1000 человек населения. В городской и сельской местности коэффициент смертность на том же уровне что и в республике в целом. При анализе и ранжировании РИФ по муниципальным образованиям, Смертность выше, чем в среднем по республике в районах: Шовгеновском – 15,3 умерших на 1000 чел. населения, Гиагинском – 14,6, Кошехабльском – 14,3, Красногвардейском – 14,0, а также в МО «Город Майкоп» - 14,5 и МО «Город Адыгейск» - 13,5. Смертность ниже, чем в среднем по республике в районах: Тахтамукайском – 10,0 умерших на 1000 чел. населения, Теучежском 12,7 и Майкопском – 13,1.



**Рис. 33 Умершие в Республике Адыгея по городам и районам**

Таблица 71

Показатели смертности сельского и городского населения в   
Республике Адыгея за 2014-2020 годы, число умерших на 1000 человек

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Годы** | **2014 г.** | **2015 г.** | **2016 г.** | **2017 г.** | **2018 г.** | **2019 г.** | **2020г.** |
| Всего по республике | 13,3 | 13,0 | 12,9 | 12,6 | 12,3 | 12,3 | 13,3 |
| Городское население | 13,0 | 12,5 | 12,4 | 12,3 | 12,1 | 12,0 | 13,3 |
| Сельское население | 13,5 | 13,4 | 13,4 | 12,9 | 12,6 | 12,8 | 13,3 |



Рис. 34 Показатели общей смертности населения

Таблица 72

**Демографические показатели населения Республики Адыгея**

**за период 2014-2020 годы, человек**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Годы** | **2014 г.** | **2015 г.** | **2016 г.** | **2017 г.** | **2018 г.** | **2019 г.** | **2020 г.** |
| Родилось | 5699 | 5627 | 5411 | 4790 | 4498 | 4184 | 4419 |
| Умерло | 5938 | 5845 | 5850 | 5724 | 5584 | 5654 | 6154 |
| Естественная убыль (-) | 239 | 218 | 439 | 934 | 1086 | 1470 | 1735 |

В 2020 году естественная убыль населения составила - 3,8 на 1000 населения. Естественная ежегодная убыль населения (за последние пять лет) колеблется в пределах 439-1735 человек и имеет устойчивую тенденцию к увеличению. Следует отметить, что эти потери 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 2020 г. естественная убыль увеличилась и составила 1735 человек, что почти в 4 раза выше, чем в 2016 году и на 18% 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 2019 г. умерли 31,3 человек (число умерших на 100 000 человек населения), в 2019 году соответственно 31,4. 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.

Таблица 73

**Динамика показателей смертности населения по основным классам**

**причин смерти**

| Республика  Адыгея | Число умерших на 100 000 населения | | | | | Доля в общем числе умерших, % | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| ***Всего умерших*** | ***1293,0*** | ***1262,5*** | ***1234,9*** | ***1232,0*** | ***1328,8*** | ***100*** | ***100*** | ***100*** | ***100*** | ***100*** |
| в том числе от: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| болезней системы кровообращения | 653,1 | 650,0 | 618,2 | 616,2 | 648,8 | 50,5 | 51,5 | 50,1 | 50,0 | 48,8 |
| новообразований | 217,9 | 219,0 | 216,5 | 207,0 | 193,0 | 16,9 | 17,3 | 17,8 | 16,8 | 14,5 |
| болезней органов дыхания | 40,2 | 34,2 | 30,2 | 33,3 | 60,7 | 3,1 | 2,7 | 2,4 | 2,7 | 4,6 |
| от инфекционных и паразитарных болезней | 19,0 | 18,5 | 15,6 | 15,9 | 14,0 | 1,5 | 1,5 | 1,3 | 1,3 | 1,1 |
| болезней органов пищеварения | 63,4 | 57,3 | 57,9 | 61,0 | 60,0 | 4,9 | 4,5 | 4,7 | 4,9 | 4,5 |
| внешних причин | 98,1 | 86,7 | 87,7 | 77,1 | 71,9 | 7,6 | 6,9 | 7,1 | 6,3 | 5,4 |
| короновирусная инфекции, вызванной COVID-19 | - | - | - | - | 42,1 | - | - | - | - | 3,2 |
| от других заболеваний | 201,2 | 196,8 | 208,8 | 221,4 | 238,3 | 15,6 | 15,6 | 16,6 | 18,0 | 17,9 |

Снижение смертности за последние пять лет произошло по всем основным классам причин смерти, кроме болезней органов дыхания, этот класс болезней увеличился на 82,3% по сравнению с 2019 годом.

В 2020 году появилась новая причина смерти инфекционная заболеваемость, вызванная COVID-19, от этой причины умерли 195 человек, мужчин 106 (54,4%) человек, женщин 89 (45,6%) человек. Болезни системы кровообращения послужили причиной смерти 3005 человек, что на 177 человек или 6,3% больше, чем в 2019 г. Мужчин от этих причин умерло 1458 (48,5%) человек, в том числе в трудоспособном возрасте 339 (23,3%) человек, женщин – 1547 (51,5%) человек, в трудоспособном возрасте 43 (2,8%) человека. Большие потери население республики несет от новообразований - 894 человека, 501 (56,0%) – мужчина, в трудоспособном возрасте 145 (28,9%) человек, 393 (44,0%) – женщины, в трудоспособном возрасте 50 (12,7%) человек.

Болезни системы кровообращения послужили причиной смерти 3005 человек. Показатель смертности от болезней системы кровообращения составил 648,8 на 100 000 населения, что на 5,3% ниже подобного показателя 2019 года (616,2).

Большие потери население республики несет от новообразований. Общий показатель смертности от новообразований составил 193,0 на 100 000 населения и снизился по сравнению с 2019 годом (207,0) на 6,8%.

**Рис. 35 Структура общей смертности**

В Республике Адыгея на протяжении ряда лет сохраняется достаточно высокий уровень смертности от 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 2020 году 333 человека погибло от внешних причин смерти, из них 200 (60,1%) человек от транспортных травм, отравлений алкоголем, утоплений, самоубийств, убийств.

Таблица 74

**Показатель смертности от неестественных причин за 2020 год**

*число умерших на 100 000 населения*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Внешние причины смертности | в том числе: | | | | Смертность без внешних причин смерти |
| всех видов транспортные несчастные случаи | случайное отравление (воздействие) алкоголем | самоубийства | убийство (нападение, насилие) |
| **Российская Федерация** | **95,3** | **11,6** | **7,0** | **11,3** | **4,7** | **1364,9** |
| **Южный федеральный округ** | **77,1** | **11,3** | **2,1** | **6,5** | **2,7** | **1418,2** |
| из него: |  |  |  |  |  |  |
| Республика Адыгея | 71,9 | 16,4 | 4,5 | 17,5 | 3,0 | 1256,9 |
| **Северо-Кавказский федеральный округ** | **40,0** | **11,6** | **0,4** | **3,7** | **2,1** | **864,8** |

В Республике Адыгея по сравнению с Российской Федерацией и Южным федеральным округом, в 2020 году самые высокие показатели по смертности от транспортных травм и самоубийствам.

Особо острой проблемой является смертность от транспортных травм, в Адыгее по этой причине погибло 76 человек, из них 55 (72,4%) в трудоспособном возрасте. Показатель смертности от транспортных травм на 41,4**%** выше, чем в среднем по России и Северо-Кавказском округе, а так же выше, чем в Южном федеральном округе на 45,1%. В 2020 г. (16,4 на 1000 человек населения) по сравнению с 2019 г. (17,2) смертность от транспортных травм снизилась на 4,6%.

Рис. 36 Структура смертности населения республики в 2020 году

Уровень смертности мужчин в трудоспособном возрасте (899 человек) в Республике Адыгея, значительно выше уровня смертности женщин этого же возраста (256), от несчастных случаев, отравлений и травм в 6 раза, от болезней системы кровообращения - в 5 раз, от болезней органов пищеварения и новообразований в 3 раза, от инфекционных и паразитарных болезней и болезней органов дыхания в 2 раза. Одно из первых мест среди причин смерти трудоспособного населения занимают внешние причины - 197 человек (17%). По уровню смертности от внешних причин выделяются транспортные травмы, случайные утопления, отравления алкоголем, самоубийства и убийства. Они составляют 70% умерших от всех внешних причин смерти трудоспособного возраста.

**Младенческая и перинатальная смертность**

МЛАДЕНЧЕСКАЯ СМЕРТНОСТЬ – смертность детей в возрасте до года. Младенческая смертность в соответствии с рекомендациями ВОЗ, относится к числу ведущих индикаторов не только здоровья населения, но и в целом уровня жизни, а также качества работы системы здравоохранения. Ежегодно в Республике Адыгея от различных заболеваний, травм и отравлений в среднем умирает на первом году жизни около 22 детей, в 2020 году от общего числа умерших в возрасте до 15 лет включительно, младенческая смертность составила 48,3%.

За последние девять лет средний коэффициент младенческой смертности в республике составил 5,9 умерших на 1000 родившихся живыми.

Таблица 75

Динамика младенческой смертности в Республике Адыгея

за период 2012-2020 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 |
| 2019 | 20 | 4,8 |
| 2020 | 14 | 3,2 |

В Республике Адыгея в 2020 году показатель младенческой смертности составил 3,2 на 1000 родившихся живыми (2017 г. – 6,4; 2018 г. – 3,9, 2019 г.-4,8). Показатель младенческой смертности в 2020 г. уменьшился на 33,3% по сравнению с 2019 годом. В 2020 году показатель младенческой смертности ниже уровня российского показателя на 1,3% (РФ 2020 год – 4,5).

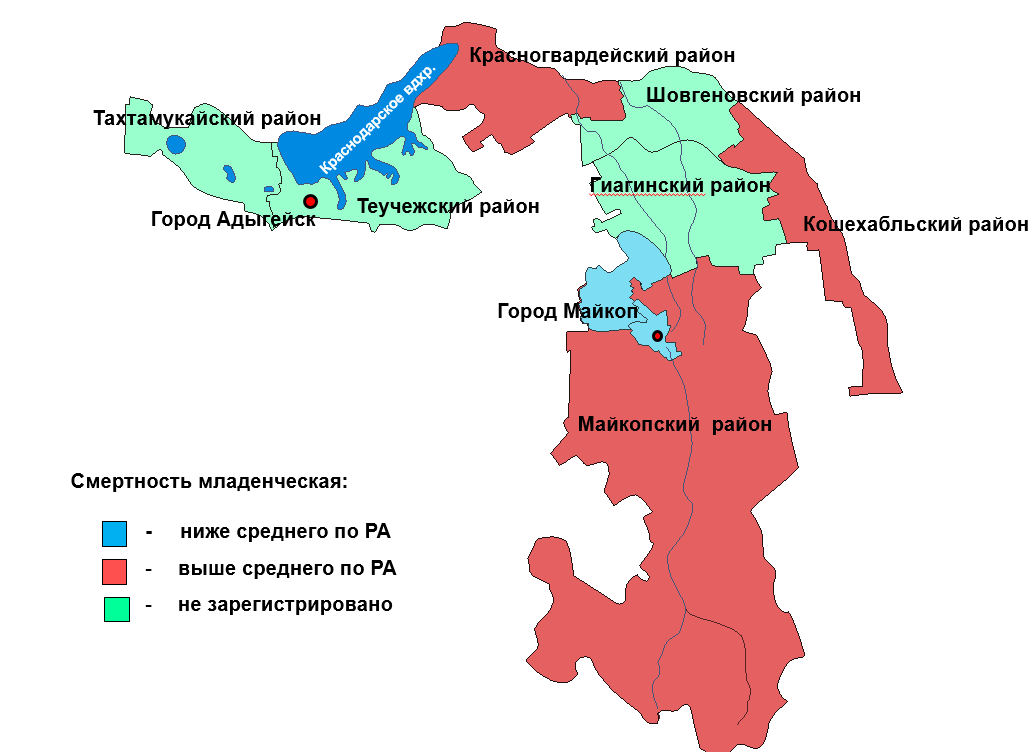
Таблица 76

**Младенческая смертность за 2020 г.**

|  | Человек | На 1000 родившихся |
| --- | --- | --- |
| **Российская Федерация** | **6489** | **4,5** |
| **Южный федеральный округ** | **730** | **4,6** |
| из него: |  |  |
| Республика Адыгея | 14 | 3,2 |
| **Северо-Кавказский федеральный округ** | **798** | **5,9** |

При анализе детской смертности в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми в разрезе территорий республики, следует отметить, что в городской и сельской местности коэффициент младенческой смертности на том же уровне что и в среднем по республике в целом. Показатель младенческой смертности выше, чем в среднем по республике в муниципальных образованиях: в Кошехабльском районе – 7,0 умерших детей в возрасте до 1 года, на 1000 родившихся живыми, Красногвардейском районе – 6,6, в Майкопском районе – 3,9 и в МО «Город Адыгейск» - 9,7. Низкий уровень младенческой смертности в МО «Город Майкоп» - 2,8 умерших детей в возрасте до 1 года, на 1000 родившихся живыми. В Тахтамукайском районе, Теучежском районе и Шовгеновском районе случаев младенческой смерти зарегистрировано не было, а в Гиагинском районе младенческая смертность на том же уровне что и по республике в целом.

**Рис. 37 Младенческая смертность по городам и районам Республики Адыгея   
в 2020 г.**

****

**Рис. 38 Показатели младенческой смертности населения**

Основной причиной младенческой смертности в 2020 году явились патологические состяния перинатального периода (до 7 суток жизни) – 50%, врожденные аномалии – 21,4% и болезни органов дыхания – 7,1%, соответственно к общему числу умерших.

Рис. **39 Коэффициенты младенческой смертности**

**по основным классам причин смерти в Республике Адыгея**

**(на 10 000 родившихся живыми)**

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 2020 года прогнозируемый показатель средней продолжительности жизни составляет 73,85 лет (для мужчин соответственно- 68,95 и для женщин - 78,75). В 2019 году средняя ожидаемая продолжительность жизни в Адыгее на 0,7% выше, чем в среднем по России.

**«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).

Анализ демографической ситуации в Республике Адыгея за период 2016-2020 гг. показал, что численность населения при естественной убыли (5682 человека) и миграционного прироста (17369 человек) населения за пять лет увеличилась и составила на начало 2021 года 463167 человек.

Коэффициент демографической нагрузки имел устойчивую тенденцию к росту: к концу 2020 года на 1000 трудоспособного населения приходилось 809 человек в нетрудоспособном возрасте (2016 г. – 802 человека).

Ожидаемая продолжительность жизни при рождении выросла за анализируемый период на 0,7 лет. Уровень смертности детей до 1 года снизился на 27,3% относительно 2016 года и составил 3,2 промилле.

Случаев заболеваний населения по основным классам болезней с впервые установленным диагнозом в Республике Адыгея снизилось на 0,7% по сравнению с 2016 годом и увеличение на 1% по сравнению с предыдущим годом.

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 2020 году составил 6565,8 на 10 тыс. населения, что выше показателя 2019 года (6445,3) на 1,9%.

Таблица 77

**Динамика общей, первичной заболеваемости населения Республики Адыгея   
(на 10000 человек случаев заболеваемости)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. |
| Общая заболеваемость | 12141,7 | 12367,3 | 12347,0 | 12497,8 | 12044,5 | 12413,4 |
| Первичная заболеваемость | 6593,6 | 6611,4 | 6592,4 | 6654,6 | 6445,3 | 6565,8 |

В структуре первичной заболеваемости в 2020 году ведущие позиции, как и предыдущие годы занимали:

- болезни органов дыхания (111112 чел.)

- травмы и отравления (31790 чел.)

- болезни мочеполовой системы (17628 чел.)

- болезни системы кровообращения (16401 чел.)

- болезни кожи и подкожной клетчатки (14120 чел.)

Таблица 78

**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 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | Темп прироста/  убыли к 2018г., % |
| Всего | 123930,8 | 123471,5 | 125167,0 | 122655,4 | 124134,5 | -0,8 |
| Некоторые инфекционные паразитарные  болезни | 3394,2 | 3 321,4 | 3187,9 | 2933,5 | 2252,8 | -29,3 |
| Новообразования | 4510,9 | 4 583,9 | 4772,4 | 4968,3 | 4722,5 | -1,0 |
| Болезни крови, кроветворных органов | 462,0 | 517,2 | 512,8 | 523,6 | 487,5 | -4,9 |
| Болезни эндокринной системы | 6389,4 | 6 509,5 | 6880,2 | 7074,7 | 7138,9 | 3,7 |
| Психические расстройства и расстройства  Поведения | 5216,8 | 4 863,6 | 4985,3 | 4720,9 | 4513,7 | -9,4 |
| Болезни нервной системы | 5882,4 | 6 064,6 | 5588,7 | 5128,8 | 4582,1 | -18,0 |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | 8102,2 | 8 205,7 | 8027,6 | 7870,6 | 8377,8 | 4,4 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 5554,2 | 5 712,6 | 5585,4 | 4325,0 | 3610,6 | -35,4 |
| Болезни системы кровообращения | 15 254,5 | 15 497,0 | 16707,1 | 17367,8 | 17997,1 | 7,7 |
| Болезни органов дыхания | 24 608,8 | 24 282,8 | 25324,5 | 24734,1 | 2696,8 | -89,4 |
| Болезни органов пищеварения | 7851,3 | 7 973,0 | 7762,0 | 7606,9 | 6961,4 | -10,3 |
| Болезни кожи, подкожной клетчатки | 5492,8 | 5 497,5 | 4966,7 | 4828,8 | 3755,4 | -24,4 |
| Болезни костно-мышечной системы | 10 044,1 | 9 800,5 | 9881,9 | 9668,0 | 9182,9 | -7,1 |
| Болезни мочеполовой системы | 9130,9 | 9 110,5 | 9714,5 | 9372,3 | 8635,1 | -11,1 |
| Врожденные аномалии | 453,0 | 524,7 | 487,0 | 496,5 | 418,4 | -14,1 |
| Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, неклассифицированные в других рубриках | 409,8 | 349,6 | 238,4 | 206,7 | 125,0 | -47,6 |
| Травмы, отравления | 8253,7 | 8287,3 | 8275,7 | 8196,2 | 6863,6 | -17,1 |

В сравнении с 2018 годом общая заболеваемость по данным обращаемости в ЛПУ республики, в 20120 году уменьшилась и составила 124134,5 на 100 тыс. населения.

В 2020 году уровень первичной заболеваемости всего населения Республики Адыгея составил 65658,0 на 100 тыс. населения, что выше показателя 2019 года (65635,2) на 0,03%. По данным регионального информационного фонда социального гигиенического мониторинга в структуре первичной заболеваемости болезни органов дыхания по-прежнему занимают лидирующие позиции. Так в 2020 году удельный вес данной патологии среди детей до 14 лет составил 69,0%, среди подростков 49,3% и среди взрослого населения 23,2%. На втором месте у детей, подростков - травмы и отравления – (9,4% и 16,5% соответственно), у взрослых – болезни глаза и его придаточного аппарата (8,5). У детей и подростков на третье место вышли болезни глаза и его придаточного аппарата – (3% и 6,2% соответственно). У взрослых на третьем месте – болезни мочеполовой системы 8,2%.

Таблица 79

**Структура заболеваний с диагнозом, установленным впервые в 2020 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, отравления | Травмы, отравления | Болезни глаза и его придаточного |
| 3 место | Болезни глаза и его придаточного | Болезни глаза и его придаточного аппарата | Болезни мочеполовой системы |
| 4 место | Болезни кожи, подкожной клетчатки | Болезни костно-мышечной системы | Болезни системы кровообращения |
| 5 место | Болезни органов пищеварения | Болезни кожи, подкожной клетчатки | Болезни костно-мышечной системы |

Травмы, отравления последствия воздействия внешних причин

Уровень общей заболеваемости травмами и отравлениями по сравнению с 2018 годом снизился на 17,1% и составил в 2020 году 6863,6 на 100 тыс. населения (2018 г. – 8275,7; 2019 г.– 8048,6).

Особо острой проблемой является смертность от транспортных травм, в Адыгее по этой причине погибло 76 человек, из них 55 (72,4%) в трудоспособном возрасте. Показатель смертности от транспортных травм на 41,4% выше, чем в среднем по России и Северо-Кавказском округе, а так же выше, чем в Южном федеральном округе на 45,1%. В 2020 г. (16,4 на 1000 человек населения) по сравнению с 2019 г. (17,2) смертность от транспортных травм снизилась на 4,6%.

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.

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 2017-2020 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 населения, проблемы онкологической заболеваемости остаются крайне приоритетными.

В 2020 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 2020 году в целом по республике показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями с впервые установленным диагнозом составил – 285,5 на 100 тыс. населения (в 2019 году – 389,0). Уровень заболеваемости по сравнению с 2019 годом снизился в 1,4 раза.

Таблица 80

**Показатель заболеваемости населения Республики Адыгея злокачественными новообразованиями с диагнозом, установленным впервые в жизни**

**в разрезе территорий за 2017-2020 годы на 100 тыс. населения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Территория | 2017 г. | | 2018 г. | | 2019 г. | | 2020 г. | |
| в т.ч. дети до 14 лет | всего | в т.ч. дети до 14 лет | всего | в т.ч. дети до 14 лет | в т.ч. дети до 14 лет | всего | в т.ч. дети до 14 лет |
| г. Майкоп | 427,7 | 0,0 | 489,5 | 0,0 | 514,8 | 9,9 | 317,2 | 9,9 |
| г. Адыгейск | 356,1 | 0,0 | 289,3 | 0,0 | 277,2 | 0,0 | 251,1 | 29,4 |
| Гиагинский район | 402,8 | 0,0 | 452,3 | 0,0 | 367,4 | 0,0 | 328,4 | 0,0 |
| Кошехабльский район | 287,8 | 0,0 | 333,0 | 0,0 | 328,8 | 0,0 | 250,3 | 0,0 |
| Красногвардейский район | 282,4 | 0,0 | 327,4 | 0,0 | 296,9 | 0,0 | 177,4 | 0,0 |
| Майкопский район | 379,2 | 0,0 | 482,5 | 0,0 | 352,9 | 0,0 | 292,9 | 0,0 |
| Тахтамукайский район | 176,7 | 0,0 | 360,6 | 0,0 | 279,4 | 0,0 | 270,5 | 5,9 |
| Теучежский район | 224,4 | 0,0 | 317,3 | 0,0 | 286,9 | 0,0 | 250,0 | 0,0 |
| Шовгеновский район | 289,3 | 0,0 | 345,9 | 0,0 | 400,3 | 0,0 | 290,3 | 65,5 |
| Республика Адыгея | 338,4 | 0,0 | 421,1 | 0,0 | 389,0 | 3,5 | 285,5 | 9,3 |

В структуре впервые выявленных злокачественных новообразований преобладали злокачественные новообразования кожи – 16,2%, трахеи, бронхов и легкого – 10,3%, желудка – 4,0%.

Рост числа злокачественных заболеваний с локализацией трахея, бронхи, легкие и стабилизация смертности свидетельствует о имеющемся факторе риска со стороны загрязненного атмосферного воздуха для развития профильной онкопатологии.

Таблица 81

**Локализация злокачественных новообразований, %**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Локализация | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. |
| Трахея, бронхи, легкие | 15,2% | 21,3% | 8,6% | 10,3 |

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.

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

В структуре смертности от естественных причин населения республики число умерших от онкологических новообразований составила 193,0 случая на 100 тыс. населения (2019 год – 207,0). Онкологическая смертность прочно удерживает второе место в структуре смертности от естественных причин на протяжении уже десятка лет.

Проводимое Управлением Роспотребнадзора 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, устранение 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.

**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, нерациональное питание детей первого года жизни.

По данным федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга, в 2020 году в республике показатель заболеваемости детей первого года жизни составил 156085,2 на 100 тыс. населения. По сравнению с 2018 годом (175523,3) показатель снизился на 11,1%.

Рис.40 Динамика общей заболеваемости детей первого года жизни   
(на 100 тыс. детей до года)

Структура заболеваемости детей первого года жизни на протяжении пяти последних лет (с 2015 года) не изменилась, по-прежнему наибольший удельный вес занимают болезни органов дыхания – 40,6%, отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде – 20,3%, врожденные аномалии – 2,6%, болезни органов пищеварения -2,4%.

В 2020 году относительно 2018 года отмечается снижение уровня заболеваемости детей 1 года жизни по 5 из 7 мониторируемых классов и нозоформ, наиболее интенсивно по:

- болезням органов пищеварения – 30,7%,

- анемией – 26,3%,

- некоторым инфекционным и паразитарным болезням – 24,5%.

Показатель младенческой смертности в 2020 г. уменьшился на 33,3% по сравнению с 2019 годом. В 2020 году показатель младенческой смертности ниже уровня российского показателя на 1,3% (РФ 2020 год – 4,5).

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

Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом у детей до 14 лет в 2020 году уменьшилась по сравнению с 2018 годом на 9,3% и составила 92038,7 на 100 тыс. детского населения соответствующего возраста (2018 год – 101521,5).

В структуре детской заболеваемости ведущие позиции занимают:

- болезни органов дыхания – 69% (54852);

- травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 9,4% (7489);

- болезни глаза и его придаточного аппарата – 2,9% (2344),

- болезни кожи и подкожной клетчатки – 2,9% (2325).

По данным РИФ СГМ 2018-2020 гг. по показателям первичной алиментарно-зависимой заболеваемости у детей в 2020 г. по сравнению с 2018 г. наблюдается уменьшение количества случаев по всем мониторируемым показателям.

Анализ заболеваемости детей от 0 до 14 лет за 2020 г. показал, что заболеваемость выше республиканских показателей отмечается: ожирением - МО «Город Майкоп» (816,4); гастритом и дуоденитом – муниципальные образования Красногвардейский (756,3), Тахтамукайский (899,7) и Гиагинский (667,1), Гиагинский (556,1).

Заболеваемость детей подросткового возраста (15-17 лет) в 2020 году уменьшилась по сравнению с 2018 годом на 26,2% и составила 102747,7 на 100 тыс. детского населения соответствующего возраста (2018 год – 139348,8).

В структуре заболеваемости детей подросткового возраста ведущие позиции занимают:

- болезни органов дыхания – 49,3% (7644);

- травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 16,5% (2555);

- болезни глаза и его придаточного аппарата – 6,2% (967);

У подростков Республики Адыгея в 2020 г. по сравнению с 2018 г. наблюдается увеличение количества болезни крови, в т.ч. анемией, гастритом и дуоденитом.

При анализе заболеваемости детей с 15 до 17 лет за 2019г. выявлено, что показатель заболеваемости ожирением выше республиканского уровня по 4-м муниципальным образованиям: Тахтамукайскому, Теучежскому и МО «Город Адыгейск»; по заболеваемости язвенной болезнью желудка и 12-ти перстной кишки по 2-м муниципальным образованиям: Тахтамукайскому и Теучежскому; по заболеваемости гастритом и дуоденитом – МО «Город Майкоп» и Тахтамукайский район.

Заболеваемость населения от 18 лет и более со впервые в жизни установленным диагнозом в 2020 году незначительно выросла по сравнению с 2018 годом на 3,9% и составила 57831,7 на 100 тыс. населения соответствующего возраста (2018 год – 55639,1).

В структуре заболеваемости взрослого населения ведущие позиции занимают:

- болезни органов дыхания – 23,2% (48616);

- болезни глаза и его придаточного аппарата – 8,4% (17745);

- болезни мочеполовой системы – 8,2% (17050).

Увеличение показателей первичной алиментарно-зависимой заболеваемости у взрослого населения Республики Адыгея в 2019 г. по сравнению с 2018 г. отмечено по всем мониторируемым показателям, за исключением ожирения, гастрита и дуоденита.

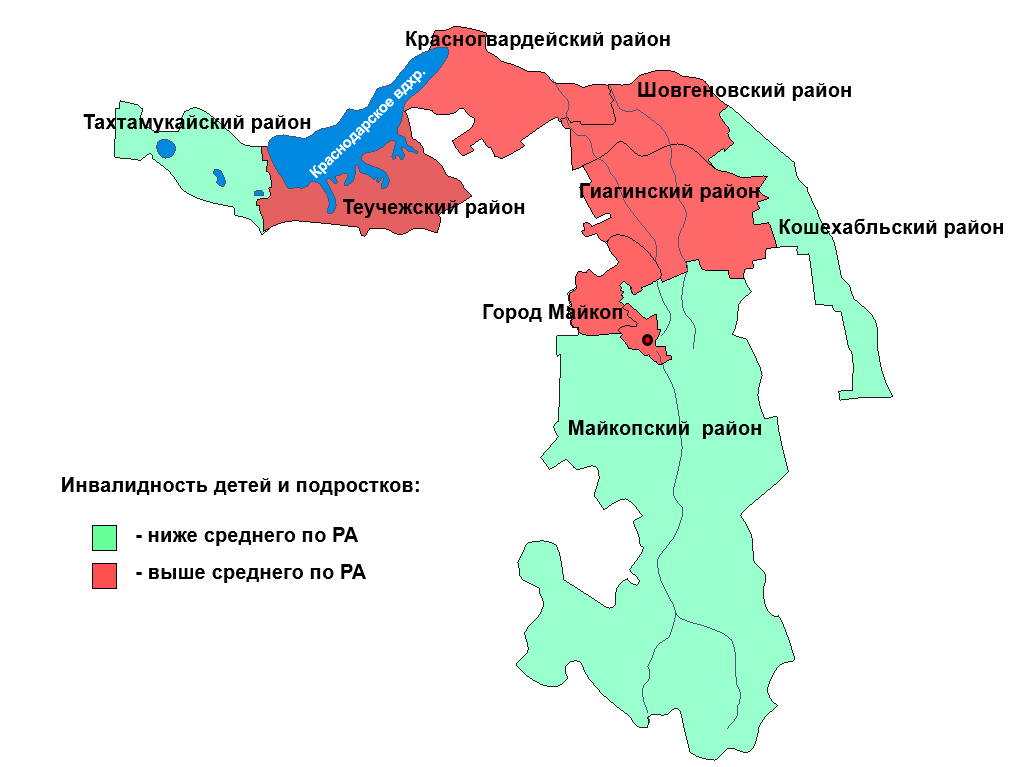
**Первичная инвалидность детей и подростков от 0-17 лет**

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 2020 году, по данным федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга, уровень первичной инвалидности детей и подростков в республике составил 1535,7 на 100 тыс. населения соответствующей возрастной группы. Темп роста показателя по отношению к уровню 2018 года (1586,9) составил более 3%.

При анализе первичной инвалидности детей и подростков выше среднереспубликанского отмечены показатели в г. Майкопе (1812,4); Шовгеновском (2470,2), Гиагинском (1659,2), Теучежском (1583,6 и Красногвардейском (1537,2) районах.

Структура причин инвалидности детей и подростков аналогична структуре по РФ с преобладанием психических расстройств и расстройств поведения – 30,6%, в т.ч. умственная отсталость 76,1%, болезней нервной системы – 19,8%, врожденных аномалий – 12,5%.



**Рис. 41. Показатели инвалидности детей и подростков**

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 2020 году в сравнении с 2018 годом уровень впервые зарегистрированных психических расстройств среди детей уменьшился на 34,4%.

В 2020 году к территориям неблагополучия по уровню заболеваемости детей психическими расстройствами среди детей можно отнести г.Майкоп (173,3); Майкопский (304,1) и Шовгеновский (196,6) районы, где отмечается заболеваемость выше, чем в среднем по республике (140,2).

Таблица 82

Динамика впервые выявленной заболеваемости детского населения по основным группам социально обусловленных заболеваний

**по данным ФИФ СГМ (на 100 тыс. детей до 14 лет)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | Темп изменений  к 2018 году, % |
| Психические расстройства всего: | 203,2 | 213,9 | 262,3 | 140,2 | -34,4 |
| из них: невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства | 0 | 1,2 | 1,2 | 1,2 |  |
| поведенческие синдромы, непсихотические расстройства детского и подросткового возраста | 95,6 | 66,9 | 70,9 | 44,0 | -34,2 |
| 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 снижение заболеваемости психическими расстройствами на 13,8%.

Таблица 83

**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 | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | Темп изменений  к 2018 году, % |
| Психические расстройства всего: | 373,5 | 385,2 | 682,6 | 331,9 | -13,8 |
| из них: невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства | 0 | 7,3 | 20,9 | 13,3 | 82,2 |
| поведенческие синдромы, непсихотические расстройства детского и подросткового возраста | 149,4 | 116,3 | 153,2 | 159,3 | 36,9 |
| Синдром зависимости от алкоголя  (хронический алкоголизм) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомании) | 0 | 0 | 6,9 | 0 | 0 |

Распространение алкоголизма среди населения имеет не только тяжелые медицинские последствия, но и оказывает существенное влияние на социальные и демографические последствия. Показатель первичной заболеваемости хроническим алкоголизмом среди взрослого населения снизился на 72,3%, показатель зависимости от наркотических веществ - 1,3 раза.

Уровень первичной заболеваемости психическими расстройствами взрослого населения республики за анализируемый период вырос на 1%.

Таблица 84

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 | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | Темп изменений  к 2018 году, % |
| Психические расстройства всего, в т.ч.: | 123,1 | 136,3 | 142,8 | 137,7 | 1,0 |
| - невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства | 15,4 | 14,3 | 17,4 | 18,2 | 27,2 |
| Синдром зависимости от алкоголя (хронический алкоголизм) | 73,9 | 62,9 | 43,9 | 17,4 | -72,3 |
| Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомании) | 6,2 | 6,5 | 5,1 | 4,9 | -24,6 |

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-экономических показателей проведен по данным органов государственной статистики за 2018-2020 годы.

В динамике за последние три года в Республике Адыгея наблюдалась положительная динамика по ряду социально-экономических показателей. Расходы на образование увеличились на 2658 рублей на 1 человека, расходы на здравоохранения – на 4869,5 рублей на 1 человека, среднедушевой доход населения увеличился на 2924,5 рублей, прожиточный минимум на 1 человека вырос на 775 рублей.

Таблица 85

Основные социально–экономические индикаторы уровня жизни

**населения Республики Адыгея в 2018-2020 г.г.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели/годы | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | Динамика  к 2018г.  графическое  выражение |
| Расходы на здравоохранение (руб./чел.) | 3670,4 | 4746,6 | 8539,9 | ↑ |
| Расходы на образование  (руб./чел.) | 14 350,3 | 17 823,7 | 17 007,4 | ↑ |
| Среднедушевой доход  населения (руб./чел.) | 26 946,5 | 29 479,9 | 29 871,0 | ↑ |
| Прожиточный минимум  (руб./чел.) | 8 947,0 | 9 315,0 | 9 722,0 | ↑ |
| Стоимость минимальной потребительской корзины | 8328 | 8670,0 | 9 049,0 | ↑ |
| Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума | 13,3 | 12,6 | 12,5 | ↓ |
| Фактическое конечное потребление домашних хозяйств на душу населения, руб. | 265 420,4 | 286 480,5 | 334 268,9 | ↑ |
| Валовый региональный продукт на душу населения, руб. | 219 259 | 238 773,8 | 288 147,8 | ↑ |
| Среднемесячная начисленная заработная плата (крупные и средние предприятия), руб. | 30 125,8 | 32 413,5 | 3 4674,3 | ↑ |
| Инвестиции в основной капитал на душу населения, руб. | 34 425 | 65 085,0 | 34 573,0 | ↑ |
| Количество врачей всех специальностей, чел. | 1535 | 1529 | 1556 | ↑ |
| Количество среднего медперсонала, чел. | 3835 | 3706 | 3719 | ↓ |
| Число посещений поликлинических медицинских учреждений на одного врача, ед. | 3114,28 | 3909,45 | 2523,12 | ↓ |
| Число посещений поликлинических медицинских учреждений, ед. | 3 418 702 | 3 409 039 | 2 195 114 | ↓ |
| Количество врачей поликлинических медицинских учреждений, чел. | 1097,75 | 872,0 | 870,0 | ↓ |
| Число лиц, которым оказана медицинская помощь при выездах, чел. | 163 164 | 176 648 | 188 794 | ↑ |
| Число лиц, поступивших в больничные учреждения, чел. | 87 341 | 81 474 | 56 796 | ↓ |

**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 2020 года», 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.

В процессе трудовой деятельности у работников, подвергающихся длительному воздействию вредных производственных факторов, формируются профессиональные заболевания. Работники довольно часто недостаточно внимательно относятся к своему здоровью, скрывая на медосмотрах первые признаки ухудшения состояния здоровья, не пользуются средствами индивидуальной защиты, не ставят перед работодателями вопрос об улучшении условий своего труда.

Неудовлетворительные условия труда, длительное воздействие на организм работающих вредных производственных факторов, несвоевременные и некачественные медицинские освидетельствования работников, занятых на работах во вредных и (или) опасных условиях труда, являются основными причинами формирования у работников профессиональной патологии.

На предприятиях и организациях Республики Адыгея трудятся порядка 160,3 тысяч человек, что составляет 34,8% от общего числа жителей Республики Адыгея, из них – около 78 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 с использованием лабораторных методов исследований оценены условия труда на 7069 рабочих местах по физическим факторам и 1526 рабочих местах по содержанию вредных веществ в воздухе рабочей зоны. По данным лабораторных исследований 0,5% рабочих мест не соответствуют гигиеническим требованиям, из них: по уровню шума – 8,7%, по параметрам освещенности – 1,0%, по параметрам микроклимата – 0,2%, по содержанию вредных веществ в воздухе рабочей зоны – 0,4%.

Удельный вес рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам по отдельным физическим факторам, за отчетный год снизился. Такие физические факторы, как вибрация, ЭМП на рабочих местах не превышали гигиенические нормативы (табл. № 86).

Таблица 86

**Удельный вес обследованных рабочих мест, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| год | **шум** | **вибрация** | **микроклимат** | **освещенность** | **ЭМП** |
| **2017** | 13,6 | 0,5 | 2,1 | 0,8 | 2,6 |
| **2018** | 16,0 | - | 1,0 | 0,7 | 1,5 |
| **2019** | 10,2 | - | 1,5 | 1,9 | 0,2 |
| **2020** | 8,7 | - | 0,2 | 1,0 | - |
| **2021** | 3,77 | - | 0,38 | 0,62 | - |
| **Темп снижения/прироста к 2020 году** | -56,7 % | 100 % | +90,0 % | - 38,0 % | 100 % |

С 1 января 2014 года в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда» проводится специальная оценка условий труда на рабочих местах работников в организациях в целях 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 2021 году, условия труда на 7965 рабочих местах, на которых работают 10584 человек, отнесены к допустимым (66,54%), условия труда на 2665 рабочих местах (3837 работающих) отнесены к вредным (33,46% от всех рабочих мест) (табл. № 87).

Таблица 87

**Динамика проведения специальной оценки условий труда   
в 2017-2021 годах**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Год** | **Количество**  **объектов** | **Количество**  **рабочих мест** | **Количество**  **работающих, человек** |
| 2017 | 207 | 5320 | 6882 |
| 2018 | 514 | 11790 | 15349 |
| 2019 | 867 | 15672 | 18730 |
| 2020 | 502 | 9240 | 12354 |
| 2021 | 364 | 7965 | 10584 |

**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 01.04.2021 вступил в силу приказ МЗ РФ от 28.01.2021г № 29н «Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры» (далее - приказ № 29н), 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 № 29н 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.

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 2021 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.

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 2021 году было охвачено 17497 человек, что составляет 93,3% от общей численности работников, подлежащих медосмотру в связи с работой во вредных и (или) опасных условиях труда. Удельный вес работников, охваченных профмедосмотрами, на протяжении последних 5 лет остается примерно на одном уровне.

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 2017-2021 годы приведена в таблице 88.

Таблица 88

**Охват медицинскими осмотрами за период 2017-2021 гг.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Административные территории** | **2017 г.** | **2018 г.** | **2019 г.** | **2020 г.** | **2021 г.** |
| г. Майкоп | 97,7% | 96% | 90,4% | 95% | 93,1% |
| Майкопский р-н | 91,5% | 92,4% | 93,2% | 94% | 96% |
| Тахтамукайский р-н | 99,8% | 98% | 97,6% | 97,2% | 98,2% |
| Теучежский р-н | 96,4% | 99,7% | 99,8% | 100% | 99,8% |
| г. Адыгейск | 100% | 100% | 100% | 100% | 99,8% |
| Гиагинский р-н | 100% | 93,6% | 99,6% | 99,2% | 98,4% |
| Шовгеновский р-н | 94,8% | 92% | 98,2% | 90% | 99,8% |
| Кошехабльский р-н | 96% | 93,7% | 97,0% | 98% | 96% |
| Красногвардейский р-н | 92,7% | 94,2% | 98,7% | 98,9% | 99,8% |
| Республика Адыгея | 96% | 96,3% | 92,8% | 96,2% | 93,3% |

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.

По данным Адыгейского республиканского центра профессиональной патологии Министерства здравоохранения Республики Адыгея в 2017 году было установлено 2 случая профессионального заболевания, в 2018-2019 годах случаи профессиональной заболеваемости не зарегистрированы, в 2020 году отмечается рост профзаболеваемости – 9 случаев (3 – хронических и 6 острых профзаболеваний). Данные о профзаболеваемости в Республике Адыгея за 2017 – 2020 годы представлены в таблице 89.

Таблица 89

**Установленные профессиональные заболевания за 2017-2021 годы**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Год** | **Диагноз** | **Профессия** | **Пред-**  **приятие, ОКВЭД** | **Пол** | **Возраст** | **Стаж работы** | **Проф. вредности** |
| 2017 | Двусторонняя нейросенсорная тугоухость умеренной степени потери слуха | Пилот-инструктор | Н 51.2  Деятель-  ность воздушного транспорта | муж. | 62 | 39 лет 5 мес.,  с проф. вредностью - 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 2 мес.,  с проф. вредностью - 20 лет 9 мес. | Производственный шум |
| 2018 | Случаев профессиональных заболеваний не зарегистрировано | - | - | - | - | - | - |
| 2019 | Случаев профессиональных заболеваний не зарегистрировано | - | - | - | - | - | - |
| 2020 | Двусторонняя нейросенсорная тугоухость легкой степени | Бортмеханик | I 62.20.1  Деятель-  ность воздушного транспорта | муж. | 56 | 30 лет 6 мес.,  с проф. вредностью - 30 лет 6 мес. | Производ-ственный шум |
| 2020 | Туберкулез органов дыхания | Медицинская сестра | N 85.11.5.17  Здравоохра-нение и предостав-ление социальных услуг | жен. | 59 | 31 год,  с проф. вредностью – 26 лет 7 мес. | Возбудители других инфекционных заболеваний |
| 2020 | Шейная миелорадикулопатия, грыжи дисков, стеноз позвоночного канала, двухсторонняя радикулопатия, стойкий умеренно выраженный синдром, рефлекторный тетрапарез. Прогрессирующая миелопатия средней степени, миопатический астигматизм, ЗОСТ левого глаза | Врач-офтальмолог | N 85.11.1  Здравоохранение и предоставление социальных услуг | жен. | 56 | 31 г. 11 мес.,  с проф. вредностью –31 г. 11 мес. | Тяжесть и напряженность трудового процесса |
| 2020 | Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19 | медицинская сестра процедурной | N 85.11.1  Здравоохранение и предоставление социальных услуг | жен. | 59 | 20 лет 8 мес.,  с проф. вредностью –  1 мес. | Возбудители других инфекционных заболеваний |
| 2020 | Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19 | Врач-специалист | N 85.11.5.15  Здравоохранение и предоставление социальных услуг | муж. | 47 | 14 лет 3 мес.,  с проф. вредностью –  1 мес. | Возбудители других инфекционных заболеваний |
| 2020 | Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19 | медицинская сестра процедурной | N 85.11.1  Здравоохранение и предоставление социальных услуг | жен. | 55 | 14 лет 6 мес.,  с проф. вредностью –  1 мес. | Возбудители других инфекционных заболеваний |
| 2020 | Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19 | дезинфектор | N 85.14.5.10  Здравоохранение и предоставление социальных услуг | жен. | 53 | 15 лет 4 мес.,  с проф. вредностью –  1 мес. | Возбудители других инфекционных заболеваний |
| 2020 | Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19 | фармаколог | N 85.11.1  Здравоохранение и предоставление социальных услуг | жен. | 48 | 14 лет 11 мес.,  с проф. вредностью –  1 мес. | Возбудители других инфекционных заболеваний |
| 2020 | Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19 | Врач-специалист | N 85.11.1  Здравоохранение и предоставление социальных услуг | муж. | 38 | 11 лет,  с проф. вредностью –  1 мес. | Возбудители других инфекционных заболеваний |
| 2021 | Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19 | Врач-специалист | N 85.11.1  Здравоохранение и предоставление социальных услуг | жен | 47 | 23 лет,  с проф. вредностью –  1 год. | Возбудители других инфекционных заболеваний |
| 2021 | Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19 | Врач-специалист | N 85.11.1  Здравоохранение и предоставление социальных услуг | муж. | 58 | 11 лет,  с проф. вредностью –  1 год. | Возбудители других инфекционных заболеваний |
| 2021 | Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19 | Санитарка-мойщица | N 85.11.1  Здравоохранение и предоставление социальных услуг | жен. | 53 | 27 лет,  с проф. вредностью –  1 год. | Возбудители других инфекционных заболеваний |
| 2021 | Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19 | Медицинская сестра | N 85.11.1  Здравоохранение и предоставление социальных услуг | жен. | 65 | 18 лет,  с проф. вредностью –  1 год. | Возбудители других инфекционных заболеваний |
| 2021 | Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19 | Санитарка-мойщица | N 85.11.1  Здравоохранение и предоставление социальных услуг | жен. | 52 | 24 лет,  с проф. вредностью –  1 год. | Возбудители других инфекционных заболеваний |
| 2021 | Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19 | Врач-терапевт участковый | N 85.11.1  Здравоохранение и предоставление социальных услуг | муж. | 56 | 8 лет,  с проф. вредностью –  1 год. | Возбудители других инфекционных заболеваний |
| 2021 | Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19 | Врач-терапевт участковый | N 85.11.1  Здравоохранение и предоставление социальных услуг | жен. | 65 | 9 лет,  с проф. вредностью –  1 год. | Возбудители других инфекционных заболеваний |
| 2021 | Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19 | Санитарка-мойщица | N 85.11.1  Здравоохранение и предоставление социальных услуг | жен. | 51 | 14 лет,  с проф. вредностью –  1 год. | Возбудители других инфекционных заболеваний |

В 2021 г. в Республике Адыгея состоят на учете 194 человека с профессиональными заболеваниями.

В структуре профессиональной заболеваемости произошли кардинальные изменения. Если в предыдущие годы преобладали заболевания, связанные с воздействием физических факторов (производственный шум, локальная вибрация, инфразвук), то в 2020-2021 годах преобладают профессиональные заболевания, вызванные воздействием на работников возбудителей инфекционных заболеваний (вирус COVID-19). Указанные заболевания регистрируются у медицинских работников и в отличие от профессиональных заболеваний, вызванных воздействием физических факторов, продолжительность контакта с профессиональной вредностью составляет от 1 месяца до года, при этом отсутствует корреляция риска возникновения профессиональной патологии с возрастом и полом работников.

В целях профилактики онкозаболеваний, свзязанных с профессией, Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея проведена работа по паспортизации в 107 канцерогеноопасных организациях. 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 контактируют с источниками ионизирующего излучения. В 2021 году Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея согласовано 2 паспорта канцерогеноопасных организаций.

**Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности среди работающего населения Республики Адыгея за 2018-2020 годы**

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 2020 году, являлись:

– социальные и экономические факторы с ориентировочной численностью подверженного населения и наиболее выраженным влиянием на состояние здоровья этих факторов – 66,2 % населения республики;

– санитарно-гигиенические (химические, биологические, физические) факторы с ориентировочной численностью подверженного населения и наиболее выраженным влиянием на состояние здоровья – 63,7 % населения республики;

– факторы образа жизни (табакокурение, потребление алкоголя, несбалансированное питание) с ориентировочной численностью подверженного этим факторам населения и наиболее выраженным влиянием на состояние здоровья – 50,6 % населения республики.

Санитарно-эпидемиологическая обстановка до 2020 года характеризовалась как стабильная, хотя и не обеспечивающая поступательного снижения негативного воздействия факторов среды обитания на состояние здоровья населения. В 2020 году по сравнению с 2019 годом по всем группам факторов произошел рост численности подверженного населения. Влияние социально-экономических факторов на состояние здоровья населения начиная с 2014 года все в большей степени определяет состояние здоровья населения. Комплекс социально-экономических факторов превышает уровень влияния санитарно-гигиенических факторов и факторов образа жизни на формирование здоровья населения. Все большее влияние на формирование здоровья населения продолжают оказывать факторы, связанные с образом жизни.

Основные приоритетные санитарно-гигиенические факторы, определяющие негативную нагрузку и формирующие состояние здоровья населения, являются:

– комплексная химическая нагрузка (химическое загрязнение пищевых продуктов, питьевой воды, атмосферного воздуха и почвы) (55,4 % населения);

– комплексная биологическая нагрузка (биологическое загрязнение пищевых продуктов, питьевой воды и почвы) (40,5 % населения);

– комплексная нагрузка, связанная с физическими факторами среды обитания (шум, электромагнитное излучение, вибрация, ультразвук и иные) (46,0 % населения).

Воздействие санитарно-гигиенических факторов среды обитания приводит к развитию заболеваемости работающего населения.

К факторам, способствующим снижению индекса здоровья работающего населения, можно отнести 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 патологией, то шансов сохранить резервы трудоспособности у работающих практически не остается.

В 2020 году уровень заболеваемости с временной утратой трудоспособности (далее – ВУТ) в Республике Адыгея составил 33,1 случаев и 491,7 дней на 100 работающих. При этом уровень заболеваемости с ВУТ у мужчин в 1,1 раза в случаях заболеваний и в 1,2 раза в днях нетрудоспособности ниже уровня заболеваемости, чем у женщин, и составил 30,4 случаев и 462,9 дней на 100 работающих, в то время как у женщин этот показатель составляет 35,4 случаев и 515,3 дней на 100 работающих. Среди всех возрастных групп работников наибольший уровень заболеваемости регистрируется у работников-мужчин в возрасте 35 – 39 лет и 45 – 49 лет, работниц-женщин в возрасте 35 – 39 лет. В указанных возрастных категориях уровень заболеваемости у мужчин составляет соответственно по 12,5 %, у женщин – 13,2 % от общего количества заболеваний в распределении по половому признаку.

В динамике за последние 3 года отмечается некоторый рост заболеваемости с ВУТ в днях на 15,0 %.

Динамика основных показателей заболеваемости работающих с временной утратой трудоспособности за 2018 – 2020 годы (рис. 1).

**Рис.42. Динамика основных показателей заболеваемости работающих с временной утратой трудоспособности за 2018 – 2020 годы**

Динамика заболеваемости с временной утратой трудоспособности по нозологическим формам за 2018-2020 годы представлена в таблице 1.

Таблица 90

**Динамика заболеваемости с временной утратой трудоспособности по нозологическим формам за 2018-2020 годы**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Нозологии/**  **годы** | **Число случаев с ВУТ на 100 работающих** | | | **Число дней с ВУТ**  **на 100 работающих** | | |
| **2018** | **2019** | **2020** | **2018** | **2019** | **2020** |
| Некоторые инфекционные заболевания | 0,4 | 0,5 | 0,15 | 6,5 | 6,4 | 3,6 |
| Новообразования/  в т.ч. злокачественные | 1,97/  1,3 | 1,1/  0,8 | 0,6/  0,44 | 34,9/  25,2 | 21,7/  16,6 | 13,7/  10,8 |
| Болезни крови | 0,1 | 0,1 | 0,03 | 1,8 | 1,1 | 0,47 |
| Болезни эндокринной системы | 0,2 | 0,2 | 0,13 | 2,4 | 2,7 | 1,7 |
| Психические расстройства | 0,04 | 0,04 | 0,03 | 1,5 | 1,1 | 0,95 |
| Болезни нервной системы | 0,8 | 0,8 | 0,77 | 9,9 | 10,3 | 10,4 |
| Болезни глаз | 0,5 | 0,5 | 0,46 | 6,3 | 6,8 | 5,6 |
| Болезни уха | 0,3 | 0,3 | 0,42 | 3,4 | 3,2 | 4,5 |
| Болезни системы кровообращения | 3,7 | 3,6 | 3,3 | 54,0 | 51,4 | 41,9 |
| Болезни органов дыхания | 9,9 | 9,6 | 11,7 | 92,8 | 85,7 | 138,2 |
| Болезни органов пищеварения | 1,5 | 1,4 | 1,4 | 18,9 | 17,0 | 17,1 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 0,8 | 0,7 | 0,46 | 10,8 | 8,4 | 5,9 |
| Болезни костно-мышечной и соединительной ткани | 4,2 | 3,9 | 3,5 | 62, 8 | 58,1 | 48,9 |
| Болезни мочеполовой системы | 1,6 | 1,3 | 1,1 | 18,3 | 15,9 | 13,5 |
| Травмы, отравления | 3,4 | 2,7 | 2,8 | 73,5 | 60,5 | 69,4 |
| **Всего:** | **31,3** | **27,9** | **33,1** | **418,9** | **367,6** | **491,7** |

В структуре заболеваемости с ВУТ в 2018 - 2020 годах приоритетные позиции по количеству абсолютных случаев занимают болезни органов дыхания – 35 % (18222 сл.), болезни костно-мышечной системы – 11 % (5536 сл.), болезни системы кровообращения – 10 % (5065 сл.), травмы и отравления – 8,5 % (4396 сл.) (рис. 2).

Другие классы болезней занимают в структуре заболеваемости значительно меньшую долю: болезни органов пищеварения – 4,2 %, болезни мочеполовой системы – 3,3 %, новообразования – 1,8 %,другие заболевания – 26 %.

Ведущее место в структуре болезней органов дыхания на протяжении ряда лет занимают острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей (ОРВИ) – 77 % от общего количества болезней органов дыхания.



Рис 43. Структура заболеваемости с ВУТ в 2018 - 2020 годах

В структуре заболеваемости с ВУТ в Республике Адыгея за 2018-2020 годы среди мужчин и женщин отмечаются некоторые различия.

На протяжении анализируемого периода заболевания органов дыхания занимают 1 ранговое место, а травмы и отравления – 4 ранговое место независимо от гендерно-половых признаков. Отличия фиксируются по следующим группам болезней: болезни системы кровообращения, болезни костно-мышечной и соединительной ткани, болезни органов пищева­рения, болезни органов пищева­рения, новообразования, болезни мочеполовой системы. 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 91

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Классы болезней | 2018 год | | 2019 год | | 2020 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 | **6** | **7** | **5** | **6** | **5** | **5** |
| Новообразования | **5** | **5** | **6** | **7** | **6** | **7** |
| Болезни мочеполовой системы | **7** | **6** | **7** | **5** | **7** | **6** |

Состояние условий труда – основная причина, оказывающая наиболее существенное влияние на состояние профессионального здоровья работников, которое, в свою очередь, является важным социальным индикатором, от которого зависит трудовой потенциал страны. Оценка интенсивности и длительности воздействия на работников факторов трудового процесса и выработка механизмов управления по снижению их неблагоприятного воздействия до уровней приемлемых рисков позволяет сохранять профессиональное здоровье работающих.

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.

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

В 2021 году по сравнению с 2020 годом отмечено снижение заболеваемости и стабилизация по 15 формам инфекционных (в 2020 г. по сравнению с 2019 г. - снижение по 22).

В 2021 году в Республике Адыгея зарегистрировано 57909 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний (с учетом УФСИН и МВД), по 25 нозологическим формам, что на 27,7% выше уровня заболеваемости 2020 года (44547 случаев), а без учета гриппа, острых респираторных вирусных инфекций зарегистрировано 19356 случаев инфекционных заболеваний, что выше уровня заболеваемости прошлого года на 137,9 %. (рис.44).

Наиболее существенное снижение отмечено по следующим нозологиям: острые кишечные инфекции установленной этиологии - на 71,9 %, скарлатиной на 83,8%, инфекционным мононуклеозом на 50,0%, гриппом на 88,7%, внебольничными пневмониями на 69,8%.

Наряду со снижением заболеваемости по отдельным нозологиям отмечался рост заболеваемости ветряной оспой на 183,6%, новой коронавирусной инфекцией на 40,2%.

Не регистрировались случаи кори, краснухи, гемофильной инфекции, эпидемического паротита, дифтерии, вирусного гепатита В, дизентерии.

В структуре инфекционных и паразитарных болезней, как и ранее, преобладали острые инфекции верхних дыхательных путей, в т.ч. грипп, доля которых составила 66,6 %, в 2020 – 81,8%.

**Рис.44 Структура инфекционной заболеваемости, случаев**

В 2021 году по сравнению с предыдущим 2020 годом отмечено повышение показателя заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями и гриппом на 5,9%.

В структуре общей инфекционной заболеваемости без ОРВИ и гриппа наибольший удельный вес занимают воздушно-капельные инфекции:

– на первом месте новая коронавирусная инфекция – 80,5%

– на втором месте внебольничные пневмонии – 11,2%,

– на третьем месте ветряная оспа – 4,8 %.

Особо опасные инфекции в 2021 году на территории республики не регистрировались.

**Рис.45 Структура инфекционных заболеваний в 2021 г.   
(без ОРВИ и гриппа), %**

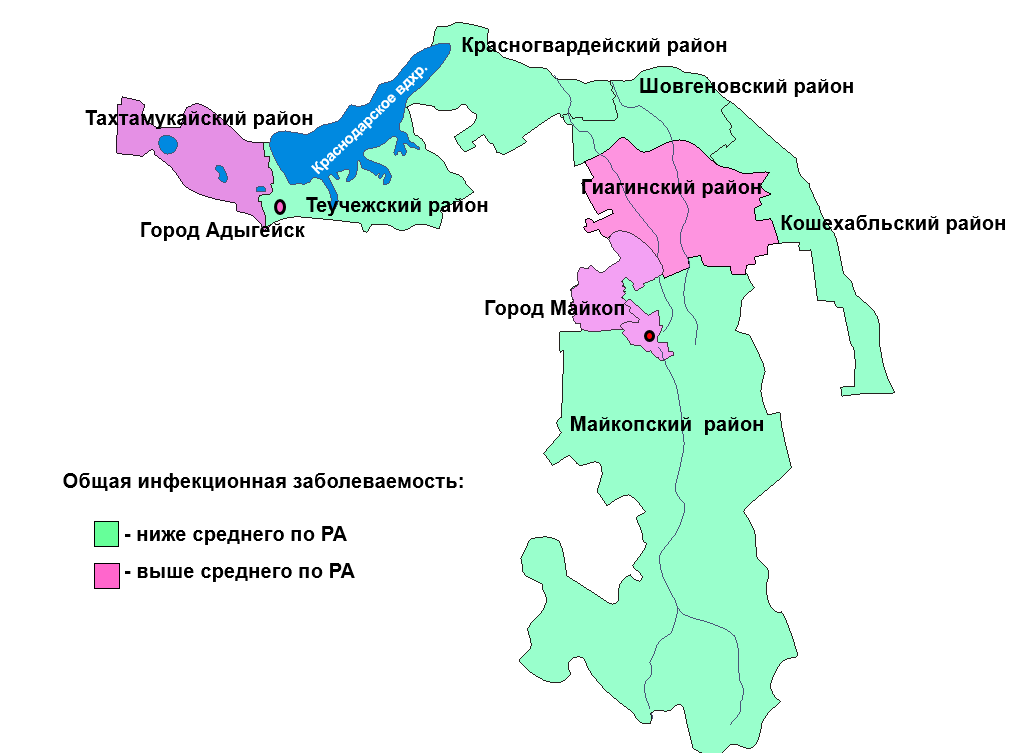


Рис. №46. Показатель общей инфекционной заболеваемости

По административным территориям Республики Адыгея показатели заболеваемости инфекционными болезнями выше республиканских (12494,2) в г. Майкопе (13278,4), Гиагинском (15251,3), Тахтамукайском (12890,7) районах и в г. Адыгейске (21681,1).

Экономический ущерб от 18 нозологических форм инфекционных болезней наиболее актуальных для республики по ориентировочным расчетам составил 848 244,3 тыс. рублей, что выше показателя 2020 года (544 462.24 тыс. руб.).

Наибольшую экономическую значимость в 2021 году представляли острые респираторные вирусные инфекции, туберкулез, ВИЧ инфекция, ветряная оспа, укусы и ослюнения животными и др.

Стабильно высокий уровень рейтинга сохранили острые респираторные вирусные инфекции, туберкулез, ветряная оспа, ВИЧ инфекция.

Таблица 92

**Экономический ущерб от инфекционных болезней**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Нозологические формы | Ущерб, тыс. руб. |
| 1 | Острые респираторные- вирусные инфекции | **704 300,2** |
| 2 | Туберкулез | **68 816,1** |
| 3 | ОКИ неустановленной этиологии | 9 996,7 |
| 4 | Ветряная оспа | **34 534,3** |
| 5 | ОКИ установленной этиологии | 233,5 |
| 6 | Укусы животными | 10 331,4 |
| 7 | Сальмонеллез | 884,1 |
| 8 | Хронический вирусный гепатит С | 339,5 |
| 9 | Грипп | 1 058,7 |
| 10 | Вирусный гепатит А | 375,5 |
| 11 | ВИЧ-инфекция | **16 394,3** |
| 12 | Коклюш | 345,7 |
| 13 | Клещевой боррелиоз | 310,9 |
| 14 | Педикулез | 323,4 |
| 15 | Носители вирусного гепатита В | 0 |
| 16 | Вирусный гепатит С | 0 |
| 17 | Дизентерия | 0 |
| 18 | Вирусный гепатит В | 0 |
|  | Итого | 848244,3 |

**Рис. 47 Экономический ущерб**

**Социально-обусловленные болезни**

В 2021 году в Республике Адыгея было зарегистрировано 113 случаев впервые выявленного заболевания туберкулезом среди всего населения республики, а среди постоянного населения зарегистрировано 101 случаев. Показатель заболеваемости туберкулезом составил 24,4 на 100 тыс. населения, что на 8,9% выше показателя заболеваемости 2020 года, среди постоянного населения – 21,8 на 100 тыс. населения, что на 4,3% выше показателя заболеваемости 2020 года.

В структуре заболеваемости удельный вес туберкулёза органов дыхания составляет 97,3%. Показатель заболеваемости составил 23,8 на 100 тыс. населения (2020 год – 22,0 на 100 тыс. населения).

Показатель заболеваемости бациллярным туберкулёзом выше на 7% показателя заболеваемости 2020 года (15,3 на 100 тыс. населения в 2021 году, 14,3 – в 2020 году). В 2021 году зарегистрирован 1 случай заболевания туберкулезом детей до 14 лет, показатель заболеваемости- 1,2 на 100 тыс. детского населения (2020 год – 1,2) (табл. 93).

Таблица 93

**Заболеваемость туберкулезом**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Нозология** | **Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения** | | |
| **2019 г.** | **2020 г.** | **2021 г.** |
| Туберкулез | 33,5 | 22,4 | 24,4 |
| в т.ч. органов дыхания | 33,1 | 22,0 | 23,8 |
| из них бациллярных | 20,0 | 14,3 | 15,3 |

**Рис. 48 Заболеваемость туберкулезом среди населения РА на 100 тыс. населения**

В 2021 году отмечается снижение показателя заболеваемости **сифилисом** на 6,3% по сравнению с предыдущим годом и составил 6,0 на 100 тыс. населения (в 2020 году – 6,4)

Таблица 94

**Динамика заболеваемости сифилисом**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения** | | |
| **2019 г.** | **2020 г.** | **2021 г.** |
| 11,7 | 6,4 | 6,0 |

**Рис. 49 Заболеваемость сифилисом среди населения РА   
на 100 тыс. населения**

Заболеваемость **гонореей** в 2021 году снизилась на 20,0% по сравнению с 2020 годом, показатель заболеваемости составил 3,2 на 100 тыс. населения (в 2020 году – 4,0).

Таблица 95

**Динамика заболеваемости гонореей**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения** | | |
| **2019 г.** | **2020 г.** | **2021 г.** |
| 1,7 | 4,0 | 3,2 |

**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 1403 случая.

На территории Республики Адыгея в 2021 году выявлено 81 новых случаев ВИЧ-инфекции. Показатель заболеваемости составил 17,5 на 100 тыс. населения (в 2020 г. – 20,0). Среди постоянного населения зарегистрировано 67 случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости 14,5 на 100 тысяч населения, что ниже уровня прошлого года на 12,1%.

Таблица 96

**Динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения** | | | |
| **2018 г.** | **2019 г.** | **2020 г.** | **2021г.** |
| 32,1 | 33,9 | 20,0 | 17,5 |
| Среди постоянного населения | | | |
| 28,7 | 30,1 | 16,5 | 14,5 |

Заболеваемость ВИЧ-инфекций в 2021 году регистрировалась на 7 административных территориях республики. Среди всех зарегистрированных в 2021 году случаев ВИЧ-инфекции по Республике Адыгея наиболее высокий показатель в г. Майкопе 21,3 на 100 тысяч населения, в г. Адыгейске 33,0 на 100 тысяч населения, Майкопском районе- 18,0 на 100 тысяч населения.

За весь период регистрации ВИЧ-инфекции в Республике Адыгея умерло 401 ВИЧ- инфицированных, вследствие ВИЧ-инфекции умерло 225 чел., что составило 58,1%. Удельный вес числа случаев смертей среди инфицированных, связанных с ВИЧ-инфекцией составляет от 64,4% в 2019 году до 60,6% в 2021г.

Таблица 97

**Число случаев смертей среди ВИЧ-инфицированных**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2018г.** | **2019г** | **2020г** | **2021г** | **с 1997 г.**  **по 2021 г.** |
| Количество умерших, ВИЧ-инфицированных российских граждан, в т.ч. | 45 | 32 | 37 | 33 | 401 |
| Количество умерших, ВИЧ-инфицированных вследствие ВИЧ-инфекции | 29 | 29 | 22 | 20 | 225 |
| Удельный вес от количества умерших, ВИЧ-инфицированных | 64,4% | 90,6 | 59,4 | 60,6 | 58,1% |

Таблица 98

**Диспансерное обследование ВИЧ-инфицированных**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2018г.** | **2019г** | **2020** | **2021** | **с 1997 г.**  **по 2021 г.** |
| Количество ВИЧ-инфицированных, подлежащих диспансерному наблюдению | 752 | 906 | 911 | 944 | 1309 |
| Количество ВИЧ-инфицированных, состоявших на диспансерном наблюдении | 674 | 711 | 726 | 750 | 1196 |
| % от числа подлежащих | 89,6% | 78,4% | 79,7% | 79,4% | 91,4% |
| Количество ВИЧ-инфицированных, прошедших диспансерное обследование | 618 | 644 | 694 | 703 | Х |
| % от числа состоявших на диспансерном наблюдении | 91,7% | 90,5% | 95,6% | 93,7% | Х |

Охват диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных за анализируемый период составил от 91,7 до 93,7%.

В Республике Адыгея проведено 80600 обследований граждан на антитела к ВИЧ. Обследовано иностранных граждан 5256 человек.

По состоянию на конец 2021 г. в рамках государственной программы РА «Развитие здравоохранения» антиретровирусную терапию получали 645 ВИЧ-инфицированных, что составляет 100% от числа нуждающихся.

За весь период регистрации от ВИЧ-инфицированных матерей родилось 175 ребенок, 26 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 99

**Трехэтапная химиопрофилактика**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2018 г. | 2019г | 2020г | 2021г | С 1997 г. по 2021 г. |
| химиопрофилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, (чел.), в т.ч.: | 16 | 11 | 10 | 11 | 168 |
| трехэтапная химиопрофилактика | 12 | 11 | 7 | 10 | 145 |
| % | 75% | 100% | 70,0 | 90,9 | 86,3% |

За весь период регистрации ВИЧ-инфекции на территории Республики Адыгея 168 ВИЧ- инфицированным женщинам проводилась химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери ребенку, из которых полную трехэтапную профилактику получили 145 пар мать-ребенок или 86,3% от числа ВИЧ-инфицированных беременных женщин, завершивших беременность родами. В 2021 году проведена химиопрофилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку 11 беременным женщинам, в т.ч. трехэтапная химиопрофилактика (во время беременности, в родах и новорожденному) - 10 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.

Инфекционные болезни, управляемые средствами   
специфической профилактики

В 2021 году, по ряду инфекций, для профилактики которых имеются специфические средства, сохранялось эпидемиологическое благополучие. Как несомненный результат проводимых мероприятий по иммунизации населения в 2021 году в Республике Адыгея не регистрировались дифтерия, столбняк, корь, краснуха, эпидемический паротит, вирусный гепатит В, полиомиелит, сибирская язва, туляремия.

Таблица 100

Заболеваемость инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2018г. | | 2019г. | | 2020г. | | 2021г. | |
| абс. | на 100 т.н. | абс. | на 100 т.н. | абс. | на 100 т.н. | абс. | на 100 т.н. |
| Дифтерия | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Коклюш | 23 | 5,1 | 2 | 0,4 | 5 | 1,1 | 1 | 0,2 |
| Эпид паротит | 7 | 1,6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Корь | 0 | 0 | 3 | 0,6 | 64 | 14,1 | 0 | 0 |
| Краснуха | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Грипп | 417 | 92,8 | 242 | 53,2 | 121 | 26,6 | 14 | 3,0 |
| Гепатит В | 1 | 0,2 | 1 | 0,2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Полиомиелит | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

В Республике в 2021 году зарегистрирован 1 случай **коклюша**, показатель заболеваемости 0,2 на 100 тыс. населения, что ниже уровня прошлого года на 4 случая (2020 год – 1,1 на 100 тыс. населения).

Охват вакцинацией против коклюша в декретированный возраст составил в 2021 году 95,36 %, ревакцинацией против коклюша – охват составил- 95,23 %.

Для дальнейшего снижения заболеваемости коклюшем необходимо: поддерживать охват своевременной вакцинацией и ревакцинацией против коклюша детей в соответствии с национальным календарем профилактических прививок на уровне не менее 95%, продолжить работу с родителями, отказывающимися от прививок и информированию населения о необходимости вакцинации.

В 2021 году не зарегистрировано случаев заболевания **корью**. Охват вакцинацией против кори в декретированный возраст составил в 2021 году 97,99 %.

В 2021 году не зарегистрировано случаев заболевания **эпидемическим паротитом**. Охват вакцинацией против эпидемического паротита в декретированный возраст составил в 2021 году 97,99 %.

В 2021 году не зарегистрированы случаи заболевания **менингококковой инфекцией** (в 2015 г. – 11 случаев, 2016 год – 8 случаев, 2017 год – 0 случаев, в 2018г. – 4 случая, в 2019г. – 1 случай, 2020г. - 0 случаев).

В Республике Адыгея достигнуты и поддерживаются на регламентируемом уровне показатели охвата детей прививками в декретированные сроки. Эффективность и качество проводимых прививок оценивается по состоянию напряженности иммунитета. В Республике регулярно проводятся исследования на напряженность иммунитета к кори в индикаторных группах населения. В 2021 году обследовано 333 человека. 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 2021 году в Республике зарегистрирован 1 случай острого вялого паралича (ОВП), показатель заболеваемости 0,2 на 100 тысяч населения. 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 – 95,59 % (в 2020 – 96,5%).

С целью определения эффективности проведенной иммунизации против дифтерии проводился серологический мониторинг за напряженностью иммунитета среди детей и взрослых. В 2021 году проведено исследование напряженности иммунитета у 245 человек. Серонегативных к дифтерии выявлено 12 человек (4,9%, норма не более 20%).

В 2021 году продолжалась работа по увеличению охвата населения профилактическими прививками. По данным мониторинга за ходом иммунизации населения Республики Адыгея за 2021 год план профилактических прививок выполнен от 93,8% до 100% по различным видам иммунизации.

Таблица 101

Контингенты детей, получивших профилактические прививки против инфекционных заболеваний в декретированном возрасте

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Возраст | Вид прививки | 2018г., % | 2019г.,% | 2020г.,% | 2021г.,% |
| 12 мес. | Прививки против дифтерии ,V | 96,5 | 96,5 | 95,04 | 95,59 |
| 24 мес. | Ревакцинация | 96,7 | 96,9 | 95,0 | 95,56 |
| 12 мес. | Прививки против коклюша ,V | 95,9 | 95,9 | 95,01 | 95,36 |
| 24 мес. | Ревакцинация | 96,6 | 96,7 | 95,0 | 95,23 |
| 12 мес. | Прививки против полиомиелита, V | 90,5 | 95,0 | 95,01 | 95,59 |
| 24 мес. | Ревакцинация | 95,0 | 95,1 | 95,0 | 95,40 |
| 24 мес. | Прививки против кори, V | 97,9 | 97,9 | 97,2 | 97,99 |
| 24 мес. | Прививки против эпидпаротита, V | 97,9 | 97,5 | 97,2 | 97,99 |
| 24 мес. | Прививки против краснухи, V | 97,9 | 97,5 | 97,2 | 97,99 |
| Новорожденные (30 дней) | Прививки против туберкулеза, V | 98,2 | 98,1 | 96,9 | 97,47 |
| 12 мес. | Прививки против вирусного гепатита В, V | 96,6 | 96,5 | 95,04 | 95,59 |
| 12 мес. | Прививки против пневмококковой инфекции, V | 95,0 | 95,1 | 95,6 | 96,18 |
| 24 мес. | Ревакцинация | 92,0 | 95,0 | 95,0 | 96,03 |

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.

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 2021 году пришлось 66,6 % всех регистрируемых инфекционных заболеваний, в 2020 году – 81,8%.

В 2021 году заболеваемость гриппом была связана с циркуляцией вирусов гриппа А, а также вирусов негриппозной этиологии. Показатель заболеваемости ОРВИ и гриппом выше уровня прошлого года на 5,9%.

В 2021 г. показатель заболеваемости внебольничными пневмониями ниже уровня 2020 г. на 69,8% и составил 466,9 на 100 тыс. населения, в 2020 г. - 1544,4. Удельный вес детей до 14 лет составил 9,3 %.

Таблица 102

Заболеваемость гриппом, ОРВИ, пневмониями

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | 2018г. | | 2019г. | | 2020 г. | | 2021г. | |
| абс. | на 100 тыс. | абс. | на 100 тыс. | абс. | на 100 тыс. | абс. | на 100 тыс. |
| ОРВИ | 19008 | 4192,6 | 22847 | 5039,3 | 36279 | 7977,9 | 38519 | 8317,9 |
| Грипп | 109 | 24,0 | 242 | 53,4 | 121 | 26,6 | 14 | 3,0 |
| Пневмонии | 2251 | 496,5 | 1914 | 422,2 | 7023 | 1544,4 | 2162 | 466,9 |

**Рис.51 Заболеваемость ОРВИ среди населения РА в 2018-2020 гг.   
на 100 тыс. населения.**

**Рис.52 Заболеваемость гриппом среди населения РА в 2018-2020 гг.   
на 100 тыс. населения**

**Рис. 53 Заболеваемость пневмониями среди населения РА в 2018-2020 гг.   
на 100 тыс.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 162650 человек, или 35,1 % от населения Республики.

Таблица 103

Иммунизация против гриппа

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| сезон 2019/2020гг. | | | сезон 2020/2021гг. | | | сезон 2021/2022гг. | | |
| в т.ч. по Нац. проекту | % от численности населения субъекта РФ | % 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 |
| 201179 | 201179 | 44,2 | 231336 | 1254 | 49,9 | 162650 | 162650 | 35,1 |

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.

**Заболеваемость новой коронавирусной инфекцией.**

С момента регистрации новой коронавирусной инфекции – с марта 2020г по декабрь 2021г в республике зарегистрировано 26666 случаев заболевания новой коронавирусной инфекцией, показатель заболеваемости 5758,3 на 100 тысяч населения.

В 2021 в республике зарегистрировано 15563 случая заболевания новой коронавирусной инфекцией, показатель заболеваемости составил 3360,7 на 100 тысяч населения, отмечен рост по сравнению с 2020 годом на 40,2%

Показатели заболеваемости выше среднереспубликанских (3360,7) в г. Майкопе (3838,4), г. Адыгейске (4064,0), Теучежском (3726,2) районе.

Таблица 104

**Показатели заболеваемости COVID-19 за 2020-2021гг.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Всего | Заболеваемость COVID-19 в 2021г | | Заболеваемость COVID-19 в 2020г | | Рост/ снижение |
|  | количество случаев | показатель на 100 тыс. | количество случаев | показатель на 100 тыс. |  |
| г. Майкоп | 6317 | 3838,4 | 4416 | 2683,3 | + 43,0 % |
| г. Адыгейск | 615 | 4064,0 | 518 | 3423,0 | + 18,6% |
| Гиагинский район | 848 | 2652,4 | 622 | 1945,5 | + 36,3% |
| Кошехабльский район | 819 | 2769,8 | 904 | 3057,3 | \_- 9,4% |
| Красногвардейский район | 1005 | 3128,4 | 865 | 2692,6 | + 16,2% |
| Майкопский район | 16963 | 3212,6 | 1437 | 2351,7 | + 36,6% |
| Тахтамукайский район | 2745 | 2982,6 | 1343 | 1459,2 | + 104,4% |
| Теучежский район | 760 | 3726,2 | 547 | 2681,9 | + 38,9% |
| Шовгеновский район | 488 | 3016,1 | 451 | 2787,4 | + 8,2% |
| Республика Адыгея | **15563** | **3360,7** | **11103** | **2397,6** | **+ 40,2%** |

В 2021 в республике зарегистрировано 603 летальных случая от новой коронавирусной инфекцией, показатель смертности 130,2 на 100 тысяч населения. Показатели смертности выше среднереспубликанских в г. Майкопе, г. Адыгейске, Красногвардейском и Тахтамукайском районах.

Лабораторные исследования на COVID-19 в республике проводят 4 лаборатории. Протестировано всего 648395 лиц, показатель 140015,5 на 100 тыс. населения.

Всего в Ставропольский противочумный институт было направлено 315 проб от больных новой коронавирусной инфекцией (мазки из носоглотки) на исследование мутированных штаммов вируса SARS-COV-19, а также 39 секционных материалов от 12 подтвержденных больных «британским» и «индийским» штаммами.

За период апрель-ноябрь 2021 года было подтверждено 187 случаев заболеваний COVID-19, вызванных мутированными штаммами (11 – британский, 175 – индийский, 1 – южноафриканский). Очагов больнымиуказанными штаммами сформировано не было.

За период с мая 2020 по 31.12.2021 года среди **взрослого населения** зарегистрировано 25579 случаев коронавирусной инфекции,

- неработающее население 18912 сл., или 73,9%

- работающее население – 6046 сл., или 26,1%

Контингент работающих составил (6046 сл.): из них

- сотрудники медицинских организаций – 811 сл. - 13,4%,

- работники образования — 648 сл. – 10,7%,

- государственные служащие – 511 сл.- 8,4%,

- работники сферы услуг – 256 сл. – 4,2%,

- работники офисов – 218 сл. – 3,6%.

- работники пищевой промышленности – 159 — 2,6%.

Таблица 105

**Места работы больных коронавирусной инфекции**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Места работы | 2020  (с мая) | 2021 | Всего |
| Всего заболевших | 10760 | 14819 | 25579 |
| из них работающие | 4300 | 1746 | 6046 |
| Общественное питание | 2 | 1 | 3 |
| Пищевой промышленности | 159 | 0 | 159 |
| Торговля продовольственными товарами | 72 | 33 | 105 |
| Торговля непродовольственными товарами | 58 | 29 | 87 |
| Сектора ЖКХ | 41 | 14 | 55 |
| Образования | 561 | 87 | 648 |
| Здравоохранения | 772 | 39 | 811 |
| Сельского хозяйства | 2 | 1 | 3 |
| Сферы услуг (парикмахерские, ателье и др.) соц. раб. | 185 | 71 | 256 |
| Государственные служащие | 455 | 56 | 511 |
| Офисов (банков, юридических контор и т.п.) | 176 | 42 | 218 |
| Учреждений сферы культуры и досуга | 36 | 9 | 45 |
| Телекоммуникационных услуг | 12 | 5 | 17 |
| Детских ЛОУ | 0 | 1 | 1 |
| Санаторно-курортных учреждений | 0 | 2 | 2 |
| гостиниц | 0 | 1 | 1 |
| Транспортных средств (водители и др. | 12 | 0 | 12 |
| Транспортных узлов (обслуживающий персонал и др.) | 0 | 1 | 1 |
| Рабочие промышленных предприятий | 102 | 17 | 119 |
| ЧОПы | 15 | 10 | 25 |
| прочие | 1662 | 1295 | 2957 |
| Не работающие | 6460 | 12452 | 18912 |

Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея с начала пандемии коронавируса выдано 34729 постановлений заболевшим и контактным о соблюдении режима изоляции, а медицинским организациям 11709 Постановлений о проведении медицинского наблюдения и лабораторного обследования.

С 18.11.2020 по 31.12.2021 выдано 14758 уведомлений больным и контактным о соблюдении режима изоляции и 6320 предписаний в медицинские организации по организации медицинского наблюдения.

В 2021 году в республике, для лечения больных новой коронавирусной инфекцией развернуто 1260 коек (при расчетном количестве 232) ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская клиническая инфекционная больница», ГБУЗ РА «Майкопская городская клиническая больница», ГБУЗ РА «Тахтамукайская ЦРБ» (Энемская районная больница).

Группы высокого риска заражения COVID-19 для иммунизации против коронавирусной инфекциив республике составляют 288742 человека. На 31.12.2021 поступило 281 668 доз вакцин против COVID-19.

Таблица 106

Иммунизация против Covid-19

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование МИБП | Поставлено кол-во доз |
| Гам-КовидВак | 199766 |
| ЭпиВакКорона | 17910 |
| КовиВак | 2340 |
| Спутник Лайт | 61652 |

На 31.12.2021 привито 191643 человека (V1), что составляет 66,37% от плана; имеют завершенный курс вакцинации – 182124 человек или 63,1 % от плана, или 95,0% от имеющих V1.

Эпидемиологический надзор за энтеровирусной инфекцией

В 2021 году зарегистрировано 12 случаев заболеваний энтеровирусной инфекцией, отмечен рост уровня заболеваемости на 12 случаев по сравнению с прошлым годом (в 2020 году - 0 случаев). Все заболевшие- дети до 14 лет. (табл.117)

В Республике Адыгея в 2021 году зарегистрирован 1 очаг групповой заболеваемости энтеровирусной инфекцией (ЭВИ) в течение одного инкубационного периода среди воспитанников ясельной группы (7 детей) и сотрудника (1 повар) дошкольного образовательного учреждения г. Майкопа МБДОУ «Детский сад № 8 «Лесная сказка». У заболевших выделен энтеровирус Коксаки А6.

Таблица 107

**Заболеваемость энтеровирусными инфекциями**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | 2018 г. | | 2019г. | | 2020г. | | 2021г. | |
| абс. | на 100 тыс.нас. | абс. | на 100 тыс.нас. | абс. | на 100 тыс.нас. | абс. | на 100 тыс.нас. |
| Энтеровирусная инфекция | 11 | 2,4 | 32 | 7,1 | 0 | 0 | 12 | 2,6 |
| Энтеровирусный менингит | 4 | 0,9 | 6 | 1,3 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Рис. 54 Заболеваемость энтеровирусными инфекциями и менингитами среди населения РА в 2017-2021 гг. на 100тыс.населения.

В 2021 году обследовано 194 больных с подозрением на ОКИ и энтеровирусную инфекцию методом ПЦР на базе ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея», выявлено из них с положительными результатами 16.

В 2021 году отобрано 76 проб сточной воды, в 7 пробах выделены РНК ЭВИ, отобрано также 6 проб водопроводной воды (по эпидпоказаниям), результаты отрицательные. Положительные пробы сточной воды (методом ПЦР - РНК ЭВИ) исследованы в региональном центре ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае», результаты отрицательные; в 1 пробе сточной воды обнаружен цитопатогенный агент.

**Вирусные гепатиты**

В 2021 году уровень заболеваемости острыми вирусными гепатитами составила 2 случая или 0,004 % от общего числа заболеваний, показатель заболеваемости в целом по Республике составил 0,4 на 100 тыс. населения (против 0,6 в 2020 г.).

Доля вирусного гепатита А в структуре вирусных гепатитов составила 100%, в 2020 году – 33,3%. В 2021 году отмечена заболеваемость вирусным гепатитом А – 2 случая, показатель на 100 тыс. населения составил 0,4 против 0,2 в 2020г.

Таблица 108

Гепатит А

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Территория | Показатель заболеваемости  на 100 тыс. населения | | | Темп прироста |
| 2019год | 2020год | 2021год |
| Республика  Адыгея | 0,4 (2сл.) | 0,2 (1 сл) | 0,4(2сл) | +1сл. |
| г. Майкоп | 1 | 0 | 0 | 0 |
| г. Адыгейск | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Майкопский район | 1 | 1 | 0 | 0 |
| Тахтамукайский район | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Красногвардейский район | 0 | 0 | 2 | +2сл. |
| Теучежский район | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Гиагинский район | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Кошехабльский район | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Шовгеновский район | 0 | 0 | 0 | 0 |

В 2021 году не зарегистрировано случаев заболеваемости острыми вирусными гепатитами В и С.

Таблица 109

Гепатит В

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Территория | Показатель заболеваемости  на 100 тыс. населения | | | Темп прироста |
| 2019 год | 2020 год | 2021год |  |
| Республика Адыгея | 0,2 (1сл.) | 0 сл | 0 сл | 0 |
| г. Майкоп | 0 | 0 | 0 | 0 |
| г. Адыгейск | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Майкопский район | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Тахтамукайский район | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Красногвардейский район | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Теучежский район | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Гиагинский район | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Кошехабльский район | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Шовгеновский район | 0 | 0 | 0 | 0 |

Впервые выявленных случаев заболеваний хроническим гепатитом В в 2021г. не зарегистрировано.

В 2021 году не зарегистрировано случаев заболеваемости острыми вирусными гепатитами С (в 2020 году – 0,4, зарегистрировано 2 случая).

В 2021 году выявлено 8 случаев хронического гепатита С, против 4 в 2020г. (показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 1,7 против 0,9 в 2020г.). Заболеваемость регистрировалась в 3 административных территориях в Гиагинском, Кошехабльском районах. Выше среднереспубликанского уровня (1,7 на 100 тыс. населения) заболеваемость регистрировалась в Гиагинском (21,9) районе. Среди детей до 17 лет случаев хронического гепатита С, не зарегистрировано.

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

В 2021 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 новой коронавирусной инфекции, внебольничных пневмоний, гриппа. 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 2021 году в Республике Адыгея зарегистрировано 2 случая инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи: 1 случай гнойно-септических инфекций (ГСИ) новорожденных и 1 случай инфекции, связанные с лечебной инъекцией. Зарегистрировано 50 случаев внутриутробной инфекции. Панрезистентные штаммы возбудителей ГСИ не выделялись. Групповой заболеваемости не выявлено.

Таблица 110

**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 | | Инф  НДП, пневмонии | | прочие | | всего |
| абс | % | абс | % | абс | % | абс | % | абс | % | абс | % | абс | % | абс | % | абс | % | абс |
| 2018г. | 4 | 57.1 | - | - | - | - | 3 | 42.8 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 7 |
| 2019г. | 1 | 20,0 | - | - | - | - | 4 | 80,0 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 5 |
| 2020г. | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 19 | 82,6 | 4 | 17,4 | 23 |
| 2021г | 1 | 50,0 | - | - | - | - | 1 | 50,0 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 |

В ходе проведения надзорных мероприятий в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей пресечено 532 правонарушения.

По результатам надзорных мероприятий в медицинских организациях к административной ответственности привлечены 49 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, 34 должностных лица, составлено 83 протокола в пределах санкций ст. 6.3.ч.1, 6.4, 6.5, 6.6, 6.35 ч.1, 14.8 ч.1, 14.4 ч.1, 14.5, 14.43 ч.1, 14.43 ч.2, 19.7, 19.20 ч.2 КоАП РФ, вынесено штрафов на сумму 347 000 и 34 предупреждения. Материалы дела в отношении одного должностного лица по ст. 19.7 переданы по подведомственности мировым судьям Тахтамукайского района. Плановые надзорные мероприятия были проведены в установленные сроки.

Внеплановые надзорные мероприятия проведены в отношении 23 юридических лиц. В ходе внеплановых проверок к административной ответственности привлечены 3 юридических лица и 4 должностных лица, составлено 7 протоколов в пределах санкций ст. 6.3.ч.1, 6.4 КоАП РФ, вынесено штрафов на сумму 53000 рублей и 3 предупреждения. За невыполнение в указанный срок предписаний составлено по ст. 19.5.ч.1 КоАП РФ 3 протокола, материалы переданы мировым судьям по подведомственности.

**Острые кишечные инфекции**

Уровень заболеваемости острыми кишечными инфекциями (по сумме) в 2021 году выше уровня заболеваемости 2020 года на 2,1 %. Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 80,1 (в 2020 году – 78,3), зарегистрировано 371 случаев острых кишечных инфекций.

Среди детей до 14 лет также повышение заболеваемости острыми кишечными инфекциями на 3,4 %, показатель заболеваемости 326,1 (276 сл.) против 315,5 (264сл.) в 2020 году.

Из общего числа случаев ОКИ было зарегистрировано 11 случаев сальмонеллеза, 15 случаев острых кишечных инфекций с установленным возбудителем, 345 случаев острых кишечных инфекций неустановленной этиологии.

**Рис.55 Структура острых кишечных инфекций по Республике Адыгея   
за 2020 год**

Таблица 111

Острые кишечные инфекции, вызванные неустановленными возбудителями

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Территория | Показатель заболеваемости  на 100 тыс. населения | | | Темп прироста к 2020 г., % |
| 2019 год | 2020год | 2021год |
| Республика Адыгея | 214,2 | 65,5 | 74,5 | +13,7 % |
| Шовгеновский район | 253,3 | 37,0 | 30,9 | -16,4 % |
| Тахтамукайский  район | 370,3 | 133,9 | 72,8 | -45,6 % |
| Майкопский район | 229,6 | 49,9 | 55,6 | +11,4 % |
| Кошехабльский район | 211,9 | 57,6 | 64,3 | +11,6 % |
| г. Адыгейск | 552,4 | 72,6 | 46,3 | -36,2 % |
| г. Майкоп | 93,8 | 45,8 | 104,5 | +128,1 % |
| Гиагинский район | 312,2 | 91,9 | 81,3 | -11,5 % |
| Теучежский район | 254,8 | 53,5 | 29,4 | -45,0 % |
| Красногвардейский район | 100,7 | 12,5 | 28,0 | +124 % |

В структуре острых кишечных инфекций 92,9 % составили острые кишечные инфекции с неустановленным возбудителем.

Среди детей до 14 лет повышение показателя заболеваемости –302,5 против 267,7 в 2020 году. Уровень заболеваемости данной нозологии определяет детское население, болеющее чаще, чем взрослое.

**Рис.56. Структура острых кишечных инфекций установленной этиологии, на 100 тыс. нас.**

Заболеваемость острыми кишечными инфекциями установленной этиологии снизилась на 71,9 %, среди детей до 14 лет – снижение на 63,8 %.

Таблица 112

**Острые кишечные инфекции,**

**вызванные установленными возбудителями**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Территория | Показатель заболеваемости  на 100 тыс. населения | | | Темп прироста к 2020 г., % |
| 2019 год | 2020 год | 2021год |
| Республика Адыгея | 67,7 | 11,4 | 3,2 | - 71,9 % |
| Теучежский район | 81,7 | 0 | 0 | 0 |
| г. Адыгейск | 151,2 | 6,6 | 0 | -100 % |
| Красногвардейский район | 15,7 | 3,1 | 3,1 | 0 |
| Тахтамукайский район | 50,7 | 22,1 | 0 | - 100 % |
| г. Майкоп | 88,9 | 12,2 | 6,1 | - 50 % |
| Шовгеновский район | 43,2 | 0 | 0 | 0 |
| Майкопский район | 26,6 | 11,7 | 1,6 | - 86,3 % |
| Кошехабльский район | 63,9 | 3,4 | 6,8 | +200 % |
| Гиагинский район | 98,7 | 9,5 | 3,1 | -67,3 % |

Из числа острых кишечных инфекций установленной этиологии в 73,3 % вызваны бактериями, и в 26,7 % вызваны вирусами, из них 100 % принадлежит ротавирусной инфекции. Показатель заболеваемости ротавирусной инфекцией составил 0,9 на 100 тыс. населения, по сравнению с прошлым годом понижение на 72,7 %.

В 2021 году отмечен рост заболеваемости сальмонеллезами на 118,2 % по сравнению с 2020 годом, показатель заболеваемости составил 2,4 на 100 тыс. населения (в 2020 году- 1,1). Среди детей до 14 лет также рост показателя заболеваемости на 130,6 %.

Выше среднереспубликанского показателя (1,1 на 100 тыс. населения) уровень заболеваемости зарегистрированы в Кошехабльском районе (3,4), в г. Майкопе (6,1). В этиологической структуре сальмонеллеза преобладают сальмонеллы группы Д (100%).

Таблица 113

Сальмонеллёз

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Территория | Показатель заболеваемости  на 100 тыс. населения | | | Темп прироста, к 2020 г., % |
| 2019 год | 2020 год | 2021год |
| Республика Адыгея | 15,9 | 1,1 | 2,4 | +218 % |
| г. Майкоп | 26,6 | 1,8 | 6,1 | +388,8 % |
| г. Адыгейск | 6,6 | 0 | 0 | 0 |
| Майкопский район | 15,0 | 0 | 0 | 0 |
| Тахтамукайский район | 2,4 | 1,2 | 0 | - 100 % |
| Красногвардейский район | 15,7 | 3,1 | 0 | - 100 % |
| Теучежский район | 9,6 | 0 | 0 | 0 |
| Гиагинский район | 12,7 | 0 | 0 | 0 |
| Кошехабльский район | 13,5 | 0 | 3,4 | +100 % |
| Шовгеновский район | 6,2 | 0 | 0 | 0 |

В 2021 году не зарегистрировано случаев заболеваемости дизентерией. В 2020году зарегистрирован 1 случай (показатель заболеваемости 0,2).

Таблица 114

Дизентерия

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Территория | Показатель заболеваемости  на 100 тыс. населения | | | Темп прироста, к 2020 г., %, сл. |
| 2019год | 2020 год | 2021год |
| Республика Адыгея | 4,0 | 0,2 | 0 | -100 % |
| г. Майкоп | 7,3 | 0,6 | 0 | -100 % |
| г. Адыгейск | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Майкопский район | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Тахтамукайский район | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Красногвардейский район | 3,2 | 0 | 0 | 0 |
| Теучежский район | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Гиагинский район | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Кошехабльский район | 16,8 | 0 | 0 | 0 |
| Шовгеновский район | 0 | 0 | 0 | 0 |

**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 2021 год не зарегистрированы случаи лептоспироза, ГАЧ, МЭЧ.

Зоолого - энтомологической группой ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» осуществлялся мониторинг за численностью клещей на административных территориях Республики Адыгея. В результате проведенных обследований выявлено уменьшение на 13,0% численности клещей на административных территориях по сравнению с 2020 годом.

По данным за истекший период 2021 года в медицинские организации за медицинской помощью по поводу присасываний клещей обратились 543 человека (на 6% меньше в 2020г.- 577 чел.), в т. ч. 268 детей до 14 лет (49,0%). Случаи присасывания клещей регистрировались в 8 всех из 9 административных территорий.

Членистоногие (клещи) в количестве 484 экз. исследованы на наличие возбудителей арбовирусных инфекций двумя методами: иммуноферментным методом (ИФА) и полимеразно - цепной реакцией (ПЦР), в 25 случаях выделен возбудитель клещевого боррелиоза (г. Майкоп-19сл., Майкопский район - 3сл., Красногвардейский район-1сл., Тахтамукайский райорн-2сл.), в 4 случаях – возбудитель гранулоцитарного анаплазмоза человека (Майкопский район-3сл., Красногвардейский район-1сл.).

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» проведены лабораторные исследования грызунов (390 шт.) методами ИФА, РНИФ, РПГА (иерсиниозы, псевдотуберкулез, туляремия). Выявлены грызуны, инфицированные кишечным иерсиниозом - 14сл.:

- в 3-х пробах в Майкопском районе (п. Тимирязево в 1-ой пробе (домовая мышь титр 1:40), п. Даховская в 1-ой пробе (полевая мышь титр 1:40), п. Хамышки- в 1-й пробе малая (кавказская лесная мышь титр 1:20);

- в Шовгеновском районе, а. Хакуринохабль в 2-х пробах (домовая мышь, титр 1:40);

- в г. Майкопе 2-х пробах (домовая мышь, титр 1:40, полевая мышь-1:40);

- в Гиагинском районе в 7 экз.: в 1 пробе (домовая мышь титр 1:40), у 5-х экз. обыкновенной полевки, у 1 экз.титр 1:40, 1-м экз. полевая мышь, титр 1:40 отловлены 3км. ст. Гиагинской (окрестности).

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» исследовано на туляремию серологическим методом (РПГА) 34 экз. грызунов, антитела к возбудителю туляремии не обнаружены.

За период с 01 марта по 05 марта, с 21 по 26 июня, 20-24 сентября 2021 года в Республике Адыгея специалистами ФКУЗ «Причерноморская ПЧС» Роспотребнадзора проведены исследования бактериологическим, биологическим и серологическим методами на туляремию 227экз. грызунов. Положительных находок не обнаружено, культур туляремийного микроба не выявлено.

На наличие антител к вирусу ГЛПС методом РНИФ в ПЧС исследовано 227 грызунов. Антиген хантавирусов обнаружен в 6-и пробах: в Кошехабльском районе-2км южнее а. Кошехабль (лес) у обыкновенной полевки; в Майкопском районе у 5-и кустарниковых полевок, добытых в окрестностях ст. Даховская (3), х. Победа (1), Партизанские поляны (1).

Методом РМА в ПЧС на лептоспироз исследовано 227 грызунов. Антитела лептоспир в сыворотке крови были обнаружены у 2 мышевидных грызунов (серая крыса) в Тахтамукайском районе (р. Чибий, свалка).

По сведениям ФКУЗ «Причерноморская противочумная станция» и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» средняя численность ММ составила 7,2 % (2020г.-11,9%), 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, иерсиниозов и ГЛПС.

Энтомологическая характеристика территории Республики Адыгея

Случаи заболеваний клещевым весенне-летним энцефалитом, Крымской геморрагической лихорадкой в 2021 году не регистрировались.

Имеются картограммы с обозначением эпидзначимых территорий по природно-очаговым инфекциям.

Энтомологические наблюдения за численностью иксодовых клещей в сезон 2021 года проводились в различных районах республики Адыгея 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 2021 году приходился на период с 5 мая по 22 июня.

Акарицидные обработки проведены на площади 6800 га, в том числе на площади 34 га- перед началом летнего сезона на территориях летних оздоровительных учреждений, дошкольных образовательных учреждений и прилегающих территории; 216,68 га - на территориях мест массового отдыха, мест проведения культурно- массовых мероприятий, кладбищ, рекреации и др.; 6549.32 га - на территориях пастбищ. Контроль качества акарицидных обработок проведены на площади 160 га, в том числе 32 га на территориях будущих ЛДОУ. Об эффективности обработок свидетельствует отсутствие случаев присасывания клещей на территориях средних и 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 неустановленным диагнозом, больных с менингеальными симптомами неустановленной этиологии.

За истекший период 2021 года проведены мониторинговые исследования биоматериала от 6 лихорадящих больных с неизвестным диагнозом, с явлениями менингита – антитела к вирусу лихорадки Западного Нила не обнаружены. В целях изучения иммунитета населения в 2021 году проведено 28 исследований, антитела к вирусу лихорадки Западного Нила обнаружены в 4 случаях. 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.

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 2021 году исследовано 636 экземпляров клещей, комаров. 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 целях проведения дифференциальной диагностики клещевых инфекций в медицинских организациях проводятся исследования крови больных с диагнозами: лихорадка неясной этиологии, менингиты, менингоэнцефалиты, острые респираторные вирусные инфекции и больные с симптомами очаговых поражений головного и спинного мозга неустановленной этиологии.

Энтомологические наблюдения за численностью иксодовых клещей в сезон 2021 года проводились в различных районах республики. В результате проведенных обследований выявлено уменьшение на 13,0% численности клещей по сравнению с 2020 годом. Средний индекс обилия клещей на животных выше порога эпидемической опасности в населенных пунктах 3 административных территорий Республики Адыгея: г. Майкоп МО «Город Майкоп», Майкопский район (ст. Абадзехская), Теучежский район (а. Понежукай).

Таблица115

Укусы клещами в 2021 г. в Республике Адыгея

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Месяц | январь | февраль | март | апрель | май | июнь | июль | август | сентябрь | октябрь | ноябрь | декабрь |
| укусы  клещами | 1 | 0 | 2 | 46 | 186 | 210 | 38 | 8 | 23 | 24 | 5 | 0 |

Рис. 57 Регистрация случаев укусов клещами населения   
в Республике Адыгея, абс.

При проведении энтомологических обследований в 2021 году проводился сбор клещей для исследования на наличие антигена клещевых инфекций (клещевого вирусного энцефалита, клещевого боррелиоза, КГЛ, ЛЗН) и определение их видового состава (табл.116).

Таблица116

Исследования комаров, клещей на природно-очаговые инфекции за 2017-2021гг. (по данным ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РА)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Исследования клещей и комаров | | | | | |
| КВЭ | КГЛ | Клещевой  боррелиоз | ЛЗН | МЭЧ | ГАЧ |
| 2021 год | | | | | | |
| Всего исследований | 484 | 484 | 484 | 484 | 484 | 484 |
| из них положительных | 0 | 17 | 25 | 0 | 0 | 4 |
| 2020 год | | | | | | |
| Всего исследований | 688 | 688 | 688 | 688 | 688 | 688 |
| из них положительных | 0 | 0 | 28 | 0 | 0 | 5 |
| 2019 год | | | | | | |
| Всего исследований | 811 | 811 | 811 | 1109 | 811 | 811 |
| из них положительных | 0 | 0 | 38 | 0 | 0 | 2 |
| 2018 год | | | | | | |
| Всего исследований | 1138 | 1138 | 1138 | 1256 | 1138 | 1130 |
| из них положительных | 0 | 0 | 60 | 0 | 0 | 13 |
| 2017 год | | | | | | |
| Всего исследований | 1258 | 1316 | 1258 | 1316 | 1258 | 1258 |
| из них положительных | 0 | 0 | 45 | 0 | 2 | 18 |

Рис. 58 Результаты исследования клещей на клещевой боррелиоз   
за 2017-2021гг., абс.

Рис. 59 Результаты исследования клещей на ГАЧ за 2017-2021гг., абс.

Энтомологические наблюдения за численностью иксодовых клещей в сезон 2021 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 117

Исследования грызунов на наличие возбудителей природно-очаговых инфекций за 2017-2021гг.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Серологические исследования грызунов | | | | | | | | |  |
| КВЭ | | КГЛ | | лептоспироз | туляремия | псевдотуберкулез | иерсиниоз | листериоз | ГЛПС |
| 2021 год | | | | | | | | | | |
| Всего исследований | 0 | | 0 | | 0 | 34 | 34 | 678 | 0 | 0 |
| Из них положительных | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 11 | 0 | 0 |
| 2020 год | | | | | | | | | | |
| Всего исследований | 0 | 14 | | 0 | | 315 | 315 | 315 | 0 | 0 |
| Из них положительных | 0 | 0 | | 0 | | 6 | 0 | 14 | 0 | 0 |
| 2019 год | | | | | | | | | | |
| Всего исследований | 0 | 213 | | 0 | | 261 | 261 | 522 | 0 | 52 |
| Из них положительных | 0 | 3 | | 0 | | 10 | 3 | 2 | 0 | 0 |
| 2018 год | | | | | | | | | | |
| Всего исследований | 0 | 174 | | 160 | | 172 | 174 | 348 | 0 | 174 |
| Из них положительных | 0 | 0 | | 0 | | 0 | 7 | 5 | 0 | 0 |
| 2017 год | | | | | | | | | | |
| 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 2021 году было всего 8 генераций малярийных комаров. Сезон передачи малярии приходился на период с 9 мая 2021г. по 19 сентября 2021г. (133 дня). 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 2021г. в населенных пунктах республики показали наличие 23 видов кровососущих комаров. Видовой состав комаров представлен в республике комарами рода Culex – 60%, рода Anopheles – 30%, рода Aedes – 10 %.

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 республике зарегистрирован 1 случай заносной малярии, больной (п. Каменномостский) выявлен в ЛДО ГБУЗ «СКИБ» МЗ КК (г. Краснодар), в анамнезе прибыл из г. Банги Центральной Африканской Республики; ранее болел малярией неоднократно, диагноз: Малярия, вызванная Plasmodium falciparum. По выздоровлению выбыл в ЦАР.

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.

Паразитарные болезни

Заболеваемость паразитарными болезнями в Республике Адыгея в 2021 году в сравнении с 2020г. увеличилась. В республике в 2021 году зарегистрировано 153 случая паразитарных заболеваний по 5 нозологическим формам (в 2020 году – 115 случаев), что на 30,4 % больше, чем в 2020 году. На детей до 14 лет приходится 94,1 % от всех заболевших (144 случая).

Рис. 60 Заболеваемость паразитозами в РА в 2009-2021 гг. на 100 тыс. нас.

Из 40 нозологических форм паразитарных заболеваний, регистрируемых на территории Российской Федерации, в Республике Адыгея зарегистрировано 5 нозологий.

В этиологической структуре паразитарной заболеваемости 98,0 % составляют гельминтозы, протозоозы- 2,0%.

В 2021 году было зарегистрировано 153 случая паразитарных заболеваний. В общей структуре заболеваемости энтеробиоз составляет 93,5%, лямблиоз - 2%, аскаридоз – 3,3%, по 1,2% дирофиляриоз, тениаринхоз.

**Рис. 61 Удельный вес паразитов, выявленных в РА в 2021г., %**

По административным территориям Республики Адыгея показатели заболеваемости паразитарными болезнями выше республиканских (33,3) в Гиагинском (190,8), Шовгеновском (117,4), Красногвардейском (43,6) районах, г. Майкопе (35,2).

В 2021 году показатель заболеваемости энтеробиозом всего населения составил 30,9 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2020 года на 33,8% (в 2020 году – 23,1). Заболеваемость энтеробиозом регистрировалась в 5 административных территориях Республики Адыгея.

Из всех зарегистрированных энтеробиозом больных 96,5 % составляют дети до 14 лет, среди которых показатель заболеваемости вырос с 121,7 в 2020 году до 159,9 в 2021 году.

Рис. 62 Заболеваемость населения РА энтеробиозом в 2010-2021гг.   
на 100тыс. населения

В 2021 году отмечалось снижение уровня заболеваемости аскаридозом: показатель заболеваемости составил 1,1 на 100 тыс. населения против в 0,4 в 2020 году.

Рис. 63 Заболеваемость населения РА аскаридозом в 2010-2020гг.   
на 100тыс. населения

За истекший год отмечается снижение уровня заболеваемости лямблиозом: показатель заболеваемости составил 0,6 на 100 тыс. населения против 1,8 в 2020 году.

В 2021 году микробиологической лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» исследовано 29923 паразитологических проб, что на 4,2% меньше уровня 2020 года (31239). В структуре паразитологических исследований на долю проб биологического материала от людей приходится 47,1% (14081), санитарно-паразитологических проб –52,9% (15842).

Выявляемость возбудителей гельминтов при санитарно- паразитологических исследованиях объектов окружающей среды в 2021 году составила 0,1 % (14 из 15842) – в 2020г.-0,2% (25 из 15944).

Удельный вес смывов в структуре санитарно-паразитологических исследований по Республике Адыгея за 2021 год составил 91,5% (2020г. - 93,7%), исследований почвы- 3,8% (в 2020 году- 3,2%), пищевых продуктов- 3,1% (2020г. - 2,0%), воды нецентрализованного водоснабжения, плавательных бассейнов - 0,8% (в 2020 году - 0,3%), сточной воды- 0,4% (в 2020 году - 0,3%). Анализ санитарно-паразитологических исследований, проведенных в Республике Адыгея в 2021 году, подтверждает наличие риска заражения возбудителями паразитозов через объекты окружающей среды.

В пробах почвы в 3,8% случаях обнаружены яйца геогельминтов (аскарид), сточной воде – 0,4% (цисты лямблии, яйца токсокар, аскарид, стронгилоид), зелени – 0,2 % (стронгилоиды). В смывах, воде децентрализованной, поверхностных водоемов, плавательных бассейнов, поверхностных водоемах цисты простейших и яйца гельминтов не обнаружены.

Отмечается уменьшение исследований материала от людей на паразитарные болезни (паразитологическими методами) на 7,9%: в 2021году 14081(2020г.- 15295). Всего в 2021 году исследовано материала на гельминтозы 14081, обнаружено 14 возбудителей- 0,1% (2020- 0,5%). Наиболее часто обнаруживались стронгилоиды 0,04% (2020г.-0,4%), лямблии- 0,03% (2020г.-0,07%), акариды 0,03% (2020г.-0,03%).

В 2021 году серологическими методами на паразитозы обследовано 8 человек (2020 год-11). Частота обнаружения специфических антител на эхинококкоз составила 0% (в 2021г.- 0 %), на аскаридоз – 0% (в 2019г.- 12,5%), на токсокароз – 0% (в 2019г.- 0%), токсоплазмоз –0% (в 2019г. – 50%).

Таблица № 118

Паразитарная заболеваемость по РА за 2019-2021 гг.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Нозология | 2019 г. | | 2020 г. | | 2021г. | | Рост /снижение, % |  |
| Абс. | И.п. | Абс. | И.п. | Абс. | И.п. |  |  |
| Лямблиоз | 27 | 6,0 | 8 | 1,8 | 3 | 0,6 | -66,7 |  |
| Амебиаз | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - |  |
| Аскаридоз | 28 | 6,2 | 2 | 0,4 | 5 | 1,1 | на 3сл. |  |
| Трихоцефалез | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - |  |
| Энтеробиоз | 368 | 81,2 | 105 | 23,1 | 143 | 30,9 | 33,8 |  |
| Токсокароз | 2 | 0,4 | 0 | 0 | 0 | 0 | - |  |
| Гименолепидоз | 2 | 0,4 | 0 | 0 | 0 | 0 | - |  |
| Описторхоз | 2 | 0,4 | 0 | 0 | 0 | 0 | - |  |
| Дирофиляриоз | 2 | 0,4 | 0 | 0 | 1 | 0,2 | 1сл. |  |
| Дипилидиоз | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - |  |
| Трихинеллез | 1 | 0,2 | 0 | 0 | 0 | 0 | - |  |
| Тениоз | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - |  |
| Тениаринхоз | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,2 | 1сл. |  |
| Эхинококкоз | 1 | 0,2 | 0 | 0 | 0 | 0 | - |  |
| Токсоплазмоз | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - |  |
| Стронгилоидоз | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - |  |

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 научно-практическом сотрудничестве «Санитарно- паразитологический мониторинг на территории Республики Адыгея в 2021г.». Результаты исследований предоставляются в виде аналитических справок, информационных писем для использования в практической деятельности и совершенствования мероприятий по профилактике паразитозов.

В 2021 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 0,5% (в 2020г.- 1,6%), трихинеллез- 0,5% (в 2020г.- 1,6%), на аскаридоз – 11,5% (в 2020г.- 4,6%), на токсокароз – 23,0% (в 2020г.- 11,2%).

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 2021 году в проведенных исследованиях почвы доля нестандартных проб от общего числа исследованных проб составила 6,1% (2020- 17,6%, 2019г.- 6,25%), выявлены жизнеспособные яйца токсокар, власоглав. Из 7 проб сточных вод после очистки нестандартных проб(с жизнеспособными яйцами и личинками гельминтов) не выявлено. Из 10 проб осадка сточных вод нестандартных проб не выявлено. При исследовании воды открытых поверхностных водоемов положительных и нестандартных проб (с жизнеспособными яйцами и личинками гельминтов) не выявлено.

В высших учебных заведениях республики обучаются 435 иностранных студентов из 33 стран ближнего и дальнего зарубежья, эндемичных по малярии, которые по прибытии на учебу ежегодно лабораторно обследуются на носительство малярийных плазмодиев. В клинико-диагностических лабораториях медицинских организаций и лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» за 2021 год проведено 190 исследований биологического материала от 95 человек, в том числе 22 исследования от 11 лихорадящих и лиц с неустановленным диагнозом, 168 исследований от 84 лиц прибывших из эндемичных стран (студенты ФГБОУ ВО «Майкопский государственный технологический университет», ФГБОУ ВПО «Адыгейский государственный университет», МГГТК ФГБОУ ВПО «Адыгейский государственный университет»). В препаратах крови возбудители малярии не обнаружены.

Санитарная охрана территории и профилактика карантинных инфекций

В Республики Адыгея разработан и действует Комплексный план организационных и санитарно-противоэпидемических мероприятий по санитарной охране территории Республики Адыгея от завоза и распространения инфекционных болезней (Болезней), приводящих к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения на 2020-2024 гг.

Комплексным планом утвержден состав подвижных консультативных бригад по диагностике болезней, приводящих к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, список должностных лиц, подлежащих оповещению при выявлении больного, подозрительного на ООИ, план развертывания и охраны специализированных стационаров, состав эпидемиологических, дезинфекционных бригад.

Решением Санитарно-противоэпидемической комиссии от 23 декабря 2019 года утвержден «Комплексный план организационных и санитарно- противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекций, передающихся иксодовыми клещами в Республике Адыгея на 2020-2022гг.».

В Республике Адыгея отсутствует пункт пропуска через государственную границу РФ.

В ходе надзорных мероприятий по вопросам обеспечения санитарной охраны территории и профилактики опасных и природно-очаговых инфекционных болезней в Республике Адыгея между ФКУЗ «Причерноморская противочумная станция» Роспотребнадзора, Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея», дана оценка готовности 9 медицинских организаций на случай выявления больного особо опасной инфекцией. Во всех медицинских организациях имеются: схемы оповещения на случай выявления больных, ассоциируемых с риском возникновения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, имеющих международное значение; укладки для забора материала от больного (трупа), подозрительного на ООИ; соответствующее количество противочумных костюмов.

При проведении контрольно- надзорных мероприятий в медицинских организациях проводится оценка знаний алгоритма действий медицинского персонала в случае регистрации особо опасных инфекций и подозрений на них.

Ежегодно, с мая по июнь, в т.ч. в 2021 году в медицинских организациях проводились теоретические и практические занятия по проведению первичных противоэпидемических мероприятий на случай выявления больного или подозрительного особо опасный инфекцией с вводом условного больного и оформлением протокола практического занятия. Медицинский персонал учреждений здравоохранения обучен на семинарах по вопросам диагностики, лечения и профилактики особо опасных инфекций с проведением тренировочных учений и отработкой знаний функциональных обязанностей и практических навыков. Для специалистов лечебной сети, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» в марте-апреле проведены семинары- совещания по ООИ.

Согласно СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" территория Республики Адыгея относится к категории III типа подтипа В по эпидемическим проявлениям холеры.

В летний период 2021 года осуществлялся мониторинг за циркуляцией холерного вибриона в окружающей среде по 52 стационарным точкам. Всего в указанный период 2021 года проведено 220 исследования. Культуры холерных вибрионов не выделялись. Больные с симптомами острых кишечных инфекций обследуются на холеру, всего проведено 71 исследование материала от людей. Больных холерой и вибрионосителей не выявлено.

Случаи особо опасных инфекционных заболеваний, малярии на территории республики в 2021 году не зарегистрированы.

С целью повышения качества эпидемиологического надзора, оптимизации мониторинга за возбудителями инфекционных и паразитарных заболеваний, определению стратегии и тактики проведения санитарно- противоэпидемических (профилактических) мероприятий осуществляется взаимодействие с референс- центрами в плановом порядке.

**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-эпидемиологической 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, Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 29.06.2016 № 1364-р, Стратегии государственной политики в области защиты прав потребителей на период до 2030 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 28.08.2017 № 1837-р,а также иных нормативно - правовых актов Российской Федерации, в 2021г осуществлялся 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.

Основными задачами Управления Роспотребнадзора по Республике Адыгея в 2021 год являлись:

- предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); заболеваемости и смертности населения, связанной с употреблением наркотических средств, психотропных веществ, алкоголя;

- обеспечение санитарно- эпидемиологического благополучия населения, защита прав потребителей и потребительского рынка от некачественной и опасной пищевой продукции проведение контроля за контаминацией продовольственного сырья и продуктов питания, снижение удельного веса некачественной и опасной пищевой продукции оборачиваемой на потребительском рынке республике;

**-** профилактика заболеваний, обусловленных неполноценным и несбалансированным питанием; совершенствование организации питания различных групп населения; повышение информированности населения по принципам здорового питания;

- содействие импортозамещению и расширение отечественного производства основных видов продовольственного сырья и пищевых продуктов, отвечающих современным требованиям качества и безопасности;

- предупреждение и минимизация нарушений прав потребителей при обороте пищевых продуктов, контроль за соблюдением требований законодательства Российской Федерации в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, о техническом регулировании и защите прав потребителей при обороте пищевых продуктов; применение механизмов отзыва деклараций о соответствии на пищевую продукцию при выявлении пищевой продукции, не соответствующей установленным обязательным требованиям;

- контроль за соблюдением Правил маркировки отдельных видов пищевой продукции средствами идентификации и особенностях внедрения государственной информационной системы мониторинга за оборотом товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации.

Плановые контрольно-надзорные мероприятия осуществлялись в отношении 12 субъектов на 36 объектах (в том числе торговые сети «Магнит» АО «Тандер», «Пятерочка» ООО «Агроторг», РЦ ООО «Перекресток», предприятия общественного питания ООО «АМРЕСТ», ООО «Икея -Дом», пищевые предприятия ООО Молзавод «Гиагинский», ООО «Красногвардейский молзавод», ООО «Экспресс Кубань», ООО «Агро центр», АО «Дондуковский элеватор», ООО «Новые технологии»).

Внеплановые проверки проведены в отношении 199 субъектов на 240 объектах, из них 79 % проверок на основании приказов Роспотребнадзора, изданных по поручениям Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, 21% проверок по контролю исполнения ранее выданных предписаний. По поручениям Прокуратуры Республики Адыгея, специалисты Управления участвовали при проведении 41 проверки предприятий по производству, реализации и поставкам пищевой продукции. Рассмотрено 65 обращений, связанных с оборотом пищевых продуктов, 22 проверки на деятельность при оказании услуг питания. Проведено 7 административных расследований.

Контрольно-надзорные мероприятия сопровождались проведением лабораторных и инструментальных исследований, доля которых при плановых проверках составила -100%, в целом - 55%, что позволило повысить объективность проверок.

На 217 объектах или 73% от числа проверенных, выявлены нарушения при обороте пищевых продуктов. Пресечено 198 правонарушений в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия и защиты прав потребителей при обороте пищевых продуктов, из них 15% приходится на нарушения технических регламентов, 16% на нарушения санитарных требований при организации питания, 7% на нарушения правил торговли, прав потребителей на информацию о товаре и исполнителе услуг, 26% на несоблюдение санитарно- эпидемических режимов содержания объектов, правил личной гигиены персонала, отсутствие производственного контроля.

За допущенные нарушения при обороте пищевой продукции 168 виновных лиц Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея привлечены к административной ответственности. Вынесено 140 штрафов на сумму 951,7 тысяч рублей и 38 предупреждений. 24 материала направлены в суд для рассмотрения по подведомственности по ст.19.5 ч.1, ст. 15.12. ч.2, ч.4 КоАП РФ.

За грубые нарушения законодательства РФ в сфере обеспечения санитарно-эпидемического благополучия населения в отношении 6 субъектов направлены материалы для принятия решения о приостановке деятельности по обороту пищевых продуктов. Выданы 58 предписаний об устранении нарушений, 3 предписания о приостановлении/прекращении деклараций о соответствии, 39 представлений об устранении причин и условий, способствующих совершению административных правонарушений при обороте пищевых продуктов и принятию мер по обеспечению обязательных требований, 8 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований.

В ходе надзора проинспектирована 1041 тонна пищевых продуктов. По предписаниям должностных лиц Управления, пресечена реализация 140 партий некачественной пищевой продукции в количестве 2692кг. Основной объем изъятой продукции составили плодоовощная, мясная продукция, бутилированная питьевая вода. Анализ показывает, что в сравнении с 2020г. объем забракованной продовольственной продукции в 2021г увеличился по всем группам пищевых продуктов, в том числе импортной, за исключением консервов, рыбной и алкогольной продукции.

Таблица 119

**Объем забракованного продовольственного сырья и пищевых продуктов, кг**

| **Вид продукции** | **2019г** | **2020г** | **2021г** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Всего:** | **2445** | **580** | 2692 |
| из них импортируемые | 67,9 | 58 | 194 |
| Мясо и мясопродукты | 1048 | 2 | 300 |
| из них импортируемые | 0 | 0 | 0 |
| Птица и птицеводческие продукты | 132,8 | 46 | 82 |
| из них импортируемые | 0 | 0 | 0 |
| Молоко и молочные продукты, включая масло и сметану | 90,7 | 17 | 369 |
| из них импортируемые | 1,2 | 0 | 0 |
| Масложировые продукты | 14 | 0 | 142 |
| из них импортируемые | 0 | 0 | 0 |
| Рыба, рыбные продукты, морепродукты | 53 | 74 | 15 |
| из них импортируемые | 0 | 0 | 0 |
| Кулинарные изделия | 52,2 | 3 | 89 |
| из них импортируемые | 0 | 0 | 2 |
| Мукомольно-крупяные и хлебобулочные | 20 | 0 | 16 |
| из них импортируемые | 0 | 0 | 0 |
| Кондитерские изделия | 18,4 | 14 | 1 |
| из них импортируемые | 0 | 0 | 0 |
| В том числе кремовые | 1,8 | 12 | 0 |
| Плодоовощная продукция | 663,5 | 235 | 857 |
| из них импортируемые | 65,8 | 7 | 181 |
| В том числе овощи | 653,5 | 186 | 586 |
| Из них импортируемые | 60,4 | 0 | 0 |
| в т.ч. картофель | 566 | 62 | 13 |
| в т.ч. столовая зелень | 0,2 | 0 | 0 |
| в т.ч. плоды, ягоды | 9,8 | 49 | 271 |
| из них импортируемые | 1,4 | 7 | 181 |
| Грибы | 0 | 0 | 3 |
| Продукция лечебного и профилактического диетического питания | 0 | 0 | 50 |
| из них импортируемые | 0 | 0 | 0 |
| Безалкогольные напитки | 0,7 | 0 | 0 |
| из них импортируемые | 0 | 0 | 0 |
| Соки, нектары, сокосодержащие напитки | 6 | 6 | 0 |
| Алкогольные напитки | 271 | 66 | 12 |
| из них импортируемые | 0 | 4 | 0 |
| в т. ч. пиво | 252 | 54 | 0 |
| Мед и продукты пчеловодства | 7,1 | 0 | 0 |
| из них импортируемые | 0 | 0 | 0 |
| Продукты детского питания | 0 | 2 | 0 |
| из них импортируемые | 0 | 0 | 0 |
| Консервы | 33,1 | 49 | 0 |
| из них импортируемые | 0,9 | 8 | 0 |
| Зерно и зерновые продукты | 25 | 0 | 0 |
| из них импортируемые | 0 | 0 | 0 |
| Минеральные и питьевые воды | 0 | 38 | 744 |
| из них импортируемые | 0 | 38 | 0 |
| Биологически активные добавки к пище | 0 | 0 | 0 |
| Прочие | 8,6 | 28 | 12 |
| Из них импортируемые | 0 | 0 | 12 |

В электронный модуль системы быстрого оповещения ГИР ЗПП за 2021г внесены 55 уведомлений, в том числе:

- 16 уведомлений о выявлении проб пищевой продукции, не соответствующих обязательным требованиям по показателям идентификации микробиологическим показателям (из них 12 на молочную продукцию по наличию немолочного жира, 1 - плавленый продукт ломтевой колбасный копченый «Рязанский нежный» по м.д.жира, 3 - на упакованную воду (питьевую и минеральную) - по показателям состава);

- 7 уведомлений о выявлении проб кулинарной продукции, не соответствующих обязательным требованиям по микробиологическим показателям;

- 1 уведомление о выявлении плодоовощной продукции (лук репчатый), не соответствующей обязательным требованиям по паразитологическим показателям;

- 31 уведомление по отсутствию или несоответствию маркировки, документов, подтверждающих соответствие пищевой продукции обязательным требованиям, истекшим срокам годности.

По всем установленным фактам оборота некачественной продукции виновные лица привлечены к административной ответственности в установленном порядке. В целях предотвращения поступления и оборота на территорию Республики Адыгея некачественной продукции, информационные письма о нарушениях направлены в Управления Роспотребнадзора по территориальной принадлежности изготовителей и поставщиков для привлечения виновных лиц к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

При проведении мониторинга качества и безопасности пищевых продуктов в 2021г лабораторно исследовано 1443 пробы пищевых продуктов по санитарно-гигиеническим показателям, 3420 пробы по физико-химическим показателям, 321 проба на ГМО, 400 проб по паразитологическим показателям, 153 пробы по радиологическим показателям, 457 проб на содержание антибиотиков, 6847 проб по микробиологическим показателям.

Санитарно-эпидемиологическая ситуация в Республике Адыгея в области химической безопасности и качества продовольствия остается стабильной. В исследованных пробах пищевых продуктов токсичные элементы, пестициды, нитрозамины, антибиотики, нитраты обнаруживались в количествах, не превышающих гигиенические нормативы. Незначительно увеличился в 2021г по сравнению с 2020г процент нестандартных проб по физико-химическим показателям – и составил 1,9 % (в 2020г -1,7%), по показателям идентификации остался на уровне 2020г -0,9%. Наиболее неблагополучной по показателям фальсификации остается молочная продукция и бутилированная вода.

Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, превышающих гигиенические нормативы по микробиологическим показателям, по сравнению с 2020г. в 2021г снизился и составил –0,6% (в 2020г -0,8%), по паразитологическим показателям - 0,3% (в 2020г -0,7%). В группе чрезвычайно высокого и высокого риска по микробиологическим показателям зарегистрированы продукты из мяса и птицы, детские продукты, молочные и кулинарные изделия.

При проведении контрольно-надзорных мероприятий лабораторно исследовано 2866 проб пищевой продукции на соответствие требованиям технических регламентов Таможенного союза, из них 43 пробы от числа исследованных проб, не соответствуют обязательным требованиям, а именно:

- ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» - 25 проб;

- ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» - 1 проба по микробиологическим показателям и 19 проб по показателям идентификации,

- ТР ЕАЭС 044/2017 «О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду» -3 пробы.

Доля проб пищевой продукции, не соответствующей установленным требованиям ТР ТС и ТР ЕАЭС, в Республике Адыгея в 2021г составила 1,5%, в Российской Федерации в 2020г – 3, 31%.

Контрольно-надзорные мероприятия за соответствием молока и молочной продукции обязательным требованиям ТР ТС 033/2012 «О безопасности молока и молочной продукции», ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» проведены на 5 объектах по производству молока и молочной продукции (ОАО Молзавод «Гиагинский» (ст. Гиагинская), ООО «Молзавод «Красногвардейский» (с.Красногвардейское), ООО «Молочная кухня» (г.Майкоп), ЗАО «Молкомбинат «Адыгейский» (г.Майкоп), а также 184 образовательных и социальных учреждений, 31 объект торговли.

Основными нарушениями, выявленными при производстве и обороте молочных продуктов являются нарушения требований ст. ст. 10, 11, 12, 14 ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», разд. 1,4,7, 9, 12 ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции», ст. 4 ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части маркировки», ст. ст. 11, 15, 24, 32 ФЗ-52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» в части осуществления производственного контроля на этапах оборота продукции, документирования информации о контролируемых этапах технологических операций; отсутствие [прослеживаемости сырья и пищевой продукции](file://C:\..\C:\Users\Users\SVETA\Desktop\%D0%93%D0%98%D0%90%D0%93%D0%98%D0%9D%20%D0%9C%D0%90%D0%A1%D0%9B%D0%9E%D0%9F%D0%95%D0%A0%D0%95%D0%A0%D0%90%D0%91\%D0%A2%D0%A0%20%D0%A2%D0%A1%20%20%D0%9E%20%D0%B1%D0%B5%D0%B7%D0%BE%D0%BF%D0%B0%D1%81%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%20%D0%BF%D0%B8%D1%89%D0%B5%D0%B2%D1%8B%D1%85%20%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B4%D1%83%D0%BA%D1%82%D0%BE%D0%B2.rtf#sub_10443), нарушение условий и сроков хранения/годности продукции.

На 1 предприятии ОАО Молзавод «Гиагинский» установлены нарушения требований Постановления Правительства РФ от 15.12.2020г № 2099 «Об утверждении Правил маркировки молочной продукции средствами идентификации и особенностях внедрения государственной информационной системы мониторинга за оборотом товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации, в отношении молочной продукции», допущен оборот сыворотки молочной без нанесения средства идентификации на продукцию.

При проведении контрольно-надзорных мероприятий исследовано 260 проб молока и молочной продукции, не соответствие обязательным требованиям по физико-химическим показателям, характеризующим фальсификацию (по жирно-кислотному составу), выявлено в 4,6% от числа исследованных проб. Пресечена реализация следующей некачественной продукции:

- масло сливочное «Крестьянское» в/с, изготовитель ООО «Кубань-масло» (г. Краснодар, ул. Кожевенная, 89) в ЛОУ СШ №1 (Тахтамукайский район, а Панехес), поставщик ИП Татлок П.И.;

- ряженка «Молодея» м.д. жира 2,5%, изготовитель ООО «Коноковский молочный завод» (Краснодарский край, с. Коноково) в МБОУ ДОУ №9 (Тахтамукайский район), поставщик ИП Хадипаш А.Б;

- масло сливочное крестьянское в/с, изготовитель ООО «Кубань-масло» (г. Краснодар) в ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская детская клиническая больница», поставщик ООО «Кубанские продукты» (г.Армавир);

- масло сливочное Крестьянское «Крестьянская коровка», изготовитель ООО «Русмолоко» (Ставропольский край, г. Пятигорск) в ЛОУ Гиагинского района, поставщик ИП Шхалахов А.М. (г.Майкоп);

- сметаны, м.д. жира 20%, производства ООО «КУБАНЬРУС-МОЛОКО» (Краснодарский край, г.Армавир) в ГБУЗ Республики Адыгея «Адыгейский республиканский клинический онкологический диспансер имени М.Х.Ашхамафа», поставщик - ООО «Кубанские продукты» (Краснодарский край, г.Армавир);

- молоко питьевое пастеризованное м.д. жира 2,5% изготовитель: ОАО «Молзавод «Мясниковский» (Ростовская область, с. Чалтырь) в ООО «Агроторг» магазин №5759 «Пятерочка».

В адрес изготовителей / поставщиков некачественной фальсифицированной продукции направлена информация для разработки программ мероприятий по устранению нарушений и недопущению причинения вреда жизни и здоровью населения. В Управления Роспотребнадзора по территориальной принадлежности изготовителей и поставщиков для принятия мер по привлечению к административной ответственности и предотвращению поступления в Республику Адыгея фальсифицированной молочной продукции.

Возбуждено 3 административных делопроизводства в отношении поставщиков молочной продукции (ИП Шхалахов А.М. (г.Майкоп), ИП Хадипаш А.Б. (Тахтамукайский район), ИП Татлок П.И. (Тахтамукайский район) по причине поставки в образовательные учреждения Гиагинского, Тахмакукайского районов молочной продукции, не соответствующей обязательным требованиям Технических регламентов Таможенного союза.

По результатам проверок, к административной ответственности привлечены 9 виновных лиц предприятий молочной промышленности, вынесены 6 штрафов по на сумму 57 тыс. рублей, 14 виновных лиц торговых организаций, 14 штрафов на сумму 295,5 тыс. рублей, забраковано 5 партий молочной продукции, общим объемом 346 кг.

Также, специалисты Управления принимали участие в совместной проверке с МВД по Республике Адыгея предприятия по производству молока и молочной продукции ООО «Каскад» (Гиагинский район, п. Новый), в ходе которой выявлены нарушения требований ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции», ст. 10, 11, 17, 14 ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции в части содержания производственных помещений и оборудования, допуска к работе персонала без прохождения медицинского осмотра, нарушений регламента производства молокосодержащей продукции и масла сливочного, а также не полное осуществление производственного контроля. Материалы по результатам совместной проверки направлены в МВД по Республике Адыгея для принятия мер и привлечения виновных лиц к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Совместно с прокуратурой Республики Адыгея участвовали в проверках 4 объектов по производству молока и молочной продукции, 2 социальных объекта и 7 торговых объектов, в ходе которых по причинам нарушений условий и сроков хранения/годности молочной продукции, отсутствие полной маркировки, пресечен оборот 13 партий некачественной продукции, общим объемом 292,8 кг, исследовано 24 пробы молочной продукции, из них не соответствие обязательным требованиям по жирно-кислотному составу установлено в 8 пробах или 33% от числа исследованных, в 5 наименованиях продукции:

- молоко питьевое ультрапастеризованное, м.д.ж. 2,5%, ГОСТ 31450-2013, в упаковке тетра пак 1л, изготовитель ОАО «Маслосырзавод «Славянский» (Краснодарский край, г. Славянск-на-Кубани), в ФКУ КП-6 УФСИН России по Республике Адыгея (г. Майкоп), поставщик ООО «ВИРАЖ» (Краснодарский край, г.Армавир);

- молоко питьевое пастеризованное, 2,5%; сметаны, м.д. жира 20%, производства ООО «КУБАНЬРУС-МОЛОКО» (г.Армавир) в Майкопское СУВУ (Красногвардейский район), поставщик ООО «Кубанские продукты» (Краснодарский край, г.Армавир);

- масло сливочное традиционное «Капелька» сладко-сливочное несоленое м. д. жира 82,5%,в/с, изготовитель ИП Кравцова О. М. (Ставропольский край, г.Кисловодск), в Гипермаркете «Маяк» ООО «Восторг 61» (г.Майкоп);

- масло Крестьянское сладко-сливочное несоленое м.д.жира 72,5% в/с, изготовитель: ООО «Кубань-Рус-Молоко» (Краснодарский край, г. Армавир) в ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская детская клиническая больница».

Информация о наличии в обороте некачественной продукции Управлением направлена всем заинтересованным органам и ведомствам республики для использования при осуществлении конкурсных процедур и заключении контрактов для поставки пищевых продуктов в подведомственные организации.

Особое внимание в 2021г уделялось контролю за соблюдением требований санитарного законодательства Российской Федерации в социальных учреждениях (детских, здравоохранения).Социальное питание является важнейшей сферой обеспечения продовольственной безопасности региона, т.к. его потребителями являются наименее защищенные слои населения, в том числе пожилые люди, лица, проходящие лечение в стационарах.

Согласно Доктрине продовольственной безопасности РФ, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 30.01.10г. № 120, одним из основных направлений государственной экономической политики в сфере обеспечения продовольственной безопасности является повышение экономической доступности пищевых продуктов. Особое значение оно имеет для обеспечения приоритетной поддержки наиболее нуждающихся слоев населения, не имеющих достаточных средств для организации здорового питания, а также на организацию здорового питания в учреждениях социальной сферы и здравоохранения.

Социальное питание в Республике Адыгея предоставляется лечебными учреждениями республики, относящимися к категории государственных (казенных, бюджетных) и входящих в системы здравоохранения, социального обслуживания населения. На территории Республики Адыгея функционирует всего 18 медицинских организаций (больницы, диспансеры), из них 17 организаций осуществляют питание больных самостоятельно, без привлечения сторонних организаций и 1 организация, осуществляет организацию питания в формате аутсорсинга, 9 организаций социального обслуживания населения (психоневрологический дом интернат, социальный приют, пансионат для инвалидов и престарелых.

В 2021году проведены контрольно-надзорные мероприятия в отношении 6 субъектов здравоохранения (4 плановые проверки и 3 проверки по контролю исполнения ранее выданных предписаний). Основная доля выявленных нарушений в учреждениях здравоохранения приходится на несоблюдение требований к санитарно-техническому состоянию производственных помещений, инвентарю, к условиям хранения пищевых продуктов, нарушениям норм питания (замены продуктов без учета химического состава и пищевой ценности диет), процедур контроля безопасности, основанных на принципах ХАССП при производстве (изготовлении) пищевой продукции.

С целью предупреждения инфекционных заболеваний и оценки качества оказываемых услуг в ходе проведения контрольно-надзорных мероприятий в организациях здравоохранения проведены лабораторные исследования:

- за 2021 год - 12 проб готовой кулинарной продукции по микробиологическим показателям, по химическим исследованиям (калорийность пищи и энергетическая ценность), 15 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, проведено 110 исследований смывов, 4 исследования дезинфицирующих средств, исследований. Удельный вес нестандартных проб составил 11%, что выше республиканских показателей на потребительском рынке республики.

Информация о наличии в обороте некачественной продукции Управлением направлена всем заинтересованным органам и ведомствам республики для использования при осуществлении конкурсных процедур и заключении контрактов для поставки пищевых продуктов в подведомственные организации.

По результатам проверок в учреждениях здравоохранения за нарушения требований законодательства РФ Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея вынесено 8 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа на общую сумму 50 000рублей. За невыполнение в установленный срок предписаний должностных лиц по ст. 19.5 ч. 1 КоАП РФ в отношении 2 объектов, материалы переданы на рассмотрение по подведомственности в судебные органы.

В 2021г в соответствии с приказом Роспотребнадзора от 01.03.2021г № 64 «О проведении проверок в отношении продукции детского питания», поручением Правительства Российской Федерации от 18.02.2021 № ВА-П11-П-91с проведены контрольно-надзорных мероприятий в отношении 14 субъектов на 29 объектах, осуществляющих оборот продукции детского питания. С целью оценки безопасности импортной продукции отобрано на лабораторные исследования 50 проб продукции детского питания. По результатам лабораторных исследований проб, не соответствующих требованиям технических регламентов по показателям безопасности (содержание токсичных элементов), не установлено.

При проведении плановых проверок торговых сетей «Магнит», «Пятерочка» выявлены и пресечены нарушения СП 2.3.6.3668-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям деятельности торговых объектов и рынков, реализующих пищевую продукцию», СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения», ст. ст. 3, 17, 22 Федерального закона от 02.01.2000г №29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов», ст.ст. 11, 15, 29, 32 ФЗ-52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», ст. ст. 5, 10, 11, 14, 17 ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевых продуктов» в части несоблюдения условий хранения и реализации пищевой продукция, правил личной гигиены персонала, санитарного и дезенфекционных режимов производственных помещениях, оборудования и инвентаря, осуществления производственного контроля за своевременной проверкой качества товаров по внешним признакам, внедрению и поддержанию процедур, основанных на принципах ХАССП. За допущенные нарушения виновные лица привлечены к административной ответственности: АО «Тандер» по ст.ст. 6.3 ч.1, 6.4, 14.43 ч.1, 14.15 КоАП РФ ( 18 протоколов), ООО «Агроторг» по ст.ст. 6.3 ч.1, 6.5, 6.6, 14.43 ч.1, 14.15 КоАП РФ (16 протоколов).

Управлением на 25 торговых объектах осуществлялся контроль за оборотом биологически активных добавок к пище. С целью оценки качества и безопасности за истекший период лабораторно исследовано 2 пробы БАД к пище по микробиологическим, санитарно-химическим и физико- химическим показателям. По результатам лабораторных испытаний исследованные образцы соответствуют требованиям ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции».

За 2021г исследована 321 проба продовольственного сырья и пищевых продуктов на содержание генно-инженерно-модифицированных организмов, из них 24 пробы продукции импортного производства. В исследованных образцах ГМО не обнаружены. Структура отобранных образцов представлена следующими группами: продукты детского питания - 24 %, молоко, молочные и молокосодержащие продукты – 23%, плодоовощная продукция – 17%, алкогольные напитки -10%, менее 5% - 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.

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 2021г. 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 соблюдение обязательных требований к пищевой продукции, не превышение рекомендуемого 10-процентного уровня торговой надбавки.

В 2021г продолжена работа по контролю за выполнением обязательных требований санитарного законодательства Российской Федерации и защиты прав потребителей в части обеспечения качества и безопасности мясной продуктов на потребительском рынке Республике Адыгея. Проведены контрольно-надзорные мероприятия в отношении 42 субъектов на 126 пищевых объектах, из них на 68% от числа проверенных объектов выявлены нарушения обязательных требований. Грубые нарушения при обороте мясной продукции выявлены на ООО «Чистый продукт», ИП Хисяметдинов Д.Р. (Тахтамукайский район). По предписаниям должностных лиц Управления изъята из оборота 41 партия некачественных и опасных мясных продуктов общим объемом 300 кг, 9 партий продуктов из мяса птицы в количестве 82кг. Причинами изъятия являются не соответствие нормативным требованиям по маркировке и результатам лабораторного контроля, отсутствие полной информации о товаре, товаросопроводительных документов.

При проведении государственного надзора 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 7 предприятий по производству хлебопекарной кондитерской продукции и 35 предприятий, реализующих хлебобулочную, кондитерскую, макаронную продукцию и муку, из них на 8 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». Проинспектировано 79 тонн хлебобулочной, кондитерской, мукомольно-крупяной продукции. Лабораторно исследовано 207 проб хлебобулочных изделий, 121 проба кондитерских изделий, 31 проба мукомольно-крупяных изделий по санитарно-химическим показателям, показателям идентификации и безопасности. Нестандартных проб не установлено. Реализации хлебобулочных продукции в отсутствии необходимой и достоверной информации о продавце и товаре выявлена на 3 объектах, с нарушением условий хранения и реализации, в отсутствии полного производственного контроля на 8 объектах, с нарушением санитарно-дезинфекционных режимов, правил личной гигиены на 5 объектах. На 3 объектах в обороте находилась продукция с явными признаками недоброкачественности. В ходе проведенных проверок, по предписаниям должностных лиц Управления, некачественная продукция: 5 партий в количестве 18 кг добровольно изъята владельцами из оборота и уничтожена*.* За допущенные нарушения при обороте хлебобулочных, кондитерских, мукомольно-крупяных изделий к административной ответственности привлечены 8 виновных лиц, вынесены штрафы на сумму 85 тысяч рублей.

В 2021г проинспектировано 17,4 тонны масложировой продукции. Исследовано по показателям качества и безопасности 33 пробы масложировой продукции. 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 6 проб масложировой продукции по содержанию трансизомеров жирных кислот. По результатам проведенных лабораторных исследований нестандартные пробы не выявлены.

В 2021г проводилась работа по защите потребительского рынка от риска поступления и оборота пищевой продукции, в том числе плодоовощной, соковой, консервной, не соответствующей требованиям безопасности, мониторинг за контаминацией, содержанием остаточных количеств пестицидов/агрохитикатов на основании информаций предприятий **об их использовании** при выращивании и обороте продукции. По результатам контрольно- надзорных мероприятий, за нарушение законодательства Российской Федерации в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в части не полного осуществления процедур контроля обеспечения безопасности, основанных на принципах ХАССП, отсутствие полного, своевременного производственного лабораторного контроля, нарушения санитарного режима предприятий, виновные лица привлечены к административной ответственности: ООО «Агро Центр» (Гиагинский район, х.Днепровский) - по ст. 6.3 ч.1. 6.4, 6.5, 14.8 ч.1, 14.43ч.1, 14.44 ч.1 КоАП РФ, ООО «НАШ САД» (Гиагинский район, ст. Гиагинская) - по ст.14.43 ч.1, 14.44 ч.1 КоАП РФ, ООО «Экспресс Кубань» (Тахтамукайский район, п.Прикубанский) по ст. 6.3 ч.1. 6.4, 14.43ч.1, 14.44 ч.1 КоАП РФ. Фактов оборота плодоовощной и соковой продукции, не отвечающей обязательным требованиям, не выявлено. Контроль осуществлялся по содержанию консервантов, подсластителей, красителей, микотоксинов, содержанию токсичных элементов, микробиологическим и радиологическим показателям.

Осуществлялся контроль за оборотом плодоовощной продукции, в отношении которой установлены временные санитарные меры и введено усиление контроля: бананы Эквадор, консервированное овощное пюре Гербер, Польша, лимоны, мандарины, апельсины, гранаты Турция, апельсины Египет, перец Иран, Турция, орехи, чеснок, фрукты замороженные, Китай и т.д. Наряду с нормируемыми пестицидами (ДДТ, гамма ГХЦГ, ДДЭ) проводились исследования 27 проб в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае», ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» незаявленных пестицидов, наличие и превышений гигиенических нормативов, регламентированных СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» при проведении контрольно-надзорных мероприятий не выявлено.

При рассмотрении информации Администраций муниципальных образований Республики Адыгея и правоохранительных органов Управлением выявлены нарушения ст. ст. 11, 19, 24, 32 ФЗ-52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» на 2 консервных предприятиях: ООО «Юмикс» (Майкопский район, ст.Абадзехская), ИП Гаджиев М.З. (Гиагинский район, ст.Гиагинская), составлено 3 протокола об административных нарушениях, виновные лица привлечены к административной ответственности в установленном порядке.

В целях недопущения распространения новой коронавирусной инфекции на территории Республики Адыгея Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея осуществлялся мониторинг за соблюдением установленных в республике ограничений на пищевых объектах, совместно с представителями отдела Управления развития предпринимательства и потребительского рынка Администрации МО «Город Майкоп» и сотрудниками МВД России по Республике Адыгея проводились мониторинговые мероприятия по вопросу исполнения требований законодательства при осуществлении несанкционированной уличной торговли.

Основными направлениями деятельности в области обеспечения качества и безопасности пищевой продукции 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.

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» в 2021г Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея осуществлялся 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.

Проведены плановые контрольно надзорные мероприятия в отношении 5 субъектов, осуществляющих оборот алкогольной продукции на 27 объектах. Также, специалисты Управления участвовали при проведении 3 проверок совместно с Прокуратурой Республики Адыгея - 1 предприятия, осуществляющего производство винодельческой продукции, 2 предприятий по производству и реализации пива, в ходе которых выявлены нарушения ст.11, 32 Федерального закона от 30 марта 1999г № 52-ФЗ «О санитарно эпидемиологическом благополучии населения», п. 4.12 ТР ТС 022/2011«Пищевая продукция в части ее маркировки», ст. ст. 10, 11, 14, 17 ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» в части осуществлении  изготовителем не полного контроля за продовольственным сырьем, технологическими средствами, упаковочными материалами, изделиями, используемыми при изготовлении пищевой продукции; прослеживаемостью, обеспечением документирования информации о контролируемых этапах технологических операций и результатов контроля пищевой продукции; содержанием производственных помещений, инвентаря, используемых в процессе производства в состоянии, исключающем [загрязнение пищевой продукции](https://internet.garant.ru/#/document/70106650/entry/10416); обеспечением соблюдения работниками правил личной гигиены. За допущенные нарушения ООО «Вагрус» (Майкопский район, п.Победа), ООО «Анник» (г.Майкоп), ООО «Майкопское пиво» (г.Майкоп) привлечены к административной ответственности в виде штрафов.

В соответствии с приказом Роспотребнадзора от 15.02.2021г «О проведении проверки качества и безопасности алкогольной и спиртосодержащей продукции» и поручением Правительства Российской Федерации от 06.02.2021 г. № ДГ-П13-1309, проведены контрольно-надзорные мероприятия в отношении 38 субъектов на 78 объектах, осуществляющих оборот алкогольной продукции. С целью оценки качества и безопасности оборачиваемой продукции проинспектировано 23597,4 л алкогольной продукции группы компаний Global Spirits и под принадлежащим таким компаниям торговым наименованиями: Хортица, Шустов, Мороша, Первак, Микадо, Медовуха, Тетри, OREANDA, SanVfrino, Villa MARE, Unites Stars, Grande France. В отношении 5 субъектов торговли установлена реализация алкогольных напитков, не отвечающих п.п.4.8, 4.12 ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки». На 1 объекте пресечен оборот коньяка российского 3летнего «Французский стандарт» без маркировки и нанесения информации предусмотренной ст. ст. 11, 12, 16 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»: в отсутствии полных сведений о продукции, о наименовании и адресе предприятия изготовителя, в отсутствии федеральной специальной марки, что не позволяет идентифицировать продукцию и предоставить покупателю документ с наличием на нем штрихового кода, содержащего сведения о факте фиксации информации о розничной продажи в ЕГАИС. За допущенные нарушения решением судебных органов виновное лицо по ст.15.12 ч.4 КоАП РФ привлечено к административной ответственности.

Лабораторно исследовано в ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» 155 проб алкогольной продукции, в том числе 9 импортного производства. По результатам проведенных исследований продукции, не отвечающей нормативным требованиям, не выявлено. При проверках условий реализации алкогольной продукции в розничной сети осуществляется проверка подлинности федеральных специальных и акцизных марок через единую государственную автоматизированную информационную систему учета объема производства и оборота алкогольной продукции на порталах Росалкогольрегулирования. Фактов нарушений минимальной цены на водку, ликероводочную и другую алкогольную продукцию крепостью свыше 28 процентов для розничной продажи. Реализации алкогольной продукции несовершеннолетним, не установлено. Жалоб, обращений потребителей на качество реализуемой алкогольной продукции в Управление Роспотребнадзора по Республике Адыгея не поступало.

По результатам контрольно-надзорных мероприятий по предписаниям должностных лиц Управления, изъято из оборота по причине несоответствия обязательным требованиям (нарушение маркировки, явные признаки недоброкачественности) 8 партий продукции в количестве 12,5 л. За нарушения при обороте алкогольной продукции, к административной ответственности привлечены 15 виновных лиц, в том числе 8 по ст. 14.43 ч.1 КоАП РФ, 4 - по ст. 14.8 ч.1 КоАП РФ, 1 - по ст. 15.12 ч.4 КоАП РФ, 3 - по ст. 6.3 ч.1 КоАП РФ. По материалам Управления по ст.15.12 ч. 4 КоАП РФ, решением судебных органов конфискована алкогольная продукция с нечитаемой, неполной маркировкой в количестве 0,5л на сумму 650рублей.

В 2021г проведено 3 плановых проверки торговых объектов, реализующих табачные изделия. По материалам МВД России за реализацию табачных изделий в отсутствии необходимой маркировки, средств идентификации, предусмотренной законодательством Российской Федерации, в отсутствии специальных (акцизных) марок установленного образца составлены 24 протокола об административном правонарушении по ст.15.12 ч.4 КоАП РФ и 1 протокол об административном правонарушении по ст.14.53 ч.3 КоАП РФ за реализацию табачных изделий несовершеннолетнему, которые переданы в судебные органы для рассмотрения и конфискации продукции; на 1 объекте установлено курение табака на рабочем месте, виновное лицо привлечено к административной ответственности по ст. 6.24 ч.1 КоАП РФ. Решением суда привлечено 17 виновных лиц, с конфискацией табачной продукции (71 партия в количестве- 1811 пачек, из них импорт 71 партия -1811 пачек), остальные материалы дел находятся на рассмотрении. Контроль 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, по защите потребительского рынка республики от поступления и оборота потенциально опасной и недоброкачественной табачной продукции продолжается.

Во исполнение п.5 раздела 2 протокола заседания Государственной комиссии по противодействию незаконному обороту промышленной продукции от 23.12.2020г №20 , Управлением обеспечено проведение контроля идентичности информации на маркировке упакованной питьевой воды и внесенной в сводный государственный реестр участников недр и лицензий Роснедр в рамках проведения контрольно-надзорных мероприятий в отношении хозяйствующих субъектов, осуществляющих производство и реализацию упакованной питьевой воды, в том числе природной минеральной. Производство воды минеральной природной питьевой в Республике Адыгея осуществляется на 2 предприятиях: ООО «Лимонадная фабрика «Майкопская» (г.Майкоп) – вода лечебно-столовая «Майкопская», ООО «Аква Сфера» (г.Майкоп) - вода питьевая «Устьфарсовская»; производство воды питьевой бутилированной на 7 предприятиях, реализация минеральных и питьевых вод - на 1998 торговых объектах.

В 2021г проведены плановые контрольно-надзорные мероприятия в отношении 5 субъектов на 27 объектах. По поручению прокуратуры Республики Адыгея специалисты Управления участвовали в совместных проверках соблюдения требований законодательства Российской Федерации в сфере технического регулирования и санитарно-эпидемиологического благополучия при добыче, производстве и реализации упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду, в отношении 1 осуществляющего добычу минеральной воды, 3 предприятий изготовителей бутилированной воды и 13 объектов торговли. По результатам проверок на 8 предприятиях торговли выявлены нарушения в части осуществления производственного контроля при обороте пищевой продукции, несоблюдения правил торговли, санитарного и дезинфекционных режимов предприятий, правил личной гигиены. С целью оценки качества и безопасности оборачиваемой продукции отобрано и лабораторно исследовано в АИЛ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» 46 проб минеральной и питьевой воды по санитарно-гигиеническим показателям, физико-химическим показателям, микробиологическим, радиологическим показателям. Продукции, не отвечающей нормативным требованиям по санитарно-химическим, радиологическим и микробиологическим показателям не установлено.

Нарушения заявленного состава воды и маркировки продукции в соответствии с п.44 ТР ЕАЭС 044/2017 «О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду», ст. 4.1, 4.12 ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки», выявлены в 7 наименованиях:

- вода питьевая «БЕЛАЯ РУКА», негазированная, производства 01.02.2021г ИП Схаляхо Р.А. (Республика Адыгея, Тахтамукайский район, а.Афипсип) в отсутствии на маркировке полной и достоверной информации о месте водозабора, общей минерализации, минимальных и максимальных предельных значениях количества основного состава элементов химического состава, недостоверному указанию содержания кальция, магния, гидрокарбонатов, хлориды, рН, минерализация, жесткость на маркировке в соответствии НД; указанное содержание хлоридов на маркировке (1,8мг/л) не соответствует фактическим результатам лабораторных испытаний продукции (10, 9 мг/л);

- вода питьевая природная артезианская «Горячий ключ-2018», ГОСТ 32220-2013, производства ООО «РАШ» (Краснодарский край, Абинский район, ст.Холмская): негазированная в упаковке ПЭТФ -1,5 дата розлива 28.10.2020г; газированная в упаковке ПЭТФ -1,5 дата розлива 02.11.2020г; негазированная в упаковке ПЭТФ -5, 0 дата розлива 10.01.2021г, по отсутствию декларации соответствия, необходимой информацию для потребителей на маркировке продукции (транспортной и потребительской): общая минерализация, основной состав с указанием элементов химического состава природной питьевой воды и предельные (минимальные и максимальные) значения их количества; о способе обработки и методе обеззараживания исходной воды, меняющих ее химический состав и микрофлору;

- вода питьевая артезианская газированная «Горячий Ключ Арома-Юг», производства 09.07.2020г ООО «Арома-Юг» (Краснодарский край, г. Горячий Ключ) в упаковке ПЭТФ -1,5, не соответствующая по отсутствию на маркировке (транспортной и потребительской) указания минимальных и максимальных предельных значения количества минерализации и основного состава воды с указанием химических элементов, способа обработки и метода обеззараживания исходной воды, меняющих ее химический состав и микрофлору, недостоверных сведений о подтверждении соответствия (указание свидетельства о гос регистрации от 25.12.2014г), не соответствием наименования продукции на этикетке продукции (указание категории) и в декларации соответствия от 10.06.2020г ЕАЭС RU Д-RU.НА06.В.00465/20, сроком действия до 09.06.2023г. По результатам лабораторных испытаний продукция не соответствует заявленному составу на маркировке по содержанию жесткости (факт 1,2, при указании - 7 градусов жесткости), магний (факт 3,8, при указании 15 мг/л), кальция (факт 40,2, при указании -100мг/л) и минерализации (факт 317, при указании 700мг/л);

-вода минеральная природная питьевая столовая газированная магниево-кальциевая «ТБАУ», ГОСТ 54316-2020, в упаковке ПЭТФ -1,5, производства 28.09.2020г ООО «Агрофирма «ФАТ» (Северная Осетия- Алания, г. Владикавказ), место добычи - Россия, РСО-Алания, Пригородный район, с.Гусара, источник Гусыра, Особо охраняемая зона Северо-Кавказского заповедника, изготовлено под контролем управляющей организации ООО Группа Компаний «Пивоваренный дом Бавария» (РСО-Алания) со ссылкой на соответствие стандарту «ЭКО-продукт», подтверждено органом по сертификации ООО ССУ «ДЭКУЭС», по отсутствию на маркировке (транспортной и потребительской) указания минимальных и максимальных предельных значения количества основного состава воды с указанием химических элементов (за исключением гидрокарбонатов и кальция), отсутствию указанного на маркировке наименования представителя гидрохимического типа минеральной воды и ее местонахождения. Оборот осуществлялся по декларации о соответствии от 18.05.2020г ЕАЭС RU Д-RU.ПС21.В.02969/20, сроком действия до 17.05.2023г, не содержащей сведения о месте водозабора воды и соответствии стандарту «ЭКО-продукт»;

- вода минеральная природная питьевая столовая негазированная гидрокарбонатно-натриевая-кальциевая «Эльбруссия», т.м. Отрадненская, производства 30.06.2020г ООО «Эльбруссия» (КЧР, г. Черкесск), декларация о соответствии от 28.05.2018г ЕАЭС RU Д-RU.ПС21.В.03349, не соответствующая заявленному составу на маркировке по содержанию гидрокарбонатов (факт 171, при норме 200-500мг/л) и минерализации (факт 116, при норме 300-700мг/л);

- вода питьевая газированная «Газировка 1 копейка», ГОСТ 32220-13, ТУ 0131-001-00794572, производства 14.05.2020г АО «ПБК Крым» (г. Симферополь) в ПЭТФ -1,0л, декларация о соответствии от 04.12.2019г ЕАЭС RU Д-RU.ОС14.В.00518/19, не соответствующая по отсутствию на маркировке (транспортной и потребительской) указания минимальных и максимальных предельных значения количества минерализации и основного состава воды с указанием химических элементов, при указании обработки воды ионами серебра фактическое значение ниже предела обнаружения;

- вода питьевая негазированная «АQUА ФИШТ», производства 03.12.2020г ООО «МПК «Пивоваренный завод Майкопский» (г.Майкоп), декларация о соответствии от 25.03.2020г ЕАЭС RU Д-RU.АИ04.В.00547/20, в торговой сети, не соответствующая по отсутствию указания минимальных и максимальных предельных значения количества основного состава воды, способа обработки и метода обеззараживания исходной воды, меняющих ее химический состав и микрофлору.

Руководствуясь статьей 38 Федерального закона от 27.12.2001г № 184-ФЗ «О техническом регулировании», изготовителям и поставщикам направлена информация для проверки достоверности, в Управления Роспотребнадзора по территориальной принадлежности изготовителей/ поставщиков - для привлечения к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

По предписаниям должностных лиц Управления владельцами изъяты из оборота в торговой сети 2 партии, 25,7л некачественной минеральной воды и 7 партий 53,2л питьевой бутилированной воды, пресечена отгрузка с предприятия-изготовителя - 1 партия бутилированной воды в количестве 665л. Общий объем забракованной продукции в 2021г - 10 партий, 743,9л.

За допущенные нарушения при обороте минеральных и питьевых вод, Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея, в 2021г - 18 виновных лиц привлечены к административной ответственности, составлено 24 протокола, в том числе 8 по ст.14.43 ч.1 КоАП РФ, 16 по ст.6.3 ч.1, 14.8 ч.1 КоАП РФ.

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 «Об отдельных специальных экономических мерах, применяемых в целях обеспечения безопасности Российской Федерации», 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 Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии и которые по 31 декабря 2021г (включительно) запрещены к ввозу в Российскую Федерацию», Указом Президента РФ от 20.09.2021 N 534 «О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации», в 2021г продолжена 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 06 августа 2014г по 29 декабря 2021г Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея проверены 1940 объектов розничной торговли, 37 распределительных центров, 72 ярмарки, 682 детских учреждения. На 675 объектах выявлена продукция без маркировки и документов, позволяющих установить ее происхождение в количестве 232 партий 1550,7кг. За допущенные нарушения в части выявления «санкционной» продукции (2014-2019г.г.) по ст.14.2, ст.6.6, 14.4ч.1, 14.43 ч.1 наложено 5 штрафов на сумму 128тысяч рублей, за оборот продукции без маркировки и документов, позволяющих установить ее происхождение наложено 819 штрафов на сумму 3262,5 тысяч рублей, штрафы оплачены. Запрещенной к ввозу сельскохозяйственной продукции в 2021г.г не выявлено.

Во исполнение Поручения Правительства РФ от 19.01.2017г №АД-П11-221 о реализации комплекса мероприятий по созданию условий для устойчивого развития органического сельского хозяйства» в Республике Адыгея принимались меры, направленные на усиление контроля за выполнением требований технических регламентов Таможенного союза, постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 21.04.2008г №26 «Санитарно-эпидемиологические правила СанПиН 2.3.2.2354-08 «Дополнение и изменения №8 к СанПиН 2.3.2.1078-01 «Гигиенические требования безопасности и пищевой ценности пищевых продуктов», Федерального закона от 03.08.2018г № 280-ФЗ «Об органической продукции и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации». При проведении 62 плановых и внеплановых проверок лабораторно исследованы в АИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» 6 наименований пищевой продукции органического происхождения, из них 3 пробы органической продукции для детского питания, 2 пробы алкогольных напитков, 1 проба воды минеральной природной питьевой. По результатам проведенных испытаний установлено соответствие продукции требованиям Технического регламента таможенного союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции». Несоответствие ст. 4.12 ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки» выявлено в 1 наименовании продукции (вода минеральная). За допущенные нарушения продавец привлечен к административной ответственности по ст.14.43 ч.1 КоАП РФ. Направлены информации в адрес предприятий - изготовителей для разработки программ мероприятий по устранению нарушений и не допущению причинения вреда жизни и здоровью населения, в Управление Роспотребнадзора по Республике Северная Осетия - Алания для принятия мер. Сведения о выявлении в обороте продукции, не соответствующей обязательным требованиям внесены в Государственную информационную систему в сфере защиты прав потребителей.

По результатам мониторинга качества и безопасности пищевой продукции Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея в 2021г были подготовлены доклады на заседание Комиссии по противодействию незаконного оборота промышленной продукции:

- Об итогах работы по проведению проверочных мероприятий, направленных на выявление фактов производства и реализации недоброкачественной и контрафактной молочной продукции на территории Республики Адыгея, в том числе на социальных объектах;

- О принимаемых мерах по предотвращению незаконного оборота и поставок фальсифицированной пищевой продукции в образовательные учреждения Республики Адыгея в 2020-2021 учебном году;

- О качестве и безопасности консервной продукции на потребительском рынке Республики Адыгея.

Предложения Управления по усилению межведомственного взаимодействия с органами исполнительной власти всех уровней, органами местного самоуправления, проведению мониторинга за недобросовестными производителями и поставщиками продовольственного сырья и пищевых продуктов, поддержаны решениями Комиссии по противодействию незаконного оборота промышленной продукции Республики Адыгея.

Итогом реализации мер, направленных на обеспечение населения безопасными пищевыми продуктами, в 2021г явилось увеличение доли продукции оборачиваемой в надлежащих условиях. Отсутствие массовых пищевых отравлений населения республики, массовых неинфекционных заболеваний на пищевых объектах. Улучшение качества реализуемых на потребительском рынке пищевых продуктов.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения республики и защиты прав потребителей от некачественной и опасной пищевой продукции, считаем необходимым в 2022г:

- дальнейшее взаимодействие с органами исполнительной власти всех уровней, органами местного самоуправления, общественными организациями, участие в работе межведомственных комиссий по вопросам контроля качества и безопасности пищевых продуктов на потребительском рынке республики, Комиссии по противодействию незаконному обороту промышленной продукции в Республике Адыгея в соответствии с утвержденным планом на 2022г;

- проведение контроля за контаминацией продовольственного сырья и продуктов питания, снижение удельного веса некачественной и опасной пищевой продукции оборачиваемой на потребительском рынке республике, в том числе фальсифицированной; усиления контроля за соблюдением хозяйствующими субъектами требований технических регламентов, в том числе за проведением процедур, основанных на принципах ХАССП; продолжить работу по повышению уровня ответственности поставщиков продукции социальных учреждений, в том числе детских;

- проведение контроля за соблюдением Правил маркировки отдельных видов пищевой продукции средствами идентификации и особенностях внедрения государственной информационной системы мониторинга за оборотом товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации, в том числе в отношении табачной, молочной продукции, питьевой воды и т.д;

-профилактика заболеваний, обусловленных неполноценным и несбалансированным питанием, совершенствование организации питания различных групп населения, повышение информированности населения по принципам здорового питания, профилактики алиментарно-зависимых заболеваний, вопросам причинения вреда здоровью в связи с употреблением алкоголя и табака.

**2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания**

**в Республике Адыгея**

**Обеспечение качества атмосферного воздуха**

Анализ данных социально-гигиенического мониторинга по результатам исследований атмосферного воздуха на территории городских и сельских поселений показывает, что в 2021 году по сравнению с 2020 г. отмечается тенденция к уменьшению проб, не соответствующих гигиеническим нормативам на территориях, как городских так и сельских поселениях.

Таблица 120

Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК, %

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Место отбора проб воздуха** | **2018 г.** | **2019 г.** | **2020 г.** | **2021** | **Темп изменений**  **к 2019 г.,** |
| Всего городские поселения | 0 | 0,7 | 0,46 | 0 | -100,0 |
| Вблизи автомагистралей в зоне жилой застройки городских поселений | 0 | 0,7 | 0,46 | 0 | -100,0 |
| Всего сельские поселения | 0,42 | 0 | 0 | 0 |  |

Ранжирование загрязнителей атмосферного воздуха по удельному весу проб, превышающих ПДК, свидетельствует о том, что приоритетными загрязнителями атмосферного воздуха территорий населенных мест республики в предыдущие годы являлись: оксид углерода. При этом в 2021 г. имеется тенденция к улучшению качества атмосферного воздуха по всем приоритетным загрязнителям в городских и сельских поселениях – нестандартные пробы не выявлены. (таблица 121).

Таблица 121

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Вещество** | **Количество**  **исследованных проб** | | | **Темп изменений к 2019г.,** | **Удельный вес нестандартных проб %** | | | **Темп изменений**  **к 2018г., %** |
| **2019** | **2020** | **2021** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Городские поселения | | | | | | | | |
| Формальдегид | 8 | 46 | 37 | ↑ в 4,6 раза | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Пыль (взвешенные вещества) | 211 | 371 | 287 | ↑ в 1,4 раза | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Углерод оксид | 292 | 417 | 294 | ↑ в 1,0 раза | 4,1 | 2,9 | 0 | -100,0 |
| Азота диоксид | 284 | 494 | 304 | ↑ в 1,0 раза | 0,7 | 0 | 0 | -100,0 |
| Сельские поселения | | | | | | | | |
| Формальдегид | 20 | 11 | 31 | в 1,5 раза | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Пыль (взвешенные вещества) | 247 | 330 | 78 | в 3,1 раза меньше | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Углерод оксид | 286 | 138 | 98 | в 2,9 раза меньше | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Азота диоксид | 274 | 148 | 94 | в 2,9 раза меньше | 0 | 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**

На территории Республики Адыгея находится 362 источника питьевого централизованного водоснабжения. Из них: подземных источников водоснабжения – 358, поверхностных – 4.

Из 225 населенных пунктов республики с численностью населения 463088 человек, имеют централизованное водоснабжение 144 населенных пунктов, нецентрализованное водоснабжение – 81 населенных пунктов.

Численность населения, охваченного централизованным водоснабжением в 2021 г. на территории Республики Адыгея составляет 397593 человека. (85,9%).

Численность населения использующих воду из нецентрализованных источников водоснабжения (общественных шахтных колодцев, индивидуальных шахтных и трубчатых колодцев) составляет 65495 чел. (14,1%).

Наибольшее количество населенных пунктов, не имеющих централизованное водоснабжение находится в Гиагинском, Майкопском, Шовгеновском, Красногвардейском и Кошехабльском районах.

По состоянию на сегодняшний день, из 255 водозаборных сооружений имеют разработанные проекты организации зон санитарной охраны 60,8% (155 водозаборов).

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

В соответствии с п.2 ст.25 Федерального Закона от 7 декабря 2011 г. №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» производственный контроль качества питьевой воды, должен осуществляться организацией осуществляющей холодное (горячее) водоснабжение. По состоянию на сегодняшний день из 31 ресурсоснабжающей организации, из которых 21 организация осуществляет только холодное водоснабжение, 5 – только горячее водоснабжение и 5- горячее и холодное водоснабжение, имеет ведомственную лабораторию только одна (МУП «Майкопводоканал» МО «Город Майкоп») обеспечивающая производственный лабораторный контроль в соответствии с гигиеническими требованиями к эксплуатации централизованных систем хозяйственно-питьевого водоснабжения по санитарно-химическим и микробиологическим показателям. Остальные ресурсоснабжающие организации осуществляют производственный лабораторный контроль по договору с аккредитованными организациями.

В рамках проведенного анализа по итогам производственного лабораторного контроля качества питьевой воды подаваемой населению республики за период 2021 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.

За период 2021 года проведены плановые надзорные мероприятия в отношении 5-ти ресурсоснабжающих организаций, где были выявлены нарушения санитарно-эпидемиологических требований к питьевой воде и хозяйственно-бытовому водоснабжению, организации производственного контроля  **качества питьевой воды, к организации зон санитарной охраны и др.,** в нарушение требований раздела IV СанПиН 2.1.3684-21 и ст.25 Федерального закона Российской Федерации от 7 декабря 2011 г. N 416-ФЗ "О водоснабжении и водоотведении" и п.3 ст. 18 Федерального закона от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

По состоянию на сегодняшний день с учетом требований методических рекомендаций МР 2.1.4.0176-20 «Организация мониторинга обеспечения населения качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения» организован мониторинг качества питьевой воды централизованных систем холодного водоснабжения на различных этапах, а именно: водоисточник (поверхностный и (или) подземный); точка перед подачей в распределительную сеть; точка в распределительной сети. Таким образом, определено 83 мониторинговых точек, из которых 1 точка из поверхностных источников водоснабжения, 16 из подземных источников водоснабжения (артезианские скважины), 16 точек перед поступлением в сеть и 50 точки из распределительных сетей. Определен перечень мониторируемых (контролируемых) показателей качества питьевой воды отражающих безопасность в эпидемическом и радиационном отношении, безвредность химического состава питьевой воды, подтверждают приемлемость для потребителей ее органолептических, санитарно-химических, микробиологических, паразитологических показателей и показателей радиационной безопасности.

Результаты лабораторных исследований качества питьевой воды, проведенных в рамках социально-гигиенического мониторинга вносятся в информационную систему «Интерактивная карта контроля качества питьевой воды в Российской Федерации». (разработана ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербурге в 2021 году).

За период 2021 года с целью оценки качества питьевой воды исследовано из источников водоснабжения 994 пробы по санитарно-химическим показателям, из них проб не соответствовало гигиеническим нормативам 21, что составило 2,1% (в 2020г.- 1,2%). По микробиологическим показателям из исследованных 1061 проб, не соответствовало гигиеническим требованиям 2, что составило 0,2% (в 2020г.- 0%).

Из распределительных сетей было исследовано 6043 пробы по санитарно-химическим показателям, из которых 83 пробы не соответствовало гигиеническим нормативам, что составило - 1,4%. За аналогичный период 2020 года не отвечало гигиеническим требованиям – 1,8%.

По микробиологическим показателям из распределительных сетей было исследовано 7269 проб, из которых 6 проб не соответствовало гигиеническим нормативам, что составило - 0,08% (за период 2020 г. - 0,07%).

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).

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 1,5 до 3,2 ПДК. Наиболее высокий уровень проб, не соответствующих гигиеническим требованиям отмечается на территориях населенных пунктов города Майкопа, г. Адыгейска, ст. Гиагинская, с. Сергиевское, п. Новый, ст. Келермесская Гиагинского района, п. Яблоновский, а. Тахтамукай, а. Новая Адыгея, а. Новобжегокай, Тахтамукайского района, х. Красная Улька, х. Ткачев, п. Красный Мост, х. Калинин и в п. Совхозный Майкопского района. п. п. Четук 2, п. Красненский, Теучежского района.

В целях исполнения Федерального Закона №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении», о случаях, по результатам федерального государственного санитарно- эпидемиологического контроля (надзора) или производственного контроля качества питьевой воды средние уровни показателей проб питьевой воды, которых после водоподготовки, отобранных в течение календарного года, не соответствовали гигиеническим нормативам качества питьевой воды Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея за период 2021 года направлено 16 уведомлений главам муниципальных образований и 14 ресурсоснабжающим организациям.

Вместе с тем, в соответствии с отчетными данными за период 2021 года Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения на территории Республики Адыгея составила - 81,2% (целевой показатель на 2021г.–80,6%)

- «Доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения на территории Республики Адыгея составила - 92,4% (целевой показатель на 2021г.–90,2%).

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 2021 года проведена экспертиза 22-х проектов организации зон санитарной охраны источников водоснабжения, на которые выданы санитарно-эпидемиологические заключения, из них (19 проектируемых водозаборных сооружений). В 2020 года на проекты организации зон санитарной охраны источников водоснабжения, было выдано 50 СЭЗ, из которых 19 на проектируемые водозаборные сооружения и 10 проектов ведомственных источников водоснабжения используемых для производственных нужд. Таким образом, за период 2020-2021 гг., отмечается положительная динамика по разработке проектов зон санитарной охраны источников водоснабжения и соответственно предоставления их на экспертизу и получения СЭЗ.

По поручению прокуратуры Республики Адыгея специалистами Управления Роспотребнадзора по Республике Адыгея совместно с прокуратурой города и районов в мае текущего года проведены проверки в отношении 27 хозяйствующих субъектов, расположенных на территориях муниципальных образований города Майкопа, Тахтамукайского, Шовгеновского, Кошехабльского и Гиагинского районов на предмет соблюдения обязательных требований санитарно-эпидемиологического законодательства при эксплуатации водозаборных сооружений.

В августе 2021 года также Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея были проведены внеплановые надзорные мероприятия совместно с прокуратурой города Майкопа в отношении МУП «Майкопводоканал» МО «Город Майкоп» по вопросам соблюдения санитарно-гигиенических и противоэпидемических (профилактических) мероприятий, требований федерального законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в части соблюдения требований к питьевой воде, а также к питьевому и хозяйственно-бытовому водоснабжению. По результатам выявленных нарушенийМУП «Майкопводоканал» МО «Город Майкоп» было привлечено к административной ответственности по ст.6.3 ч.1и ст.6.5 КоАП РФ.

В ходе проведенных проверок выявлены нарушения требований Федерального Закона Российской Федерации от 30.03.1999 года №52-ФЗ «О санитарно - эпидемиологическом благополучии населения», Федерального Закона от 7 декабря 2011 г. №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении», СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» и СанПиН 2.1.4.1110-02 «Зоны санитарной охраны источников водоснабжения и водопроводов питьевого назначения».

Основными нарушениями в ходе проведения плановых надзорных мероприятий в отношении администраций муниципальных образований и ресурсоснабжающих организаций являются нарушения требований к организации хозяйственно-питьевого водоснабжения, нарушения требований к проведению производственного лабораторного контроля качества питьевой воды, 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.

Материалы по результатам проверок были направлены в прокуратуру города Майкопа и соответствующих районов для принятия мер прокурорского реагирования.

По состоянию на сегодняшний день в Республике Адыгея реализуется республиканская программа по повышению качества водоснабжения **«Чистая вода» на** 2019-2024 годы (далее - Программа) утвержденная Постановлением Кабинета Министров Республики Адыгея от 1 августа 2019 года № 182.

Программа направлена на по­вышение качества питьевой воды предоставляемой населению Республики Адыгея, посредством модернизации систем водоснабжения и водоподго­товки с использованием перспективных технологий.

Для достижения целей Программы необходимо:

1. осуществить реконструкцию и расширение магистральных и уличных водопроводных сетей с заменой ветхих на новые, из современ­ных, более долговечных материалов с антикоррозионной защитой и тре­буемого сечения, что обеспечит сокращение потерь в сетях и увеличит срок их эксплуатации;
2. использовать новые, более мощные источники водоснабжения и реконструировать существующие, что позволит подавать населению в дос­таточном количестве, а также соответствующую санитарным нормам и требованиям питьевую воду;
3. внедрить современные методы обеззараживания и очистки питье­вой воды.

При участии управления в проведении оценки состояния объектов централизованных систем водоснабжения, в том числе на предмет соответствия установленным показателям качества и безопасности питьевой воды проведены мероприятия:

- по формированию реестра ресурсоснабжающих организаций (на территории Республики Адыгея, эксплуатация централизованных систем хозяйственно-питьевого водоснабжения осуществляется 31 ресурсоснабжающими организациями. Из них осуществляющих только холодное водоснабжение – 21; только горячее водоснабжение – 5 и 5 организаций оказывают услуги горячего и холодного водоснабжения.);

- сформирован и ведется реестр выданных санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии санитарным правилам и нормам проектов зон санитарной охраны;

- сформирован и ведется реестр выданных санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии водных объектов санитарным правилам и нормам;

- произведены расчеты показателей «доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой» в целом по республике и по каждому населенному пункту с учетом данных Росреестра по количеству проживающего населения; (в соответствии с Ф-18 годовых отчетных форм);

- сформирован и ведется реестр программ производственного контроля качества питьевой воды с указанием наименования ресурсоснабжающей организации, перечня показателей и стационарных точек отбора проб воды, даты и номера согласования с Управлением Роспотребнадзора;

- сформирован и ведется реестр планов мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями (согласовано 6 планов мероприятий).

Согласно информации, представленной Министерством строительства, транспорта, жилищно-коммунального и дорожного хозяйства Республики Адыгея в рамках реализации региональной программы «Чистая вода» запланирована реконструкция и строительство 38 водозаборных сооружений в 50 населенных пунктах, расположенных на территориях 26 муниципальных образований.

На реализацию федерального проекта «Чистая вода» в период 2019-2024 годов республике предусмотрено финансирование в объеме 769,3 млн. рублей.

Объем финансирования за 2019-2020 годы составил 86,5 млн. руб., в том числе 84,5 млн. руб., за счет средств федерального бюджета, обеспечено 100 % освоение выделенных средств.

За 2019-2020 годы в рамках регионального проекта введено в эксплуатацию 2 объекта по повышению качества питьевой воды:

- «Водоснабжение аула Кошехабль Кошехабльского района»;

- «Водозаборные сооружения в с. Красногвардейское».

Общий объем финансирования регионального проекта в 2021 году составляет 34,78 млн. руб., в том числе 34,4 млн. руб. за счет средств федерального бюджета.

В соответствии с региональным проектом «Чистая вода» в 2021 году запланирована реализация мероприятий по 5 объектам:

1. «Реконструкция водозаборного сооружения в а. Уляп» - 12,3 млн. руб.;

2. «Реконструкция узла водозаборных сооружений в г. Адыгейск, пр. Ленина, д. 1-А» - 5,98 млн. руб.;

3. «Реконструкция узла водозаборных сооружений в г. Адыгейск, ул. Дружба 48-Б» - 5,7 млн. руб.;

4. «Реконструкция узла водозаборных сооружений в г. Адыгейск, пр. Ленина д. 21-Б» - 7,76 млн. руб.;

5. «Реконструкция узла водозаборных сооружений в г. Адыгейск, а. Псекупс, ул. Индустриальная, 24», переходящий объект – 3,04 млн. руб.

В настоящее время мероприятия по реконструкции узлов водозаборных сооружений в г. Адыгейске завершены. Проводятся мероприятия по сдаче объектов в эксплуатацию.

- по «Реконструкция водозаборного сооружения в а. Уляп» на стадии завершения строительно-монтажные работы (до 15.12.2021г.).

- «Реконструкция узла водозаборных сооружений в г. Адыгейск, а. Псекупс, ул. Индустриальная, 24», переходящий объект (завершение работ по реконструкции планируется в 2022 г.).

В рамках реализации государственной программы Республики Адыгея **«Комплексное развитие сельских территорий»** Министерством сельского хозяйства Республики Адыгея за 2019-2020 годы проведены мероприятия по реконструкции (строительству) водопроводных сетей, протяженностью 24,7 км. на общую сумму 58,4 млн. руб.

В 2021 году выполнены мероприятия по реконструкции (строительство) водопроводных сетей, протяженностью 30,1 км. на общую сумму 65,7 млн. руб.

С целью обеспечения населения Республики питьевой водой, соответствующей санитарно-эпидемиологическими правилам, в рамках реализации государственной программы Российской Федерации «Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Российской Федерации» завершается строительство объекта «Строительство водозабора и магистрального водовода к населенным пунктам Майкопского района и города Майкопа».

Проектная мощность составляет 140 тыс. куб. м. в сутки, данный объект позволит обеспечить бесперебойным водоснабжениям населенные пункты Майкопского района и города Майкопа, численностью более 250 тысяч человек.

Стоимость объекта 3 507 649,90 тыс. рублей в том числе:

I пусковой комплекс - 2 209 028,50 тыс. рублей (срок строительства 2018-2019 годы);

II пусковой комплекс - 1 298 621,40 тыс. рублей (срок строительства 2019-2021 годы).

На сегодняшний день выполнены работы по строительству первого пускового комплекса: построен магистральный водовод протяженностью 64 км, завершены работы по промывке и дезинфекции, идут подготовительные работы по вводу в эксплуатации.

Завершено строительство водозаборных сооружений от площадки В2-В3 до головных сооружений протяженностью 12 км.

Для завершения строительства объекта необходимо ввести в эксплуатацию второй этап второго пускового комплекса - водозаборный водовод от ручья «Водопадистый» до площадки В2, протяженность 14 км.

На сегодняшний день строительно-монтажные работы находятся в стадии завершения.

Контроль за организацией водоснабжения населения республики остается одним из приоритетных направлений деятельности Управления.

**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 строгого 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).

С 1 января 2019 года на территории республики начата деятельность по обращению с твердыми коммунальными отходами (далее ТКО) региональным оператором ООО «ЭкоЦентр». 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.

По состоянию на сегодняшний день планово-регулярной системой очистки населенных мест охвачены 225 населенных пунктов республики (100%) расположенных на территориях городских и сельских поселений.

Прием твердых коммунальных отходов для размещения на полигонах осуществляется так же двумя организациями ООО «Транс Сервис» и ООО «Транссервис». Согласно информации, представленной администрацией ООО «Транс Сервис» коэффициент заполнения полигона расположенного в северо-западной части города Майкопа составляет уже 90%, а полигона расположенного на территории бывшего МОП «Теучежское» г. Адыгейска 5 %.

Организациями осуществляющими эксплуатацию действующих полигонов для размещения твердых коммунальных отходов разработаны программы производственного контроля за соблюдением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, предусматривающих контроль за состоянием поверхностных водных, атмосферного воздуха и почвы в зоне возможного неблагоприятного влияния полигона. Лабораторные исследования проводятся по договору с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РА». Организовано проведение истребительных мероприятий на объектах. Имеются пункты радиационного контроля на полигонах ТКО.

Количество несанкционированных свалок (участков), не являющиеся земельными участками для складирования ТКО по состоянию на сегодняшний день осталось 5 (в Шовгеновском районе 1, в Кошехабльском районе 1, в Тахтамукайском районе 1, в Красногвардейском районе 1, в Гиагинском районе 1). Ни один из указанных участков не соответствует гигиеническим и экологическим требованиям по устройству, оборудованию и содержанию полигонов ТКО. Сроки эксплуатации указанных участков носят длительный характер. Согласно Территориальной схемы обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами Республики Адыгея, указанные выше места несанкционированного размещения ТКО подлежат ликвидации.

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.

Согласно информации представленной Министерством строительства, транспорта, жилищно-коммунального и дорожного хозяйства Республики Адыгея в целях минимизации отходов, поступающих на захоронение и увеличения доли отходов, направленных на утилизацию (переработку, повторное использование) на территории Республики Адыгея (район ст. Кужорской в границах АО «Родина») в рамках реализации инвестиционного проекта, инициатором которого выступает региональный оператор по обращению с твердыми коммунальными отходами (далее – ТКО), осуществляющий деятельность на территории Республики Адыгея, планируется строительство регионального экотехнопарка с внедрением наилучших доступных технологий.

В составе экотехнопарка планируется строительство полигона и комплекса по обработке и утилизации ТКО, мощностью 200 тыс. тонн отходов в год, а также участка биокомпостирования органических отходов.

В целях реализации инвестиционного проекта 08.12.2020 г. заместителем Премьер-министра Республики Адыгея утверждена соответствующая дорожная карта, согласованная региональным оператором по обращению с ТКО.

В соответствии с дорожной картой ввод экотехнопарка в эксплуатацию планируется до 1 ноября 2022 года.

Ввод данного объекта в эксплуатацию позволит обеспечить создание на территории республики устойчивой системы обращения с ТКО, обеспечивающей к 2030 году сортировку отходов в объеме 100 процентов и снижение объема отходов, направляемых на полигоны, в два раза.

На территории Республики Адыгея отсутствуют объекты по обработке, утилизации и обезвреживанию отходов I- II классов опасности. Все эти отходы а так же часть отходов III-IV класса опасности (отходы масел, отходы шин, покрышек, камер автомобильных, отходы твердых производственных материалов, загрязненные нефтью или нефтепродуктами, буровые растворы и др.) передаются для обработки, утилизации и обезвреживания специализированным организациям, имеющим лицензии и расположенным на территории Краснодарского края.

В республике отсутствует необходимая инфраструктура по централизованному сбору и утилизации компактных люминесцентных ламп в отношении потребительского сектора и их использования.

Установлено, что проблемы санитарного содержания территорий населенных мест на территории республики затрагивают все муниципальные образования. Причинами загрязнения территории населенных пунктов республики, так же как и в целом по стране являются: увеличение объема коммунальных отходов, отсутствие практических мер направленных на обеспечение рациональной организации системы сбора и удаления ТКО, недостаточная укомплектованность специализированным транспортом, отсутствие условий для мойки и дезинфекции мусорных контейнеров.

Возможно ли решить проблему утилизации отходов? Конечно, чтобы переработка твёрдых коммунальных отходов и опасного для здоровья мусора проходила на высшем уровне, требуется немало финансовых вложений. Но на данный момент нам приходится обходиться самой устаревшей технологией для утилизации отходов. Хотя проблема имеет обширные масштабы, всё же решить или сократить её размеры возможно. Ситуация требует комплексного подхода со стороны общества и властей. Хорошо, если каждый подумает о том, что может предпринять лично он. Самое простое, что может сделать человек, это начать сортировать тот мусор, который генерирует он. Ведь тот, кто выбрасывает отходы, знает, где у него пластик, бумага, стекло или пищевые продукты. Если в привычку войдёт сортировать остатки жизнедеятельности, то такой мусор станет проще и быстрей перерабатывать. Человеку необходимо регулярно напоминать о важности правильной утилизации отходов, их сортировке и бережном отношении к природным ресурсам, которыми владеет он.

Выводы и предложения:

Утилизация отходов является комплексной мерой. Чтобы качественно подойти к решению данной проблемы, нужно принять во внимание наличие разных видов отходов и к переработке каждого из них следует подойти индивидуально.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и улучшения ситуации по обращению с отходами производства и потребления Управление считает необходимым:

- создать условия, а именно: обеспечить строительство мусороперерабатывающего завода и полигона для утилизации ТКО), которое в свою очередь обеспечит условия - для утилизации отходов производства и потребления;

- внедрить современные технологии переработки и вторичного использования отходов;

- обеспечить 100% охват населенных пунктов и населения проживающих в них на территориях всех муниципальных образований республики планово-регулярной системой очистки в соответствии с нормативами законодательных актов по обращению, сбору и временному хранению ТКО;

- обеспечить условия для мойки и дезинфекции автотранспорта, контейнерных площадок, контейнеров для сбора и временного хранения ТКО.

В 2021 г. контроль за состоянием почвы осуществлялся в 19 мониторинговых точках (в 2020 г. – 43 точки) на территории всех муниципальных образований. Безопасность почвы на территории РеспубликиАдыгея оценивалась по 12 показателям: рН, свинец, ртуть, мышьяк, цинк, медь, нитраты, индекс БГКП, индекс энтерококков, куколки мух, личинки мух, яйца и личинки геогельминтов.

В 2021 году по сравнению с 2020 годом отмечено уменьшение доли проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим (на 1,4%) и паразитологическим показателям (на 0,3% )

Из общего количества отобранных образцов почвы по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям, несоответствие гигиеническим нормативам не выявлено.

Так же, в почвах на территориях жилой застройки Республики Адыгея в 2021 г. не зарегистрировано 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.

В 2021 году загрязнение почв возбудителями паразитарных болезней на территории детских организаций и детских площадок не зафиксировано.

Таблица 122

**Доля проб почвы населенных мест за 2019-2021 годы**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатель** | **2019г.** | **2020г.** | **2021г.** |
| Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, % | 0 | 0 | 0 |
| Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, % | 7,3 | 1,4 | 0 |
| Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, % | 5,1 | 0,3 | 0 |
| 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, % | 5,5 | 1,6 | 0 |
| Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по паразитологическим показателям, % | 5,7 | 0,4 | 0 |
| 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, % | 4,8 | 0,6 | 0 |
| Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по паразитологическим показателям, % | 1,9 | 0,9 | 0 |

**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 07.12.2011 г. № 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. Горячее питание получают 72,4% школьников (в 2018 г. – 80,5%), из них процент охвата горячим питанием учащихся 1-4 классов составляет 100 %, а 5-11 классов – 51,1 %.

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.

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.

В целях реализации государственной политики по снижению масштабов употребления табачной и алкогольной продукции, профилактики алкоголизма и табакокурения среди населения на период до 2021 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 23.02.2013 г. № 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 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.

**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 2021 году в Республике Адыгея зарегистрировано 57909 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний (с учетом УФСИН и МВД), по 25 нозологическим формам, что на 27,7% выше уровня заболеваемости 2020 года (44547 случаев), а без учета гриппа, острых респираторных вирусных инфекций зарегистрировано 19356 случаев инфекционных заболеваний, что выше уровня заболеваемости прошлого года на 137,9 %.

Реализация мер, направленных на снижение инфекционной заболеваемости позволила в 2021 году достичь снижения заболеваемости по 10 нозологиям из 25 зарегистрированных:

Таблица 123

**Снижение инфекционной заболеваемости**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Нозологическая форма инфекционного заболевания** | **Количество зарегистрированных случаев** | **Показатель на 100 тыс. населения** | **Снижение заболеваемости в %** |
| Коклюш | 1 | 0,2 | 81,8 |
| Острые кишечные инфекции, вызванные установленными инфекционными возбудителями | 15 | 3,2 | 71,9 |
| Болезнь, вызванная ВИЧ | 67 | 14,5 | 12,1 |
| Скарлатина | 3 | 0,6 | 83,8 |
| Инфекционный мононуклеоз | 10 | 2,2 | 50,0 |
| Сифилис | 28 | 6,0 | 6,3 |
| Гонорея | 15 | 3,2 | 20,0 |
| Укусы клещами | 543 | 117,3 | 7,6 |
| Грипп | 14 | 3,0 | 88,7 |
| Внебольничная пневмония | 2162 | 466,9 | 69,8 |

В 2021 году отмечен рост инфекционной заболеваемости по 14 нозологиям из 25 зарегистрированных, из них по 3 нозологическим формам рост на 1-2 случая:

Таблица 124

**Рост инфекционной заболеваемости**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Нозологическая форма инфекционного заболевания** | **Количество зарегистрированных случаев** | **Показатель на 100 тыс. населения** | **Рост заболеваемости в %** |
| Сальмонеллез | 11 | 2,4 | 118,2 |
| Острые кишечные инфекции, вызванные не установленными инфекционными возбудителями | 345 | 74,5 | 13,7 |
| Туберкулез | 101 | 21,8 | 4,3 |
| Ветряная оспа | 932 | 201,3 | 183,5 |
| ГЛПС | 1 | 0,2 | на 1сл. |
| Вирусный гепатит А | 2 | 0,4 | на 1 сл. |
| Хронический гепатит С | 8 | 1,7 | 88,9 |
| Укусы, ослюнения животными | 926 | 200,0 | 8,6 |
| Педикулез | 16 | 3,5 | 6,1 |
| ОРВИ | 38519 | 8317,9 | 4,3 |
| Микроспория | 50 | 10,8 | 4,9 |
| Энтеровирусные инфекции | 12 | 2,6 | на 12 сл. |
| COVID -19 | 15560 | 3360,1 | 40,2 |
| Клещевой боррелиоз | 2 | 0,4 | на 2 сл. |

Таблица 125

**На уровне инфекционная заболеваемость**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Нозологическая форма инфекционного заболевания** | **Количество зарегистрированных случаев** | **Показатель на 100 тыс. населения** | **Рост заболеваемости в %** |
| Острые вялые параличи | 1 | 0,2 | 0 |

В 2021 году издавались **постановления Главного государственного санитарного врача по Республике Адыгея**:

- О мерах по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидсезон 2021-2022 годов на территории Республики Адыгея №1 от 01.10.2021,

- О проведении профилактических прививок отдельным группам граждан по эпидемическим показаниям №2 от 07.10.2021,

- О проведении профилактических прививок отдельным группам граждан по эпидемическим показаниям №3 от 12.11.2021.

В 2021 году вопросы **по профилактике инфекционных заболеваний** рассматривались:

* на коллегиях Управления Роспотребнадзора по Республике Адыгея;
* на заседаниях межведомственной комиссии по реализации мер, направленных на снижение смертности населения Республики Адыгея
* на заседаниях республиканской Санитарно-противоэпидемической комиссии Республики Адыгея с рассмотрением вопросов и принятием решений:

- Об эпидемиологической ситуации в Республике Адыгея по новой коронавирусной инфекции, мерах профилактики, в т.ч. специфической,

- О мероприятиях по профилактике инфекций, передающихся иксодовыми клещами и кровососущими насекомыми в Республике Адыгея,

- Об эпидемиологической ситуации в Республике Адыгея по новой коронавирусной инфекции, ходе массовой вакцинации населения,

- О тестировании населения Республики Адыгея на новую коронавирусную инфекцию,

- Об эпидемиологической ситуации по заболеваемости острыми респираторно-вирусными инфекциями и гриппом в Республике Адыгея в период распространения новой коронавирусной инфекции и ходе вакцинации против новой коронавирусной инфекции и гриппа,

- О готовности системы здравоохранения к профилактике и лечению острых респираторно- вирусных инфекций в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» в эпидемическом сезоне 2021-2022 годов,

В целях **профилактики природно-очаговых болезней** в Республике Адыгея проведено 9 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 будущих 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 2021 год, утвержденным руководителем и согласованным с прокуратурой Республики Адыгея, надзорные мероприятия были проведены в 7 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 2 юридических лица в соответствии со ст. 6.3.ч.1 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 2021 году медицинское освидетельствование прошли 5256 иностранных гражданин или лиц без гражданства, в том числе лиц, прибывших из Украины, среди которых выявлено 4 случая туберкулеза, 6 случаев ВИЧ- инфекции. Все случаи рассмотрены на межведомственной комиссии республики, подготовлены 9 проектов решений о переносе сроков выдворения на период проведения лечения и постановки на учет, подготовлено 1 решение о нежелательности пребывания на территории Республики Адыгея (ВИЧ-инфекция), иностранный гражданин покинул территорию Российской Федерации.

С целью повышения квалификации специалистов медицинских организаций, врачей-эпидемиологов, помощников врачей-эпидемиологов в марте-апреле 2021 года проведены семинары-совещания по вопросам клиники, лабораторной диагностики, лечения и профилактики трансмиссивных болезней с последующим тестированием уровня знаний. Всего проведено 15 семинаров, аттестовано 799 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 2021 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 43 статьи, проведено 25 выступлений на телевидении и радио по профилактике природно-очаговых и зооантропонозных инфекций.

Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Адыгея проведено консультирование граждан по телефонам «горячих линий» по профилактике клещевого энцефалита (с 17 по 29 мая 2021 года).

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 9 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 2020-2024 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 «2020-2024 гг. на приобретение вакцин для иммунизации населения по эпидемическим показаниям в 2021 году выделено 18 515,90 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 2021г. план профилактических прививок против ос­новных инфекционных заболеваний (дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита, кори, эпидемического паротита, туберкулеза), управляемых средствами специфической иммунизации, выполнен на 94 - 100% к годовому плану.

Таблица 126

**Сведения о профилактических прививках за 2021 год**

**по Республике Адыгея**

| Наименование  мероприятия | Число лиц, подлежащих  иммунизации | Число  привитых | **%**  **выполнения**  **к год плану** |
| --- | --- | --- | --- |
| Вакцинация против коклюша | 3866 | 3753 | 97,08 |
| Ревакцинация против коклюша | 4402 | 4240 | 96,32 |
| Вакцинация против дифтерии - всего | 4221 | 4211 | 99,76 |
| в том числе детей | 3898 | 3863 | 99,10 |
| Ревакцинация против дифтерии - всего | 34288 | 33526 | 97,78 |
| в том числе детей | 14429 | 14415 | 99,90 |
| Вакцинация против полиомиелита | 5876 | 5679 | 96,65 |
| Ревакцинация против полиомиелита | 12855 | 12926 | 100,55 |
| Вакцинация против кори - всего | 4437 | 4423 | 99,68 |
| в том числе детей | 4341 | 4262 | 98,18 |
| Ревакцинация против кори - всего | 5764 | 5756 | 99,86 |
| в том числе детей | 5663 | 5536 | 97,76 |
| Вакцинация против эпидемического паротита | 4341 | 4263 | 98,20 |
| Ревакцинация против эпидемического паротита | 5663 | 5534 | 97,72 |
| Вакцинация против краснухи | 4339 | 4280 | 98,64 |
| в том числе детей | 4337 | 4274 | 98,55 |
| Ревакцинация против краснухи | 5386 | 5277 | 97,98 |
| в том числе детей | 5384 | 5273 | 97,94 |
| Прививки против туберкулеза - всего | 4498 | 4506 | 100,18 |
| в том числе новорожденным | 3860 | 3934 | 101,92 |
| Вакцинация против вирусного гепатита В - всего | 4173 | 4074 | 97,63 |
| в том числе детей | 3512 | 3436 | 97,84 |
| Вакцинация против туляремии | 3469 | 3568 | 102,85 |
| Ревакцинация против туляремии | 12320 | 13017 | 105,66 |
| Вакцинация против сибирской язвы | 1 | 0 | 0 |
| Ревакцинация против сибирской язвы | 329 | 183 | 55,62 |
| Прививки против гриппа | 281000 | 162650 | 57,88 |
| в том числе детей | 70000 | 50392 | 71,99 |
| Прививки против лептоспироза | 540 | 239 | 44,26 |
| Вакцинация против гемофильной инфекции | 79 | 87 | 110,13 |
| Ревакцинация против гемофильной инфекции | 30 | 13 | 43,33 |
| Вакцинация против пневмококковой инфекции - всего | 6559 | 7119 | 108,54 |
| в том числе детей | 5046 | 4901 | 97,13 |
| Ревакцинация против пневмококковой инфекции | 3315 | 3110 | 93,82 |

За 2021г. достигнут высокий уровень охвата профилактическими прививками в установленные сроки и составил 95,2-98,0% против дифтерии, коклюша, эпидемического паротита, кори, вирусного гепатита В, краснухи и полиомиелита.

Таблица 127

**Контингенты детей, получивших профилактические прививки против инфекционных заболеваний в декретированном возрасте по Республике Адыгея**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Возраст** | **Вид прививки** | **2021г. %** |
| 12 мес. | Прививки против дифтерии ,V | 95,59 |
| 24 мес. | Ревакцинация | 95,56 |
| 12 мес. | Прививки против коклюша ,V | 95,36 |
| 24 мес. | Ревакцинация | 95,23 |
| 12 мес. | Прививки против полиомиелита, V | 95,59 |
| 24 мес. | Ревакцинация 2 | 95,40 |
| 24 мес. | Прививки против кори, V | 97,99 |
| 24 мес. | Прививки против эпидемического паротита, V | 97,99 |
| 24 мес. | Прививки против краснухи, V | 97,99 |
| Новорожден. (30 дн.) | Прививки против туберкулеза, V | 97,47 |
| 12 мес. | Прививки против вирусного гепатита В, V | 95,59 |
| 12 мес. | Прививки против пневмококковой инфекции, V | 96,18 |
| 24 мес. | Ревакцинация | 96,03 |

Профилактические прививки против **пневмококковой инфекции** стали проводиться в Республике Адыгея с 2015 года.

План профилактических прививок против пневмококковой инфекции на 2021 год утвержден приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея и Управления Роспотребнадзора по Республике Адыгея «О плане иммунизации населения Республики Адыгея на 2021 год в рамках Национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям». По состоянию на 31.12.2021 вакцинировано против пневмококковой инфекции 7119 человек, в т.ч. привито 4901 детей, ревакцинировано 3110 детей.

Таблица 128

**Выполнение плана прививок по эпидемическим показаниям**

**в Республике Адыгея в 2021 г.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Годовой план | выполнение | % |
| Вакцинация против туляремии | 3469 | 3568 | 102,85 |
| Ревакцинация против туляремии | 12320 | 13017 | 105,66 |
| Вакцинация против сибирской язвы | 1 | 0 | 0 |
| Ревакцинация против сибирской язвы | 329 | 183 | 55,62 |
| Прививки против лептоспироза | 540 | 239 | 44,26 |
| Вакцинация против бешенства | 20 | 18 | 90,0 |
| Ревакцинация против бешенства | 6 | 6 | 100 |

Годовой план профилактических прививок против **лептоспироза** выполнен на 44,26%; против сибирской язвы – вакцинация 0%, ревакцинация – 55,62%, против **туляремии** – выполнен на 100%,

Согласно Государственной программы Республики Адыгея «Развитие здравоохранения «2020-2024 гг. на приобретение вакцин для иммунизации населения по эпидемическим показаниям в 2021 году выделено 18 515,90 тысяч рублей.

В 2021 г. республике также привито по эпидемическим показаниям:

- против менингококковой инфекции – 321 человек, из них 178 призывников,

- против пневмококковой инфекции – 472 призывника.

- против ветряной оспы 15 человек, из них 5 призывников.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея в 2021 году в ходе надзорных мероприятий медицинских организаций, осуществляющих иммунизацию, проводится контроль за условиями хранения и транспортирования медицинских иммунобиологических препаратов. В 2021 году проведено 36 проверок медицинских организаций по контролю за выполнением требований санитарного законодательства по вопросам вакцинопрофилактики. По результатам надзорных мероприятий к административной ответственности привлечено 12 юридических лиц и 1 должностное лицо, вынесено штрафов на сумму 1000 рублей и 11 предупреждений.

В 2021 году проведен республиканский семинар- совещание 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 765 медицинских работников. Среди населения проводится разъяснительная работа: выступлений на ТВ и радио – 48, публикаций в прессе – 49. 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 0,005%. Зарегистрирована 1 нозологическая форма:

- корь – случаи заболевания не зарегистрированы, (аналогичный период 2020 – 14,1 на 100 т.н. - 64 сл.),

**-** коклюш – 1 случай, показатель заболеваемости 0,2 на 100 т.н. (аналогичный период 2020 года 5 случаев),

- случаи дифтерии, краснухи, вирусного гепатита В не зарегистрированы. Целевой показатель по вирусному гепатиту В– 1,0 на 100 тыс. нас. Достигнутый показатель – 0 на 100 тыс. нас.

1. **Недопущение завоза и распространения на территории Республики Адыгея инфекционных заболеваний. (Роспотребнадзор)**

В 2021 году зарегистрировано 17526 случаев инфекционных заболеваний среди населения, за исключением хронических гепатитов, укусов, ослюнения животными, туберкулеза, сифилиса, гонококковой инфекции, ВИЧ-инфекции, ОРВИ, гриппа, пневмоний – целевой показатель – 302,32 на 100 тыс. нас. Достигнутый показатель – 3783,95 на 100 тыс. нас., из-за роста заболеваемости новой коронавирусной инфекции.

**Не регистрировались** случаи заболевания корью, эпидемическим паротитом, дифтерией, краснухой, столбняком, туляремией, холерой, чумой, сибирской язвой, бешенством, орнитозом, риккетсиозами, листериозом, легионеллезом, малярией и др. ООИ.

**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 2021 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 2016-2021 гг., 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 31.12.2021 года на территории Республики Адыгея осуществляют деятельность 12 984 объекта, согласно требованиям Постановления №806 от 17.08.2016 г. «О применении риск-ориентированного подхода при организации отдельных видов государственного контроля» и Правилам 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 – 8% (1040 объектов);

- высокий риск – 11,1% (1448 объекта);

- значительный риск – 13,1% (1711 объектов);

- средний риск – 40,8% (5310 объектов);

- умеренный риск – 26,7% (3467 объектов);

- низкий риск – 0,06% (8 объектов).

Существующее законодательство позволило охватить в 2021 году проверками 5,8% юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность на территории Республики Адыгея, деятельность которых подлежит государственному контролю (462 от 7927 субъектов).

Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея в 2021 году проведено 677 контрольно-надзорных мероприятий в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность на территории Республики Адыгея.

Выполнение ежегодного плана проведения плановых проверок составило 93,5% (в 2020–22,1% , в 2019–100%, в 2018–98,2%, в 2017 году–98,8%).

За 2021 год в целом по республике проведено 310 внеплановых мероприятия по контролю. Основанием для проведения внеплановых проверок в рамках реализации Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ и Федерального закона от 31.07.2020г. № 248-ФЗ в 2021 году стали:

- приказы (распоряжения) руководителя Роспотребнадзора, изданные в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации – 65,4% (в 2020-57,4%, 2019 году-53,7%, в 2018 году – 57,4%, в 2017 году – 66,4%);

- контроль исполнения предписаний об устранении выявленных нарушений – 29,1% (в 2020-53,1%, в 2019–45,9%, в 2018–40,7%, в 2017–31,4%, в 2016 году–41,2 %);

- жалобы потребителей – 1,5% (в 2020г.-1,5%, в 2019–0,27%, в 2018–1,7%, в 2017 году-1,9 %, в 2016 году–18,9%);

- информации о возникновении угрозы причинения вреда, а также вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям, окружающей среде, безопасности государства, а также угрозы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера 0,8%

Результаты ни одной проведенной проверки в 2021 году не признавались недействительными, в связи с грубыми нарушениями, предусмотренными ст. 20 Федерального закона №294-ФЗ.

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) в 2021 году составила 77,4%. В рамках взаимодействия с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» подготовлено 1628 поручений. Представление информации осуществлялось в установленные сроки согласно выданных поручений.

Показатель лабораторного обеспечения при проведении плановых надзорных мероприятий составляет 97%, при внеплановых – 53,5%.

Таблица 129

**Результаты деятельности**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель | Годы | | |  | |
| 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | |
| 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) и Федерального закона от 31.07.2020г№ 248 № «О государственном и муниципальном контроле(надзоре ) в Российской Федерации» | 28,2 | 42,7 | 50,2 | 55,6 | |
| 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). и Федерального закона от 31.07.2020г№ 248 № «О государственном и муниципальном контроле(надзоре ) в Российской Федерации» | 71,8 | 57,3 | 60,1 | 45,7 | |
| Доля проведенных плановых проверок, по результатам проведения которых, были выявлены нарушения обязательных требова­ний законодательства в области обеспече­ния санитарно-эпидемиологического благополучия населения. | 100 | 95,2 | 69,2 | 98,9 | |
| Доля проведенных внеплановых проверок, по результатам проведения которых, были выявлены нарушения обязательных требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. | 67,6 | 60,5 | 19,8 | 43,8 |
| Число составленных протоколов об административном правонарушении. | 1126 | 2576 | 828 | 1170 |
| Число вынесенных постановлений о назначении административного наказания | 1072 | 2419 | 424 | 1092 |
| 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 | 10,4  0,2  2,1  1,9  6,3 | 19,3  0  2,6  2,9  4,5 |  | 21  0,1  7,9  2,1  10,8 |
| 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 | 89,6  2,6  51,5  13,2  11,5 | 44,7  32.0  22,2  9,8 |  | 78,9  0,8  56,1  7,5 14,4 |
| 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 | 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 |  | 16,6  12,8  15,3  15,0  3,5  0,9 |
| Общая сумма наложенных административных штрафов, тыс. руб. | 6147,5 | 6099,7 | 1744 | 6174,7 |
| Общая сумма уплаченных, взысканных административных штрафов, тыс. руб. | 5656,0 | 5062,7 | 1594 | 4694,5 |
| Число вынесенных представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения. | 133 | 265 | 54 | 137 |
| Число дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды. | 72 | 157 | 127 | 200 |
| Доля дел о привлечении к административной ответственности, по которым судами принято решение о назначении административного наказания. | 68,1 | 45,2 | 57,4 | 62,5 |
| Число административных наказаний, назначенных судом, по видам наказания:  административного приостановления деятельности, административного штрафа и конфискации  административного приостановления деятельности и конфискации  административного штрафа | 49  19  0  71 | 156  38  0  116 | 71  7  3  61 | 118  27  91 |
| Число исков, поданных в суд о нарушениях санитарного законодательства. | 4 | 10 | 1 | 5 |
| Доля поданных в суд исков о нарушениях санитарного законодательства, которые были удовлетворены судом (в том числе частично). | 25,0 | 0 | 1 | 100 |
| Число вынесенных постановлений о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уголовных дел. | 0 | 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 | 0 |
|  |  |  |  |  |

По всем обжалованным делам на Управление не было возложено судебных расходов и убытков.

**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 2021 год было исследовано 1444 пробы пищевых продуктов по санитарно-химическим показателям и 3420 проб по физико-химическим показателям.

В исследованных пробах пищевых продуктов токсичные элементы, пестициды, нитрозамины, антибиотики, нитраты обнаруживались в количествах, не превышающих гигиенические нормативы. Пробы продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающие требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям, за период 2018г - 2021г не выявлены (в 2017 г. – удельный вес нестандартных проб - 0,13%). Данный показатель по Российской Федерации (2018 г. - 0,4%, 2019 г. – 0,4%, 2020г -0,4%).

**Рис. 64 Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, %.**

Незначительно увеличился в 2021г по сравнению с 2020г процент нестандартных проб по физико-химическим показателям – и составил 1,9 % (в 2020г -1,7%), по показателям идентификации остался на уровне 2020г -0,9%. Данный показатель ниже среднего по Российской Федерации (2018 г. – 3,9%, 2019 г. – 3,8%, 2020 г-0,42%).

Из 3420 проб исследованных пищевых продуктов не соответствовали нормативам 65 проб, из них 33 пробы по показателям качества вследствие нарушений условий и сроков хранения продукции, 32 пробы по показателям фальсификации.

Наиболее неблагополучной по показателям фальсификации остается молочная продукция и бутилированная вода.

Наибольший удельный вес несоответствующей продукции от общего количества нестандартной продукции составили такие группы продуктов, как: молоко и молочная продукция – 38%, вода, расфасованная в емкости – 9,2%, кулинарные изделия -4,6%, прочие пищевые продукты – 3,0%.

Таблица 130

**Доля проб продовольственного сырья и пищевых продуктов,   
не отвечающих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям 2019 – 2021 гг., %**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование продуктов | 2019 г | 2020 г. | 2021 г. |
| Всего | 0,8 | 1,7 | 1,9 |
| Мясо и мясные продукты | 0 | 0 | 0 |
| Птица и птицеводческие продукты | 0 | 0 | 0 |
| Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану | 2,3 | 2,3 | 2,7 |
| Масложировые продукты | 2,4 | 0 | 0 |
| Рыба, рыбные продукты  и другие продукты моря | 1,3 | 2,1 | 0 |
| Кулинарные изделия | 1,3 | 0 | 0,2 |
| Хлебобулочные и мукомольно- крупяные изделия | 0,44 | 0 | 0 |
| Кондитерские изделия | 1,8 | 0 | 0 |
| Сахар | 0 | 0 | 0 |
| Плодоовощная продукция | 0 | 0 | 0 |
| Плоды и ягоды | 0 | 0 | 0 |
| Безалкогольные напитки, соки | 0 | 0 | 0 |
| Алкогольные напитки и пиво | 0 | 0 | 10,7 |
| Мед и продукты пчеловодства | 0 | 0 | 0 |
| Продукты детского питания | 0 | 0 | 0 |
| Консервы | 0 | 0 | 0 |
| Зерно и зерновые продукты | 0 | 0 | 0 |
| Минеральная вода | 0 | 0 | 1,8 |
| Вода, фасованная в емкости | 0 | 12,0 | 22,2 |
| Биологически активные добавки к пище | 0 | 0 | 0 |
| Продукция предприятий общественного питания | 0 | 0 | 0,2 |
| Прочие продукты | 33,3 | 21,2 | 5,6 |

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 – 2,4%.

**Рис. 65 Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим требованиям по физико-химическим показателям, %.**

В исследованных пробах пищевых продуктов токсичные элементы, нитрозамины, нитраты, гистамин, бензпирен обнаруживались в количествах, не превышающих гигиенические нормативы.

Превышение установленного уровня содержания пестицидов на потребительском рынке Республики Адыгея по данным ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» не выявлено, исследования проводились по 12 показателям.

При проведении мониторинговых исследований незаявленных пестицидов на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» в 2 пробах яблок свежих, производства Республики Адыгея, выявлено наличие пириметанила, хлорпирифоса, спиродиклофена, бифентрина, каптафола, беналаксила, пиретрина 1, каптана.

Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, по содержанию радиоактивных веществ составила в 2021г. - 0% от общего числа исследованных проб (150 проб), также, как и 2019 г. –0%, 2020 г. - 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, дрожжи, 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 2021 год было исследовано 6847 проб пищевых продуктов по микробиологическим показателям.

В 2021 году удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, превышающих гигиенические нормативы по микробиологическим показателям, составил – 0,6% из 6847 исследованных проб, в 2019г – 1,4%, 2020 г. – 0,8% (РФ в 2018г – 3,88%, 2019г – 3,85%, 2020 г.- 3,54%).

**Рис. 66 Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям, %.**

В 2021 году по сравнению с 2020 годом наблюдалось уменьшение удельного веса проб, превышающих гигиенические нормативы по микробиологическим показателям, в группах:

- мясо и мясные продукты - 0,4% (в 2020 г. – 0,6%);

- птица, яйца и продукты их переработки - 3,13% (в 2020 г. – 3,2%);

- кулинарные изделия - 0,58% (в 2020 г. – 0,8%);

- продукция предприятий общественного питания - 0,7% (в 2020г. –0,9%);

- рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них - 0,0% (в 2019 г. –3,5%);

- хлебобулочные изделия - 0,0% (в 2020 г. – 0,8%);

- продукты детского питания – 2,48% (в 2020 г. –5,2%);

- прочие – 0,46% (в 2019 г. – 9,31%).

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

- молоко и молочные продукты - 0,57% (в 2020 г. – 0,4%),

Таблица 131

**Доля проб продовольственного сырья и пищевых продуктов,   
не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим   
показателям за период 2017 – 2021 гг., %**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование продуктов | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г | 2020 г. | 2021 г. |
| Всего | 2,6 | 2,1 | 1,36 | 0,81 | 0,6 |
| Мясо и мясные продукты | 2,2 | 0,9 | 1,22 | 0,6 | 0,42 |
| Птица и птицеводческие продукты | 2,5 | 9,4 | 5,56 | 3,2 | 3,13 |
| Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану | 1,1 | 1.1 | 0,96 | 0,4 | 0,58 |
| Масложировые продукты | 2,2 | 0 | 2,56 | 0 | 0 |
| Рыба, рыбные продукты  и другие продукты моря | 6,8 | 6,8 | 6,45 | 3,5 | 0 |
| Кулинарные изделия | 3,2 | 2,9 | 1,42 | 0,8 | 0,59 |
| Хлебобулочные и мукомольно- крупяные изделия | 2,5 | 0 | 1,05 | 0,8 | 0 |
| Кондитерские изделия | 2,6 | 2,0 | 0,86 | 0 | 0 |
| Сахар | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Плодоовощная продукция | 0 | 0 | 1,06 | 0 | 0 |
| Плоды и ягоды | 0 | 0 | 28,6 | 0 | 0 |
| Безалкогольные напитки, соки | 0 | 1,0 | 0 |  | 0 |
| Алкогольные напитки и пиво | 2,4 | 0 | 0,45 | 0 | 0 |
| Мед и продукты пчеловодства | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Продукты детского питания | 0 | 0 | 0 | 5,2 | 2,48 |
| Консервы | 5,6 | 1,9 | 0 | 0 | 0 |
| Зерно и зерновые продукты | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Минеральная вода | 0 | 0 | 1,35 | 0 | 0 |
| Биологически активные добавки к пище | 5,7 | 0 | 0 | 0 | 0,46 |
| Продукция предприятий общественного питания | 3,9 | 2,1 | 1,86 | 0,9 | 0,9 |
| Прочие продукты | 1,8 | 7,5 | 8,3 | 9,1 | 9,1 |

При исследовании импортной пищевой продукции по микробиологическим показателям в 2021 г. выявлена 1 нестандартная проба, в 2019 году выявлено 3 пробы нестандартной импортной пищевой продукции.

При исследовании импортной пищевой продукции по микробиологическим показателям в 2021 г. выявлена 1 нестандартная проба, в 2019 году выявлено 3 пробы нестандартной импортной пищевой продукции.

Таблица 132

**Доля проб импортного продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим   
показателям за период 2018 – 2021 гг., %**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | 2021 |
| 0 | 3,75 | 0 | 1,4 |

Превышение антибиотиков в 2021 г. не выявлено, несоответствие паразитологических показателей установлено в 1 пробе плодоовощной продукции (столовая зелень).

Таблица 133

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | Доля проб, не соответствующих гигиеническим  нормативам, % | | | | | |
| 2019 г | | 2020 г. | | 2021 г. | |
| РА | РФ | РА | РФ | РА | РФ |
| Антибиотики | - | 0,30 | - | нет данных | - | нет данных |
| Паразитологические  показатели | 0,15 | 0,42 | 0,73 | нет данных | 0,25 | нет данных |
| Радиоактивные вещества | - | 0,4 | - | нет данных | - | нет данных |

Наличие ГМО определялось в 321 пробе 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 7,5%.

Таблица 134

**Доля проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям по муниципальным образованиям за период 2019-2021 гг., %**

| **Наименование**  **территорий** | **2019 г.** | **2020 г.** | **2021 г.** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Республика Адыгея** | **1,36** | **0,4** | **0,6** |
| г. Майкоп | 2,63 | 0,2 | 0,9 |
| г. Адыгейск | 1,40 | 0 | 0 |
| Гиагинский район | 0,55 | 0,05 | 0,7 |
| Кошехабльский район | 0,21 | 0 | 0,3 |
| Красногвардейский район | 0,76 | 0,03 | 0,2 |
| Майкопский район | 1,78 | 0,04 | 0,4 |
| Тахтамукайский район | 1,32 | 0,1 | 0,7 |
| Теучежский район | 0,45 | 0 | 0 |
| Шовгеновский  район | 0,27 | 0 | 0 |

При ранжировании территорий по доле проб, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям, разброс показателей составил за 2021 г. от 0,2% до 0,9%.

Территорией «риска» по доле нестандартных проб по микробиологическим показателям является г. Майкоп, Тахтамукайский район и Гиагинский район.

Таблица 135

**Доля проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям по муниципальным образованиям за период 2019-2021 гг., %**

| **Наименование**  **территорий** | **2019 г.** | **2020 г.** | **2021 г.** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Республика Адыгея** | **0,8** | **1,7** | **1,9** |
| г. Майкоп | 0,4 | 1,4 | 3,3 |
| г. Адыгейск | 6,9 | 0 | 0 |
| Гиагинский район | 0.3 | 0,2 | 0,9 |
| Кошехабльский район | 0,9 | 2,3 | 1,6 |
| Красногвардейский район | 0 | 2,3 | 4,2 |
| Майкопский район | 1,2 | 0 | 0 |
| Тахтамукайский район | 1,8 | 0,3 | 0,8 |
| Теучежский район | 0,7 | 0 | 0 |
| Шовгеновский  район | 0 | 7,4 | 0 |

При ранжировании территорий по доле проб, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по физико-химическим показателям, разброс показателей составил за 2021 г. от 0,8% до 4,2%.

Территорией «риска» по доле нестандартных проб по микробиологическим показателям является г. Майкоп, Красногвардейский район, Тахтамукайский район и Гиагинский район.

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 2021 г. исследовано 321 пробы продовольственного сырья и пищевых продуктов на наличие компонентов, полученных с применением генно-инженерно-модифицированных организмов (ГМО). Структура отобранных образцов представлена следующими группами: продукты детского питания - 24 %, молоко, молочные и молокосодержащие продукты – 23%, плодоовощная продукция – 17%, алкогольные напитки -10%, менее 5% - консервы, мясные продукты, хлеб и хлебобулочные изделия, крупы, масло-жировая продукция, кулинарные изделия, кондитерские изделия, зерно (рис, кукуруза), семена подсолнечника. Нестандартные пробы на наличие ГМИ за период с 2012-2021 гг. не выявлены. Наличие ГМО менее 0,9% не обнаружено. В общем объеме проб продуктов, исследованных на содержание ГМО, импортируемые пищевые продукты составили 0,7% (24 пробы).

**Лабораторный контроль за качеством и безопасностью биологически**

активных добавок к пище (БАД)

Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Адыгея за 2021 г. исследовано 321 пробы продовольственного сырья и пищевых продуктов на наличие компонентов, полученных с применением генно-инженерно-модифицированных организмов (ГМО). Структура отобранных образцов представлена следующими группами: продукты детского питания - 24 %, молоко, молочные и молокосодержащие продукты – 23%, плодоовощная продукция – 17%, алкогольные напитки -10%, менее 5% - консервы, мясные продукты, хлеб и хлебобулочные изделия, крупы, масло-жировая продукция, кулинарные изделия, кондитерские изделия, зерно (рис, кукуруза), семена подсолнечника. Нестандартные пробы на наличие ГМИ за период с 2012-2021 гг. не выявлены. Наличие ГМО менее 0,9% не обнаружено. В общем объеме проб продуктов, исследованных на содержание ГМО, импортируемые пищевые продукты составили 0,7% (24 пробы).

Таблица 136

Исследования йодированной соли, отобранной на лабораторные исследования с различных предприятий за период 2019-2021 гг.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Объекты** | **Всего исследовано проб** | | | | **Из них не отвечают гигиеническим требованиям** | | |
| **2019 г.** | **2020 г.** | **2021 г.** | **2019 г.** | | **2020 г.** | **2021 г.** |
| Предприятия, выпускающие йодированную соль | - | - | - | - | | - | - |
| Предприятия торговли | - | - | - | - | | - | - |
| Детские дошкольные  и подростковые лечебно-профилактические учреждения- | 4 |  |  | - | | - | - |
| Прочие | 1 | 3 | 3 | - | | - | - |
| Всего: | 5 | 3 | 3 | - | | - | - |
| в т.ч. импортируемой соли | 1 | - | - | - | | - | - |

Результаты проведенных исследований свидетельствуют о хорошем качестве реализуемой в республике йодированной соли, в том числе импортной.

**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 согласования с Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея;
* 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) отсутствие 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 2020 год являются:

- содействие импортозамещению и выполнение приказов Роспотребнадзора от 19.08.2014 г. №876 «О мерах по реализации Указа Президента Российской Федерации от 06.08.2014 № 560» и от 30.06.2015 г. № 568 «О продлении действия приказа Роспотребнадзора от 19.08.2014 г. №876», а также постановления Правительства РФ от 31.07.2015 г. №774».

- ориентирование надзорной деятельности на выявление фальсифицированной продукции, использование полномочий, предусмотренных ст. ст. 34–41 Федерального закона от 27.12.2002 г. №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 2021 году проводились надзорные мероприятия в рамках федерального государственного надзора за соблюдением требований **22** технических регламентов Таможенного союза (далее – ТР ТС).

За период 2021года проверки проведены в отношении **299** субъектов надзора. В ходе проверок Управлением проведены обследования **383** объектов надзора (в 2020 году - 197 субъектов и 218 объектов надзора, соответственно).

Наибольшее количество субъектов и объектов надзора в 2021 году, проверялись на соответствие таким техническим регламентам Таможенного союза, как:

- ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» Проверки проведены в отношении 285 субъектов надзора (в 2020году - 181 субъект);

- ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки». Проверки проведены в отношении 285 субъектов надзора (в 2020году – 165 субъектов);

- ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции». Проверки проведены в отношении 119 субъектов надзора (в 2020году- 64 субъекта);

- ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции». Проверки проведены в отношении 24 субъектов надзора (в 2020году - 61 субъект);

- ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств». Проверки проведены в отношении 67 субъектов надзора (в 2021году - 23 субъекта).

При проведении надзорных мероприятий, в соответствии с требованиями Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ, Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ специалистами Управления проведены **299** проверок, из них **162** (54,2%) - плановые проверки и **137**(45,8%) внеплановые, (в 2020 году – 197 проверок, 56 плановых (28,4%) и 141 внеплановые проверки (71,5%).

Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея к проведению мероприятий по контролю привлекались специалисты ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея», с участием которых в 2021 году проведено **297 проверок** (99,3%) (в 2020 году – 194 проверки (98,4 %).

Доля проверок с выявленными нарушениями требований технических регламентов Таможенного союза 19,4 % (**58 проверок**), в 2020 году -36,6, % (72 проверки).

При проведении проверок в 2021 году выявлено **64** правонарушения (в 2020 году – 76 правонарушений).

Всего за 2021 год составлено **60** протоколов об административных правонарушениях (в 2020 году – 72 протокола).

Наложено **50** административных штрафов без конфискации на общую сумму 1 355,0 тысяч рублей (в 2020 году- 41 штраф на сумму 1525,0 тысяч рублей).

В рамках надзора за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза выдано **118** предписаний, из них 35 предписаний о разработке программ мероприятий по предотвращению причинения вреда, 35 предписаний о приостановлении реализации продукции, 48 предписаний об устранении нарушений требований ТР ТС.

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 2021 год Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея проверены 285 субъектов и 368 объектов надзора (за 2020 год – 181 субъект и 200 объектов надзора).

Проведено 285 проверок, из них 51,9 % (148) плановые и 48,1 % (137) внеплановые (за 2020 год - 181 проверка, из них 42 (23,2 %) плановые и 139 (76,8%) внеплановые).

Эксперты ФБУЗ привлекались к проведению 285 проверок (100 %) от общего числа проведенных проверок, за 2020 год– 180 проверок ( 99,5%).

Доля проверок с выявленными нарушениями требований данного технического регламента составила 6,3 % (18) проверок, выявлено 22 правонарушения, 86,4 % выявленных правонарушений в отношении требований к продукции, 13,6 % выявленных правонарушений в отношении требований к процессам.

За отчетный период составлено 22 протокола об административном правонарушении, наложено 18 штрафов без конфискации на общую сумму 400 тыс .рублей.

В рамках надзора за соблюдением требований ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» выдано 42 предписания (за 2020 год – 51 предписаний), из них 13 предписаний о приостановлении реализации продукции.

**Технический регламент Таможенного союза «Пищевая продукция в части ее маркировки» (ТР ТС 022/2011).**

За 2021 год Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея проверено 285 субъектов и 368 объекта надзора (за 2020 год - 165 субъектов и 184 объекта надзора).

Проведено 285 проверок, из них 51,9 % (148) плановые и 48,1 % (137) внеплановые **(**за 2020 год - 165 проверок, из них 42 (25,5%) плановые и 123 (74,5%) внеплановые).

Эксперты ФБУЗ привлекались к проведению 285 проверок объектов (100 %) от общего числа проведенных проверок, за 2020 год– 164 проверки ( 99,4 %).

Доля проверок с выявленными нарушениями требований данного технического регламента 3,9 % (11) проверок, выявлено 11 правонарушений, 100 % выявленные нарушения в отношении требований к продукции.

За отчетный период составлено 7 протоколов об административных правонарушениях, наложено 4 штрафа без конфискации на общую сумму 40 тыс. рублей.

В рамках надзора за соблюдением требований ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки»выдано 21 предписание (за 2020 год – 41 предписание), из них 7 предписаний о приостановлении реализации продукции.

**Технический регламент Таможенного союза «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей» (ТР ТС 023/2011).**

За 2021 год Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея проверены 18 субъектов и 78 объектов надзора (за 2020 год – 21 субъект и 21 объект надзора).

Проведены 18 проверок, из них 83,3 % (15) плановые и 16,7 % (3) внеплановые (за 2020 год – 21 проверка, из них 16 проверок (76,2 %) плановые, и 5 проверок ( 23,8 %) внеплановые).

Эксперты и экспертные организации привлекались к проведению 18 проверок объектов надзора (100 %) от общего числа проведенных проверок, за 2020 год-20 проверок (93,5 %).

Доля проверок с выявленными нарушениями требований данного технического регламента составила 11,1 % (2) проверки, выявлено 3 правонарушения, 33,3 % выявленных правонарушений в отношении требований к продукции, 66,7 % выявленных правонарушений в отношении требований к процессам.

За отчетный период составлено 3 протокола об административном правонарушении, наложено 2 штрафа без конфискации на общую сумму 25 тыс. рублей.

В рамках надзора за соблюдением требований ТР ТС 023/2011«Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей» выдано 5 предписаний (за 2020 год – 3 предписания), из них 1 предписание о приостановлении реализации продукции.

**Технический регламент Таможенного союза «Технический регламент на масложировую продукцию» (ТР ТС 024/2011).**

За 2021 год Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея проверено 17 субъектов и 71 объект надзора (за 2020 год - 16 субъектов и 18 объектов надзора).

Проведено 17 проверок, из них 82,4 % (14) плановых, и 17,6 % (3) внеплановые (за 2020 год – 16 проверок, из них 14 проверок (87,5%) плановые и 2 проверки (12,5%) внеплановые.

Эксперты ФБУЗ привлекались к проведению 17 проверок (100 %) от общего числа проведенных проверок, за 2020 год– 15 проверок ( 93,8 %).

Доля проверок с выявленными нарушениями требований данного технического регламента составила 11,8 % (2) проверки, выявлено 3 правонарушения, 100 % выявленных правонарушений в отношении требований к процессам.

За отчетный период составлено 2 протокола об административном правонарушении, наложено 2 штрафа без конфискации на общую сумму 20 тыс. рублей.

В рамках надзора за соблюдением требований ТР ТС 024/2011«Технический регламент на масложировую продукцию» выдано 2 предписания о нарушении требований ТР ТС.

**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 2021 год Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея проверен 1 субъект и 1 объект надзора (за 2020год – 2 субъекта и 2 объекта надзора).

Проведена 1 плановая проверка (100%), (за 2020 год - 2 плановые проверки (100%)..

Эксперты ФБУЗ привлекались к проведению 1 проверки (100 %), за 2020 год– 2 проверки ( 100 %).

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 027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического профилактического питания» выдано 3 предписания о нарушении требований ТР ТС.

**Технический регламент Таможенного союза** **«Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств» (ТР ТС 029/2012).**

За 2021 год Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея проверено 67 субъектов и 68 объектов надзора (за 2020год – 23 субъекта и 23 объекта надзора).

Проведено 67 проверок, из них 28,4 % (19) плановые и 71,6 % (48) внеплановые (за 2020 год - 23 проверки, из них 21 (91,4 %) плановая и 2 (8,6%) внеплановые.

Эксперты ФБУЗ привлекались к проведению 67 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 2021 год Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея проверено 119 субъектов и 161 объект надзора (за 2020 год – 47 субъектов и 47 объектов надзора).

Проведено 119 проверок, из них 82,35% (98) плановые и 17,65 % (21) внеплановые (за 2020 год – 47 проверок, из них 4 (8,5 %) плановые и 43 (91,5 %) внеплановые).

Эксперты ФБУЗ привлекались к проведению 119 проверок (100 % от общего числа проведенных проверок, за 2020г – 97.9 %).

Доля проверок с выявленными нарушениями требований данного технического регламента составила 10,9 %- 13 проверок, выявлено 13 правонарушений, 84,6, % выявленных нарушений в отношении требований к продукции, 1,68 % в отношении требований к процессам.

За отчетный период составлено 13 протоколов об административном правонарушении, наложено 13 штрафов без конфискации на общую сумму 180 тыс. рублей.

В рамках надзора за соблюдением требований ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» выдано 35 предписаний (за 2020 год – 19 предписаний), из них 11 предписаний о приостановлении реализации продукции.

**Технический регламент Таможенного союза** **«О безопасности мяса и мясной продукции» (ТР ТС 034/2013).**

За 2021 год Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея проверены 24 субъекта и 72 объекта надзора (за 2020 год – 61 субъект и 61 объект надзора).

Проведены 24 проверки, из них 62,5 % (15) плановые и 37,5% (9) внеплановые (за 2020 год – 61 проверка, из них 14 (22,9 %) плановые и 47 (77,1 %) внеплановые)

Эксперты ФБУЗ привлекались к проведению 24 проверок объектов (100 %) от общего числа проведенных проверок, за 2020 год – (90,2 %).

Доля проверок с выявленными нарушениями требований данного технического регламента составила 1,0 % (1 проверка), выявлено 1 нарушение: 100,0% выявленных нарушений в отношении требований к продукции.

За отчетный период составлен 1 протокол об административных правонарушениях, наложен 1 штраф без конфискации на общую сумму 10 тыс. рублей.

В рамках надзора за соблюдением требований ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции» (ТР ТС 034/2013) выдано 3 предписания (за 2020 год – 15 предписаний), из них 1 предписание о приостановлении реализации продукции.

**Технический регламент ЕАЭС «О безопасности рыбы и рыбной продукции» (ТР ЕАЭС 040/2016).**

В 2021 году Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея проверены 21 субъект и 73 объекта надзора (за 2020 год – 30 субъектов и 30 объектов надзора).

Проведена 21 проверка, из них 66,7 % (14) плановые и 33,3 % (7) внеплановые (за 2020 год – 30 проверок, из них 5 (16,7%) плановые и 25 (83,3%) внеплановые ).

Эксперты ФБУЗ привлекались к проведению 21 проверки, что составляет 100 % от общего числа проведенных проверок, за 2020г – (100 %).

Нарушений требований данного технического регламента не выявлено.

**Технический регламент ЕАЭС «О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду» (ТР ЕАЭС 044/2017).**

В 2021 году Управлением Роспотребнадзора по Республике Адыгея проверены 10 субъектов и 28 объектов надзора (за 2020 году – 18 субъектов и 18 объектов надзора).

Проведено 10 проверок, из них 60 % (6) плановые и 40 % (4) внеплановые (за 2020 год – 18 проверок, из них 15 (83,3%) плановые и 3 (16,7%) внеплановые ).

Эксперты ФБУЗ привлекались к проведению 10 проверок, что составляет 100% от общего числа проведенных проверок за 2020г – (94,4 %).

Доля проверок с выявленными нарушениями требований данного технического регламента составила 1,0 % (1 проверка), выявлено 1 нарушение: 100,0% выявленных нарушений в отношении требований к продукции.

За отчетный период составлен 1 протокол об административных правонарушениях, наложен 1 штраф без конфискации на общую сумму 20 тыс. рублей.

В рамках надзора за соблюдением требований Технического регламена ЕАЭС «О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду» (ТР ЕАЭС 044/2017) выдано 3 предписания (за 2020 год – 3 предписания), из них 1 предписание о приостановлении реализации продукции.

**IV. 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 2021 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 в рамках национального календаря профилактических прививок и по поддержанию высокого уровня охвата прививками

2. Обеспечить реализацию Республиканского Комплексного плана по подготовке Республики Адыгея к пандемии гриппа.

3. 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».

4. 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.

5. Обеспечить контроль за организацией мероприятий по профилактике паразитарных болезней.

6. Продолжить реализацию комплекса мер в целях обеспечения биологической безопасности населения.

7. 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.

8. 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.

9. Усилить контроль за безопасностью пищевых продуктов при заключении договоров поставок продуктов питания и продовольственного сырья в детские организованные коллективы.

10. Совершенствовать систему питания учащихся общеобразовательных организаций, расширяя ассортимент блюд, улучшая качество питания, организовать питание детей в соответствии 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.

11. Обеспечить межведомственный контроль за проведением мероприятий, направленных на повышение охвата сбалансированным горячим питанием в организованных детских коллективах.

12. Контроль по созданию безопасных для здоровья детей и подростков условий воспитания, обучения и оздоровления.

13. Принять меры по внедрению в питание детей в образовательных организациях Республики Адыгея программ «Школьное питание» и «Школьное молоко».

14. 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.

15. 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 и 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 г. № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» и контролю его реализации.

11. Проведение паспортизации канцерогеноопасных производств с охватом не менее 95% предприятий, осуществление комплекса мер для своевременного и качественного расследования профессиональных заболеваний, разработку и реализацию 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 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, реализовать комплекс 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, совершенствование материально-технической базы, 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, стандартизованной 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 07.05.2012 г. «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».