

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ-ЧУВАШИИ**

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Чувашской Республике-Чувашии в городе Канаш

Доклад

«О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения Вурнарского муниципального округа Чувашской Республики в 2023 году»

г. Канаш
2024 год

О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения Вурнарского муниципального округа Чувашской Республики в 2023 году: Доклад. – Ч.: Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Чувашской Республике – Чувашии в г. Канаш, 2024 год – 36с.

Доклад подготовлен Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Чувашской Республике - Чувашии в г. Канаш (начальник Кузьмин О.Л.), филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии в г. Канаш» (главный врач Егоров В.Г.).

Оглавление

Наименование разделов, глав	стр.
Введение	4
Раздел I. Результаты социально - гигиенического мониторинга за 2020 год и в динамике последние 3 года	4-22
1.1. Состояние среды обитания и его влияние на здоровье населения муниципального округа	4-6
1.2. Анализ состояния заболеваемости населения массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения муниципального округа	6-13
Состояние неинфекционной заболеваемости населения.	6-7
1. Структура неинфекционной заболеваемости	
2. Заболевания крови (анемии)	7-8
3. Болезни эндокринной системы	8-9
4. Болезни глаза и придаточного аппарата	9-10
5. Болезни системы кровообращения, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	10
6. Болезни органов дыхания	10-11
7. Болезни органов пищеварения	11-12
9. Болезни мочеполовой системы (мочекаменная болезнь)	12
10. Отравления спиртосодержащей продукцией	13
1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в муниципальном округе	13-22
1.3.1. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики	15-16
1.3.2. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции	16-17
1.3.3. Вирусные гепатиты	18
1.3.4. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи	18
Внебольничная пневмония	18-19
1.3.5. Полиомиелит	19
1.3.6. Энттеровирусная инфекция	19
1.3.7. Острые кишечные инфекции	19-20
1.3.8. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции	20-21
1.3.9. Социально - обусловленные инфекции	21-22
1.3.10. Паразитарные заболевания	22
Раздел II. Основные проблемы и меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения	23-31
2.1. Гигиенические проблемы атмосферного воздуха	23
2.2. Гигиенические проблемы состояния водных объектов в местах водопользования населения и состояние здоровья населения	23-25
2.3. Гигиенические проблемы санитарной охраны почвы	25-26
2.4. Гигиенические проблемы жилых и общественных зданий	26
2.5. Гигиенические проблемы питания населения	27
2.6. Обеспечение улучшения санитарно - эпидемиологической обстановки на объектах воспитания и обучения детей и подростков	28-29
2.7. Проблемы обеспечения охраны здоровья работающего населения	29-30
2.8. Радиационная гигиена и радиационная безопасность	30-31
Раздел III. Заключение. Общие выводы и рекомендации	31-36

ВВЕДЕНИЕ

В докладе отражены актуальные для 2023 года вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Вурнарского муниципального округа Чувашской Республики, тенденции и прогнозы, полученные на основе динамического наблюдения за состоянием среды обитания и здоровьем населения за последние 3 года, даны рекомендации по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки.

Анализ представленных материалов в докладе «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения Вурнарского муниципального округа Чувашской Республики в 2023 году» показал, что деятельность территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Чувашской Республике - Чувашии в г. Канаш, филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии в г. Канаш» позволила сохранить стабильную санитарно-эпидемиологическую обстановку, а по некоторым показателям ее улучшить.

В докладе отражены данные социально-гигиенического мониторинга факторов среды обитания, актуальные проблемы неинфекционной заболеваемости, состояния инфекционной и паразитарной заболеваемости в динамике, основные достигнутые результаты деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки.

Раздел I. Результаты социально – гигиенического мониторинга за 2023 год и в динамике за последние 3 года

1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения муниципального округа

Медико-демографическая ситуация

Среди критериев общественного здоровья, принятых Всемирной организацией здравоохранения, наиболее информативными и достоверными являются медико-демографические показатели. По их величине и динамике обычно делают выводы о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения и потенциальных возможностях его дальнейшего развития.

Общая численность населения Вурнарского муниципального округа составляет 29393 человек, в том числе детей до 14 лет – 5180, подростков 15-17 лет – 931, взрослых 23282 человек.

Таблица 1

Основные медико-демографические показатели (на 1000 населения)

Показатели здоровья	Годы					Чувашская Республика, 2022
	2018	2019	2020	2021	2022	
Рождаемость	11,3	10,7	9,4	10,7	6,9	8,3
Смертность	16,5	17	20,1	22,4	17,9	13,1
Естественный прирост	-5,2	-6,3	-10,7	-11,7	-11,0	-4,8

В 2022 году наблюдается естественной убыль населения на 11 случаев на 1000 населения. По сравнению с 2021 годом наблюдается снижение рождаемости на 3,8 процентных пункта, также наблюдается снижение смертности населения на 4,5 процентных

пункта естественной убыли населения на 16%, при росте рождаемости увеличилась общая смертность. По сравнению с показателями Чувашской Республики естественная убыль населения в муниципальном округе преобладает в 2,3 раза.

В системе окружающая среда – здоровье населения особое место занимает детское население, что определяется интенсивными процессами роста и развития, которые могут нарушаться при взаимодействии даже с минимально неблагоприятной средой. Этиологическими факторами нарушений здоровья может быть не только химическое загрязнение внешней среды, но и нерациональное питание, стрессирующие психоэмоциональные воздействия, гипокinezия, несоблюдение гигиенических требований к условиям и режиму воспитания и обучения.

Анализ состояния среды обитания на территории

Состояние загрязнения атмосферного воздуха

Анализ состояния среды обитания. Социально-гигиенический мониторинг представляет собой государственную систему наблюдения, анализа, оценки и прогноза состояния здоровья населения и среды обитания человека, а также определения причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и воздействием на него факторов среды обитания человека для принятия мер по устранению вредного воздействия на население факторов среды обитания человека (Постановление Правительства Российской Федерации от 02.02.2006 № 60 «Об утверждении Положения о проведении социально-гигиенического мониторинга»).

Программа исследований на 2023 год утверждена приказом Управления Роспотребнадзора по Чувашской Республике – Чувашии от 16.01.2023 г. № 4 «Об организации лабораторно-инструментального контроля факторов среды обитания в целях социально-гигиенического мониторинга в 2023 году». Лабораторный контроль питьевой воды централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения проводился в 3-х точках в п. Вурнары (р. М. Цивиль, резервуар чистой воды и МДОУ «Детский сад № 6») и 1 точка в с. Калинино (Калининский ПНИ), лабораторный контроль почвы предусмотрен в 2-х точках (МДОУ № 5 «Рябинка» и ЗСО водозабора на р. М.Цивиль).

Состояние загрязнения атмосферы. В 2023 году контрольная точка социально-гигиенического мониторинга по лабораторным исследованиям атмосферного воздуха в пос. Вурнары на территории МБДОУ «Детский сад №5 «Рябинка».

К важнейшим приоритетным факторам окружающей среды, характеризующим санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, относится атмосферный воздух. В 2023 году исследовано 325 проб атмосферного воздуха, превышений предельно допустимых концентраций загрязняющих веществ не зарегистрировано.

Питьевая вода систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения. К числу приоритетных веществ, загрязняющих питьевую воду систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, отнесены:

а) за счет поступления из источника водоснабжения: солей кальция и магния, железа, аммиака, бора, кадмия, марганца и его соединений, мышьяка и его соединений, нитратов, ПАВ, свинца и его неорганических соединений, сульфатов, фторидов, хлоридов, хрома, цинка и др.;

б) загрязняющие питьевую воду в процессе транспортирования: железо.

В муниципальном округе количество источников централизованного водоснабжения – 15, из них 15 имеют санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии водного объекта санитарным правилам и условиям безопасного использования для здоровья населения.

В 2023 году в соответствии с программой лабораторных исследований питьевой воды централизованно-питьевого водоснабжения в рамках социально-гигиенического мониторинга проведены исследования на обобщенные показатели: водородный показатель,

общая минерализация, общая жесткость, окисляемость перманганатная, на химические показатели; железо, кадмий, марганец, медь, никель, нитраты, ртуть, свинец, сульфаты, хлориды, хром, цинк, кремний, фториды, кобальт, аммиак, стронций, селен, алюминий, бор, барий, литий, бериллий, фосфаты, на радиологические показатели: альфа- и бета радиоактивность, содержание радона, на микробиологические показатели: ОМЧ, ОКБ, ТКБ.

В то же время нужно отметить, что несоответствие качества подземных вод по химическому составу (сухой остаток, сульфаты) связано с явлениями природного характера.

Почва. Почва может существенно влиять на состояние санитарно-эпидемиологической обстановки территории, так как является начальным звеном всех трофических цепей в биосфере, источником вторичного загрязнения атмосферного воздуха, водоемов, подземных вод, продуктов питания растительного происхождения и кормов животных.

В 2023 году в рамках ведения социально-гигиенического мониторинга контроль состояния почвы осуществлялся на территории муниципального округа в 1 точке в пос. Вурнары. Всего исследовано 35 проб, все пробы соответствовали гигиеническим нормативам. Контроль за химическим загрязнением почвы осуществлялся по следующим веществам и химическим соединениям: рН, СПЗ, бенз(а)пирен, нефтепродукты, свинец, нитраты, ртуть, мышьяк, также по микробиологическим, паразитологическим показателям.

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

Состояние неинфекционной заболеваемости населения

1. Структура неинфекционной заболеваемости

Таблица 2

Показатели первичной заболеваемости среди населения Вурнарского муниципального округа за 2018-2022 гг.

	2018	2019	2020	2021	2022	ЧР, 2022	Темп прироста к 2021г., %	рост / снижение к 2018г., %
Всего	758,0	655,0	633,70	645,29	630,25	919,41	-2,3%	-16,9%
Взрослые	586,7	522,3	536,98	546,75	524,78	706,57	-4,0%	-10,6%
Подростки	903,3	693,7	742,16	770,09	868,96	1289,88	12,8%	-3,8%
Дети	1615,2	1304,1	1050,78	1066,72	1061,39	1775,01	-0,5%	-34,3%

Первичная заболеваемость населения в Вурнарском муниципальном округе в 2022. снизилась по сравнению с предыдущим годом на 2,3%, но среди подростков первичная заболеваемость выросла на 12,8%. По сравнению со среднереспубликанскими показателями первичная заболеваемость в муниципальном округе меньше во всех возрастных группах.

Таблица 3

Структура первичной неинфекционной заболеваемости среди населения Вурнарского муниципального округа Чувашской Республики в 2022 году

Ранговое место	Дети (0-14 лет)	Подростки (15-17 лет)	Взрослое население (с 18 лет и более)
1	Болезни органов дыхания (76.46%)	Болезни органов дыхания (66.38%)	Болезни органов дыхания (28.52 %)

2	Болезни кожи и подкожной клетчатки (3,71%)	Болезни кожи и подкожной клетчатки (7,05%)	Травмы и отравления (11,24%)
3	Травмы и отравления (3,67%)	Травмы и отравления (5,69%)	Болезни мочеполовой системы (6,22%)
4	Болезни крови и кроветворных органов (2,1%)	Болезни мочеполовой системы (4,82%)	Болезни кожи и подкожной клетчатки (5,4%)
5	Болезни уха и сосцевидного отростка (1,95%)	Болезни нервной системы (1,73%)	Болезни глаза и придаточного аппарата (5,27%)
6	Болезни нервной системы (1,71%)	Болезни крови и кроветворных органов (1,7%)	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (5,21%)
7	Болезни мочеполовой системы (1,67%)	Болезни уха и сосцевидного отростка (0,87%)	Болезни системы кровообращения (5,16%)
8	Врожденные пороки развития (0,44%)	Болезни эндокринной системы (0,62%)	Болезни костно-мышечной системы (4,6%)
9	Болезни крови (0,31%)	Болезни органов пищеварения (0,49%)	Болезни уха и сосцевидного отростка (2,29%)

В структуре первичной заболеваемости во всех возрастных группах первое место занимают болезни системы дыхания: детей до 14 лет- 76,46%, подростков – 66,38%, у взрослых – 28,52%. На втором месте - болезни кожи и подкожной клетчатки у детей (4,8%), у подростков (7,05%), травмы и отравления (11,24%) у взрослых. На третьем месте – травмы и отравления у детей (3,67%) и у подростков (5,69%), болезни мочеполовой системы у взрослых (6,22%) (таб.№3).

2. Заболевания-крови (анемии)

Показатели первичной заболеваемости болезнями крови и кроветворных органов составили 1,87 на 1000 населения (таб.№4). Наблюдается рост первичной заболеваемости среди подростков в 14 раз по сравнению с 2021 годом. По сравнению с Чувашской Республикой показатели заболеваний среди подростков выше в 2,7 раза.

Таблица 4
Первичная заболеваемость населения Вурнарского муниципального округа заболеваниями крови на 1000 населения

	2018	2019	2020	2021	2022	ЧР, 2022	Темп прироста к 2021г., %	рост / снижение к 2018г., %
Все население	7,9	4,24	5,88	3,33	1,87	2,66	-43,8%	-76,3%
Взрослые	3,3	4,24	2,39	2,73	1,03	2,00	-62,3%	-68,8%
Подростки	0,84	8,38	0,98	1,02	15,04	5,49	+14 раз	+17 раз
Дети	27,1	2,72	22,59	6,44	3,28	5,02	-49,1%	-87,9%

В структуре заболеваний ведущее место занимают анемии - показатель первичной заболеваемости на 1000 населения составил 1,74 (в 2021 году 3,06). По сравнению с

Чувашской Республикой показатели первичной заболеваемости анемиями в муниципальном округе выше среди подростков в 3,1 раза.

3. Болезни эндокринной системы

Показатель первичной заболеваемости болезнями эндокринной системы на 1000 населения составляет –8,1. По сравнению с 2021 годом наблюдается рост заболеваемости среди взрослых на 5,1%, по сравнению с Чувашской Республикой первичная заболеваемость болезнями эндокринной системы в муниципальном округе ниже заболеваемости Чувашской Республики во всех возрастных группах.

Таблица 5

Первичная заболеваемость населения Вурнарского муниципального округа болезнями эндокринной системы на 1000 населения

	2018	2019	2020	2021	2022	ЧР, 2022	Темп прироста к 2021г.,%	рост / снижение к 2018г., %
Все население	16,2	14,34	8,07	7,88	8,10	14,37	2,8%	-50,0%
Взрослые	18,63	16,32	9,45	9,24	9,71	16,56	5,1%	-47,9%
Подростки	5,88	10,24	4,90	6,10	5,37	10,55	-12,0%	-8,7%
Дети	7,8	6,35	2,43	2,08	1,35	5,55	-35,1%	-82,7%

3.1. Болезни щитовидной железы. В заболеваемости болезнями эндокринной системы в 11,76% случаях занимают болезни щитовидной железы от всех заболеваний эндокринной системы. Показатель первичной заболеваемости болезнями щитовидной железы по сравнению с 2021 г. был ниже у детей и взрослых и на одном уровне среди подростков, а также ниже показателей Чувашской Республики во всех группах.

Таблица 6

Показатели первичной заболеваемости болезнями щитовидной железы населения Вурнарского муниципального округа (на 1 000 населения соответствующего возраста)

	2018	2019	2020	2021	2022	ЧР, 2022	Темп прироста к 2021г.,%	рост / снижение к 2018г., %
Все население	3,5	3,4	2,19	2,23	0,95	2,16	-57,4%	-72,9%
взрослые	3,8	3,9	2,64	2,69	1,20	2,26	-55,4%	-68,4%
подростки	3,4	3,7	0,00	0,00	0,00	3,87	ровно	-100,0%
дети	2,3	1,1	0,56	0,57	0,00	1,43	-100,0%	-100,0%

3.1.1. Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью. В 2022 году заболевания эндемическим зобом в муниципальном округе не регистрировались.

3.1.2 Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза. Всего зарегистрировано впервые 8 случаев заболевания среди взрослых, показатель составил 0,34 на 1000 взрослого населения (2021г. – 0,13). Среди детей и подростков заболевания не регистрировались. Первичная заболеваемость субклиническим гипотиреозом у взрослых ниже республиканских показателей.

3.1.3 Другие формы нетоксического зоба. В отчетном году впервые зарегистрировано 13 случаев среди взрослых. Показатель заболеваемости составил 0,56 на 1000 взрослого населения (2021 -0,38), что выше показателя 2021 года на 47%; но ниже

среднереспубликанского показателя на 27%. Среди детей и подростков заболевания не регистрировались.

3.1.4 Тиреондит. Впервые зарегистрировано 5 случаев среди взрослых с показателем заболеваемости 0,21 случаев на 1000 взрослого населения (2021- 0,29). Показатели заболеваемости тиреондитом у взрослых ниже показателя средне республиканского показателя на 4%. Среди детей и подростков заболевания не регистрировались.

3.2. Сахарный диабет (инсулинзависимый, инсулиннезависимый). В текущем году заболеваемость сахарным диабетом составила среди взрослого населения 3,52 (2021г- 2,94) на 1000 взрослых, что ниже показателя 2021 года на 19%, и на уровне средне республиканских показателей. Среди детей и подростков заболевания не регистрировались.

3.3. Ожирение.

Таблица 7

Показатели первичной заболеваемости ожирением населения Вурнарского муниципального округа (на 1 000 населения соответствующего возраста)

	2018	2019	2020	2021	2022	ЧР, 2022	Темп прироста к 2021г.,%	рост / снижение к 2018г., %
Все население	2,0	2,4	1,31	1,33	0,75	1,38	-43,6%	-62,5%
Взрослые	2,3	2,2	1,28	1,30	0,56	1,44	-56,9%	-75,7%
Подростки	3,4	5,6	1,96	2,03	4,30	1,70	+2,1 раза	26,5%
дети	0,9	2,5	1,31	1,33	0,97	1,04	-43,6%	-62,5%

В 2022 году зарегистрировано впервые 5 случаев среди детей, 4 случая у подростков, 13 случаев среди взрослого населения. В сравнении с показателями 2021 г. наблюдается рост заболеваемости в 2,1 раза среди подростков. Заболеваемость среди подростков превышала средне республиканский показатель в 2,5 раза, среди детей и взрослых заболеваемость в муниципальном округе ниже.

4. Болезни глаза и придаточного аппарата

Заболеваемость по сравнению с предыдущим годом повысилась среди подростков в 3,1 раза, среди взрослых на 13%. Показатели заболеваемости среди взрослых превышали среднереспубликанского показателя на 12%.

Таблица 8

Первичная заболеваемость населения Вурнарского муниципального округа Болезнями глаза и придаточного аппарата на 1000 населения.

	2018	2019	2020	2021	2022	ЧР, 2022	Темп прироста к 2021г.,%	рост / снижение к 2018г., %
Все население	35,6	31,02	16,30	20,15	22,49	22,73	11,6%	-36,8%
Взрослые	30,53	37,32	19,80	24,53	27,66	24,75	12,8%	-9,4%
Подростки	67,28	5,59	3,92	1,02	3,22	12,12	+3,1 раза	-20 раз
Дети	51,1	7,98	2,80	3,98	2,70	15,86	-32,2%	-18 раз

В структуре заболеваний первое место занимает миопия, показатель первичной заболеваемости на 1000 населения составил 0,61 (в 2020 году – 0,7), по ЧР – 1,3.

По сравнению с 2021 г. заболеваемость миопией снизилась, также заболеваемость в муниципальном округе по сравнению с Чувашской Республики ниже во всех возрастных группах

5. Болезни системы кровообращения, характеризующиеся повышенным кровяным давлением

В структуре общей заболеваемости болезнью системы кровообращения на ведущем месте болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, с показателем заболеваемости – 7,79 на 1000 населения; на 2 месте цереброваскулярные болезни; на 3 месте – ишемические болезни сердца. Впервые зарегистрирован 1 случай болезни, характеризующихся повышенным кровяным давлением среди детей до 14 лет и 228 случаев среди взрослого населения.

По сравнению с 2021 годом наблюдается рост первичной заболеваемости болезнями, характеризующихся повышенным кровяным давлением, среди взрослых на 84%. В сравнении с показателями Чувашской Республики заболеваемость в муниципальном округе выше среди детей в 3 раза.

Таблица 9

Первичная заболеваемость населения Вурнарского муниципального округа болезнями, характеризующиеся повышенным кровяным давлением на 1000 населения

	2018	2019	2020	2021	2022	ЧР, 2022	Темп прироста к 2021г.,%	рост / снижение к 2018г., %
Все население	17,33	18,17	6,47	4,36	7,79	11,30	78,7%	-2,2 раза
Взрослые	22,1	23,33	8,04	5,33	9,79	14,31	83,7%	-2,2 раза
Подростки	0	0,93	1,96	3,05	0,00	0,98	-100,0%	ровно
Дети	0,17	0,18	0,19	0,19	0,19	0,06	0,0%	11,8%

6. Болезни органов дыхания

В структуре первичной заболеваемости во всех возрастных категориях болезни органов дыхания занимают первое место. В сравнении с 2021 годом заболеваемость выше среди подростков на 14% и среди детей на 5%. По сравнению со среднереспубликанскими показателями заболеваемость в муниципальном округе ниже среди всех возрастных групп (таб.№8).

Таблица 10

Первичная заболеваемость населения Вурнарского муниципального округа болезнями органов дыхания на 1000 населения

	2018	2019	2020	2021	2022	ЧР, 2022	Темп прироста к 2021г.,%	рост / снижение к 2018г., %
Все население	280,7	252,95	316,95	276,95	279,86	456,16	1,1%	-0,3%
Взрослые	122,1	92,14	205,11	157,47	149,69	240,99	-4,9%	22,6%
Подростки	394,45	365,92	509,80	505,60	576,80	831,84	14,1%	46,2%
Дети	940,55	945,78	786,41	773,50	811,58	1320,94	4,9%	-13,7%

6.1. Показатель первичной заболеваемости хроническим и неуточненным бронхитом, эмфиземой в 2022 г. у взрослых составил 0,3 на 1000 взрослого населения

(2021 г. – 0,63), что ниже показателей 2021 года в 2 раза, и ниже показателя Чувашской Республики. Заболевания среди детей и подростков не зарегистрировались.

6.2. **Астма и астматический статус.** Показатель первичная заболеваемость на 1000 населения составил 0,14 на 1000 населения (в 2021 - 0,27). В текущем году зарегистрированы 2 случая заболевания у детей до 14 лет, 1 случай среди подростков и 1 случай среди взрослого населения среди взрослого населения, показатели составили у детей – 0,04, у подростков – 1,07, у взрослых – 0,39 на 1000 населения соответствующего возраста. Заболеваемость среди подростков выше показателей Чувашской Республики в 2,3 раза.

7. Болезни органов пищеварения

Важнейшее гигиеническое значение для создания благоприятных условий поддержания общественного здоровья имеет достаточное поступление на рынок продовольственного сырья и пищевых продуктов соответствующего качества и рациональное их использование. Микробиологическая чистота продуктов питания напрямую зависит от санитарного состояния, наличия современного холодильного оборудования, соблюдения принципа товарного соседства, соблюдения правил транспортировки, сроков годности, профессиональной подготовки персонала, соблюдения правил личной гигиены. Продукты питания, как фактор передачи инфекции и вредных для организма веществ, обращают на себя особое внимание.

Неправильное, нездоровое питание, выражающееся как в недостаточном, так и чрезмерном потреблении некоторых пищевых веществ может служить причиной развития заболеваний сердечно - сосудистой, эндокринной системы, онкологических заболеваний, заболеваний крови и кроветворных органов, а также нарушения обмена веществ.

Показатель первичной заболеваемости на 1000 населения – 7,21, по сравнению с 2021 годом заболеваемость ниже во всех возрастных группах. По сравнению со среднереспубликанскими показателями заболеваемость также ниже среди всех возрастных групп.

Таблица 11

Первичная заболеваемость населения Вурнарского муниципального округа болезнями органов пищеварения на 1000 населения

	2018	2019	2020	2021	2022	ЧР, 2022	Темп прироста к 2021г.,%	рост/ снижение к 2018г., %
Все население	45,5	25,62	16,98	9,68	7,21	25,55	-25,5%	-6,3 раза
Взрослые	28,2	27,04	20,58	11,55	8,63	24,33	-25,3%	-3,2 раза
Подростки	53,82	12,10	4,90	7,12	4,30	38,74	-39,6%	-12,5 раза
Дети	118,2	21,94	2,99	1,71	1,35	28,53	-21,1%	-87 раза

7.1. Первичная заболеваемость язвой желудка и двенадцатиперстной кишки среди населения составила 0,37 на 1000 населения. Среди детей заболевания не зарегистрировались. По сравнению с показателем 2021 года наблюдается рост заболеваемости среди взрослых на 13%, подростков - на 5%. По сравнению с показателем Чувашской Республики наблюдается заболеваемость в муниципальном округе ниже среди всех возрастных групп.

Таблица 12

Показатели заболеваемости первичной заболеваемости язвой желудка и двенадцатиперстной кишки населения Вурнарского муниципального округа

	2018	2019	2020	2021	2022	ЧР, 2022	Темп прироста к 2021г.,%	рост / снижение к 2018г., %
Все население	1,4	1,0	0,33	0,33	0,37	0,81	12,1%	-3,8 раза
взрослые	1,6	1,3	0,37	0,38	0,43	0,66	13,2%	-3,7раза
подростки	3,4	0,0	0,98	1,02	1,07	8,78	4,9%	-3,1 раза
дети	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,08	-	-

7.2. В отчетном году показатель заболеваемости гастритами и дуоденитами среди населения составил 0,78 на 1000 населения. В сравнении показателями 2021 года наблюдается снижение заболеваемости, по сравнению с Чувашской Республики показатели заболеваемости в муниципальном округе ниже во всех возрастных группах.

Таблица 13

Показатели заболеваемости первичной заболеваемости гастритами и дуоденитами населения Вурнарского муниципального округа

	2018	2019	2020	2021	2022	ЧР, 2022	Темп прироста к 2021г.,%	рост / снижение к 2018г., %
Все население	5,5	6,1	1,80	1,83	0,78	2,99	-57,4%	-7 раз
взрослые	5,4	6,3	1,82	1,85	0,77	2,89	-58,4%	-7 раз
подростки	12,3	7,1	2,94	3,05	2,15	6,42	-29,5%	-5,7 раза
дети	4,3	3,8	1,49	1,52	0,58	2,81	-61,8%	-7,4 раза

8. Болезни мочеполовой системы (мочекаменная болезнь)

Показатель заболеваемости мочеполовой системы в отчетном году у населения составил 30,31 на 1000 населения, что ниже показателя 2021 года на 12%, также ниже во всех возрастных группах. По сравнению с показателями Чувашской Республики заболеваемость в муниципальном округе ниже среди всех возрастных групп (таб.№12).

Таблица 14

Первичная заболеваемость населения Вурнарского муниципального округа болезнями мочеполовой системы на 1000 населения

	2018	2019	2020	2021	2022	ЧР, 2022	Темп прироста к 2021г.,%	рост / снижение к 2018г., %
Все население	56,12	44,59	39,00	34,42	30,31	50,65	-11,9%	-46,0%
Взрослые	63,92	46,26	36,43	35,24	32,64	56,36	-7,4%	-48,9%
Подростки	16,82	50,28	115,69	101,73	41,89	58,07	-58,8%	+2,4 раза
Дети	30,6	36,08	36,03	18,20	17,76	24,73	-2,4%	-42,0%

Заболевания мочекаменной болезнью в отчетном году в муниципальном округе среди детей и подростков не зарегистрировалась, у взрослых данный показатель составил 1,44 на 1000 населения, что ниже показателя 2021 года (2,14). Показатель заболевания в муниципальном округе среди взрослых выше показателя по Чувашской Республике на 21%.

9. Отравления спиртосодержащей продукцией

По данным токсикологического мониторинга среди населения муниципального округа зарегистрирован 8 случаев острых отравлений отравления спиртосодержащей продукцией, показатель составил 27,2 на 100 тыс. населения. Все отравления закончились с летальным исходом (таб.№14).

Таблица 15

Показатели отравлений спиртосодержащей продукцией

	2020		2021		2022	
	Всего (показатель на 100 тыс. населения)	в т.ч. со смертельным исходом (показатель на 100 тыс. населения)	Всего (показатель на 100 тыс. населения)	в т.ч. со смертельным исходом (показатель на 100 тыс. населения)	Всего (показатель на 100 тыс. населения)	в т.ч. со смертельным исходом (показатель на 100 тыс. населения)
муниципальный округ	81,7	52,3	56,5	39,9	27,2	27,2
Чувашская Республика	49,1	24,1	55,8	24,0	49,2	13,5

По сравнению с 2021 годом число отравлений в муниципальном округе снизилось в 2 раза, число смертельных случаев снизилось на 46%. Отравления спиртосодержащей продукцией среди жителей муниципального округа в сравнении с показателя Чувашской Республики ниже на 80%, но по смертельным исходам выше в 2 раза.

1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Вурнарском муниципальном округе Чувашской Республики

Санитарная обстановка по инфекционным и паразитарным заболеваниям оценивается, как благополучная.

По Вурнарскому муниципальному округу за 2023 год зарегистрировано 2318 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний по 24 нозологическим формам, показатель заболеваемости составляет 8056,2 на 100 тысяч населения, и ниже показателей 2022 года на 26,6%, и показателей среднего многолетнего уровня (далее – СМУ 8527,3) на 5,5%.

Не зарегистрировано заболеваний: дизентерия, острый вялый паралич, энтеровирусная инфекция, острые вирусные гепатиты, полиомиелит, краснуха, дифтерия, коклюш, корь, паротит, гемофильная инфекция, паратифы, сыпной тиф, холера, столбняк, сибирская язва, бруцеллез, псевдотуберкулез, бешенство, орнитоз, листериоз, легионеллез, КВЭ, малярия, трихинеллез, тениоз, тениаринхоз, токсокароз, эхинококкоз и др. паразитарные заболевания.

Заболеваемость выросла по ОРЗ, гриппу, ОКИ вызванная ротавирусом, сальмонеллезу, ветряной оспе, ГЛПС, укусам клещей, внебольничной пневмонией, педикулезу, ХВГВ и ХВГС.

В структуре инфекционных заболеваний на долю:

- ОРВИ и гриппа приходится 75,1%, против 86,8% в 2022 году, по Чувашской Республике — 88,2%;
- суммы ОКИ – 6,5%, против 4,3% в 2022 году, по Чувашской Республике — 3,6%;
- социально-обусловленные заболевания (ВИЧ – инфекция, гонорея, туберкулез, педикулез, микроспория, чесотка)– 1,5%, против 1,2% в 2022г., по Чувашской Республике — 0,6%;

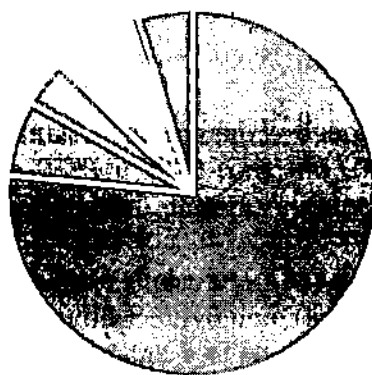
- паразитарные заболевания –0,6%, против 0,2% в 2022 году, по Чувашской Республике — 0,9%;

- зооантропонозные и природно – очаговые заболевания (укусы животными и клещами, ГЛПС) – 4,0%, против 2,2% в 2022 году, по СМУ — 3,0%, а по Чувашской Республике (укусы животными, клещами, Болезнь Лайма, сибирская язва, лихорадка Западного Нила, клещевой энцефалит)— 1,7%

- воздушно-капельные инфекции (ветряная оспа) – 7,2%, против 2,8% в 2022 году, а по СМУ — 3,5%, по Чувашской Республике (ветряная оспа, коклюш, скарлатина, менингококковая инфекция) — 2,4%, в том числе инфекции, управляемые средствами спецпрофилактики (корь, коклюш, паротит, гемофильная инфекция) — 0,07%, против 0,0003% в 2022 году,

-прочие (внебольничная пневмония, гепатиты ХВГВ и ХВГС) –4,7%, против 2,1% в 2022 году, СМУ — 12,6%, по Чувашской Республике —1,18%.

Рис. 1 Структура инфекционной заболеваемости в 2023 году



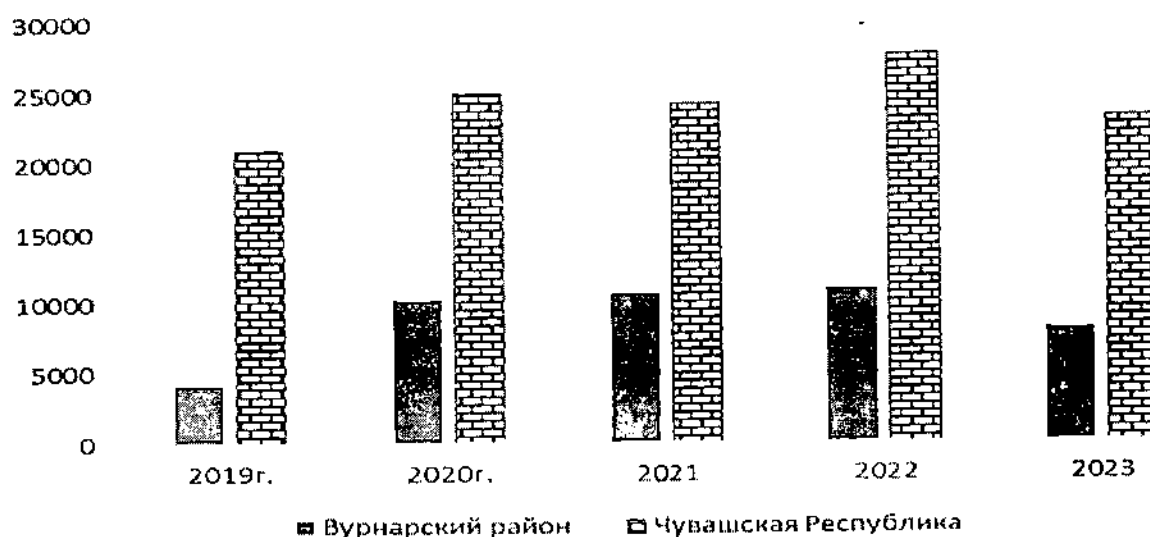
- ОРВИ и грипп
- ОКИ
- Зооантропонозные заболевания
- Воздушно-капельные инфекции
- Паразитарные заболевания
- Прочие

В 2023 году заболеваемость инфекционными и паразитарными заболеваниями выросла по 10 нозологическим формам (по гриппу, внебольничной пневмонии, сальмонеллезу, ОКИ установленной этиологии (ротавирусная инфекция), ветряной оспе, укусам клещей, педикулезу, аскаридозу, энтеробиозу, чесотке).

Таблица 16

Динамика заболеваемости за 2019-2023 г.г.
в Вурнарском муниципальном округе по сравнению с Чувашской Республикой

	2019г.	2020г.	2021	2022	2023
Вурнарский МО	4211,5	10268,8	10686,1	10982,2	8056,2
Чувашская Республика	20923,8	24977,5	24236,8	27667,4	23087,1



1.3.1. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики

В течение 2023 года в Вурнарском муниципальном округе инфекции, управляемые средствами специфической профилактики инфекции, не зарегистрированы.

Не выполнен плана прививок по управляемым инфекциям в 2023 году по ревакцинации против кори (выполнение плана составило 80,0%), ревакцинации против туберкулеза в 7 лет (86,0%), вакцинации против гемофильной инфекции (86,8%).

Таблица 17

Показатели охвата профилактическими прививками жителей Вурнарского муниципального округа за 2021-2023г.г.%

Показатели Вурнарского муниципального округа	2021	2022	2023	Нормативный уровень
Охват детей в возрасте 6-12 мес. законченной вакцинацией против дифтерии	58,6	61,8	61,0	80,0
Охват детей в возрасте 6-12 мес. законченной вакцинацией против коклюша	58,6	61,8	61,0	80,0
Охват детей в возрасте 6-12 мес. законченной вакцинацией против полиомиелита	58,6	61,8	61,0	80,0
Вакцинация против дифтерии в 12 мес. своевременно	95,0	92,0	92,6	95,0
Вакцинация против коклюша в 12 мес. своевременно	95,0	92,0	92,6	95,0
Ревакцинация против дифтерии в 24 мес. своевременно	82,5	86,4	85,4	95,0
Ревакцинация против коклюша в 24 мес. своевременно	82,5	86,4	85,4	95,0
Охват второй ревакцинацией против дифтерии детей 7 лет	91,9	91,8	91,2	95,0
Охват третьей ревакцинацией против дифтерии детей в возрасте 14 лет	96,2	97,1	97,4	95,0
Охват взрослого населения иммунизацией против дифтерии	98,9	99,1	99,7	95,0

в т.ч. взрослые в возрасте 18-35 лет	99,0	99,2	99,6	95,0
- / - взрослые в возрасте 36-59 лет	98,8	99,1	99,7	95,0
- / - взрослые старше 60 лет	98,9	99,2	99,7	95,0
Охват детей 1 года вакцинацией против кори	90,4	90,0	36,2	95,0
Охват детей 6 лет ревакцинацией против кори	94,4	92,1	46,7	95,0
Охват взрослого населения против кори (18-35 лет)	100	100	100	95,0
Охват детей 1 года вакцинацией против эпидпаротита	90,4	90,0	36,2	95,0
Охват детей 6 лет ревакцинацией против эпидпаротита	94,4	92,1	46,7	95,0
Вакцинация против полиомиелита в 12 мес. своевременно	95,0	91,2	91,6	95,0
Вторая ревакцинация против полиомиелита детей до 24 мес.	84,0	83,2	79,3	95,0
Охват детей 1 года вакцинацией против краснухи	91,8	90,0	42,6	95,0
Охват детей 6 лет ревакцинацией против краснухи	94,7	92,1	65,6	95,0
Вакцинация против вирусного гепатита В в 12 мес. своевременно	96,0	95,0	93,6	95,0
Охват взрослого населения против вирусного гепатита В (18-35 лет)	99,6	99,9	98,9	80,0
Охват взрослого населения против вирусного гепатита В (36-59 лет)	95,2	76,0	95,4	-

Охват детей в возрасте 6-12 месяцев законченной вакцинацией против дифтерии составил 61,0% против 61,8% в 2022 году, ниже прошлогоднего показателя на 0,8%, не достигнут нормативный уровень.

Не достигнуты показатели нормативного уровня по своевременному охвату вакцинации детей в 12 месяца против дифтерии (92,6%), второй ревакцинацией против дифтерии детей 7 лет (85,4%).

Охват иммунизацией взрослых в возрасте 18-59 лет составляет - 99,7%.

В 2023 году в муниципальном округе заболевания коклюшем не регистрировались. При этом не достигнуты нормативного уровня вакцинации в 95% по своевременной вакцинации детей против коклюша в возрасте 12 месяцев (92,0%), ревакцинации детей в возрасте 24 месяцев (85,4%).

В муниципальном округе не достигнут нормативный уровень в 95,0% охвата вакцинацией против краснухи и кори. Охват вакцинацией детей в возрасте 1 года против кори составляет 36,2%, показатель охвата детей в возрасте 6 лет ревакцинацией составляет 46,7%. Охват вакцинацией детей в возрасте 1 года против краснухи составляет 42,6%, охват детей в возрасте 6 лет ревакцинацией против краснухи составляет 65,6%.

Своевременность вакцинации детей в возрасте 12 месяцев против вирусного гепатита В составила 93,6%, что ниже нормативного уровня. Охват взрослого населения прививками против ВГВ в возрасте 18-35 лет составляет -98,9%.

1.3.2. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции

В течение 2023 года в муниципальном округе зарегистрировано 1711 случаев острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ) и 31 случай гриппа. Сумма ОРЗ составляет 6054,3 на 100 тысяч населения, против 9543,1 в 2022 году. Заболеваемость снизилась в 1,5 раза в сравнении с прошлым годом. В сравнении с показателями Чувашской Республики (20369,9) заболеваемость в муниципальном округе ниже.

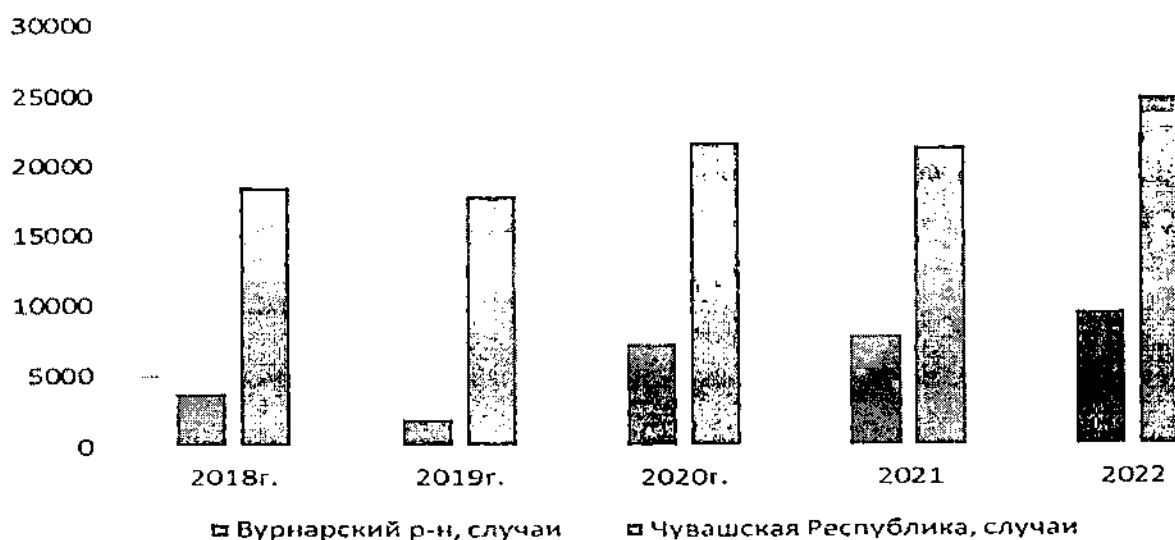
Вспышечной заболеваемости с ОРВИ и гриппом в организованных коллективах не зарегистрировано.

Таблица 18

Динамика заболеваемости ОРВИ в Вурнарском муниципальном округе по сравнению с Чувашской Республикой

	2019г.	2020г.	2021	2022	2023
Вурнарский МО	2022,2	7319,5	7859,1	9543,1.	6054,3
Чувашская Республика	17854,1	21675,3	21261,9	24820,2	20369,9

Рис. 2 Динамика заболеваемости ОРВИ за 2019-2023 г.г. в Вурнарском муниципальном округе по сравнению с Чувашской Республикой



За 2023 год в муниципальном округе зарегистрировано и лабораторно подтверждено 31 случай гриппа, летального исхода от гриппа не было. С января по март месяцы зарегистрировался грипп А (H1N2 - 4 сл), и грипп «В»-18 случаев. Среди привитых против гриппа заболевших нет.

Показатель заболеваемости гриппом составляет 107,7 против 30,62 на 100 тысяч населения, в 2022 году, рост заболеваемости в 3,5 раза, среднемноголетний уровень (далее-СМУ) заболеваемости по муниципальному округу превышен в 5,8 раза, в сравнении со среднереспубликанским показателем (139,6) в муниципальном округе заболеваемость ниже.

В течение 2023 года привито против сезонного гриппа 14119 человек, из них дети 33319, взрослые 10800. Для вакцинации использовали вакцины, ультрикс-квадри и совигрипп. Охват населения прививками против гриппа составляет -48,0%. Все привиты против гриппа за счет национального календаря, из иных источников люди не прививались.

Новой коронавирусной инфекцией Covid-19 переболело 459 человек, из их Covid-19 с ОРВИ вирус идентифицирован – 454, Covid-19с пневмонией вирус идентифицирован – 5 человек. Основная масса заболевших приходится на взрослое население – 86,2%, дети до 14 лет- 10,4%, подростки – 3,3%.

1.3.3. Вирусные гепатиты

В 2023 году в Вурнарском муниципальном округе острые вирусные гепатиты А, В, С не зарегистрировались.

В 2023 году зарегистрировано 4 случая (ХВГВ) хронического вирусного гепатита В показатели заболеваемости составили 13,90 на 100 тысяч населения, что в 3,4 раза выше аналогичного периода прошлого года, в сравнении со СМУ выше в 2,6 раза, по Чувашской Республике выше в 2,0 раза.

В 2023 году зарегистрировано 5 случаев (ХВГС) хронического вирусного гепатита С показатели заболеваемости составили 17,38 на 100 тыс. населения, что в 5,11 раз выше заболеваемости предыдущего года, выше СМУ (3,13) в 5,5 раза. В сравнении с Чувашской Республикой заболеваемость в муниципальном округе практически на одном уровне.

На начало 2023 года по Вурнарскому муниципальному округу на диспансерном учете, в кабинете инфекционных заболеваний, с хроническими вирусными гепатитами состояли 52 больных, снято в течение года 22 больных, из них по причине смерти 2 больных.

На 31.12.2023г на учете состоят с ХВГС – 21 человек, с ХВГВ -17 человек, среди них дети до 17 лет отсутствуют.

Таблица 19

Динамика заболеваемости вирусными гепатитами по Вурнарскому муниципальному округу

	2019	2020	2021	2022	2023	Чувашская Республика, 2023
Вирусные гепатиты	32,15	0	6,65	6,80	31,28	27,36
в т.ч. ХВГВ	6,30	12,86	0	3,33	13,90	6,9
ХВГС	3,15	19,29	0	3,33	17,38	17,13
ХВГ (В+С)	0	0	0	0	0	0,43

1.3.4. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

За 2023 год в Вурнарском муниципальном округе инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, не регистрировались.

В 2023 году производственный контроль в БУ «Вурнарская ЦРБ» Минздрава Чувашии проводился по договору с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике- Чувашии» и его филиалом в г. Канаш. Исследованы материал на стерильность- 408 проб, воздух на микробную обсемененность (ЗП) – 35 проб, смывов на золотистый стафилококк - 75 проб, рабочие растворы дезинфицирующих средств- 12 проб, бактериологический контроль дезинфекционных камер -27 тестов. Все пробы соответствовали нормам и нормативам.

Внебольничные пневмонии

Всего за 2023 год зарегистрировано 102 случая внебольничной пневмонии. Показатель заболеваемости составила 354,5 против 227,9 в 2022 году на 100 тысяч населения, что выше показателя прошлого года в 1,5 раза. В сравнении с Чувашской Республикой (503,2) в муниципальном округе заболеваемость ниже.

В основном болеют люди старшего возраста, на их долю приходится 69,6%, на детей до 17 лет -30,3%. Среди детей до 14 лет чаще болеют дети от 3 до 6 лет – 32,1%, и школьники от 7- 14 лет –25,0%, на детей до 1 года и 1-2 года приходится -21,4%.

Возбудители внебольничных пневмоний: прочих бактериальных возбудителей – 34,2%, вирусная пневмония, вызванная коронавирусной инфекцией -2,0%.

Рис. 3 Динамика заболеваемости внебольничной пневмонией в Вурнарском муниципальном округе по сравнению с Чувашской Республикой

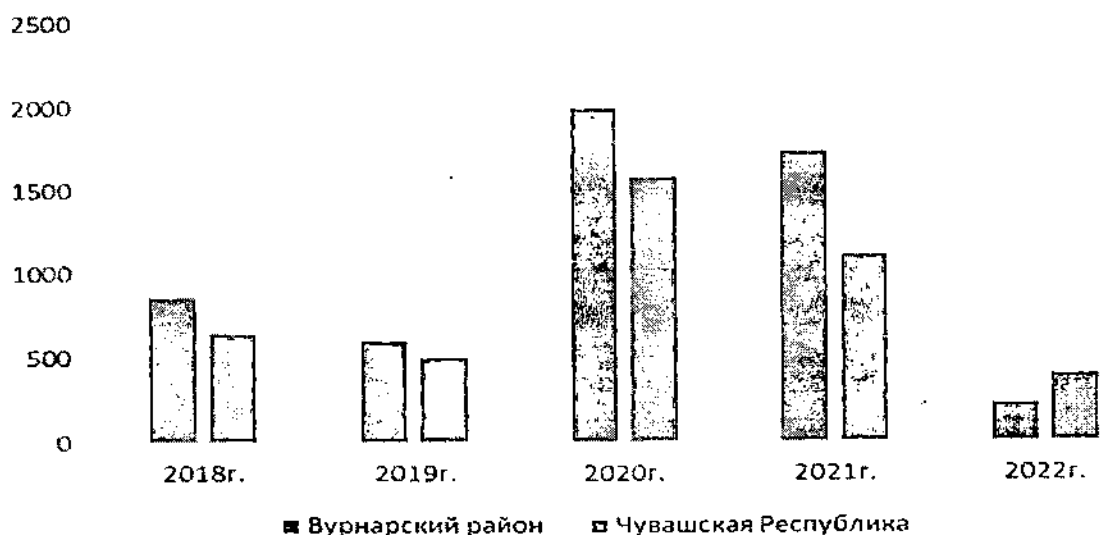


Таблица 20

Заболеваемость внебольничной пневмонией по годам

	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.	2023г.
Вурнарский МО	601,2	1992,4	1732,8	227,9	354,5
Чувашская Республика	508,1	1575,2	1108,8	398,8	503,2

1.3.5. Полиомиелит

В 2023 году полиомиелит и острый вялый паралич среди детей и подростков не зарегистрировался.

Не достигнуты нормативы (95%) по вакцинации против полиомиелита детей в возрасте 1 год (охват составил 91,6%) и ревакцинации детей в возрасте 24 мес. - 79,3%.

1.3.6. Эпидемическая энцефалитная инфекция

В течение 2023 года в муниципальном округе эпидемическая энцефалитная инфекция и менингиты не зарегистрированы.

1.3.7. Острые кишечные инфекции ОКИ

В 2023 году зарегистрировано 152 случая острых кишечных инфекций (ОКИ), заболеваемость составляет 528,3 на 100 тысяч населения, по сравнению с 2022 годом наблюдается рост заболеваемости на 11,7 %. В сравнении со СМУ (588,0) и с показателями Чувашской Республики (839,9) заболеваемость в муниципальном округе ниже.

Таблица 21

Заболеваемость острыми кишечными инфекциями в Вурнарском муниципальном округе

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2023 год по ЧР
Вурнарский МО	778,3	668,7	444,2	425,7	472,9	528,3	839,9

В структуре ОКИ зарегистрировано 8 случаев сальмонеллеза, 31 случай ротавирусной инфекции, 11 случаев заболевания вирусом Норволк.

Показатель заболеваемости сальмонеллеза составил 27,80 на 100 тысяч населения, против 13,61 в 2022 году, заболеваемость повысилась в 2,0 раза, превышение СМУ составило на 50%, а в сравнении с показателями Чувашской Республики (28,21) заболеваемость ниже на 1,4%.

В эпиданамнезе заболевших сальмонеллезом были в употребление яйца куриные от домашних кур в жареном, вареном и сыром виде. Употребления молока от домашней коровы 1 случай.

За 2023 год проверено пищевые продукты на обсемененность сальмонеллами:

- Мясо и мясные продукты -116 проб, положительных -0,
- мясо птиц -17, положительных -0;
- молочная продукция – 148 проб, положительных нет;
- рыба – 4 проба, положительных нет;
- салаты -0 проб, положительных нет;
- кондитерские изделия -4 проба, положительных нет;
- кулинарные изделия -132, положительных нет.

За весь год отобрано и исследовано 720 проб смывов на сальмонеллы, положительных проб не было.

Зарегистрировано 31 случай ротавирусной инфекции. Показатель заболеваемости составил 107,7 против 54,43 на 100 тыс. населения, рост заболеваемости в 2,0 раза, превышение показателя СМУ - в 1,7 раза, показателя ЧР (82,68) – на 30,2%.

Зарегистрировано 11 случаев норовирусной инфекции. Показатель заболеваемости составил 38,23 на 100 тысяч населения, что ниже заболеваемости в 2022 году.

Удельный вес острых кишечных инфекций неустановленной этиологии в общей структуре ОКИ составляет 68,3%.

Групповых случаев заболеваний по ОКИ не зарегистрировано.

1.3.8. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции

В 2023 году зарегистрировано 16 случаев присасывания клещей, из них у 2 детей до 17 лет. Показатель заболеваемости составляет 55,61 против 40,83 на 100 тыс. населения в 2022 году, заболеваемость повысилась на 36,1% по сравнению с 2022 годом. В сравнении со СМУ превышение составило на 29,3%, но ниже показателей Чувашской Республики.

Присасывания клещей начались в конце апреля месяца, пик присасывания отмечен в июне месяце. Все доставленные в лабораторию клещи исследованы на КВЭ и на боррелиоз (болезнь Лайма).

В 2023 году в муниципальном округе акарицидные мероприятия проводились в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей -8 школах, физическая площадь обработки – 4,0 га. , палаточный лагерь -1, на площади 2 га. Обработан стадион «Химик» и парк в п. Вурнары -6 га. Всего по Вурнарскому муниципальному округу обработано 12,0 га. от клещей.

За 2023 год против клещевого энцефалита привито 14 человек, все они работники лесного хозяйства.

Случаев бешенства среди людей и животных за отчетываемый период не зарегистрировано.

За 2023 год от укуса животных пострадали 69 человек. Показатель заболеваемости составляет 239,8 на 100 тысяч населения, что выше показателей 2022 года (207,5) на 15,5%, выше мреднемноголетнего уровня (210,8) на 13,7%, но ниже показателя Чувашской Республикой (241,5). Антирабическую помощь по условному курсу получили - 56 пострадавших, по безусловному курсу – 13 человек.

Выполнение плана прививок против сибирской язвы составило 100%: ревакцинировано 30 человек.

1.3.9. Социально-обусловленные инфекции

В 2023 году в Вурнарском муниципальном округе из социально-обусловленных инфекций зарегистрированы 12 случаев туберкулеза, 7 случаев ВИЧ – инфекции, 12 случаев микроспории, 2 случая педикулеза, 2 случая чесотки, 1 случай гонококковой инфекции.

Проблема туберкулеза из года в год остается актуальной. Рост заболеваемости происходит из-за большой миграции населения в поисках работы и низкого уровня жизни населения, алкоголизма. Заболеваемость среди малоимущих, не работающих трудоспособного возраста, и среди работающих, которые в основном уезжают на заработки на в г.Москву, Нижний Новгород, плохие условия проживания, тесные и переуплотненные места проживания в вагончиках, плохое питание сказывается на здоровье человека.

В 2023 году зарегистрировано 14 случаев туберкулеза, показатель заболеваемости составил 41,71 против 47,63 на 100 тыс. населения, снижение заболеваемости составило 12,4% по сравнению с 2022 годом. При этом отмечается превышение средне республиканского показателя заболеваемости туберкулезом на 21,1%.

Рис. 4 Динамика заболеваемости туберкулёзом в Вурнарском муниципальном округе по сравнению с Чувашской Республикой

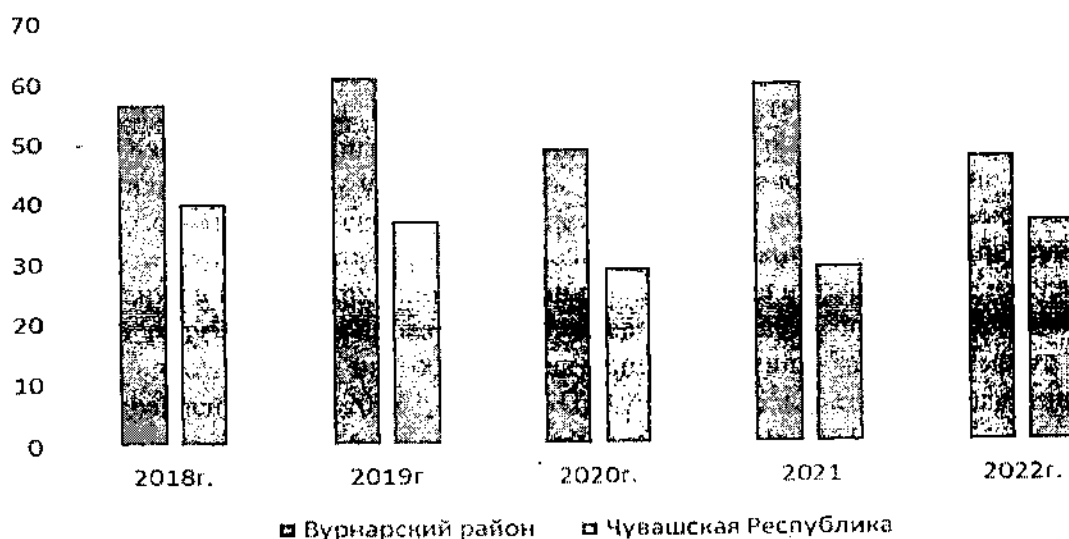


Таблица 22

Динамика заболеваемости туберкулезом среди населения Вурнарского муниципального округа по сравнению с Чувашской Республикой за 2019-2023 годы

	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.	2023г.
Вурнарский МО	61,08	48,99	59,87	47,63	41,71
Чувашская Республика	37,19	29,15	29,31	36,76	34,44

Из 12 случаев активного туберкулеза у 5 человек выявлен туберкулез с бацилловыделением МБТ (+), что составляет 20,86 на 100 тысяч населения. Активного туберкулеза среди детей до 17 лет не выявлено. В муниципальном округе за отчетный период выявлен 1 случай внелегочной формы туберкулеза- туберкулезный менингит.

Туберкулезом чаще болеют мужчины трудоспособного возраста - не женатые, разведенные, одинокие, пьющие, инвалиды, пенсионеры. Возрастной состав заболевших: 30-39 лет -1, 40-49 лет -5, 50-59 лет - 4, старше 60 лет -2 человек.

В течение 2023 года медицинскими работниками муниципального округа ЛПУ на педикулез осмотрено 96198 человек, из них дети до 17 лет -44291, выявленных – 2, из них до 14 лет -1.

Показатель заболеваемости педикулезом в отчетном году составляет 6,95 на 100 тыс. населения, что выше в 2,0 раза заболеваемости 2022 года, также наблюдается превышение заболеваемости среднемноголетнего уровня на 50% и среднереспубликанского показателя на 20%.

Зарегистрировано 12 случаев микроспории, что на 23,3% ниже показателя заболеваемости 2022 года.

В отчетном году зарегистрировано 7 случаев ВИЧ- инфекции, что на 10,6% ниже прошлогодних показателей, но в сравнении со СМУ заболеваемость держится на одном уровне. В сравнении с показателями Чувашской Республикой (27,28) заболеваемость в муниципальном округе ниже на 10,8%.

Всего ВИЧ – инфицированных в муниципальном округе -73 человек, из них дети отсутствуют.

В 2023 году из ВИЧ – инфицированных умер 1 человек.

ВИЧ – инфекция выявляется во всех возрастных категориях, вновь выявленные 2 женщины и 5 мужчин. Путь передачи инфекции преимущественно половой.

1.3.10. Паразитарные заболевания

В 2023 году эпидемиологическая оценка по паразитарным болезням оставалась неблагоприятной по аскаридозу. Удельный вес в общей сумме инфекционной патологии составил -0,7%, в структуре инфекционной патологии без ОРВИ и гриппа – 2,7%.

Таблица 23

Динамика заболеваемости паразитарными болезнями среди населения Вурнарского муниципального округа по сравнению с Чувашской Республикой за 2019-2023 годы

Вурнарский МО	2019	2020	2021	2022	2023	2023 год по ЧР
Лямблиоз	51,44	16,33	16,63	13,61	3,48	53,36
Аскаридоз	19,29	3,27	9,98	6,80	38,23	2,47
Энтеробиоз	83,59	3,27	9,98	3,40	13,90	153,9

Из паразитарных заболеваний зарегистрировано 1 случай лямблиоза, 11 случаев аскаридоза, 4 случая энтеробиоза.

Всего за год выявлено 1 случай лямблиоза, заболевший взрослый человек. Показатель заболеваемости лямблиозом составляет 3,48 против 13,61 на 100 тысяч населения в 2022 году, снижение заболеваемости составило в 4,0.

За 2023 год выявлено 11 случаев аскаридоза, из них 10 детей, 1 взрослый человек. Показатель заболеваемости аскаридозом составляет 38,23 против 6,8 на 100 тысяч населения в 2022 году, рост заболеваемости составил в 5,6 раза в сравнении с 2022 годом, превышение показателя СМУ наблюдается в 4 раза, также превышение среднереспубликанского показателя составило более 14 раз. В течение года все дети вылечены и сняты с учета. Заражение гельминтом произошло по месту жительства, при употреблении немытых овощей, ягод и не соблюдении личной гигиены.

Заболеваемость энтеробиозом в 2023 году выросла в 4,0 раза. Показатель заболеваемости составил 13,90 против 3,4 в 2022г. на 100 тыс. населения. В сравнении со СМУ (15,98) заболеваемость ниже на 13,0%, в сравнении с ЧР (153,9) - ниже в 11,0 раза. Все заболевшие энтеробиозом дети до 14 лет.

Паразитологические исследования на яйца гельминтов и на энтеробиоз проводились в клиничко – диагностической лаборатории БУ «Вурнарская ЦРБ» Минздрава Чувашии.

Раздел II. Основные проблемы и меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения

2.1 Гигиенические проблемы атмосферного воздуха

Атмосферный воздух является жизненно важным компонентом окружающей природной среды, неотъемлемой частью среды обитания человека, чистота которого влияет на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения. В условиях населенных мест химическое загрязнение атмосферного воздуха является одним из ведущих факторов среды обитания человека, способных оказывать неблагоприятное воздействие на состояние здоровья населения, самочувствие и бытовые условия жизни человека. Качество атмосферного воздуха определяет уровень санитарно-эпидемиологического благополучия территории.

В соответствии с действующим законодательством по охране атмосферного воздуха гигиенические нормативы атмосферных загрязнений, являются основой регулирования качества атмосферного воздуха населенных мест.

Таблица 24

Уровни загрязнения атмосферного воздуха

	Всего проб	из них с превышением ПДК	Удельный вес с превышением ПДК
2021	307	-	-
2022	325	-	-
2023	434	-	-

Контроль загрязнения атмосферного воздуха осуществляется по следующим ингредиентам: взвешенные вещества, сера диоксид, углерод оксид, азота диоксид, гидроксibenзол и его производные, формальдегид, бенз(а)пирен, углеводороды (бензол, ксилол), пестициды, ацетальдегид, циклогексанон.

В 2023 году все пробы атмосферного воздуха соответствовали гигиеническим нормативам, как и в 2021 -2022 г.г.

2.2. Гигиенические проблемы состояния водных объектов в местах водопользования населения и состояние здоровья населения

В соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями питьевая вода должна быть безопасной в эпидемиологическом и радиационном отношении, безвредной по химическому составу и должна иметь благоприятные органолептические свойства.

Под надзором территориального отдела в 2023 году находилось 15 источников централизованного водоснабжения, в т.ч. 1 с поверхностного водозабора, 19 водопроводов.

Все источники соответствуют санитарным нормам и правилам по зонам санитарной охраны источника водоснабжения.

Централизованным водоснабжением охвачено 66,3% населения муниципального округа. Количество населения муниципального округа, обеспеченного доброкачественной питьевой водой из систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения за отчетный период составило 87,56%.

Таблица 25

Гигиеническая характеристика воды из источников водоснабжения за 2021-2023 гг. (удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям)

Наименование источников	2021	2022	2023	Чувашская Республика 2023 г.	Темп роста в 2023 г. (+ -)
Источники централизованного водоснабжения	11,76	3,1	3,2	21,1	снижение
Водопроводная сеть	20	8,1	1,56	2,45	снижение

В 2023 году удельный вес несоответствующих проб воды из источников централизованного водоснабжения по санитарно-химическим показателям составил 3,2%, что ниже средне республиканского показателя (21,1%). Не соответствующие пробы воды из источников централизованного водоснабжения установлены по обобщенным показателям, что напрямую связано с природным составом воды подземных водоносных горизонтов, отсутствием системы очистки и доочистки воды на подземных источниках водоснабжения, а также загрязнением воды.

Таблица 26

Гигиеническая характеристика водопроводной воды централизованного водоснабжения за 2021-2023 гг.

Наименование	2021 г.	2022 г.	2023 г.	ЧР 2023 г.	Темп роста к 2023 г.
Число исследованных проб на санитарно-химические показатели	29	49	41	719	-
Удельный вес несоответствующих гигиеническим нормам	20,7	8,1	2,4	20,3	снижение
Число исследованных проб на микробиологические показатели	41	145	154	792	-
Удельный вес несоответствующих гигиеническим нормам	0	0,7	0	1,01	снижение

Влияние химического состава питьевой воды на здоровье населения бесспорно. Известно, что несоответствие качества питьевой воды санитарно-гигиеническим требованиям по химическому составу при длительном ее употреблении может вызвать ухудшение состояния здоровья.

В 2023 году качество питьевой воды в распределительной сети по санитарно-химическим показателям не соответствовало на 1,56% (1 из 64) , по микробиологическим показателям все пробы соответствовали гигиеническим нормативам из 154 исследованных проб.

Таблица 27

Состояние водных объектов в местах водопользования населения

Годы	Число исследованных проб по санитарно-химическим показателям			Число исследованных проб по микробиологическим показателям			Число исследованных проб по паразитологическим показателям		
	Всего	Из них не соответствует	Удельный вес проб, не соответ	Всего	Из них не соответствует	Удельный вес проб, не соответ	Всего	Из них не соответствует	Удельный вес проб, не соответ
	о	ст-вует	соответ	о	ст-вует	соответ	о	ст-вует	соответ

		санитарно-эпидемиологическим требованиям	ст-вующих санитарно-эпидемиологическим требованиям		санитарно-эпидемиологическим требованиям	-вующих санитарно-эпидемиологическим требованиям		санитарно-эпидемиологическим требованиям	ст-вующих санитарно-эпидемиологическим требованиям
Водоёмы I категории									
2021	23	4	17,4	24	-	-	13	-	-
2022	21	-	-	22	-	-	12	-	-
2023	18	-	-	18	-	-	6	-	-

Удельный вес проб воды из водоемов I категории, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям составил 0 %, в 2022 г. – 0% (в 2021 году – 17,4%), Выявлено превышение по содержанию железа, марганца. По микробиологическим и паразитологическим показателям все пробы соответствовали нормативам.

2.3. Гигиенические проблемы санитарной охраны почвы

Важное гигиеническое значение для создания благоприятных условий проживания имеет санитарное состояние населенных мест, и в частности, вопросы сбора, утилизации, обезвреживания бытовых и промышленных отходов.

В 2023г. на территории Вурнарского муниципального округа Чувашской Республики осуществляет деятельность региональный оператор по обращению с твердыми коммунальными отходами - ООО «Ситиматик Чувашия». В муниципальном округе организован централизованный сбор, транспортировка, и вывоз на размещение твердых бытовых отходов на полигоны в пос. Вурнары Чувашской Республики.

Таблица 28

Показатели качества состояния почвы

Год	Число исследованных проб по санитарно-химическим показателям			Число исследованных проб по микробиологическим показателям			Число исследованных проб по паразитологическим показателям		
	Всего	Из них не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям	Удельный вес проб, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям	Всего	Из них не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям	Удельный вес проб, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям	Всего	Из них не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям	Удельный вес проб, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям
2021	16	-	-	2	-	-	14	-	-
2022	15	-	-	13	-	-	19	-	-
2023	17	-	-	8	-	-	10	-	-

Все пробы почвы соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, по микробиологическим показателям, по паразитологическим показателям.

Проблемы:

- по удалению отходов в жилищно-коммунальном секторе, такие как: несвоевременный вывоз отходов с контейнерных площадок, неудовлетворительная организация сбора, хранения и вывоза крупногабаритных отходов; несоблюдение санитарных правил размещения контейнеров для сбора бытовых отходов вблизи жилых зданий.

- в населенных пунктах не внедрен отдельный сбор, сортировка и переработка твердых бытовых отходов, учитывающий изменившуюся структуру образующихся отходов, нет контейнеров для накопления и вывоза на специализированные предприятия, бумажных, стеклянных, пластмассовых отходов, отходов древесины для облегчения дальнейшей ее сортировки.

Вопросы соблюдения требований законодательства в сфере обращения с отходами производства и потребления рассмотрены на заседании СПЭК Вурнарского муниципального округа Чувашской Республики.

2.4. Гигиенические проблемы жилых и общественных зданий

Создание экологически безопасной жилой среды невозможно сегодня без комплексной оценки всех эколого-гигиенических параметров среды жилых и общественных зданий, без выявления, всестороннего изучения факторов риска и без контроля за соблюдением всех гигиенических требований при проектировании, строительстве и эксплуатации жилых зданий. Благодаря широкому внедрению огромного количества полимерных строительных и отделочных материалов, разнообразной электротехнике условия проживания стали комфортабельнее, но вместе с тем появился ряд новых факторов, которые существенно увеличили химическую, физическую и биологическую нагрузку на человека в условиях закрытых помещений.

Неблагоприятные воздействия определяются сезонностью труда: крайне интенсивный летом, когда рабочий день ненормированный и в период массовых полевых работ составляет 10-12 часов, и ненапряженный зимой. В ремонтных цехах часто не работает вентиляция и отопление, нет бытовых помещений, низкое освещение

В 2023 году в муниципальном округе 81 объект, используемых субъектами при осуществлении медицинской деятельности.

В целях микробиологического контроля за объектами внешней лечебными учреждениями за 2023 г. исследован 107 смывов на бактерии группы кишечной палочки. Микробиологическим методом на стерильность исследовано 328 пробы изделий медицинского назначения, все пробы стерильны; исследовано 23 проб воздуха на обсемененность, все пробы соответствовали нормативам.

Санитарно-эпидемиологическое состояние объектов коммунально-бытового назначения. В 2023 году в муниципальном округе функционировали 9 парикмахерских. Парикмахерские размещены в встроенно-пристроенных к общественным зданиям помещениях.

В течение 2023 года обращения от населения на работу объектов коммунально-бытового назначения не поступали.

В течение года на объектах проведено замеров микроклимата – 7, освещенности – 8, не соответствующие нормативам замеры не выявлены.

2.5. Гигиенические проблемы питания населения

Продовольственная безопасность является одним из главных направлений в работе территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Чувашской Республике - Чувашии в г. Канаш.

В 2023 году на санитарно-химические показатели исследовано 57 проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, все пробы соответствовали гигиеническим нормативам как и в 2021-2022 г.г, по Чувашской Республике - 0%.

На физико-химические показатели исследовано 74 пробы пищевых продуктов, 1 проба (1,35 %) не соответствовала нормативам, по Чувашской Республике – 0,36%.

На микробиологические показатели исследовано 753 пробы пищевых продуктов, не соответствовали гигиеническим нормативам 5 проб (0,66%), по Чувашской Республике – 2,33%.

На паразитологические показатели исследовано 17 проб продовольственного сырья, все соответствовали гигиеническим нормативам, как и в 2021-2022 г. г, по Чувашской Республике –0%.

Таблица 29

Показатели качества продовольственного сырья и пищевых продуктов

Годы	Число исследованных проб по санитарно-химическим показателям			Число исследованных проб по микробиологическим показателям		
	Всего	Из них не соответствует санитарно-эпидемиологическим требованиям	Удельный вес проб, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям	Всего	Из них не соответствует санитарно-эпидемиологическим требованиям	Удельный вес проб, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям
2021	66	-	-	475	4	0,84
2022	44	-	-	599	3	0,5
2023	57	-	-	753	5	0,66

Продолжение

Годы	Число исследованных проб по паразитологическим показателям			Число исследованных проб по физико – химическим показателям		
	Всего	Из них не соответствует санитарно-эпидемиологическим требованиям	Удельный вес проб, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям	Всего	Из них не соответствует санитарно-эпидемиологическим требованиям	Удельный вес проб, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям
2021	31	-	-	122	2	1,64
2022	30	-	-	59	3	5,0
2023	17	-	-	74	1	1,35

Выявлена не соответствующая требованиям нормативных документов мясная и кулинарная продукция.

В целях реализаций федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» национального проекта «Демография» за 2023 год подготовлено и опубликовано 4 информационных материала по вопросам здорового питания и 2 публикации по вопросам формирования здорового образа жизни.

2.6. Обеспечение улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки на объектах воспитания и обучения детей и подростков

Одной из глобальных проблем развития человеческого общества является проблема здоровья, и в этой проблеме важное звено занимают вопросы формирования здоровья подрастающего поколения. Среди факторов, формирующих здоровье детей и подростков, основополагающую роль составляют условия среды обитания и организации учебно-воспитательного процесса в организованных коллективах. Влияние среды обитания на состояние здоровья человека наиболее показательно в детской популяции, так как организм ребенка в наиболее чистом виде демонстрирует воздействие на него различных факторов и более чувствителен к неадекватным условиям.

В муниципальном округе 8 детских дошкольных учреждений и 17 общеобразовательных учреждений, все построены по типовому проекту. Во всех дошкольных и общеобразовательных учреждениях организована централизованная подача холодной воды и центральная системой канализации.

Медицинское обслуживание детей осуществляется медицинскими работниками БУ «Вурнарская ЦРБ» Минздрава Чувашии на договорной основе. При образовательных учреждениях функционируют медицинские кабинеты, имеющих лицензию на медицинскую деятельность.

В 2023 году проведено 316 измерений параметров микроклимата на 14 объектах; 116 измерений параметров световой среды на 4 объектах, все измерения соответствовали гигиеническим нормативам.

Таблица 30

Удельный вес неудовлетворительных рабочих мест по освещенности детских подростковых учреждений (%)

	2021	2022	2023	рост/ снижение
Вурнарский МО	0	0	0	-
Чувашская Республика	0,7	0,7	1,13	рост

Таблица 31

Удельный вес неудовлетворительных рабочих мест по микроклимату детских подростковых учреждений (%)

	2021	2022	2023	рост/ снижение
Вурнарский МО	0	4,0	0	-
Чувашская Республика	0	0	0,49	рост

В муниципальном округе 100% учащихся охвачено горячим питанием. На пищеблоках всех образовательных учреждений имеется холодильное и технологическое оборудование. Все пищеблоки снабжены горячей и холодной водой.

В образовательных учреждениях ведется работа по проверке качества продукции используемой для питания детей в муниципальных образовательных учреждениях. Во всех общеобразовательных учреждениях организован родительский контроль за качеством питания, для чего созданы родительские комиссии, членами комиссии осуществляется контроль за соответствием реализуемых блюд утвержденному меню, санитарным состоянием обеденного зала, соблюдением правил личной гигиены персоналом, проводится органолептическая оценка блюд, измерение температуры блюд, по результатам контроля составляются акты по результатам проверки. В ходе проведения проверок замечаний членами родительской комиссии по организации питания не выявлено.

Территориальным отделом проведено 51 мероприятие по информированию по вопросам здорового питания в рамках федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография», все мероприятия проведены в школах. Всего проинформировано по вопросам здорового питания 3424 ребенка школьного возраста.

Таблица 32

Удельный вес проб готовой продукции в детских и подростковых учреждениях, не отвечающих гигиеническим требованиям

Годы	Число исследованных проб по санитарно-химическим показателям			Число исследованных проб по микробиологическим показателям			На калорийность и полную энергию		
	Всего	Из них не соответствующих нормативам	Удельный вес проб, не соответствующих проб	Всего	Из них не соответствует нормативам	Удельный вес проб, не соответствующих проб	Всего	Из них не соответствует нормативам	Удельный вес проб, не соответствующих проб
2021	41	-	-	25	1	4,1	51	-	-
2022	12	-	-	88	-	-	89	-	-
2023	14	-	-	71	-	-	124	-	-

В 2023 году готовой продукции из общеобразовательных учреждений не соответствующих гигиеническим требованиям не выявлено.

В 2023 году в муниципальном округе продолжилась работа по обеспечению возрастной школьной мебелью учащихся общеобразовательных учреждений. Мебель в учебных помещениях расставлена с учетом роста-возрастных особенностей учащихся. По результатам проведенных проверок факты отсутствия соответствующей цветовой маркировки и соответствия роста-возрастным требованиям не выявлены (на 4 х объектах проведено 80 измерений).

Оздоровление детей и подростков в летний период

В 2023 году в муниципальном округе функционировало 13 пришкольных лагерей с дневным пребыванием детей. В рамках мероприятий по контролю обследования пришкольных лагерей не проводились, проведены профилактические визиты.

Случаев инфекционных заболеваний среди детей и подростков в летних оздоровительных учреждениях не зарегистрировано.

2.7. Проблемы обеспечения охраны здоровья работающего населения

Условия труда. Проблемы обеспечения безопасных условий труда, сохранения здоровья и жизни работающих в сфере производственной деятельности на сегодняшний день остаются наиболее актуальными. Несмотря на сокращение объемов производства, практически во всех сферах промышленности и сельского хозяйства сохраняется сложное положение в области улучшения условий и охраны труда и как следствие отрицательное влияние на здоровье трудоспособного населения, уровни профессиональной заболеваемости, несчастных случаев на производстве, потеря трудоспособности. Основными причинами сохранившейся ситуации являются: использование морально устаревших технологических процессов, физически изношенных машин и оборудования, отсутствие до настоящего времени экономического механизма, недостаточность финансовых средств, позволяющего работодателя улучшить условия труда и заботиться о здоровье работающих. Неустойчивая

работа промышленных предприятий, недостаток финансовых средств, отсутствие экономической заинтересованности у работодателей привели к снижению финансирования мероприятий по улучшению условий труда работающих. На ряде предприятий отсутствуют комплексные планы улучшения условий, охраны труда и санитарно-оздоровительные мероприятия, а где они имеются, выполняются не в полном объеме; ассигнования на выполнение этих мероприятий выделяются в ограниченных объемах; отмечается низкий уровень санитарной культуры, производственной дисциплины, отсутствие комплекса санитарно-профилактических мероприятий; отсутствует система оценки данных о фактических нагрузках вредных факторов на работающих.

Неудовлетворительное состояние условий труда также определяется заметным сокращением объемов капитального и профилактического ремонта промышленных зданий, сооружений, машин и оборудования, недостаточным финансированием приобретения новой техники, технологий, ослаблением ответственности работодателей и руководителей производств за состоянием условий и охраны труда. Размещение вновь создаваемых производств на арендуемых площадях также не способствует улучшению условий труда, так как работодатель не стремится вкладывать свои средства в арендуемую собственность.

В большинстве предприятий низкими темпами осуществляется внедрение новых технологий, не проводится механизация и автоматизация производственных процессов, в т.ч. тяжелых физических работ, особенно в строительстве и сельском хозяйстве.

На промышленных предприятиях муниципального округа в течение 2023 года не проводились исследования физических факторов.

Остаются актуальными вопросы проведения производственного контроля за производственными, химическими и физическими факторами технологических процессов производственных участков, рабочих мест и контроль за условиями труда работающего персонала, прохождения медицинских осмотров работников и обеспеченностью средствами индивидуальной защиты.

Профессиональные заболевания. Медицинские осмотры.

Профессиональные заболевания в течение 2022-2023 годов не выявлены.

В Вурнарском муниципальном округе предварительные и периодические профилактические медицинские осмотры работающих во вредных и опасных условиях производственной среды проводятся в соответствии с приказом Минздрава России № 302н от 12.04.2011 г. в БУ «Вурнарская ЦРБ» Минздрава Чувашии, имеющем на данную деятельность лицензию. В ЦРБ приказом по учреждению создана комиссия, разработан план-график проведения медосмотров с указанием необходимых специалистов и проведением лабораторно-функциональных исследований. Консультативную и координирующую помощь врачам-специалистам по проведению профилактических медицинских осмотров работников предприятий и организаций оказывает Центр профпатологии Минздрава Чувашии. По результатам профилактических медицинских осмотров оформляются заключительные акты.

Характеристика воздушной среды закрытых помещений в воздухе рабочей зоны: в текущем году исследование воздуха рабочей зоны на пыль и аэрозоль не проводилось.

2.8. Радиационная гигиена и радиационная безопасность

Радиационная обстановка на территории муниципального округа в 2023 году оставалась спокойной. Предприятия и учреждения, использующие в работе природные источники ионизирующего излучения, отсутствуют.

Результаты радиологических исследований с объектов внешней среды

Виды измерений и исследований	Всего выполненных исследований (измерений)			Из них с превышением			Удельный вес не соответствующих санитарным требованиям		
	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023
Дозиметрические	21	24	20	-	-	-	-	-	-
Радиометрические	3	3	6	-	-	-	-	-	-
Радонометрические	12	9	9	-	-	-	-	-	-
Радиохимические		-	-	-	-	-	-	-	-
Гамма – спектрометрические	29	34	25	-	-	-	-	-	-
Бета – спектрометрические	13	34	25	-	-	-	-	-	-
Альфа – спектрометрические		-	-	-	-	-	-	-	-
ИДК		-	-	-	-	-	-	-	-
Всего	84	107	85	-	-	-	-	-	-

Проведено 7 исследований воды, 50 исследований продовольственного сырья и пищевых продуктов, 28 измерений помещений жилых и общественных зданий, все исследования и замеры соответствовали санитарным требованиям.

Раздел III. Заключение. Общие выводы и рекомендации

В докладе освещены актуальные проблемы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе по состоянию инфекционной и паразитарной заболеваемости, заболеваемости профессиональными болезнями, и поставлены задачи по дальнейшему выполнению требований нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Доклад 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-гигиенических, социальных факторов и факторов образа жизни.

Представленный анализ показал, что территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Чувашской Республике - Чувашии в г.Канаш обеспечено санитарно-эпидемиологическое благополучие населения как одного из основных условий реализации конституционных прав на охрану здоровья, благоприятную окружающую среду и качество жизни граждан.

Приоритетом являлось совершенствование надзора (контроля) за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, в области потребительского рынка, обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов.

В докладе отражены данные социально-гигиенического мониторинга факторов среды обитания, состояния инфекционной и паразитарной заболеваемости в динамике, основные достигнутые результаты деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки.

В целях стабилизации санитарно-эпидемиологической обстановки в Вурнарском муниципальном округе Чувашской Республики, снижения уровня влияния факторов окружающей среды на здоровье населения в 2024 году необходимо:

В области охраны атмосферного воздуха:

1. Администрации Вурнарского муниципального округа Чувашской Республики:

- организацию работы по актуализации схем территориального планирования, генеральных планов, Правил землепользования и застройки, с учетом требований по ограничению застройки в границах санитарно-защитных зон промышленных предприятий, промышленных узлов и автомобильных дорог;
- провести инвентаризацию объектов, являющихся источниками воздействия на среду обитания и здоровье человека, требующих организацию СЗЗ.
- в соответствии с республиканскими целевыми программами, направленными на строительство автодорог и реконструкцию улично-дорожной сети, предусмотреть специальные мероприятия и санитарные разрывы, уменьшающие неблагоприятное воздействие этих факторов до значений гигиенических нормативов на границе жилой застройки, детских образовательных учреждений, объектов здравоохранения со стационарами.

2. Руководителям промышленных предприятий Вурнарского муниципального округа Чувашской Республики:

- обеспечить выполнение требований постановления Правительства РФ от 03.03.2018 №222, санитарного законодательства в части получения санитарно-эпидемиологического заключения по проектам СЗЗ и Решений главного государственного санитарного врача по РФ по установлению, изменению и или прекращению санитарно-защитных зон (по объектам 1 и 2 классов опасности) и Решений главного государственного санитарного врача по Чувашской Республике-Чувашии по установлению, изменению или прекращению СЗЗ (по объектам 3,4,5 классов опасности).
- организовать производственный лабораторный контроль за состоянием атмосферного воздуха в зоне влияния промышленных предприятий и объектов, в т. ч. в селитебной зоне, на границе санитарно-защитных зоны.

В области водоснабжения населения и охраны водных объектов:

1. Администрации Вурнарского муниципального округа Чувашской Республики:

- принимать меры по охране поверхностного водного объекта р. М. Цивиль от загрязнения и засорения.
- принять меры по подготовке технических заданий на разработку инвестиционных программ организации, осуществляющей холодное водоснабжение, в части учета мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями.
- обеспечить проведение лабораторного исследования питьевой воды во всех населенных пунктах муниципального округа
- обеспечить бесперебойную подачу питьевой воды населению, соответствующей гигиеническим нормативам, своевременному устранению аварий на сетях и сооружениях систем водоснабжения;
- принять меры по определению гарантирующих организаций по осуществлению централизованного водоснабжения и водоотведения в сельских поселениях;
- обеспечить эксплуатацию источников водоснабжения в соответствии с требованиями санитарного законодательства, в т. ч. выполнение мероприятий в зонах санитарной охраны источников водоснабжения.

- ликвидировать или восстанавливать работы бездействующих, бесхозных и неэксплуатируемых артезианских скважин – потенциальных источников загрязнения подземных вод.

2. Руководителям предприятий, учреждений и организаций Вурнарского муниципального округа Чувашской Республики, осуществляющим эксплуатацию систем водоснабжения и водоотведения, обеспечить:

- выполнение требований санитарного законодательства при предоставлении услуг питьевого водоснабжения, соответствие качества питьевой воды санитарно-гигиеническим требованиям, определяющим ее безопасность в эпидемиологическом и радиационном отношении, безвредность по химическому составу, по разработке, согласованию и реализации планов мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями;

- выполнение требований санитарного законодательства в части получения санитарно-эпидемиологических заключений по проектам ЗСО источников водоснабжения и водопроводов питьевого назначения и использования водных объектов в целях питьевого водоснабжения;

согласование программ производственного контроля и планов мероприятий по приведению качества воды в соответствие с нормативными требованиями с территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Чувашской Республике - Чувашии в г. Канаш и обеспечить реализацию планов в установленные сроки;

- осуществление производственного лабораторного контроля за качеством воды источников водоснабжения, в процессе водоподготовки и питьевой воды из распределительной сети согласно утвержденным программам производственного контроля.

В области условий проживания населения:

1. Управляющим и ресурсоснабжающим организациям Вурнарского муниципального округа Чувашской Республики обеспечить качественное теплоснабжение водоснабжение, своевременный и надлежащего качества ремонт и содержание жилых многоквартирных домов.

В области санитарной охраны почвы:

1. Администрации Вурнарского муниципального округа Чувашской Республики:

- продолжить работу по реализации Постановления Правительства РФ от 31.08.2018 №1039 «Об утверждении Правил обустройства мест (площадок) накопления твердых коммунальных отходов и ведения их реестра», в том числе в части создания мест (площадок) накопления ТКО, соответствующих законодательству РФ в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

- обеспечить участие в организации деятельности по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, захоронению твердых коммунальных отходов с учетом изменившуюся структуру образующихся отходов, предусматривающую максимальный селективный сбор ТКО;

- принять меры по недопущению несанкционированного складирования твердых коммунальных отходов на территории муниципального образования.

руководителям предприятий, осуществляющим деятельность по обращению с отходами:

- выполнение требований санитарного законодательства при осуществлении деятельности по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов I-IV класса опасности и схемами санитарной очистки поселений;

- осуществление производственного лабораторного контроля за факторами среды обитания в зоне влияния объектов размещения отходов.

В области контроля за качеством и безопасностью продовольственного сырья и продуктов питания:

1. Администрации Вурнарского муниципального округа Чувашской Республики принять меры по совершенствованию размещения и функционирования организаций мелкорозничной торговли, временных организаций общественного питания обслуживания;

2. Руководителям организаций Вурнарского муниципального округа Чувашской Республики, осуществляющим деятельность в сфере производства и реализации пищевых продуктов:

- принять меры по неукоснительному выполнению требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия, в области технического регулирования при производстве, хранении, перевозке, и реализации пищевых продуктов, в том числе обеспечить наличие маркировки, позволяющей потребителю получить достоверную информацию о товаре;

- организовывать и проводить производственный контроль качества производимой и реализуемой пищевой продукции, в том числе по показателям, свидетельствующим о фальсификации продукции;

- обеспечить соблюдение ограничений и запретов, предусмотренных Федеральным законом от 23 февраля 2013 года № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», Постановлением Правительства Российской Федерации от 10.12.2018 года №1505 «Об ограничении условий и мест розничной продажи спиртосодержащей непищевой продукции».

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

- принять меры по обеспечению качественным здоровым питанием учащихся образовательных учреждений, в т.ч. учащихся с алиментарнозависимыми заболеваниями;

- обеспечить проведение мероприятий, направленных на предупреждение распространения инфекционных заболеваний в образовательных учреждениях, в т.ч. за проведением лабораторных исследований работников пищеблока на носительство возбудителей острых кишечных инфекций;

- проведение необходимой работы с организациями, осуществляющими поставки пищевых продуктов в образовательные учреждения с целью недопущения ухудшения качества и безопасности пищевых продуктов, в том числе соблюдение условий транспортирования скоропортящихся пищевых продуктов;

- обеспечить создание безопасных для здоровья детей и подростков условий воспитания, предусмотреть финансирование вопросов по улучшению и развитию материально-технической базы образовательных и оздоровительных учреждений обеспечению ученической мебелью, оснащению техническими средствами обучения, необходимым оборудованием для пищеблоков в целях своевременной подготовки образовательных учреждений к новому учебному году и оздоровительных учреждений к летнему оздоровительному сезону;

- обеспечить контроль за внедрением процедур, основанных на принципах ХАССП при организации питания детей и подростков и проведением производственного контроля за качеством и безопасностью питания в образовательных и оздоровительных учреждениях;

- обеспечить контроль за проведением мероприятий в образовательных и оздоровительных учреждениях, направленных на профилактику гриппа, ОРВИ, новой коронавирусной инфекции, природно-очаговых инфекций, за обследованием работников пищеблоков на носительство возбудителей острых кишечных инфекций в соответствии с санитарными правилами по профилактике ОКЗ, вакцинации против дизентерии Зонне и гепатита А.

В области обеспечения охраны здоровья работающего населения:

1. Руководителям промышленных предприятий:

- обеспечить проведение предварительных и периодических медицинских осмотров работников с вредными и опасными условиями труда в полном объеме с целью своевременного выявления профзаболеваний, эффективной трудовой реабилитации в соответствии с приказом Минздрава России от 28 января 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";

- обеспечить соблюдения гигиенических нормативов вредных веществ в воздухе рабочей зоны, физических факторов (шума, вибрации, ЭМП) на рабочих местах, в том числе проведение производственного лабораторного контроля за факторами производственной среды.

2. БУ «Вурнарская ЦРБ» Минздрава Чувашии:

- проведение медицинских осмотров с участием онколога на предприятиях, где имеются канцерогенные факторы и процессы, проведение диспансерного наблюдения лиц, имевших контакт в процессе трудовой деятельности с канцерогеноопасными производствами и факторами;

- при установлении у работника, занятого (ранее занятого) на работах с воздействием канцерогенных факторов, злокачественного образования, направлять его в БУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» и Центр профпатологии Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики для рассмотрения и решения вопроса об установлении связи заболевания с профессиональной деятельностью.

В области профилактики инфекционных заболеваний:

1. Администрации Вурнарского муниципального округа Чувашской Республики:

- обеспечить реализацию мероприятий, направленных на недопущение завоза, возникновения и распространения холеры, чумы и других особо опасных инфекций.

- оказать содействие органам и учреждениям здравоохранения в организации и проведении в осенний период 2024 года мероприятий по реализации Национального календаря профилактических прививок в части иммунизации против гриппа контингентов из групп риска.

- обеспечить проведение мероприятий, направленных на предупреждение распространения инфекционных заболеваний в образовательных учреждениях, в т.ч. за проведением лабораторных исследований работников пищеблока на носительство возбудителей острых кишечных инфекций;

2.БУ «Вурнарская ЦРБ» Минздрава Чувашии:

- обеспечить качественное планирование, проведение иммунопрофилактики населения в рамках национального календаря профилактических прививок, достижение и поддержание требуемых уровней охвата профилактическими прививками детей и взрослых в декретированных возрастах с целью поддержания нормативного уровня (не менее 95%) коллективного иммунитета детей и взрослого населения в каждой возрастной группе, в каждом учреждении здравоохранения;
- обеспечить реализацию Национального плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации; в рамках стратегии профилактики полиомиелита в постсертификационный период, обеспечение эпидемиологического надзора за энтеровирусными инфекциями на территории города;
- обеспечение контроля за иммунизацией населения против кори, достижением и поддержанием целевых показателей охвата детского и взрослого населения прививками против кори, за условиями транспортирования и хранения коревой вакцины на всех этапах «холодовой цепи»;
- обеспечить контроль за соблюдением санитарно-противоэпидемического режима в стационарах в целях недопущения формирования очагов инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи и своевременное проведение противоэпидемических мероприятий в очагах;
- принять меры по этиологической расшифровке инфекционных заболеваний, в частности острых кишечных инфекций, внебольничных пневмоний, менингитов, ОРВИ;
- своевременно и в полном объеме осуществлять проведение противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний;
- осуществлять информирование населения о мерах профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний, в т.ч. вакцинопрофилактике.

Начальник территориального отдела:



О.Л.Кузьмин