**УПРАВЛЕНИЕФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО РЕСПУБЛИКЕ ДАГЕСТАН**

**Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Дагестан в Магарамкентском районе.**

**фФБУЗ Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в Магарамкентском районе**

Государственный доклад

**«О санитарно - эпидемиологической обстановке в Магарамкентском районе**

**за 2021 год»**



Магарамкент – 2022 год

**Cодержание**

|  |  |
| --- | --- |
| **Введение**. ……………………………………………………………..……………….. | 3 |
| **Раздел 1. Результаты социально-гигиенического мониторинга за отчетный год и их динамика за последние три года**…………………………………………. | 4 |
| 1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения в Магарамкентском районе… | 4 |
| 1.1.1.Анализ состояния среды обитания………….………………… | 4 |
| 1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания………………………………… | 33 |
| 1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в ………………. | 43 |
| **Раздел 2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения в Магарамкентском районе, принятые территориальным отделом Роспотребнадзора в Республике Дагестан** в Магарамкентском районе….……………….. | 73 |
| **Раздел 3. Достигнутые результаты в улучшении санитарно-эпидемиологической обстановки в Магарамкентском районе, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению**…………….…………………. | 79 |
| 3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения ………………………..……………………………….…………………… | 79 |
| 3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Магарамкентском районе и намечаемые меры по их решению……… | 89 |
| **Заключение**……………………………………………..…………..………………….. | 92 |
|  |  |

**Введение**

Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Магарамкентском районе 2021 году» подготовлен ТО Управления Роспотребнадзора по Республике Дагестан в Магарамкентском районе в соответствии с постановлением Правительства РФ от 23.05.2012 № 513.

Целью доклада является обеспечение органов государственной власти, органов местного самоуправления, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, а также всех граждан систематизированной информацией о состоянии санитарно- эпидемиологического благополучия населения Магарамкентского района.

В 2021 г. ТО Управления Роспотребнадзора по РД в Магарамкентском районе и филиалом Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Магарамкентском районе» осуществлялась системная и планомерная работа по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в соответствии с основными направлениями деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

К числу главных итогов 2021 г. следует отнести обеспечение в районе устойчивой санитарно-эпидемиологической ситуации в условиях работы пандемии по новой коронавирусной инфекции «COVID-19». Этого удалось добиться в результате последовательной реализации комплекса запланированных противоэпидемических(профилактических) мероприятий. В результате этого эпидемическая ситуация в Магарамкентском районе в 2021 г. по 19 нозологическим формам инфекционной и паразитарной заболеваемости оценивается как «благополучная». По 6 нозологическим формам - как «неблагополучная» и по 7-нозологическим формам «крайне неблагополучная» по 4 нозологическим формам инфекционной заболеваемости - как «обычная».

Не зарегистрированы инфекционные заболевания по многим нозологическим формам, среди которых брюшной тиф, паратифы, полиомиелит, псевдотуберкулез, дифтерия, корь, краснуха, легионеллез, лихорадка Западного Нила, иерсиниоз, лептоспироза, малярия,бешенствои многие др.

Отмечено снижение уровня заболеваемости по **7** инфекционным и паразитарным болезням. Продолжались целенаправленные массовые мероприятия по иммунизации детей, подростков и взрослых в рамках Национального календаря профилактических прививок, при этом охват профилактическими прививками в целом по всем нозологическим формам в 2021 г. составил 98,3%.

В 2021 г. ТО Управления Роспотребнадзора по РД в Магарамкентском районе, продолжало осуществлять мониторинг за ходом оздоровительной кампании Одновременно реализовывался комплекс мер, направленных на совершенствование системы обеспечения качественным питанием детей, обучающихся в детских дошкольных и общеобразовательных учреждениях республики.

В предлагаемом государственном докладе, анализируются результаты социально-гигиенического мониторинга за 2021 г. и их динамика за 3 года, состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения, приоритетные санитарно- эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения, достигнутые результаты в улучшении санитарно- эпидемиологической обстановки в Магарамкентском районе, принятые меры по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки в республике, а также пути решения имеющихся проблем.

**Раздел 1.Результаты социально-гигиенического мониторинга за отчетный год в динамике за 2019-2021гг.**

**в Магарамкентском районе**

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

* + 1. **Анализ состояния среды обитания**

**Состояние питьевой воды и ее влияние на здоровье населения**

К числу определяющих факторов охраны здоровья населения относится обеспечение доброкачественной безопасной питьевой водой.

Централизованным питьевым водоснабжением обеспечено население Магарамкентского района в2021-52663также как и в 2020 -52663(85,69%) а в 2019 году-52964 чел.(85,8%) , и в сравнении с предыдущими годами нет изменений количества населения,обеспеченное централизованным питьевым водоснабжением.

Также в 2021году население 8801 чел.(14,2%) обеспечивается питьевой водой из децентрализованных источников(село Азадоглы-СП «село Азадоглы»;, село Самур «СП Самур»;, СП «сельсовет Тагиркент- казмалярский» – нижняя часть села Тагиркент- казмаляр и село Хутун- казмаляр;и населенные пункты: село Бильбиль- казмаляр и село Приморский СП «сельсовет Бильбильский»

Анализ обеспеченности населения Магарамкентского района питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности за 2021 год показывает в соответствии со статистической формой№18 утвержденный Росстатом от 29.12. 2017г.№885 "Сведения о санитарномсостоянии субъекта Российской Федерации" за 2021 год.

1. качественная питьевая вода – вода, соответствующая нормативным требованиям по всем четырем критериям ее оценки (эпидемическая и радиационная безопасность, безвредность химического состава, благоприятные органолептические свойства), следовательно, в 2021 году на территории Магарамкентского района качественную питьевую воду, получали – 88,09% населения.

2.Некачественная питьевая вода – вода, не соответствующая требованиям по одному из четырех критериев ее оценки (эпидемическая и радиационная безопасность, безвредность химического состава, благоприятные органолептические свойства) – за 2021 год подавали населению – 5,01% . 3. Численность населения, обеспеченного питьевой водой, которая не исследовалась в течении 2021года составило3,26 а в 2020г- 5,9% (СП «сельсовет Гарахский,село Мака-казмаляр», СП «сельсовет Ново Аульский,село Кличхан», село В. Тагиркент СП «сельсовет Магарамкентский», село Яруквалар СП «сельсовет Оружбинский», село В.Чах- чах «сельсовет Киркинский», село Газард-Кам и село Кучунказмаляр «сельсовет Капирказмалярский» ,село Приморское СП «сельсовет Билбилский».

Таблица №1

**Сведения об обеспеченности населения питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 | 2020 | 2021 |
| Всего (всего населения) | 61765 | 61464 | 61464 |
| Всего населения обеспеченного только централизованным водоснабжением | 52964 | 52663 | 52663 |
| Всего населения с нецентрализованным водоснабжением | 8801 | 8801 | 8801 |

В 2021 году отмечается улучшение качества подаваемой воды и процент обеспеченности централизованным водоснабжением увеличился в сравнении с предыдущими годами(2019-2021г.г.),

Таблица №2

**Население обеспеченное питьевой водой, отвечающая требованиям безопасности.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 | % | 2020 | % | 2021 | % |
| Всего (всего населения) | 61765 | 100 | 61464 | 100 | 61464 | 100 |
| Численность населения обеспеченное доброкачественной питьевой водой | 54405 | 88,09 | 54238 |  | 55561 | 90,4 |
| Численность населения обеспеченное не доброкачественной питьевой водой | 3710 | 6,01 | 3596 | 5,85 | 3896 | 6,34 |
| Численность населения.обеспеченного питьевой водой, которая не исследовалась | 3650 | 5,9 | 3630 | 5,9 | 2004 | 3,26 |

Рис.1 Население, обеспеченное доброкачественной, условно доброкачественной,недоброкачественной,и неисследованной питьевой водой

Источники питьевого централизованного водоснабжения

В соответствии с Распоряжением №132 от 18.07. 2018г.МР "Магарамкентский район" проведено инвентаризацию источников питьевого водоснабжения и водопроводных сетей, расположенные на территории Магарамкентского района.

И в соответствии с Приказом УРПН №322 от 07. 12. 2018года ТО Управления Роспотребнадзора по РД в Магарамкентском районе проведено инвентаризацию источников питьевого водоснабжения и водопроводов централизованного водоснабжения:

По результатам инвентаризации установили, что на территории Магарамкентского района имеются - 30 источников питьевого водоснабжения, следовательно, отмечается прирост удельного веса источников питьевого водоснабжения в 1,37 раза в сравнении с 2019 годом. Всего источников централизованного питьевого водоснабжения по состоянии 30.12.2021г на территории МР «Магарамкентский район» - 30. ( а по статистической форме 18«Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации», в 2017году –было указано 22 источника) все источники подземные.

Всего выявлено при проведении инвентаризации объектов водоснабжения обеспечивающее холодное водоснабжение населения на территории Магарамкентского района - 8 источников централизованного питьевого водоснабжения.

По итогам проведенной инвентаризации объектов водоснабжения в декабре 2018 года зарегистрировано 29 водопроводов централизованного водоснабжения, дислоцированные на территории сельских поселений Магарамкентского района, которые органам муниципальной и исполнительной власти взяли на баланс.

Все источники централизованного водоснабжения- подземные: Из 30 подземных источников питьевого водоснабжения все - 29-источников централизованного водоснабжения (96,6%) не отвечают санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия проектов зоны санитарной охраны, соответственно не имеют санитарно-эпидемиологического заключения «О соответствии »(см.таб№3)

На микробиологические показатели за 2021г.на базе филиала ФБУЗ в г. Дербенте исследовано -7 пробы из подземных источников а в2020-4 пробы ,в 2019-19 проб - из артезианских скважин. По результатам лабораторно-инструментальных исследований несоответствующих проб питьевой воды из источников питьевого водоснабжения по микробиологическим показателям в 2021 году 2 пробы(эти пробы исследованные по договору ) а в 2020 и 2019 несоответствующих проб нет.

Удельный вес исследованных проб в 2021году в сравнении с 2019 и 2020 годом вырос в 1,5 раз.

Всего исследовано в2021- году по санитарно-химическим показателям 9- пробы, в 2020 -3, а в 2019-12-пробы питьевой воды из подземных источников,в сравнении с 2019 годом отмечается снижение количества исследованных проб.

По данным лабораторных исследований воды из артезианских скважин на санитарно- химические показатели в трехлетней динамике - не соответствующих проб на соответствие санитарно-эпидемиологическим требованиям в2021 году 4 пробы (44,4 %) в 2020-2019 году не было.

Таблица №3

**Число объектов - источников питьевого водоснабжения.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 | 2020 | 2021 |
| Число объектов - источников питьевого водоснабжения (подземные) | 30 | 30 | 30 |
| Всего источников (подземные), не отвечающих сан.нормам и правилам | 30 | 30 | 29 |
| в т. ч. из-за отсутствия зоны сан.охраны (источники, не отвечающие сан. нормам и правилам) | 30 | 30 | 29 |
| Всего исследовано проб по сан.-хим. показателям – из подземных источников | 12 | 3 | 9 |
| в т.ч. на содержание фтора (из гр.8) – из подземных источников | 0 | 0 | 0 |
| Всего исследовано проб по микробиол. показателям –из подземных источников | 19 | 4 | 7 |
| из них не соответствует санитарно-эпидемиологическим требованиям - (из подземных источников) | 0 | 0 | 2 |

Рис.2. Всего источников (подземные), и из них не отвечающие санитарным нормам и правилам

Санитарное неблагополучие источников водоснабжения обусловлено отсутствием зон санитарной охраны и несоблюдением требований к их организации и эксплуатации.Одной из проблем, приоритетных для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в районе, является проблема обеспечения источников хозяйственно-питьевого водоснабжения зонами санитарной охраны.Отсутствие зоны санитарной охраны означает, что для водного объекта не организована защита расстоянием в виде поясов зон санитарной охраны, не разработаны с учетом характеристик водоисточников обязательные защитные, охранные и ограничительные мероприятия, целью которых является максимальное снижение микробного и химического загрязнений воды источников.Не разработаны проекты зон санитарной охраны источников водоснабжения и водопроводов питьевого назначения на территории Магарамкентского района в соответствии п.п.1.4 и 1.6, санитарных правил СанПиН 2.1.4. 1110-02 «Зоны санитарной охраны источников водоснабжения и водопроводов питьевого назначения», имеющие схемы не утверждены Постановлением Администрации МР «Магарамкентский район», следовательно, не выполняет требования п.4. ст. ст. 18.ФЗ №52 от 30.03. 1999г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»

Источники водоснабжения, используемые населением в Магарамкентском районе в качестве питьевого водоснабжения не имеют санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии водного объекта санитарным правилам и условиям безопасного для здоровья населения использования водного объекта в соответствие требований п.2. ст. 18 Федерального закона №52-ФЗ от30.03. 1999г.

В трехлетней динамике отмечается стабильное отсутствие проб воды, не соответствующихСанитарным правилам и нормам СанПиН 2.1.3684-21  
"Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению населения, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий"

Показатели качества воды из водопроводной сети

В 2021г.- число водопроводов из подземных источников - 29, в т. ч. в сельских поселениях- 29:, в 2021г. в соответствии с установленными требованиями ФЗ №416 от 07.12. 2011г. «О водоснабжении и водоотведении» - 28 водопроводов из подземных источников не отвечают санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия обеззараживающих установок.

В 2021г. исследовано10 проб в 2020 -3 пробы, а в 2019-12 проб питьевой водына санитарно-химические показатели, из водопроводов, количествоисследованных проб в сравнении с 2020 увеличилось в 3,1 раза;, в 2021 - 2019 году не соответствующих проб не было

В 2021 г. питьевой воды из водоводов по микробиологическим показателям исследовано10 проб,а в2020 -3 пробы и в 2019-13 проб.

В 2021- 2019 году не соответствующих проб воды, отобранных из водоводов не было.

Таблица №4

**Доля несоответствующих проб питьевой воды из водопроводов в динамике**

**за 2019-2021гг**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 | 2020 | 2021 |
| Водопроводы из подземных источников, в сельских пос. | 29 | 29 | 29 |
| Всего водопроводов из подземных источников, в сельских поселениях, не отвечающих сан.нормам и правилам | 28 | 28 | 28 |
| из-за отсутствия зоны сан.охраны (водопроводы, не отвечающие сан. нормам и правилам из-за отсутствия зоны санитарной охраны | 28 | 28 | 28 |
| Всего исследовано проб по сан.- хим. показателям | 12 | 3 | 10 |
| Из них не соответствует санитарно-эпидемиологическим требованиям | 0 | 0 | 0 |
| в т.ч. на содержание фтора (из гр.8) | 0 | 0 | 0 |
| Всего исследовано проб по микробиолог.показателям | 13 | 3 | 10 |
| из них не соответствует санитарно-эпидемиологическим требованиям | 0 | 0 | 0 |
| Всего исследовано проб на суммарную альфа-, бета-активность | 0 | 0 | 0 |
| Из них не соответствуют сан – эпидемиологическим требованиям | 0 | 0 | 0 |

Рис.3 Доля проб питьевой воды из водопроводов не отвечающих санитарным нормам в динамике за 2021-2019 гг.

Показатели качества воды из распределительной сети

В распределительной сети в 2021году проведено исследований-26 проба в 2020-22 пробы, а в 2019- 25 исследований на санитарно-химические показатели, удельный вес в сравнении остается на одном уровне.

В 2021- году по санитарно-химическим показателям не соответствующих проб-6 это все по жесткости, а в 2020-2019 нет

В 2021г. на содержание фтора исследовано2 пробы в 2020 -5 пробы, в 2019-0,исследованные пробы в пределах нормы.

В 2021 г. на базе филиалов исследовано на микробиологические показатели 94 пробы в 2020 году-32 пробы, а в 2019-81 пробу, удельный вес в сравнении с 2020 вырос – в 2,31раза, это связанно с тем, что исследования которые были проведены по производственной программе и на договорной основе, также вошли в программу учета.

в 2021 г. по микробиологическим показателям несоответствующие пробы -2 , в 2019-2 пробы.

Исследования проб воды на паразитологические показатели в 2021-2020- исследования не проводились, а в 2019-2 пробы воды.

В2021 году исследования питьевой воды на радиологию не проводилось, в2020исследовано-5 проб питьевой воды на радиологические показатели в 2019 исследования не проводились,несоответствующих проб -не выявлено.

В2021году проведено 26 исследований проб питьевой воды из водопроводной сети, по санитарно-химическим показателям,из них несоответствующих проб-6(23%) в 2020 несоответствующих нет, в 2019—0

В 2021г. исследованно-94 пробы воды питьевой воды из водопроводных сетей, по микробиологическим показателям из них несоответствующие пробы-2(2,13%) в 2020-1проба (3,13%) в 2019-также 2 пробы(2,47%)

Качество питьевой воды по загрязнению бактериальным происхождением в 2021 году 2,13% улучшилось в сравнении с 2020(3,13%) годом отмечается улучшение качества питьевой воды в1,2 раза.

Таблица №5

**Показатели качества воды из распределительной сети**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 | 2020 | 2021 |
| Всего исследовано проб по сан.-хим. показателям | 25 | 22 | 26 |
| из них не соответствует санитарно-эпидемиологическим требованиям | 0 | 0 | 6 |
| в т.ч. на содержание фтора (из гр.8) | 0 | 5 | 2 |
| Всего исследовано проб по микробиол. показателям | 81 | 32 | 94 |
| из них не соответствует санитарно-эпидемиологическим требованиям | 2 | 1 | 2 |
| Всего исследовано проб по паразитолог.показателям | 2 | 0 | 0 |
| Всего исследовано проб на суммарную альфа-, бета-активность | 1 | 5 | 0 |

Рис. 4 Показатели количества исследований из распределительной сети

Таблица №6

**Доля проб питьевой воды централизованного водоснабжения по санитарно-химическим и микробиологическим показателям в разрезе населенных пунктов за 2021-2019г.г. выполненные по ППК, социально –гигиенического мониторинга и при проведении планово-надзорных мероприятий**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование  насел.пункта | 2019г | | | | 2020 | | | | 2021 | | | | | |
| Кол-во  проб | | Кол-во несоот. пр | | Кол-во  проб | | Количество несоот. пр | | Кол-во  проб | | | Количество несоот. п | | |
| бак | хим | Бак | хим | бак | хим | бак | хим | бак | хим | | бак | | хим |
| 1 | Магарам-т | 24 | 21 | 7/58,3 | 0 | 94 | 57 | 13/13,8% | 0 |  |  | |  | |  |
| 2 | Тагиркент | 14 | 16 | 5/35,7 | 0 | 38 | 18 | 3/7,9 | 0 | 44 | 19 | | 16/36.4 | | 1/5.26 |
| 3 | Гапцах | 17 | 17 | 7/41,2 | 0 | 58 | 56 | 5/8,6 | 2/3,5 | 48 |  | 9/18.8 | |  | |
| 4 | Чах-чах | 14 | 16 | 6/42,8 | 1 | 54 | 28 | 2/3,7 | 0 |  |  |  | |  | |
| 5 | Самур | 15 | 11 | 5/33,3 | 0 | 18 | 10 | 4/22,2 | 0 |  |  |  | |  | |
| 6 | Бут-казмал. | 14 | 14 | 6/42,8 | 0 | 54 | 34 | 4/3,9 | 0 | 44 | 29 | 2/4.6 | | 0 | |
| 7 | Советское | 14 | 14 | 3/21,4 | 0 | 56 | 56 | 4/7,1 | 0 |  |  |  | |  | |
| 8 | Ново-Аул | 0 | 0 | 0 | 0 | 50 | 38 | 5/10 |  |  |  |  | |  | |
| 9 | Оружба | 12 | 14 | 5/42,7 | 0 | 70 | 34 | 9/12,8 | 1 |  |  |  | |  | |
| 10 | Ходжа-казм. | 17 | 16 | 8/47,1 | 0 | 44 | 24 | 7/15,7 | 0 | 44 | 24 | 18/41.0 | | 0 | |
| 11 | Кучун-Казм | 0 | 0 | 0 | 0 | 18 | 14 | 2/11,1 | 0 |  |  |  | |  | |
| 12 | Хтун | 0 | 0 | 0 | 0 | 18 | 8 | 2/11,1 | 0 | 10 | 8 | 3/33.3 | | 1/12.5 | |
| 13 | Яруквалар | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  |  |  | |  | |
| 14 | Азадоглы | 14 | 12 | 6/50 | 0 | 18 | 10 | 3/16,6 | 0 | 6 | 6 | 0 | | 0 | |
| 15 | Капир | 14 | 16 | 9/64,2 | 0 | 40 | 32 | 4/7,5 | 0 |  |  |  | |  | |
| 16 | Картас | 12 | 14 | 5/41,2 | 2 | 60 | 28 | 4/6,7 | 0 |  |  |  | |  | |
| 17 | Филя | 14 | 16 | 7/50 | 0 | 58 | 36 | 6/10,3 | 0 |  |  |  | |  | |
| 18 | Приморское | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  |  |  | |  | |
| 19 | Кличхан | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  |  |  | |  | |
| 20 | Куйсун | 14 | 16 | 10/71,4 | 0 | 40 | 20 | 4/10 | 0 | 43 | 17 | 6/13.9 | | 1/5.9 | |
| 21 | Гильяр | 14 | 16 | 7/50 | 0 | 44 | 28 | 7/9,09 | 0 | 31 | 20 | 6/19.35 | | 3/15.0 | |
| 22 | Джепель | 0 |  |  |  | 12 | 8 | 1/8,3 | 0 | 11 | 8 | 3/27.3 | | 1/12.5 | |
| 23 | Хорель | 2 | 0 | 0 | 0 | 26 | 8 | 2/7,7 | 0 | 10 | 5 | 0 | | 0 | |
| 24 | Кирка | 12 | 14 | 7/58,3 | 0 | 38 | 22 | 3/7,9 | 0 | 46 | 26 | 5/10.9 | | 2/7.7 | |
| 25 | Мугерган | 14 | 16 | 0 | 0 | 62 | 36 | 1/1,6 | 0 | 62 | 37 | 7/11.9 | | 0 | |
| 26 | Гарах | 0 | 0 | 0 | 0 | 35 | 16 | 2/5,7 |  |  |  |  | |  | |
| 27 | В.Тагиркент | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  |  |  | |  | |
| 28 | В. Чах-Чах | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  |  |  | |  | |
| 29 | Яраг | 14 | 16 | 9/64,2 | 0 | 60 | 32 | 2/3,5 | 0 | 63 | 31 | 4/6.6 | | 0 | |
| 30 | Целегюн | 0 | 0 |  |  | 50 | 22 | 4/8,0 | 0 |  |  |  | |  | |
| 31 | Биль-Биль | 0 | 0 |  |  | 18 | 10 | 6/33,3 | 1 |  |  |  | |  | |
| 32 | ВодоисточДжепельский | 5 | 5 | 0 | 0 | 4 | 4 | 0 | 0 |  |  |  | |  | |
| 32 | итого | 293 | 288 | 114/  38,9 | 3(1,2%) | 1137 | 689 | 111/9,8% | 7/1,01% |  |  |  | |  | |

Результаты исследования питьевой воды за период с 01. 01. 2021 по 31.12.2021г. по осуществлении производственного лабораторного контроля в сравнении с аналогичным периодом 2020-2019 годами на базе лабораторииООО «Суперлаб» в г.Махачкала.(Результаты исследований питьевой воды по ППК представлены главами 10 сельских поселений. Не представлены данные по лабораторным исследованиям воды следующие сельские поселения: 1.Магарамкент, 2.Советское, 3.Целегюн, 4.Картас казмаляр, 5. Новый Аул, 6, Филя, 7. Оружба, 8. Капирказмаляр, 9. Чахчахказмаляр, 10. Самур, 11.Бильбиль казмаляр, 12. Гарах.

В целом по Магарамкентскому району юридические лица, осуществляющие эксплуатацию источников питьевого водоснабжения осуществляли производственный лабораторный контроль по договору с ООО «СуперЛаб»

В 2021 году в рамках социально-гигиенического мониторинга(далее СГМ) за качеством и безопасности питьевой воды, поставляемую населению района, филиалом ФБУЗ в РД в Магарамкентском районе проводили лабораторные исследования по микробиологическим и санитарно-химическим и радиологическим показателям в 1 населенном пункте(село Магарамкент), что составляло – 3,04% из числа населенных пунктов, где были охвачены лабораторно-инструментальным контролем питьевую воду, для определения безопасности для здоровья и жизни людей.(в с. Магарамкент перед поступлением в распределительную сеть )

Кроме этих лабораторных исследований питьевой воды на качество и безопасность для жизни и здоровья населения нами проведены контроль качества питьевой воды в порядке проведения плановых надзорных мероприятий общеобразовательных и в 1-ом детском дошкольном образовательном учреждении, в 1 ЛОУ – ДООЛ «Приморский»

– Гарантирующая организация в сфере обеспечения холодного водоснабжения – в лице МБУ«ЖКХ» Магарамкентского района, обеспечивающие питьевое холодное водоснабжение населению осуществляет производственно-лабораторный контроль по договору с ООО «СуперЛаб»

В 2021 году были заключены договора об осуществлении производственного лабораторного контроля за качеством и безопасностью питьевой водой с ООО «СуперЛаб» г. Махачкала пр. И. Шамиля 1 «Г»

22 сельских поселений на территории Магарамкентского района заключили договора с аккредитованной лабораторией ООО "Суперлаб" г. Махачкала,ул. И. Шамиля-1

В источнике Гарантирующей Организации в сфере холодного водоснабжения в 2021году проведено недостаточное количество лабораторно-инструментальных исследований, хотя договором на осуществление ПЛК предусматривались.

В 98% населенных пунктах в рамках ПЛК качество питьевой воды по микробиологическим показателям не соответствовали - от 12,5 до 41,7% установленным требованиям - Санитарным правилам и нормам СанПиН 2.1.3684-21  
"Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению населения, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий*"*при осуществлении производственного лабораторного контроля.

Анализировать результаты проведенных лабораторных исследований питьевойводы и представить гигиеническую экспертную оценку по качеству питьевой воды, поставившее населению района в 2021году практически невозможно, из за крайне недостаточного объема исследования проб питьевой воды в местах водозабора, до распределительных сетей, в точках водозабора наружной и внутренней водопроводной сети в течение 2021 года из за не полного осуществления производственного лабораторного контроля за качеством и безопасности питьевой воды в соответствии установленными требованиями ст.41. ФЗ 416 от 07. 12. 2011г. «О водоснабжении и водоотведении» и Постановление Правительства РФ №10 от 06. 01. 2015 года «О порядке осуществления производственного контроля качества и безопасности питьевой воды и горячей воды», Санитарным правилам и нормам СанПиН 2.1.3684-21 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению населения, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий"

Выполнение программы производственного контроля в 2021году составляло-24,8% от объема запланированного,согласно утвержденных Программ качества и безопасности питьевой воды в соответствии с требованиями ФЗ № 416 от 07.12.2011г

Таким образом оценить риск развития инфекционных и неинфекционных заболеваний, связанных с водным фактором, не представляется возможным, что может повлечь за собой возникновение эпидемиологического неблагополучия на территории Магарамкентского района

Показатели качества воды нецентрализованного водоснабжения

В районе всего -8 децентрализованных источников питьевого водоснабжения:

В 2021 - 2019гг. количество децентрализованных источников не менялось.

Всего населения с децентрализованным водоснабжением составляет в 2021-2019-8801 чел., это составляет-14,26% населения района.

Отмечается в 2020г. уменьшение населения в 1,3 раза обеспеченные питьевой водой из децентрализованных источников водоснабжения (таблица №1).

в 2021г. по санитарно-химические показатели проведено1- исследование в 2020г-4 исследования а в 2019- 2 исследования; в 2021-2029г. по санитарно-химическим показателям несоответствующие пробы – 0,0%;

В 2021-2019 году не планировали исследования на содержание фтора.

в 2021 году по микробиологическим показателям проведено9-иследований а в 2020г-24 исследования,а в 2019-17 исследований без учета лабораторных исследований по ППК.Несоответствующих проб в 2021-2020 нет

в 2019 году по микробиологическим показателям несоответствующие пробы – 1что составляет 5,89% .

Таблица №7

**Показатели качества воды нецентрализованного водоснабжения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 | 2020 | 2021 |
| Число объектов | 8 | 8 | 8 |
| Всего исследовано проб по сан.-хим. показателям | 2 | 4 | 1 |
| из них не соответствует санитарно-эпидем требованиям | 0 | 0 | 0 |
| в т.ч. на содержание фтора | 0 | 0 | 0 |
| Всего исследовано проб по микробиол. показателям | 17 | 24 | 9 |
| из них не соответствует санитарно-эпидем требованиям | 1 | 0 | 0 |

Рис.5 Исследования питьевой воды в процентном отношении по структуре.

В 2021 году в сравнении с 2020-2019г. по санитарно-химическим показателям отмечается негативная динамика: (показатели санитарно-химических исследований: в 2021-21,7% 2020-0% ,2019г.-0,0%;.),

В 2021 году по результатам микробиологических исследований питьевой децентрализованных источников водоснабженияотмечается позитивная динамика

в сравнении с 2019г.-(5,89%);

Улучшение качественных показателей питьевой воды и уменьшение нестандартных проб по санитарно- химическим и микробиологическим показателям в 2021г. в сравнении с показателями 2019 года по объектам децентрализованного питьевого водоснабжения связано с проведенными организационными и профилактическими мероприятиями;

-т. е. правильное устройство и оборудование водозаборных сооружений, которые позволили решить вопросы надежности и защиты воды от загрязнения и засорения, а также провели очистку и дезинфекцию источников - в соответствии установленных требований СанПиН 2.1.4. 1175-02 «Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения». «Санитарная охрана источников»

**Основными причинами несоответствия нормативным требованиям качества питьевой воды, подаваемой населению из централизованных и нецентрализованных источников водоснабжения, продолжают оставаться**.

* отсутствие или низкая эффективность санитарных мероприятий по предотвращению загрязнения питьевой воды, в т.ч. несоблюдение зон санитарной охраны водоисточников, нарушение нормативного порядка водохозяйственной деятельности;
* отсутствие достаточного объема производственного контроля или его осуществление в сокращенном объеме;
* наличие тупиковых сетей в распределительной системе водоснабжения.
* Отсутствие специализированной служб в районе по обеспечению питьевой воды населения;

По результатам плановой надзорной деятельности ТО Управления Роспотребнадзора по РД в Магарамкентском районе(далее ТО) истекшего периода 2019 года, за выявленные нарушения по не соблюдению требований Федерального закона №416 ФЗ «О водоснабжении и водоотведении»составлены 37 протоколов об административном правонарушении.Вынесены постановления о наложении штрафов - 22 постановлений о наложении штрафа и 15 протоколов по делу об административном правонарушении передали в Магарамкентский районный суд на рассмотрение по подведомственности. Направлено в Магарамкентский районный суд 23 постановлений о защите неограниченного круга лиц все постановления, заявления рассмотрены, удовлетворены Магарамкентским районным судом.

На основании Федерального закона от 07.12.2011г. №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» и Постановления Правительства РФ №10 от 06.01.2015г. «О порядке осуществления производственного контроля качества и безопасности питьевой воды, горячей воды»

Были представлены до 01.02. 2018 года 24-уведомления в адреса:

1. Главе МР «Магарамкентский район» с полным анализом питьевого водоснабжения на территории Магарамкентского района
2. МУП ЖКХ Магарамкентского района «Гарантирующая организация в сфере водоотведения и водоснабжения»
3. 22 главам сельских поселений.

«О мерах реализации Федерального закона №416 от 07. 12. 11г. «О водоснабжении и водоотведении» в Магарамкентском районе

По несоответствующим пробам питьевой воды, которые выявлены в порядке проведения надзорных мероприятий, производственного лабораторного контроля и процессе осуществления мониторинга по определении качества и безопасности питьевой воды, нами доводится направлением информации- сообщений главам сельских администраций и руководителям учреждений, предприятий для принятия соответствующих мер, т. е. проведения организационных мероприятий и обеспечения населения безопасной питьевой водой..

По несоответствующим исследованиям питьевой воды составляется протокол об административном правонарушении, и выдаются предписания

Мероприятия по улучшению качества питьевой воды.

Для улучшения качества питьевой воды, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения района, выделяет следующие приоритетные направления, и профилактические мероприятия которые должны провести Главы Муниципальных Образований:

* Взять на баланс всех водоисточников и водопроводов района централизованного и децентрализованного питьевого водоснабжения, выявленные в результате проведения инвентаризации:
* Усилить режим в зонах санитарной охраны водных источников централизованного и децентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения. В акваториях второго и третьего пояса ограничений, предназначенные для предупреждения загрязнения воды источников, категорически запретить выпас скотины, не раздавать участки под строительства домов или для других целей.
* Размещать в средствах массовой информации и на официальном сайте организации в сети «Интернет» сведения о качестве питьевой воды и реализации Плана мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями (п.10 ст.23 Федерального закона от 07.12.2011г. №416 – ФЗ)
* Ежегодно провести профилактические и дезинфекционные работы объектов водоснабжения:(источники, накопители, емкости, водопроводные сети и т. д.). Своевременно проводить ремонт и реконструкцию водопроводных сетей.
* Обеспечить качество и безопасность питьевой воды в соответствии требованиям СанПиН.2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества».
* провести корректировку программы производственного контроля качества питьевой воды и представить на согласование в ТО Управления Роспотребнадзора по РД (ст.ст. 25, 41 Федерального закона от 07.12.2011г. №416 – ФЗ)
* осуществлять производственный лабораторный контроль за качеством питьевой воды, заключая договора с аккредитованными лабораториями в соответствии с корректированными ППК качества и безопасности питьевой воды, поставляемую населению Магарамкентского района (радиологические, вирусологические, паразитологические, микробиологические, санитарно-химические исследования) (Постановление Правительства РФ №10 от 06.01.2015г. «О порядке осуществления производственного контроля качества и безопасности питьевой воды, горячей воды»).
* подготовить техническое задание и направить его в адрес гарантирующей организации на разработку Плана мероприятий по приведению качества питьевой воды в Магарамкентском районе в соответствие с установленными требованиями, предусмотрев включение в том числе пунктов мероприятий по обеспечению населения Магарамкентского района бесперебойным централизованным водоснабжением.
* Обязать в установленном порядке организации, осуществляющие холодное водоснабжение с использованием централизованной системы водоснабжения Магарамкентского района разработать на основании технического задания План Мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями и представить на согласование в адрес ТО Управлением Роспотребнадзора по РД в Магарамкентском районе (п.7.Федерального закона от 07. 12. 2011 года № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении»)
* Не допускать на своих подведомственных территориях, открывать новые артскважины, не проводя предварительные гидрогеологические работы, без согласования с заинтересованными службами и организациями.
* Максимально ограничить использование питьевой воды из подземных источников на технические и промышленные нужды, на полив приусадебных участков и на коммерческие цели т.д.
* Разработать проекты ЗСО источников централизованного питьевого водоснабжения
* Получить санитарно-эпидемиологические заключения «О соответствии» на проекты СЗЗ и территорию зон санитарной охраны источников централизованного водоснабжения и защитные полосы водопроводов утвердить Постановлением МР «Магарамкентский район» и передать на баланс эксплуатирующей организации источников питьевого водоснабжения.
* На источники питьевого водоснабжения получать санитарно-эпидемиологические заключения "О соответствии", т. е. на деятельность поставки холодного водоснабжения населению в соответствии с п.5. ст. 18.Федерального закона от 30. 03. 1999 года ФЗ№52 на оказание услуг по холодному водоснабжению населения.
* провести корректировку программы производственного контроля качества питьевой воды и представить на согласование в ТО Управления Роспотребнадзора по РД (ст.ст. 25, 41 Федерального закона от 07.12.2011г. №416 – ФЗ)
* Разработать инженерные схемы водоснабжения и водоотведения в соответствии с требованиями ФЗ №416 от 7 декабря 2011 г. « О водоснабжении и водоотведении» на основании технических заданий.
* Разработать и согласовать инвестиционную программу на основании утвержденного и согласованного с органами Роспотребнадзора по РД в Магарамкентском районе Плана мероприятий по приведению качества питьевой воды в Магарамкентском районе в соответствии с установленными требованиями (п.6. ч.1 ст. 6 Федерального закона от 07.12.2011г. №416 – ФЗ; Постановление Правительства РФ от 29. 07. 2013г. №641»Об инвестиционных программах организаций, осуществляющих деятельность в сфере водоснабжения и водоотведения)

Реализация указанных направлений будет способствовать улучшению качества питьевой воды, улучшению условий водопользования, а в целом обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения района

Состояние водных объектов в местах водопользования населения.

Таблица№8

**Водоемы 2-й категории**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 | 2020 | 2021 |
| Количество постоянных створов | 2 | 2 | 2 |
| Всего исследовано проб по микробиол. показателям | 80 | 0 | 0 |

Рис.6. Всего исследовано проб по микробиол. показателям из водоемов 2-й категории

Перечень водоемов 2-ой категории:

1.Озера около МАПП «Яраг- казмаляр;

2. СДК-Самур Дербентский канал;

Динамика изменений объектов не наблюдается.

В 2021-2020 году исследования не проводились и не были планированы, в 2019 году исследовано всего 80 проб воды водоемов 2-категории на микробиологические показатели, из них за период 2019.г. несоответствующих проб не выявлено.

**Моря**

За анализируемый период 2021 год исследования не проводились , в сравнении 2019 годом отмечается положительная динамика, т.к. результаты исследований по микробиологическим показателям побережья Каспийского моря в районе пос. ПриморскоеМагарамкентского района стабильно соответствуют гигиеническим нормам, т. е. несоответствующих проб не выявлены.

Гигиеническая характеристика почвы

Основными причинами загрязнения почвы на территории жилой застройки продолжают оставаться: отсутствие схем очистки населенных мест или их несовершенство; увеличение количества твердых бытовых отходов; изношенность и дефицит специализированных транспортных средств и контейнеров для сбора бытовых и пищевых отходов; отсутствие условий для мойки и дезинфекции контейнеров для ТБО; отсутствие централизованной системы канализации в населенных мест; неудовлетворительное состояние имеющихся канализационных сетей; отсутствие селективного сбора отходов от населения; возникновение несанкционированных свалок.

Таблица № 9

**Характеристика состояния почвы**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| На микробиологические показатели | 2019 | | 2020 | | 2021 | |
| Наименование | Всего проб | Не соотв. | Всего проб | Не соотв. | Всего проб | Не соотв. |
| Всего | 0 | 0 | 13 | 0 | 34 |  |
| Почва в селитебной зоне | 0 | 0 | 13 | 0 | 29 |  |
| Из них на территориидетс. учр | 0 |  | 13 | - | 27 |  |
| ЗСО источников водоснабжения | - |  | 0 | - | 0 |  |
| Паразитология | 2019 | | 2020 | | 2021 | |
| Всего проб | Не соотв. | Всего проб | Не соотв. | Всего проб | Не соотв. |
| Всего | 0 | - | 2 | - | 20 | - |
| Почва в сели тебной зоне | 0 | - | 2 | - | 9 | - |
| Из них на территории  ЛПУ |  | - | 0 | - |  | - |
| Из них на тер. ДОУ | 0 | - | 2 | - | 9 | - |
| ЗСО источников водоснабжения | - | - | - | - |  | - |
| прочие |  |  |  |  | 11 |  |

В 2021 на санитарно химические показатели исследования не проводились в 2020г-1 проба в 2019году исследования почвы на санитарно химические показатели не проводилось.В 2020 на пестициды исследована 1 проба в 2021и в 2019гг. почва на пестициды не исследована.

В 2021г. на микробиологические показатели проведено исследований -34пробы а в 2020- 16 проб исследований в 2019-21 исследование проб почвы, в сравнении с 2019г. удельный вес исследований уменьшилось в 1,15 раза.В 2021-2019годы несоответствующих пробы- нет

В 2021г. на паразитологические показатели проведено20 исследований, а в 2020-2 исследования в 2019- 9 исследований, удельный вес в сравнении с 2019годом увеличилосьНесоответствующих проб в 2021-2019г.г. не выявили.

В 2021 2019г. исследования на радиологические показатели не проводились.

С 01.01.2019 года прошел окончательный переход на новую систему обращения с твердыми коммунальными отходами,региональным оператором по южной зоне ,по обращению с твердыми отходами является ОО «Экологика»

Организация планово регулярной системы и режим удаления отходов не определены и не утверждены нормативно-распорядительными документами Администрации МР "Магарамкентский район", т. е. отсутствует "Генеральная схема санитарной очистки территорий населенных пунктов администрации МР "Магарамкентский район", обязанность наличия определена п.п. 1.2.-1.4. СанПиН 42-128-4690-88 "Санитарные правила содержания территорий населенных мест."

Проблема санитарной очистки является одной из важнейших в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Магарамкентского района.Около 50-60% объема твердых бытовых отходов составляют полимерные упаковочные материалы.

Система очистки населенных мест крайне несовершенна. Основными нерешенными вопросами в сфере санитарной очистки территории населенных мест являются:  
- недостаточные мощности (или их отсутствие) по сортировке, переработке и уничтожению мусора и отходов;  
- отсутствие системы селективного сбора, вывоза и переработки отходов;  
- наличие несанкционированных свалок на территории населенных пунктов, приводящих к загрязнению почвы, грунтовых вод, атмосферного воздуха и являющихся кормовой базой для мышевидных грызунов;  
- возникновение стихийных свалок вокруг новых поселков и садовых товариществ, при этом вместо вывоза практикуется сжигание отходов, приводящее к загрязнению окружающей среды стойкими органическими загрязнителями, в том числе диоксинами;  
- нерациональное использование строительных отходов, которые лишь в небольших объемах подвергаются вторичному использованию и в большей части вывозятся на полигоны ТБО (твердых бытовых отходов);  
- неудовлетворительная утилизация медицинских отходов.

Неудовлетворительная организация плановой санитарной очистки территорий населенных мест, особенно в неканализованном жилом секторе, нехватка специализированного автотранспорта, контейнеров, несвоевременный вывоз ТБО, отсутствие условий для мойки и дезинфекции автотранспорта, контейнеров для сбора бытовых и пищевых отходов приводит к высокому уровню микробного загрязнения почвы на территории жилой застройки

За 2019 год за неудовлетворительное санитарное содержаний территорий в порядке проведения надзорных мероприятий составлены протокола об административном правонарушении по статье 6.3. КоАП РФ-27 на должностных лиц и вынесено штраф на сумму – 55 000 рублей Выводы и предложения:

1. Деятельность по сбору ТКО( в том числе их раздельного хранения) на территории Магарамкентского района осуществлять, руководствуясь Постановлением Правительства РД №37 от 18. 02. 2017 года и другими нормативно-правовыми документами по санитарной очистке населенных пунктов

2. Заказать в проектную организацию: "Генеральную схему санитарной очистки территорий населенных пунктов администрации МР "Магарамкентский район",

2.1. Согласовать Проект "генеральной схемы санитарной очистки" с органами Роспотребнадзора

2.2. Проект "генеральной схемы санитарной очистки" утверждает Постановлением МР "Магарамкентский район"

3. Рекомендовать главам сельских поселений муниципального района по обеспечении соблюдения санитарных правил содержания населенных мест:

- усилить работу по санитарной очистке и благоустройству территорий сельских поселений,

- активизировать разъяснительную работу с населением с использованием возможностей СМИ,

- ликвидировать несанкционированные свалки, закрепить за предприятиями, учреждениями, в том числе за предпринимателями, определенные прилегающие территории для постоянного надлежащего содержания.

- Потребовать от индивидуальных предпринимателей и юридических лиц, осуществляющих деятельность по обращению отходов производства и потребления строгого соблюдения требований санитарного законодательства, регламентирующий данный вид деятельности. - Благоустроить дворовые территории с устройством детских игровых и спортивных площадок:

3.1. Обеспечить контроль за вывозом ТКО с территорий населенного пункта постоянно, в соответствии с графиком по договорным отношениям с единым оператором.

Основными нерешенными вопросами в сфере санитарной очистки территорий населенных мест являются:

* отсутствие мощностей по сортировке, переработке и уничтожению мусора и отходов (нехватка спец. автотранспорта, контейнеров),
* несвоевременный вывоз ТБО, отсутствие условий для мойки и дезинфекции автотранспорта, контейнеров для сбора бытовых и пищевых отходов);
* нерациональное использование строительных отходов, которые в большей части вывозятся на мусоросвалку;
* неудовлетворительная утилизация медицинских отходов.

Мониторинг физических факторов среды обитания

В структуре измерений физических факторов неионизирующей природы ведущее место занимает микроклимат освещенность, электромагнитные поля (ЭМП)

В 2021г. проведено202 исследований рабочих мест, а именно на освещенность, по микроклимату, исследовано электромагнитное излучение в образовательных учреждениях, аэроионный состав в компьютерных кабинетах школ.

Таблица №10

**Результаты исследований физических факторов окружающей среды**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фактор/год | 2019  обс.  объектов | % несоот | 2020  обс.  объектов | % несоот. | 2021  обс.  объектов | % несоот. |
| освещенность | 92 | - | 24 | - | 78 | 0 |
| микроклимат | 93 | - | 24 | - | 78 | 0 |
| Электромагнитные поля | - | - |  | - | 0 | 0 |
| шум | - | - | 1 | - | 1 | 0 |

Таблица №11

**Объекты на которых проведены исследования физических факторов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п \п | Объекты надзора | Аэроионный состав | | Микроклимат | | Электромаг.поля | | Освещенность | |
| Число объектов обсллаб - но | Число обсл рабочих  мест | Число объектов обсл.  лаб- но | Число обслед.рабочих  мест | Число объектов обсл  лаб - но | Число обсл. рабочих  мест | Число объектов обслед.  лаб - но | Число обследованных рабочих  мест |
| 3 | Детские и подростковые учреждения | 0 | 0 | 50(не соот. 0%) | 149 (не соот. 0%) |  |  | 50(не соот. 0%) | 149(не соот. 0%) |
| 4 | Организации коммунального и социального назначения |  |  | 17 | 27 | 0 | 0 | 17 | 27 |

Рис.7. Исследования физических факторов в детских и подростковых учреждениях за 2021г.

Число не соответствующих рабочих мест по микроклимату в детских и подростковых учреждениях составляет в 2021-2019 годы -0% .

ЭМП в 2021-2019 году не было запланировано.

по освещенности из числа обследованных рабочих мест в 2021-2019 году несоответствующих -0% .

В настоящее время хорошо доказана связь между недостаточной освещенностью рабочих мест и развитием близорукости у детей, а также между неблагоприятными показателями микроклимата и «простудными» заболеваниями.

-отсутствуют программы производственного контроля за компьютерными классами и обеспечения лабораторно-инструментальных исследований» в соответствии требований:СП 1.1.1058-01 « Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно- противоэпидемических (профилактических мероприятий)

Показатели химического загрязнения неблагоприятных физических факторов ионизирующего излучения

Таблица №12

**Проведено исследования по мониторингу радона в воздухе жилых помещений.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Количество точек исследований на радон в жилых помещениях | Из них несоответствующие пробы | Количество исследованных проб гамма –излучения, и бета –излучения в открытой местности | Кол-во МЭД гамма –излучения в жилых помещениях |
| 2021 | 0 | - | 0 | 0 |
| 2020 | 0 | - | 0 | 0 |
| 2019 | 2 | - | 4 | 2 |

Фактов повышения радиационного фона и содержания радионуклидов в объектах окружающей среды до уровней, способных нанести вред здоровью населения, не установлено.

**Гигиеническая характеристика продовольственногосырья и пищевых продуктов**

В рамках выполнения основных задач государственной политики в области продовольственной безопасности, в том числе здорового питания населения, Роспотребнадзором района продолжался мониторинг состояния питания населения, контроль за соответствием качества и безопасности пищевых продуктов требованиям законодательства Российской Федерации, законодательных актов Таможенного союза.

В результате мероприятий Роспотребнадзора, направленных на контроль содержания химических контаминантов в продовольственном сырье и пищевых продуктах, минимизации нагрузки контаминантами на население и связанных с этим рисков для здоровья,

В 2021г. на контроле ТО Управления Роспотребнадзора в РД в Магарамкентском районе находилось 520 объектов надзора по гигиене питания в т.ч.

* предприятий, по производству пищевых продуктов - 20,
* предприятий общественного питания - 48
* предприятий торговли пищевыми продуктами – 452

группа значительного риска –188 объектов; группа среднего риска– 146 объектов; низкого риска – 186 объектов.

Таблица №13

**Гигиеническая характеристика продовольственного**

**сырья и пищевых продуктов.Количество исследованных проб продуктов и продовольственного сырья в 2021-2019 годы**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 | 2020 | 2021 |
| Всего исследовано проб по сан.-хим. показателям | 57 | 19 |  |
| Всего проб (нитраты) | 38 | 19 |  |
| Всего проб (пестициды) | 14 | 0 |  |
| Всего проб (микотоксины) | 0 | 0 |  |
| Всего проб (гистамины) | 4 | 0 |  |
| Всего проб (бензпирен) | 0 | 0 |  |
| Всего проб (нитрозамины) | 0 | 0 |  |
| Всего проб (меламин) | 0 | 0 |  |
| Всего проб (токсичные элементы, в т.ч. мышьяк) | 18 | 0 |  |
| Всего проб (ртуть) | 16 | 0 |  |
| Всего проб (свинец) | 7 | 0 |  |
| Всего проб (кадмий) | 18 | 0 |  |
| Всего исследовано проб по физ.-хим. показателям | 30 | 11 |  |
| из них не соответствует нормативам | 4 | 3 |  |
| Всего исследовано проб на паразитологич. показатели | 3 | 0 |  |
| Всего исследовано проб по микробиол. показателям | 77 | 51 |  |
| из них не соответствует санитарно-эпидемиологическим требованиям (микробиол. показатели) | 5 | 3 |  |
| Всего проб (патогенные микроорганизмы) | 70 | 49 |  |
| Всего исследовано проб на радиоактивные вещества | 0 | 0 |  |
| Всего проб (цезий-137) | 0 | 0 |  |
| Число партий прод. сырья и пищевых продуктов изъятых из оборота | 0 | 0 |  |
| Объем (кг) прод. сырья и пищевых продуктов, изъятых из оборота | 0 | 0 |  |

Количество исследованных проб по санитарно – химическим показателям составило за 2020 год -19 проб в 2019 год- 30 за 2020 год несоответствующих проб-3 проб,2019 год не соответствующие пробы -4, всего исследовано - 30проб по физико-химическим показателям, результаты исследований из 15 проб в 2020г в 6 пробах на калорийность готовых блюд из детских учреждений не соответствуют гигиеническим нормативам(40%).

По плану надзорных мероприятий в 2019 году проверки объектов пищевой промышленности и объектов реализации продовольственных товаров и продуктов питания было исследовано -20 проб.

В 2021году в сравнении с 2020г. по санитарно-химическим показателям: на наличие пестицидов, на содержание нитратов, микотоксинов, бензопиренов, нитрозаминов, меламина и токсичных элементов в т.ч. мышьяка, ртути, свинца, кадмия количество исследованных образцов продуктов и продовольственного сырья увеличилось. В 2021-2019гг., несоответствующих проб гигиеническим нормативам не выявлено.

Среднереспубликанский показатель не соответствующих проб пищевых продуктов и продовольственного сырья по санитарно-химическим показателям-0,1%

На паразитологические показатели в 2021 исследовано 3 пробы продуктов, не были планированы в большем объёме, результаты образца соответствует.

Важнейшим критерием безопасности пищи является отсутствие в ней патогенных микроорганизмов. Количество исследованных проб по микробиологическим показателям составило за 2019 год-77 проб ; количество исследований уменьшилось, в связи с планом надзорных мероприятий ,в 2019 году были запланированы все детские дошкольные учреждения.

За 2019г. не соответствующих проб 5 в что составило 6,5%,в 2018-3- что составило -3,3%. в 2017г. несоответствующих гигиеническим нормативам проб нет. Несоответствующие пробы были готовые блюда в детских дошкольных учреждениях.

Среднереспубликанский показатель не соответствующих проб пищевых продуктов и продовольственного сырья по микробиологическим показателям**-4,5%**

На радиоактивные вещества–в 2019 исследования не проводились так как не были запланированы, в 2018 и 2017г.- по 2 пробы, результаты соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям. В динамике отмечается стабильно благополучие пищевых продуктов по паразитологическим, радиологическим исследованиям.

**Производственный контроль за эпидзначимыми объектами**:

Таблица №14

Производственный контроль за эпидзначимыми объектами**:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Птицеперерабатывающее предприятие | Всего  отобрано проб | Из них не соответстсан/эпид требованиям | В том числе выявлены патогенные микроорг. | % несоответствия |
| Вода  Готовая продукция  смывы | 33  16  210 | 6 |  | 2,86 |
| Лечебно профилактические учреждения |  |  |  |  |
| воздух | 72 |  |  |  |
| Мат. на стерильность | 103 |  |  |  |
| смывы | 1051 | 5 |  | 0,48 |
| вода | 4 |  |  |  |
| Готовая продукция | 90 | 4 |  | 4,45 |

Таблица №15

**Гигиеническая характеристика товаров и продукции непродовольственного**

**назначения в 2021-2019 году.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование |  | всего | число исследованных проб по санитарно-химическим показателям | | число исследованных проб по токсиколого-гигиеническим показателям | |
|  | всего | не соот. | всего | не соот. |
| 2019 | дезсредства | 36 | 36 | 0 | 0 | - |
| 2020 | дезсредства | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2021 | дезсредства | 0 |  |  |  |  |

В 2021-2020 году исследования непродовольственного назначения не проводились.

В 2019г. исследовано36 проб продукции непродовольственного назначения;

Из числа проведенных исследований товаров непродовольственного назначения в 2019-2018 году несоответствующих проб не выявлено.

Отмечается положительная динамика в соблюдении дезинфекционного режима в проведении противоэпидемических мероприятий вэпидемиологически значимых объектах Магарамкентского района

Таблица №16

**Количество и партии забракованного продовольственного сырья и пищевых продуктов за 2021-2019гг.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование продоволь. сырья и товаров | 2021 | 2020 | 2019 |
| * Мукомольные и крупяные изделия | - |  | - |
| * Зерно и зерновые продукты | - |  | - |
| * Хлебобулочные и кондитерские изделия | - |  | - |
| 4. Сахар и кондитерские изделия | - |  | - |
| 5. Пиво и безалкогольные напитки | - |  | - |
| 6.Молоко и молочные продукты | - |  | - |
| 7. Мясо и мясные продукты | - |  | - |
| 8. папиросы и сигареты | - |  | - |
| 9. консервы | - |  | - |
| 10 птица, яйца | - |  | - |
| 11. плодоовощная продукция | - |  | - |

В 2021-2019 забракованной продукции не было,так как про осуществлении контрольно-надзорных мероприятий специалистами ТО не выявлены.

**Мониторинг условий обучения и воспитания детей**

Необходимым условием сохранения и укрепления здоровья детского населения страны являются благоприятные условия воспитания, обучения в детских учреждениях, где дети проводят значительную часть своей жизни.

Совершенствование санитарного законодательства, в частности требования новых санитарно-эпидемиологических правил и нормативов актуализированы с учетом необходимости проектирования малокомплектных дошкольных организаций.

Совершенствование санитарного законодательства по данному вопросу направлено на создание дополнительных мест для детей дошкольного возраста в образовательных учреждениях, на обеспечение доступности дошкольного образования и ликвидацию очередности в дошкольных организациях.

Санитарно – техническое состояние детских образовательных учреждений

в динамике за 3года(2021-2019гг).

Материально-техническая база общеобразовательных учреждений в 2019г.незначительно улучшилась, но продолжает оставаться недостаточной и не соответствует санитарно-гигиеническим требованиям.

Таблица №17

**Количество и типы детских и подростковых организаций в Магарамкентском районе за 2021-2019 годы.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Типы детских и подростковых организаций | 2019 | 2020 | 2021 | Сниж. и рост |
| Всего объектов | 64 | 64 | 64 | 0 |
| общеобразовательные учреждения | 34 | 34 | 34 | 0 |
| Число объектов I группы | 6 | 6 | 6 | 0 |
| Число объектов II группы | 28 | 28 | 28 | 0 |
| Из них школа -интернат | 1 | 1 | 1 | 0 |
| дошкольные образовательные учреждения всего: | 20 | 20 | 20 | 0 |
| Число объектов I группы | 6 | 6 | 6 | 0 |
| Число объектов II группы | 14 | 14 | 14 | 0 |
| учреждения дополнительного образования детей | 9 | 9 | 9 | 0 |
| Число объектов I группы | 3 | 3 | 3 | 0 |
| Число объектов II группы | 6 | 6 | 6 | 0 |
| Оздоровительные учреждения | 1 | 1 | 1 | 0 |

Таблица №18

**Ранжирование объектов по группам**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| УСБО | 2019 | 2020 | 2021 | % |
| Число объектов I группы | 15 | 15 | 15 | 23,44 |
| Число объектов II группы | 49 | 49 | 49 | 76,57 |

Кол-во объектов детских и подростковых организаций, в 2021 году сравнению с 2020-2019 годами не изменилось. В 2021 году построена новый детский сад на-60 мест и введена в эксплуатацию.

Таблица №19

**Санитарно – техническое состояние детских образовательных учреждений**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Годы | 2019 | 2020 | 2021 |
| Кол-во объектов, используемых субъектами надзора при осуществлении деятельности | 64 | 64 | 64 |
| отдельно стоящие здания (размещение организаций) | 64 | 64 | 64 |
| приспособленные здания (размещение организаций) | 41 | 41 | 41 |
| нуждаются в косметическом ремонте | 53 | 51 | 51 |
| нуждаются в капитальном ремонте | 11 | 13 | 13 |
| не канализовано – всего | 9 | 32 | 32 |
| не канализовано - размещены в населенных пунктах, не имеющих канализации | 9 | 32 | 32 |
| не имеют централизованного водоснабжения – всего  Из них размещены в населенных пунктах, не имеющих централизованного водоснабжения | 9 | 9 | 9 |
| не имеют централизованного отопления – всего | 5 | 5 | 5 |

Все объекты детских и подростковых организаций, размещены в отдельно стоящих зданиях соответственно за отчетный период в 2021 году, в приспособленных зданиях размещены – 40 объектов, что составляет 62,5 % , от общего количества объектов детских и подростковых организаций.

В 2021 году нуждались в косметическом ремонте 51 объекта и 13 объектов нуждались в капитальном ремонте.  
 Уменьшилось число объектов, нуждающихся в косметическом ремонте за счет перевода их нуждающихся в капитальном ремонте.

В 2019 году увеличилось число не канализованных объектов по сравнению с 2018 годом в 2018 году не канализованных объектов было -9.Это связанно с тем что на этих объектах нет централизованной системы канализации, но есть внутренняя система  
В 2021 году в 9-х объектах не имеет централизованное водоснабжение. Эти объекты размещены в населенных пунктах, не имеющих централизованного водоснабжения, или размещены в том микрорайоне, где отсутствует централизованное водоснабжение.

В типовых школах вода не поступает на вторые и выше этажи учебного корпуса, в приспособленных школах не обеспечен подвод воды в кабинеты начальных классов, физики, химии, мастерские.  
 Не имеют централизованного отопления – всего в 5 объектах, что остается на уровне 2019 года, 5 –объектов размещены в населенных пунктах, не имеющих централизованного отопления(отсутствует природный газ в этих населенных пунктах).  
 В 2021 году количество столовых не изменилось-48 .В динамике отмечается рост столовых работающих на сырье.

Остается проблема с обучение детей в третью смену ,в третьей смене стало меньше в 2020году-150 детей,а в 2019обучаются -190 детей .

Обеспечение общеобразовательных организаций ученической мебелью, соответствующей росто- возрастным особенностям обучающихся, ее конструкция и расстановка являются одним из значимых факторов, способствующих сохранению работоспособности учащихся в течении учебного дня, правильному физическому развитию, а также являются мерой профилактики нарушения осанки и зрения, прогрессирования начальных форм сколиотических деформаций позвоночника у детей.

Рассаживание обучающихся в классах без учета их роста возрастных параметров, носит системный характер.

**Охват учащихся общеобразовательных учреждений питанием**

Таблица №20

**Охват учащихся питанием**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2021 | 2020 год | 2019 год |
| Количество обучающихся в образовательных организациях | 7220 | 7220 | 7190 |
| Всего охват горячим питанием (1-4 классы) | 3796 | 3796 | 2972 |
| из них завтраками (охват горячим питанием)(5-11 кл) | 44 | 44 | - |
| из них завтраками и обедами (охват горячим питанием)(школы- интернаты) | 120 | 120 | 118 |

В 2021г. всего школьников-6475 учащихся,количество школьников в сравнении с 2020 годом не изменилось.В 2021г. наблюдается стабильно положительная динамика охвата горячим питанием учащихся 1-4 классов т. к. в 2020годуудельный вес охваченных детей 1- 4классы горячим питанием 100,0%. Эта положительная динамика связано с тем, что количество детей незначительно меняется по годам. В основном горячими завтраками обеспечены ученики 1-4 классов образовательных учреждений района.

При наличии групп продлённого дня и длительном пребывании детей вобразовательных учреждениях не организованы полдники. Диетическое и щадящее питание в образовательных учреждениях не организовано.

Продукты, обогащённые микронутриентами (молоко, хлеб и др.), напищеблокине поступают, соль йодированная — периодически.

Решение вопросов совершенствования питания в общеобразовательныхучрежденияхнапрямую связано с необходимостью внедрения новых технологий производства:

-изготовление готовой продукции и полуфабрикатов высокой степени готовности;

-применение на комбинатах общественного питания современных способов

-доставкипродукции с соблюдением температурного режима в термоемкостях;

-доготовка полуфабрикатов высокой степени готовности вдля последующей реализации через столовые – раздаточные, линии раздачи школьных столовых, салат – бары, школьные кафе для старшеклассников

Оздоровительные лагеря

На территории Магарамкентского района с 2012 года функционирует. ДООЛ «Приморский» рассчитан по нормативным требованиям на 170 мест отдыхающих в период летней оздоровительной компании для детей в возрасте 7-15 лет.

В 2021 году функционировал в 2 смены ,количество детей -170 которые получили оздоровление

В 2020 году лагерь не функционировал.

В 2019 году лагерь функционировал в две смены, отдохнули 170 детей в одну смену (260 детей за летний сезон), что составило 100 %. Позднее начало ремонтных работ ежегодно становиться основной проблемой по подготовке учреждения к летней оздоровительной компании в связи с этим уменьшается летне оздоровительная компания на 1 смену.

Санитарно-гигиеническая характеристика объектов используемых объектами надзора при осуществлении деятельности

В 2021 году количество объектов снизилось.В 2019 году количество объектов не изменилось в сравнении с 2018 годом. В 2018 году увеличилось количество объектов надзора за счет увеличения количества регистрации объектов, в связи с проведением инвентаризации объектов в программе «АС Криста».

Таблица №21

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2021 | 2020 | 2019 |
| Всего объектов | 849 | 908 | 927 |
| Число объектов чрезвычайно высокого риска | 5 | 1 | 1 |
| Число объектов высокого риска | 181 | 181 | 181 |
| Число объектов значительного риска | 234 | 234 | 238 |
| Число объектов среднего риска | 227 | 286 | 294 |
| Число объектов низкого риска | 206 | 206 | 213 |

Количество подконтрольных объектов на территории района за 2020 снизилось на 19 объектов за счет закрытия.

Профилактика йод - дефицитных состояний

Исследования продовольственных продуктов на содержания йода за период с 2021 - 2019 годы не проводились. Для профилактики йод - дефицитных состояний в детских дошкольных учреждениях используется йодированная соль.

В целях профилактики йод - дефицитных состояний принята районная Целевая Программа «О профилактике заболеваний обусловленных дефицитом йода в Магарамкентском районе на 2019-2021гг» утвержденная Постановлением районной Администрации

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

Социально экономические факторы

Уровень здоровья населения находится в прямой зависимости от множества экономических и социальных факторов. В настоящее время общепризнано, что широкое распространение хронических неинфекционных заболеваний в основном обусловлено особенностями образа жизни и связанными с ним факторами риска.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Республики Дагестан проводится социально-гигиенический мониторинг, который представляет собой государственную систему наблюдения, анализа, оценки и прогноза состояния здоровья населения, 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.

Проведение мониторинга обеспечивает: установление факторов, оказывающих вредное воздействие на человека, 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.

По результатам анализа взаимосвязей между отдельными факторами среды обитания, их комплексом, и показателями, характеризующими здоровье населения, выделены приоритетные группы факторов и ассоциированные с их негативным воздействием основные показатели здоровья населения.

К таким группам отнесен ряд социально-экономических показателей, характеризующих качество жизни населения, и санитарно-гигиенических показателей, характеризующих безопасность среды обитания (таб.1)

К приоритетным социально-экономическим факторам, формирующим негативные тенденции в состоянии здоровья населения относятся:

− низкий уровень промышленного и экономического развития,

− низкий уровень социального благополучия.

**Гигиеническая аттестация**

Общее количество, подлежащее гигиеническому воспитанию из числа декретированного контингента, по району составляют 950 человек, из них аттестовано на базе ФФГУЗ по РД в Магарамкентском районе в 2021-350 чел а в 2020 году- 460 чел. Что составляет 50,1 %.

Из них число людей занятых коммунальным и бытовым обслуживанием – 4, воспитанием и образованием детей – 175 , на предприятиях пищевой отрасли – 47 чел, прочие 124 ,медицинские осмотры проводятся закрепленными терапевтами с участием узких специалистов ЦРБ: невропатолога, лор - врача, офтальмолога, гинеколога. Проводится также инструментально - лабораторные обследования.

Количество работников работающих во вредных условиях труда – 20 человек. Профилактические медицинские осмотры проходят согласно графику. Вся документация заполняется по формам, в картах указывается профилактические маршруты. Почти все медицинские осмотры работающих, с неблагоприятными производственными факторами проводятся без участия профессионального патолога, не в полном объеме проводятся лабораторные и функциональные обследования. Уровень материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений - недостаточный.

Отсутствие необходимого диагностического оборудования и подготовленных квалифицированных специалистов влечет весьма низкое качество проводимых осмотров, особенно в сельском районе, в том числе и в Магарамкентском районе.

Специалисты, ведущие профилактические осмотры, зачастую не имеют специализацию по профессиональной патологии. Проведение предварительных и периодических медицинских осмотров без привлечения необходимых специалистов и проведения регламентированных исследований, отсутствие необходимой подготовки по вопросам профессиональной патологии у врачей, участвующих в осмотрах, делают медосмотры формальным мероприятием

Как правило, не достигается основная цель медосмотров – своевременное выявление начальных признаков профзаболеваний на промышленных предприятиях среди работающих во вредных и опасных условиях труда, реабилитация больных с профзаболеваниями

**Условия труда женщин**

Условия труда у женщин, занимающихся индивидуальным предпринимательством, особенно в холодное время года,остаются неудовлетворительными. На предприятиях малого и среднего бизнеса прием на работу лиц зачастую осуществляется без предварительного медосмотра.

В сельскохозяйственном производстве, где в основном трудятся женщины, неблагоприятные условия труда остаются практически неизменными. В неблагоприятных микроклиматических условиях на сельхозпредприятиях работают до 43 % женщин. В животноводстве по-прежнему механизация трудоёмких процессов составляет 35—45 %. Процессы кормления, поения, навозоудаления проводятся вручную, практически не функционируют средства малой механизации, не соблюдаются нормы переноски тяжестей, установленные для женщин.

Остается крайне низкой обеспеченность санитарно-бытовыми помещениями на предприятиях сельского хозяйства, особенно на животноводческих фермах. Сельские труженицы практически не обеспечиваются спецодеждой и средствами индивидуальной защиты, как правило, не организована централизованная стирка спецодежды.

Не улучшаются условия труда женщин в пищевой промышленности, на предприятиях мелкой торговли, где отмечаются низкий уровень механизации ручного труда, высокая степень изношенности оборудования, неудовлетворительные микроклиматические условия, не соблюдаются нормы предельно допустимых нагрузок.

По данным обязательных периодических медицинских осмотров, каждая вторая-третья из осмотренных женщин страдает различными хроническими заболеваниями. Высокая заболеваемость среди женщин по болезням органов мочеполовой системы, растет заболеваемость эндокринной системы, органов кровообращения, кроветворной системы, новообразования

Таблица №22

**Сведения о социально-экономическом состоянии территории**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Показатель | Единицы измерения | 2021 | 2020 | 2019 | Динамика показателей к 2020 г. |
| 1 | расходы на здравоохранение | руб/чел | 3636,3 | 1992,3 | 1992,3 | **↑** |
| 2 | расходы на образование | руб/чел | 1250,9 | 1150,8 | 1050,8 | **↑**↓ |
| 3 | среднедушевой доход населения (руб.чел.) | руб/чел | 7895,0 | 7895,0 | 7895,0 | **↑** |
| 4 | прожиточный минимум (руб.чел.) | руб/чел | 10645,1 | 10645,1 | 9645,1 | **↑** |
| 5 | стоимость минимальной продуктовой корзины (руб.чел.) | руб/чел | 6980,0 | 6980,0 | 6880,0 | **↑** |
| 6 | процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума(%) | % | 37,5 | 37,5 | 37,5 | **↑**↓ |
| 7 | количество жилой площади на 1 человека (кв.м.\ чел) | м ²/чел | 30,7 | 30,7 | 30,7 | **↑**↓ |
| 8 | процент квартир не имеющих водопровода (%) | % | 29,5 | 29,5 | 29,5 | **↑**↓ |
| 9 | процент квартир не имеющих канализации (%) | % | 19,1 | 19,1 | 19,1 | **↑**↓ |
| 10 | удельный вес жилой площади оборудованной центральным отоплением (%) | % | 69,8 | 69,8 | 69,8 | **↑**↓ |
| 11 | площадь жилищ приходящихся в среднем на одного жителя на конец года (кв.м.\ чел) | руб | 30,9 | 30,9 | 30,9 | **↑**↓ |
| 12 | Валовой региональный продукт (валовое добавленная стоимость) на душу населения | руб | 205197,4 | 204197,4 | 204197,4 | **↑**↓ |
| 13 | Среднемесячная номинальная заработная плата работающих в экономике | руб | 19310 | 18310 | 18310 | **↑** |
| 14 | Инвестиции в основной капитал на душу населения | руб. | 7633 | 7033 | 7033 | **↑**↓ |
| 15 | Количество врачей всех специальностей | абс. | 105 | 108 | 109 | **↑** |
| 16 | Количество среднего персонала | абс. | 354 | 359 | 361 | **↑** |
| 17 | Количество врачей поликлинических медицинских учреждений | абс. | 64 | 65 | 65 | **↑** |
| 18 | Число лиц, которым оказано медицинская помощь при выездах | абс. | 18895 | 1786 | 15995 | **↑**↓ |
| 19 | Число лиц поступивших в больничные учреждения | абс. числа (1000 нас) | 6124 | 5954 | 5054 | ↓ |

Проведено ранжирование по 19 показателям социально-экономического развития. Для анализа использовались показатели по данным органов государственной статистики за 2018-2020 годы.

В 2021 году продолжалась тенденция роста основных показателей, характеризующих уровень жизни населения.

Так, в Магарамкентском районе в трехлетней динамике положительная тенденция сохраняется по показателям:

- расходы на образование

- среднедушевой доход населения

- среднемесячная номинальная заработная плата работающих в экономике

- количество врачей всех специальностей

- количество среднего персонала

- количество врачей поликлинических медицинских учреждений.

По показателям

- Стоимость минимальной продуктовой корзины

- Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума

- Фактическое конечное потребление домашних хозяйств на душу населения

- Валовой региональный продукт (валовая добавленная стоимость) на душу населения за 2021 г. произошло увеличение по сравнению с предыдущими 2020, 2019 годами, которые оставались на одном уровне

Расходы на образование, по сравнению с 2019 годом незначительно увеличились, инвестиции в основной капитал на душу населения повысились по сравнению с 2021-2019гг. В качестве интегрального показателя качества общественного здоровья используется величина ожидаемой продолжительности жизни (ОПЖ). Средняя продолжительность предстоящей жизни населения Магарамкентского района в 2021г. составила 75,8 года.

Анализ данных регионального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга по приоритетным социальным показателям свидетельствует, что в Магарамкентском районе за период с 2019 по 2021 годы количество жилой площади на 1 человека незначительно увеличивается при этом остается ниже уровня республиканских значений.

**Рис.9. Количество жилой площади на 1 человека (м2/чел.)**

**1.2 Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями в связи с воздействием факторов среды обитания населения.**

Наиболее информативными и объективными критериями общественного здоровья являются медико – демографические показатели рождаемость, смертность, естественный прирост населения. Их величина и динамика во многом характеризует уровень санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Медико-демографическая ситуация в районе за 2021 год, по сравнении с 2020 годом, пошло на снижение. Численность населения района на 31.12.2021 год составляет 61328 человека.

В т.ч. взрослого населения старше 60 лет – 7884, трудоспособного населения – 37757, всего женщин фертильного (детородного) возраста - 15561 человек.

Детей до 14 лет - 13620 человек, в том числе до 1 года - 704, подростки 15-17 лет– 2337 человек.

На протяжении ряда лет демографическая ситуация в районе характеризуется положительными изменениями: ежегодно рождается свыше 700 младенцев, снижается смертность, в том числе младенческая, и следовательно растет естественный прирост населения.

По результатам анализа взаимосвязей между отдельными факторами среды обитания, их комплексом, и показателями, характеризующими здоровье населения, выделены приоритетные группы факторов среды обитания и ассоциированные с их негативным воздействием основные показатели здоровья населения.

К таким группам отнесен ряд социально-экономических показателей, характеризующих качество жизни населения и санитарно-гигиенических показателей, характеризующих безопасность среды обитания

Для обслуживания и оказания квалифицированной медицинской помощи женщинам имеется следующая сеть ЛПУ:

* родильное отделение на 20 коек
* гинекология с патологией на 18 коек.
* Женская консультация

Рис.10 Характеристика половозрастного состава населения за 2021 год.

Таблица №23

**Рождаемость и смертность 2019-2021 гг. (на 1000 нас.)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2021 | | 2020 | | 2019 | |
| По району | РД | по району | РД | по району | РД |
| Рождаемость | 8,8 |  | 10,3 |  | 9,5 |  |
| Смертность | 6,8 |  | 5,9 |  | 5,8 |  |
| Естественный прирост | 2,0 |  | 4,4 |  | 3,7 |  |

Рис. 11. Показатели рождаемости и смертности по району в 2021-2019г.г.

Показатель рождаемости по сравнению с предыдущим годом уменьшился и составил 8,8, против 10,3 в 2020 году, и снижение показателей естественного прироста населения 2,4 в сравнении с 2020 годом. Показатель общей смертности населения остался возрос по сравнению с 2019 2020 гг. (Таблица №25 и рис.11).

Таблица №24

**Общая смертность населения 2021- 2019 гг. (на 1000 населения)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Территория | 2021 | 2020 | 2019 |
| 6,8 | 5,9 | 5,8 |

В 2021 году показатель общей смертности повысился на 0,9 по сравнению с 2020 годом, по сравнению с 2019 годом на 1,0.

Таблица №25

**Показатели смертности населения по отдельным причинам за 2021-2019 гг.,**

**в %**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  | 2021 | 2020 | 2019 |
|  | Всего умерших, (абс.число) | 426 | 368 | 357 |
| 1 | от болезней системы кровообращения | 36,6 | 34,7 | 36,1 |
| 2 | от болезней органов дыхания | 10,3 | 12,2 | 10,0 |
| 3 | от новообразований | 12,6 | 10,3 | 14,5 |
| 4 | от болезней органов пищеварения | 4,2 | 4,0 | 7,2 |
| 5 | Внешние причины смерти | 4,4 | 5,9 | 5,8 |
| 6 | Болезни мочеполовой системы | 3,5 | 4,6 | 7,2 |

Основной причиной смертности населения (третья часть летальных исходов – 36,6%) являются болезни системы кровообращения, (кроме отдельных болезней сердца и цереброваскулярных болезней), на втором месте причин летальных исходов – онкология (12,6%), далее болезни органов дыхания – (10,3%), болезни органов пищеварения – (4,2%), смертность от внешних причин – (4,4 %).

Рис.12 Структура смертности населения Магарамкентский район за 2021 год (%)

Таблица №26

**Сравнительная динамика показателей младенческой и перинатальной смертности за 2021-2019 гг.**  (на 1000 детей от соответствующего возраста)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2021 | 2020 | 2019 |
| Младенческая смертность | 9,2 | 7,8 | 3,4 |
| Перинатальная смертность | 7,4 | 3,1 | 0 |

Показатели младенческой смертности в районе вырос на1,4 в 2021 году по сравнению с 2020 годом, и на 5,8 по сравнению с 2019 г. Показатель перинатальной смертности в 2021 г резко возрос по сравнению с 2020-219 гг.

Рис.13. Показатели младенческой смертности по району за период 2021-2019гг.

Рис. 14. Показатели перинатальной смертности за период 2021-2019 гг.

В 2021 г. в районе перинатальная смертность составила 7,4, тогда как в 2020 году перинатальная смертность составляла всего 3,1.

Таблица №27

**Заболеваемость детей первого года жизниза 2021-2019 гг. (на 100 тыс)**

|  |  |
| --- | --- |
| годы | Всего заболеваемость |
| 2021 | 70255,68 |
| 2020 | 77274,03 |
| 2019 | 76258,62 |

За 2021 год отмечается снижение показателей заболеваемости детей до года в сравнении с 2020годом.(см. т.29)

Таблица №28

**Динамика общей заболеваемости населения за 2021-2019 гг. (на 100 тыс нас.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2021 | 2020 | 2019 |
| Всего | 138320,18 | 136089,42 | 138110,92 |
| Взрослые | 119955,74 | 119697,30 | 114891,57 |
| Подростки | 225973,4 | 226327,05 | 220267,45 |
| Дети | 182077,83 | 173064,97 | 185604,33 |

За 2021 года отмечается рост общей заболеваемости на 2230,76, среди взрослого населения, показатель заболеваемости среди детского населения незначительно снизился – 354 .

Рис. 15. Динамика общей заболеваемости населения.

Таблица №29

**Динамика структуры заболеваемости различных возрастных групп населения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 | 2020 | 2021 |
| **Дети до 14 лет, показатель на 1000 населения** | | | |
| **Всего** | 185604,33 | 173064,97 | 182077,83 |
| Инфекционные и паразитарные | 1724,63 | 556,5 | 954,48 |
| Новообразования | 85,5 | 50,59 | 66,08 |
| Болезни крови и кроветворных органов | 18422,1 | 18139,7 | 18443,47 |
| Болезни эндокринной системы | 4646,5 | 4805,9 | 5095,45 |
| Болезни системы кровообращения | 9107,75 | 938,3 | 954,48 |
| Болезни органов дыхания | 933,6 | 67211,0 | 69177,68 |
| Болезни органов пищеварения | 18821,2 | 18139,7 | 18428,78 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 13668,76 | 4690,3 | 6688,69 |
| Болезни мочеполовой системы | 7653,93 | 7740,1 | 7246,7 |
| Врожденные аномалии | 954,96 | 339,6 | 374,45 |
| **Подростки, показатель на 1000 населения** | | | |
| **Всего** | 220267,45 | 226327,05 | 225973,47 |
| Инфекционные и паразитарные | 208,9 | 171,23 | 213,95 |
| Новообразования | 83,5 | 85,6 | 85,58 |
| Болезни крови и кроветворных органов | 16255,75 | 16652,4 | 17115,96 |
| Болезни эндокринной системы | 15587,13 | 15154,1 | 17115,96 |
| Болезни системы кровообращения | 5516,09 | 5650,6 | 3936,67 |
| Болезни органов дыхания | 36899,3 | 37799,6 | 38083,01 |
| Болезни органов пищеварения | 33347,26 | 34160,9 | 33804,02 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 10363,56 | 9203,7 | 8258,45 |
| Болезни мочеполовой системы | 15503,55 | 15881,8 | 20967,05 |
| Врожденные аномалии | 1211,87 | 1241,4 | 1369,28 |
| **Взрослые, показатель на 1000 населения** | | | |
| **Всего** | 114891,57 | 119697,3 | 119955,74 |
| Инфекционные и паразитарные | 160,08 | 134,1 | 157,75 |
| Новообразования | 2759,75 | 2930,2 | 3001,69 |
| Болезни крови и кроветворных органов | 6669,94 | 8185,58 | 8148,38 |
| Болезни эндокринной системы | 9167,7 | 7816,01 | 7894,22 |
| Болезни системы кровообращения | 10968,6 | 9446,08 | 8893,32 |
| Болезни органов дыхания | 20916,93 | 21591,36 | 21732,65 |
| Болезни органов пищеварения | 15602,32 | 15667,2 | 15766,53 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 3201,57 | 2116,24 | 2245,79 |
| Болезни мочеполовой системы | 10974,99 | 11269,7 | 11437,09 |
| Врожденные аномалии | 53,36 | 55,0 | 6,35 |
| **Всего** | | | |
| ***Всего*** | 105069,02 | 136089,42 | 138320,18 |
| Инфекционные и паразитарные болезни | 522,3 | 305,87 | 337,53 |
| Новообразования | 2120,07 | 2181,7 | 2251,83 |
| Болезни крови и кроветворных органов | 9844,44 | 10770,5 | 10812,35 |
| Болезни эндокринной системы | 8629,5 | 7438,5 | 7658,82 |
| Болезни системы кровообращения | 8762,5 | 7410,8 | 6980,5 |
| Болезни органов дыхания | 32569,87 | 32536,1 | 32988,2 |
| Болезни органов пищеварения | 17435,8 | 16969,3 | 17114,53 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 3103,05 | 2970,8 | 3471,5 |
| Болезни мочеполовой системы | 10684,68 | 10681,05 | 10919,9 |
| Врожденные аномалии | 304,95 | 164,3 | 180,9 |

В течение ряда лет в структуре общей заболеваемости на территории Магарамкентского района отмечается повышенный уровень и распространенность заболеваний органов дыхания, заболевания органов пищеварения, болезни кожи и подкожной клетчатки, заболевания крови и кроветворных органов и онкологические заболевания т.д

**Сравнительный анализ заболеваемости детского населения (таб. 29)**

В 2020 г. в структуре заболеваемости детей до 14 лет в 3-летней динамике, преобладают:

– болезни органов дыхания

- болезни органов пищеварения

- болезни мочеполовой системы

– болезни крови и кроветворных органов

**Сравнительный анализ заболеваемости подростков (таб. 29)**

на первое место - вышли болезни органов дыхания

на втором месте – болезни органов пищеварения

на третьем месте - Болезни органов крови и кроветворных органов.

**Сравнительный анализ заболеваемости взрослого населения (таб. 29)**

В структуре взрослой заболеваемости

- на первом месте болезни органов дыхания

- на втором месте болезни органов пищеварения

- на третьем месте болезни мочеполовой системы.

Анализ приоритетных заболеваний, обусловленных неблагоприятным воздействием факторов среды обитания населения**.**

Основной причиной высокой заболеваемости органов пищеварения, болезни кожи и подкожной клетчатки, заболеваний крови и кроветворных органов возможно связано в первую очередь с неудовлетворительным обеспечением и низкого качества потребляемых населением продуктов питания, неудовлетворительный режим питания и соответствующий сельский образ жизни, возможности потребительской корзины.

Таблица №30

**Динамика заболеваемости бронхо - легочной системы (на 100 тыс. соответствующего населения)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Территория | 2021 | | | 2020 | | | 2019 | | |
| БА | Бр | Пн | БА | Бр | Пн | БА | Бр | Пн |
| Дети | 102,7 | 359,7 | 168,8 | 205,2 | 55,2 | 129,1 | 90,2 | 349,1 | 1,2 |
| Подростки | 85,5 | 599,0 | 213,9 | 32,3 | 605,1 | 65,3 | 81,2 | 167,1 | 8,1 |
| Взрослые | 291,4 | 755,8 | 1873,3 | 219,9 | 556,8 | 478,3 | 283,1 | 732,0 | 6,2 |
| Всего | 223,3 | 665,2 | 1439,7 | 248,3 | 646,3 | 496,2 | 243,1 | 642,3 | 56,7 |

БА- Бронхиальная астма, Бр – бронхиты, Пн - пневмония

В 2021 году заболеваемость бронхо-легочной системы остается на высоком уровне в сравнении с 2019 годом, что связано с возникновением новой короновирусной инфекции “Covid-19”.

Таблица №31

**Динамика заболеваемости органов системы кровообращения**

**(на 100 тыс. соответствующего населения)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Территория | 2021 | | | | 2020 | | | | 2019 | | | |
| Ц | И | Г | С | Ц | И | Г | С | Ц | И | Г | С |
| Дети | 0 | 0 | 158,9 | 0 | 0 | 0 | 158,9 | 0 | 0 | 0 | 156,7 | 0 |
| Подростки | 0 | 0 | 684,9 | 0 | 0 | 0 | 599,3 | 0 | 0 | 0 | 585,0 | 0 |
| Взрослые | 315,5 | 325,8 | 437,5 | 273,4 | 314,5 | 323,5 | 454,9 | 272,7 | 568,1 | 385,0 | 566,6 | 304,0 |
| Всего | 315,5 | 325,8 | 331,0 | 273,4 | 314,5 | 323,5 | 342,3 | 272,7 | 568,1 | 385,0 | 434,5 | 304,0 |

Ц - цереброваскулярные болезни И - ишемическая болезнь

Г - Гипертоническая болезнь С – стенокардия

Цереброваскулярные болезни, ишемические болезни и стенокардия среди детского и подросткового населения не зарегистрированы. За 2019 год среди взрослого населения отмечается повышения показателей почти по всем болезням органов системы кровообращения.

Таблица №32

**Динамика заболеваемости пищеварительной системы**

**(на 100 тыснаселения)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Территория | 2021 | | | 2020 | | | 2019 | | |
| Г | Э | К | Г | Э | К | Г | Э | К |
| Дети | 80,7 | 510,9 | 516,1 | 6,8 | 4,7 | 5,0 | 7,2 | 5,2 | 5,2 |
| Подростки | 171,1 | 684,6 | 599,0 | 13,0 | 5,4 | 5,2 | 16,2 | 6,6 | 6,6 |
| Взрослые | 396,5 | 326,4 | 333,0 | 39,7 | 3,4 | 3,2 | 40,7 | 3,3 | 3,3 |
| Всего | 318,7 | 334,2 | 332,6 | 59,5 | 13,5 | 13,4 | 33,0 | 3,9 | 3,9 |

Г – гастриты Э – энтериты (уст.инеуст. этиологии.) К – колиты (уст.инеуст. этиологии.).

Таблица №33

**Заболеваемость.**

**Эндемический зоб 2021г. (на 100 нас населения)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Магарамкентский район | 2021 г | За 2020 | Рост/снижение (+/-), раз к 2016г. |
| Всего | 388,8 | 382,2 | +6,6 |
| Дети до 14 лет | 2738,6 | 2687,2 | +51,4 |
| Взрослые | 389,1 | 386,4 | +2,7 |

Показатель общей заболеваемости по району эндемическим зобом в 2021 году в сравнении с 2020 годом повысился на 6,6, среди детей до 14 лет этот показатель на 51,4.

Факторами риска болезней эндокринной системы являются низкое содержание йода в воде, в почве ,продуктах питания.

Таблица № 34

**Некоторые показатели здоровья медобслуживания женщин фертильного периода и беременных.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателей | 2021 | 2020 | 2019 |
| Охват профосмотрами % | 100 | 100 | 100 |
| Охват на «Д» учете до 3-х месяцев % | 96,2 | 95 | 97 |
| Охват родов стацион. помощи % | 100 | 100 | 100 |
| Перинатальная смертность на 100 (живор. мертвор) | 7,4 | 3,1 | - |
| Материнская смертность | - | - | - |

Таблица № 35

**Осложнение родов и состояния связанные с ними.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | Всего женщин детородного возраста | На 1000 родов | | | |
| Поздний токсикоз | Кровотечения | Анемии | Болезни мочепол. Системы |
| 2021 | 15561 | 10,0 | 30,0 | 430,0 | 10,0 |
| 2020 | 15963 | 13,0 | 28,3 | 618,0 | 127,4 |
| 2019 | 17448 | 13,5 | 27,3 | 525,2 | 95,2 |

Среди женщин детородного возраста в 2021 году выявляемостьэкстрагенитальной патологии составляет 47,7 %.

Среди выявленных патологий большой удельный вес занимает анемия.

Второе место занимает заболеваемость мочеполовой системы.

Среди осложнений, возникших во время беременности, особого внимания заслуживают поздние токсикозы.

Большое количество анемии у женщин и беременных связано с социально – экономическими факторами, сложившимися в настоящее время. Применяются меры по соблюдению санитарно – эпидемиологического режима в родильном отделении и женской консультации в соответствии с требованиями действующих нормативно-медицинских документов.

Заболеваемость онкологическими болезнями указана в таблице

Таблица №36

**Заболеваемость онкологическими болезнями.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Злокачественные новообразования (на 100 тыс.населения)** | | | |
| Заболеваемость | | | |
|  | 2019 | 2020 год | 2021 |
| всего | 207,6 | 165,9 | 166,3 |
| мужчины | 123,2 | 68,3 | 83,1 |
| женщины | 87,5 | 97,6 | 83,1 |
| Смертность | | | |
|  | 2019 | 2020 год | 2021 |
| всего | 74,6 | 61,8 | 87,5 |
| мужчины | 44,3 | 29,7 | 45,7 |
| женщины | 30,3 | 32,1 | 41,8 |
| 5-ти летняя выживаемость | | | |
|  | 2019 | 2020 год | 2021 |
| всего | 350,3 | 393,7 | 390,7 |
| мужчины | 149,2 | 193,3 | 190,3 |
| женщины | 201,1 | 200,4 | 200,4 |

Рис. 16 Заболеваемость, смертность и 5-ти летняя выживаемость онкозаболваений.

В структуре заболеваемости по злокачественным новообразованиям отмечаются высокие показатели по следующим нозологиям: желудка, молочная железа, трахеи, бронхов, легкого, ободочной кишки, предстательной железы. В 3 – летней динамике отмечается снижение по следующим нозологиям: новообразования тела матки, лейкозы.

В структуре смертности в 2020 году высокие показатели по новообразованиям желудка, ободочной кишки, глотки, молочной железы, пищевода, а в 3-летней динамике отмечаются высокие показатели по следующим нозологиям - желудок, пищевод, молочная железа.

В структуре 5 летней выживаемости отмечается высокая выживаемость по новообразованиям молочной железы, шейки матки, тела матки, яичника, щитовидной железы, желудка, трахеи, бронхов, легкого, лейкозы. В структуре половозрастной заболеваемости высокие показатели среди возрастной группы 60-64 лет среди мужчин, и 55-59 года среди женщин.

Рис.17.Онко - заболеваемость и летальность от онко- заболеваний за период 2021-2019г

Таблица №37

**Распространения хронического алкоголизма, наркомании,**

**токсикомании за 2019-2021гг**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование нозологии | Абсолютные числа | | | Показатели на 10 000 населения | | |
| 2019 | 2020 | 2021 | 2019 | 2020 | 2021 |
| Хр.алкоголики | 254 | 255 | 251 | 41,2 | 41,4 | 43,2 |
| наркоманы | 36 | 36 | 36 | 5,8 | 5,8 | 5,8 |

В 2021 году на диспансерном учете в Магарамкентском районе состоит 36 человек или 5,8 на 10 тыс. населения, (из них подростки-0.; женщин-0.) злоупотребляющих наркотическими веществами.

Число лиц, взятые под диспансерное наблюдение, в связи со злоупотреблением наркотическими веществами в 2020 году нет, лиц страдающих хроническим алкоголизмом - 3 человек, 7 человек сняты с учета в связи со смертью.

По состоянию на 31. 12. 2020г. под диспансерным наблюдением врачей психиатров-наркологов в Магарамкентском районе, состоит 251 лиц страдающих хроническим алкоголизмом.

**Сведения о профессиональной заболеваемости**

**и заболеваемости с временной утратой трудоспособности**

Таблица №38

**Первичный выход на инвалидность в Магарамкентском районе.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателя | 2021 | 2020 | 2019 |
| Первичный выход на инвалидность на 1000 взрослого населения | 23,1 | 30,0 | 28.0 |

Показатель первичного выхода на инвалидность на 1000 взрослого населения за 2021 год в сравнении с 2020г. снизился на 6,9.

Рис. 18 Первичный выход на инвалидность. 2021-2019гг.

**Таблица №39**

**Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | Число случаев вр. нетрудосп. | Показатель на 100 работающих | Число дней вр. нетрудоспособн. | Показатель дней нетруд | Среднее  Б/Л |
| 2021 | 1343 | 22,4 | 18782 | 313,4 | 14,0 |
| 2020 | 1470 | 24,6 | 24257 | 405,9 | 16,5 |
| 2019 | 1140 | 19.0 | 15765 | 263.8 | 13.8 |

Рис. 19. Число случаев временной нетрудоспособности населения

Число случаев временной нетрудоспособности в 2021 году по сравнению с 2020 годом снизилось на 127 случаев.

Таблица №40

**Структура первичного выхода на инвалидность по нозологии, группам в сравнении с предыдущим годом.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Нозологические формы | 2021 | | | | 2020 | | | | 2019 | | | |
| 1гр | 2гр | 3гр | Всего | 1гр | 2гр | 3гр | Всего | 1гр | 2гр | 3гр | Всего |
| 1. забол орг. кровооб | 4 | 3 | 12 | 19 | 2 | 7 | 10 | 19 | 1 | 6 | 13 | 20 |
| 2. органов дыхания | 0 | 0 | 3 | 3 | 0 | 0 | 3 | 3 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| 3.опорно-двиг. сист. | 0 | 0 | 9 | 9 | 1 | 1 | 12 | 14 | 1 | 0 | 8 | 9 |
| 4.заболевание глаз | 0 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 0 | 3 | 0 | 1 | 5 | 6 |
| 5.новообразования | 5 | 18 | 14 | 37 | 10 | 13 | 8 | 31 | 11 | 19 | 6 | 36 |
| 6. органов пищевар. | 1 | 3 | 1 | 5 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7.заболев периф НС | 0 | 1 | 9 | 10 | 4 | 1 | 11 | 16 | 4 | 5 | 12 | 21 |
| 8.психические забол. | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 9 | 10 |
| 9.заболев.моч. сист | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 3 | 5 |
| 10.заболев ТБЦ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11.эндокринной сист | 1 | 0 | 10 | 11 | 0 | 4 | 2 | 6 | 0 | 3 | 5 | 8 |
| 12.кожи | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| 13.Уха, горло, нос | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 | 3 |
| 14.травмы | 0 | 0 | 3 | 3 | 0 | 1 | 2 | 3 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 15.забол кро и кр. Орг | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 16.прочие заболев. | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 |
| ИТОГО: | 11 | 26 | 68 | 105 | 24 | 31 | 59 | 114 | 19 | 38 | 75 | 127 |

Анализируя первичный выход на инвалидность, в 2021 году отмечается снижение показателя выхода на инвалидность в сравнении с 2021 годом на 2,1% .

Рис.20 Первичный выход на инвалидность 2021 год.

Уменьшение случаев выхода на инвалидность отмечается по – заболеваниям опорно – двигательного аппарата, заболеваниям периферической нервной системы, заболеваниям органов мочеполовой системы и т.д

Показатели инвалидности детей и подростков в возрасте до 18 лет впервые признанных инвалидами в 2021 г составил 17,5 -28 детей (2020г. составил 12,77- 23 человек) на 10000 детей от 0-18 лет.

В 2021г. в районе в рамках профилактических осмотров обследовано детей и подростков до 17 лет включительно 15957 (в 2020г.- 16173; 2019г.- 16425).

В результате профилактических осмотров детей в 2021г. по прежнему отмечается увеличение числа детей с понижением остроты зрения: перед поступлением в школу показатель составляет 3,1, показатель в конце 1-го года обучения -10,1.

В результате профилактических осмотров отмечено увеличение числа детей со сколиозом: перед поступлением в школу показатель составлял 1,3, показатели в конце 1-го года обучения составляют 3,6. В результате профилактических осмотров отмечено увеличение числа детей с нарушением осанки: перед поступлением в школу показатель -3,3, в конце 1-го года обучения показатель - 31,1.

**1.3 Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Магарамкентском районе**

За 2021 года на территории Магарамкентского района зарегистрировано 35 инфекционных нозологий, в сравнении с аналогичным периодом 2020 года этот показатель выросла на 1.13 раза, что возможно по официальной статистике в 2020 году видимо упущено случаи регистрации заболевания связанные с новой коронавирусной инфекциейCOVID-19, т. к. были зарегистрированы эти заболевания во второй половине 2020 года. Эти заболевания вошли в состав «Пневмонии внебольничные»

За анализируемый период отмечаются превышение показателей по 20 инфекционным нозологиям, соответственно, эпидемиологическая ситуация оцениваются крайне неблагополучной на территории Магарамкентского района.

В 2021 году зарегистрировано 4163 случая инфекционных и паразитарных

Заболеваний(далее ИиПЗ) на территории Магарамкентского района(ИП на 100 тыс. нас. –6739,7 ; а в аналогичном периоде ИП -2020 года на 100т. нас. –4052,3(абс. число – 2503 сл.) Следовательно, отмечается рост ИиПЗ на 1660 случаев или в 1.66 раза . В сравнении с СМУ отмечается рост инфекционной нозологии в 7,28 раза и соответственно, эпидемиологическая ситуация оценивается «крайне неблагополучной»

С 2020 года рост инфекционной и паразитарной заболеваемости связано с возникновением пандемии по новой коронавирусной инфекции «COVID – 19»

За 2021 год заболевания Грипп +ОРВИ зарегистрировано - 2235 сл.(ИП на 100 тыс. населения –3618,4), а в 2020г. – 1346 случаев(ИП - 2179,1).

Соответственно, без учета заболеваний Гриппа +ОРВИ инфекционная и празитарная заболеваемость за 2021г. Составляет 1928 случаев (ИП - 3104,08 на 100тыс. нас.), а за 2020год – 1157случаев(ИП - 1862,8 на 100тыс. нас.);

Без учета инфекционной патологии Гриппа+ОРВИ, инфекционная и паразитарная заболеваемость в 2021 году, в сравнении с аналогичным периодом 2020года отмечается рост ИиПЗ на 771случаев(ИП - 1241,3 на 100т. нас.) или отмечается рост удельного веса в 1,67раза

617 человек

Таблица №41

**Инфекционная и паразитарная заболеваемость в Магарамкентском районе**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| годы | Всего | Показатель на 100тысяч населения |
| 2019 | 524 | 848,4 |
| 2020 | 2503 | 4052,3 |
| 2021 | 4163 | 6739,7 |

В 2021 отмечается рост удельного веса инфекционной и паразитарной заболеваемости в 1,66 раза в сравнении с 2020 годом, а в сравнении с СМУ отмечается рост удельного веса на 7,28 раза. Следовательно, эпидемиологическая оценка в целом по инфекционным и паразитарным заболеваниям на территории Магарамкентского района оценивается как – «крайне неблагополучная».

Рис. 21 Структура инфекционных заболеваний по Магарамкентскому району в 2021 году.

В 2021 году отмечается рост удельного веса по следующим нозологиям ИиПЗ:

1. Сумма ОКИ зарегистрировано -129 случаев; выросла данная патология в 2.43 раза в сравнении с показателями 2020 года, а в сравнении со СМУ отмечается снижение данной патологии в 1.29 раза. Эпидемиологическая оценка «благополучная»
2. ОКИ установленные - 72случаев(в том числе ОКИ установленные бактериального происхождения – выросла на 21 случай, ОКИ установленные вирусного происхождения – выросла на 30 случаев – все случаи ОКИ ротовирусной этиологии: эпидемиологическая оценка вирусной природы оценивается как «крайне неблагополучная»
3. ОКИ не установленной этиологии -53случая, в сравнении с 2020 годом отмечается рост данной патологии в 2.12 раза(в абс.цифрах увеличилось на 28 случаев) а в сравнении со СМУ- отмечается снижение данной инфекционной патологии в 1.7 раза.
4. ОРВИ зарегистрировано 2235 случаев, отмечается рост данной патологии в 1.66 раза или прирост составляет на - 891сл. больше, чем в 2020 году. Эпидемиологическая оценка – «крайне неблагополучная»
5. Ветряная оспа увеличилось на - 3 сл., в сравнении с 2020 годом(эпидемиологическая оценка – «обычная»
6. Укус клещами зарегистрировано на- 2 сл. больше, чем в 2020 году; эпидемиологическая оценка «неблагополучная»
7. Туберкулез активный зарегистрирован на 1 случай больше, чем в 2020 году. Эпидемиологическая ситуация оценивается как «благополучная»

8. Сифилис в 2021 году зарегистрирован - 1сл., а в 2020 году не регистрировалась данная инфекция.

9. Новая коронавирусная инфекцияCOVID-19 зарегистрировано– 757случаев- ИП на 100тыс. населения – 1225,6(в том числе пневмонияCOVID-19- 531 сл., пневмония COVID-19 вирус идентифицирован - 314 сл. и носительство COVID-19 – 166сл.) Отмечается резкий подъем данной инфекции, так как ранее данная патология не регистрировалась. Эпидемиологическая оценка сложившейся ситуации оценивается как «крайне неблагополучная»

Итого: рост ИиПЗ за 2021 год составляет – на 1729 случаев в сравнении с 2020 годом

За 2021 год отмечается снижение инфекционных заболеваний по следующим инфекционным нозологиям:

1.Укусы, ослюнения животными на - 15случаев

2. Гонококковаяинфекцияна - 3 случая

3. Пневмония внебольничная – на 27 случаев

4. ВИЧ(болезнь, статус) на – 3 случая

5. Чесотка на - 7 случаев

6. Аскаридоз на -6 случаев

7. трихофития на 4 случая

Итого: снижениеИиПЗ за 2021 год в сравнении с 2020 годом составляет – 65 случаев

Охват профилактическими прививками декретированных возрастов населения: как детского а также взрослого населения в 2021 году составляет 97-99%. За 2015- 2021 годы и в настоящее время, в т. числе в 2021 году охват профилактическими прививками против управляемых инфекций составляет – более 97% . Следовательно, проводимая работа иммунизации населения в Магарамкентском районе считается «эффективной» по обеспечении коллективного иммунитета.

**Социально обусловленные инфекции**

**Туберкулез**

За последние годы отмечается устойчивая тенденция снижения уровня заболеваемости туберкулезом среди населения Магарамкентского района.

Эпидемиологическая обстановка по социально обусловленным инфекциям в Магарамкентском районе в 2021 году считается как бы стабильной и эпидемиологическая ситуация оценивается «благополучной».

В 2021 годуинтенсивный показатель заболеваемости активным туберкулезом -20,93 на 100 тыс. населения, в сравнении с 2020 годом отмечается рост заболеваемости на 1 случай и удельный вес вырос на 1.08 .

Рис. 22. Показатели заболеваемости туберкулеза за период 2021-2019 г.г.

Заболеваемость активным туберкулезом за - 2021 год, в сравнении с СМУ одинаковая, рост удельного веса заболеваемости не наблюдается. Эпидемиологическая ситуация заболеваемости туберкулезом оценивается как «благополучная».

Среди подростковой группы населения в 2021 году зарегистрирован 1 случай активного туберкулеза, в 2019-2020 годы не были зарегистрированы случаи активного туберкулеза среди детской и подростковой групп населения.

Таблица №42

**Регистрация впервые выявленного активного туберкулеза в Магарамкентском районе за 2019 – 2021гг. в абсолютных числах и интенсивных показателях (ИП) на 100 тыс. населения в сравнении с показателями по РД**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 2021 | | 2020г. | | 2019г. | |
|  | | По РД | По району | По РД | По району | По РД | По району |
| Туберкулез  Активные формы | абс |  | 13 | 667 | 12 | 740 | 12 |
| ИП |  | 20,9 | 21,94 | 19,32 | 23,98 | 19.32 |
| из них органов дыхания | абс |  | 13 | 623 | 11 | 686 | 7 |
| ИП |  | 20.9 | 20,19 | 14,57 | 22,23 | 11,27 |
| в т.ч. бациллярные формы | абс |  | 3 | 261 | 3 | 349 | 4 |
| ИП |  | 4,48 | 8.46 | 4,48 | 11.31 | 6.44 |

Показатель заболеваемости (ИП- 20.93) туберкулеза активного в 2021 году в Магарамкентском районе, а при сравнении с показателем аналогичной нозологической формы по РД (ИП-21,1) отмечается снижение удельного веса болезни в 1.01 раза.

Среди детского и подросткового населения случаев активного туберкулеза органов дыхания в 2020-2018г.г. не были зарегистрированы.

Показатель заболеваемости туберкулеза бациллярной формы в Магарамкентском районе в 2021 году ИП - 4,48; в динамике при сравнении со СМУ (ИП- 9,70) отмечается снижение удельного веса в 2,0 раза и в сравнении с показателем аналогичной нозологической формы по РД (ИП- 9,0) наблюдается снижение удельного веса в 2,01 раза, следовательно отмечается, что эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в Магарамкентском районе улучшается.

Заключительные дезинфекции в туберкулезных очагах не проводятся в последние года.

Таблица №43

**Возрастной состав заболевших туберкулезом в Магарамкентском районе за 2019 – 2021г.г.**

**в показателях на 100 тыс. населения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | всего | | дети до  17 лет | | дети до  14 лет | | В т о мч и с л е: | | | | | | | |  |
| до года | | 1 – 2 года | | 3 – 6 лет | | 7 – 14 лет | | взрослые |
| абс | ИП | абс | ИП | абс | ИП | абс | ИП | абс | ИП | абс | ИП | абс | ИП |  |
| 2019 | 12 | 19.32 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 |
| 2020 | 12 | 19.32 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 |
| 2021 | 13 | 20.9 | 1 | 1.6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 |

Вопросы о состоянии заболеваемости туберкулезом за 2021 г. обсуждены на заседании СПК администрации района и имеется решение «О мероприятиях по борьбе с туберкулезом и мерах по его профилактике в Магарамкентском районе»; Справка «О состояние заболеваемости туберкулезом в районе».

По целевой Программа « Борьба с туберкулезом»

Таблица №44

**Показатели заболеваемости туберкулезом по социальному составу**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| п/п | Соц. состав | 2021 г. | | | 2020г. | | | 2019г. | | |
| Абс. | ИП. | % | Абс. | ИП. | % | Абс | ИП. | % |
| 1 | дети |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | учащиеся школ | 1 | 1,61 | 7.7 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | неработающие | 7 | 11,3 | 53,9 | 6 | 9,6 | 50,0 | 6 | 9.66 | 50,0 |
| 5 | пенсионеры | 2 | 3,2 | 14.4 | 6 | 9,6 | 50,0 | 5 | 8.05 | 41,7 |
| 6 | работающее насел. | 3 | 4,8 | 23.0 |  |  |  | 1 | 1.61 | 8.3 |
|  | итого | 13 | 20.9 | 100 | 12 | 19,37 | 100 | 12 | 19,37 | 100 |

По социальному составу заболевшие туберкулезом 1 случай относятся к школьникам(учащийся) – 7.65%; к не работающей группе населения – **53,85%** и к группе пенсионерам – 15.4 % и работающая группа населения – 3 случая или 23,09%.

Школьник который пострадал туберкулезом - из туберкулезного очага, который закрывал в 2017 году, т. к. больной туберкулезом его отец умер в 2017 году.

Причиной заражения его преимущественно является не проведение заключительной дезинфекции в туберкулезном очаге, возможно и материально неудовлетворительная обеспеченность, погрешности работы фтизиатрической службы ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ» в проведении химиопрофилактики и некачественная постановка работы R- Манту в детских организованных образовательных учреждениях .

С 2013 года и по настоящее время в туберкулезных очагах не проводят заключительную дезинфекцию.

В работающей группе населения в 2021 году зарегистрировано – 3 случая активного туберкулеза, в сравнении с 2020 годом в этой возрастной группе роста заболеваемости активным туберкулезом не наблюдается. По сколько эти пострадавшие относятся к декретированной группе населения, ежегодно, которые проходят флюорографические обследования. При эпидемиологическом расследовании случаев активного туберкулеза у декретированной группы населения подтверждают факты ежегодного прохождения флюорографического обследования по результатам личных медицинских книжек – наличием штампов Рентген кабинетов ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ», о том что флюорографию прошли.

Таблица №45

**Распределение заболеваемости активного туберкулезав разрезе**

**населенных пунктов за 2021 – 2019 г.г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| п/п |  | За 2021 г. | | | За 2020год | | | 2019 | | |
| Абс | ИП | % | Абс. | ИП | % | Абс. | ИП | % |
| 1 | Магарамкент | 1 | 1.6 | 7,69 | 1 | 1.6 | 8.33 | 2 | 3.2 | 16.66 |
| 2 | с. Оружба |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | с. Филя | 1 | 1.6 | 7,69 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | с. Гапцах | 1 | 1.6 | 7,69 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | с. Советское |  |  |  |  |  |  | 1 | 1.6 | 8.3 |
| 7 | с. Н-Аул |  |  |  | 1 | 1.6 | 8.33 |  |  |  |
| 9 | с. Самур |  |  |  | 1 | 1,6 | 8,34 | 1 | 1,6 | 8.3 |
| 10 | С. Азад-оглы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | с Бут-казмал | 1 | 1.6 | 7,69 | 2 | 3.2 | 16.66 | 1 | 1,6 | 8.3 |
| 12 | с Гильяр |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | с. Приморск |  |  |  | 1 | 1.6 | 8.3 |  |  |  |
| 16 | с. Яраг-казм | 1 | 1.6 | 7,69 |  |  |  | 3 | 4,8 | 24.99 |
| 17 | с. Капир-каз | 1 | 1.6 | 7,69 | 3 | 4.8 | 25,0 | 2 | 3,2 | 16.66 |
| 18 | с. Картас-каз |  |  |  | 1 | 1,6 | 8,34 | 1 | 1,6 | 8.3 |
| 20 | с. Ходжа-казм | 1 | 1.6 | 7,69 |  |  |  |  |  |  |
| 22 | с. Целегюн | 1 | 1.6 | 7,69 |  |  |  | 1 | 1,6 | 8.3 |
| 23 | с. Мугерган | 1 | 1.6 | 7,69 |  |  |  |  |  |  |
| 24 | с. Хорель | 1 | 1,6 | 7,69 | 1 | 1,6 | 8,33 |  |  |  |
| 25 | с. Газард-Кам | 1 | 1,6 | 7,69 |  |  |  |  |  |  |
| 26 | С. Бил-бил |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 | С.Кирка | 1 | 1,6 | 7,69 | 1 | 1,6 | 8,33 |  |  |  |
| 28 | с.Куйсун | 1 | 1.6 | 7,69 |  |  |  |  |  |  |
|  | Итого | 13 | 20.9 | 100 | 12 | 19,37 | 100 | 12 | 19.37 | 100 |

Заболеваемость туберкулезом зарегистрировано в 13 населенных пунктах Магарамкентского района по 1 случаю в каждом населенном пункте. В сравнении с 2020 годом заболеваемость туберкулезом вырос на 1 случай и при этом среди подростковой группы населения. Эпидемиологическая ситуация оценивается как «благополучная», в каждом населенном пункте зарегистрировано по 1 случаю болезни туберкулеза. За 2 года в эпидемический процесс туберкулеза вовлечены 20 населенных пунктов.

Выводы:Анализировав медицинские карты формы за № 026/у и №112 у больного Мусаева Р. Р. и медицинских карт за № 026/у контактных лиц с больным туберкулеза можно сделать выводы:

1. Медицинские записи школьной медсестры МКОУ «Магарамкентская СОШ №1» и медицинской сестры МКДОУ «Теремок» МР «Магарамкентский район», врача педиатра, врача фтизиатра ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ» и проводимая ими туберкулино-диагностику не отвечают требованиям действующих нормативных законодательных актов, следовательно, медицинские работники не руководствуются нормативно-методическими документами и не выполняют установленные требования законодательных актов: ФЗ№77от 18 июня 2001 года "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации", Закона Республики Дагестан от 14. 06. 2012 г. №34 "Об охране здоровья граждан в Республике Дагестан" и Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.3114-13 "Профилактика туберкулеза"

Если медицинские работники, проводящие туберкулино диагностику 1 раз в 2 года обучаются и соответственно получают допуск к проведению этой работы детскому населению, особенно в организованных детских коллективах, чему тогда их учат?

Рис.23. Динамика охвата флюорографическим обследованием.

Одним из наиболее значимых направлений предупреждения развития туберкулеза у детей является качественнаявакцинопрофилактика.

Организация раннего выявления туберкулеза у детей и подростков в целом по району остается на высоком уровне, охват туберкулина диагностикой составляют в 98 – 99 % и соответственно:в 2021 году – 99%; 2020- 99% в 2019-99,7% в 2018г.- 98,7% .

Рис.24. Охват туберкулинодиагностикой по Магарамкентскому району и РД за 2020г.

Охвачено профилактическими прививками против туберкулеза, согласно формы №5 федерального статистического наблюдения «Сведения о профилактических прививках» в 2021 году: всего при плане 564 детей, привито 470 детей новорожденных или 83,3%, охват подлежащих ревакцинацией в возрасте 7- лет составил 100,0%, охвачено ревакцинацией профилактическими прививками против туберкулеза – 183 ребенка.

Основными причинами, определяющими сложную эпидемиологическую обстановку по туберкулезу в районе, являются:

* низкий жизненный уровень большой группы населения, а также воздействие стрессовых ситуаций социально-экономического характера;
* недостаточная эффективность комплекса противотуберкулезных мероприятий, особенно направленных на профилактику и раннее выявление туберкулеза у взрослого населения, обусловленная не стабильным финансированием программных мероприятий по соответствующим направлениям;
* увеличение числа больных с тяжелыми формами заболевания, особенно вызванными лекарственно-устойчивыми микобактериями, что затрудняет проведение эффективного лечения, способствует развитию необратимых хронических форм и обуславливает высокую летальность.

В сложившихся условиях основными направлениями борьбы с туберкулезом, регламентированными в рамках республиканской целевой программы являются:

* совершенствованиесистемыактивноговыявления больных бациллярным туберкулёзом и проведение их химиотерапии современными методами;
* раннее выявление больных (туберкулинодиагностика у детей и подростков, флюорографическое обследование у взрослых) и проведение им химиотерапии;
* профилактика туберкулеза (вакцинация и ревакцинация детей и подростков, противоэпидемические меры в очагах инфекции, запрет на работу больных туберкулезом в тех сферах, где они будут представлять эпидемическую опасность, химиопрофилактика контактных и т.д.);
* приведение в соответствие требований санитарных норм и правил специализированных фтизиатрических учреждений.
* Проведение обязательной заключительной дезинфекции в очагах туберкулеза больных.
* Заключительную дезинфекцию и в том числе и текущую дезинфекцию в очагах туберкулеза не проводили с 2012 года, следовательно не выполняли требования статьи 9 Закона Республики Дагестан от 14. 06. 2012 г. №34 "Об охране здоровья граждан в Республике Дагестан", организация осуществления мероприятий по проведению дезинфекции, дезинсекции и дератизации, а также санитарно-противоэпидемических(профилактических) мероприятий относится к полномочиям Правительства Республики Дагестан в сфере охраны здоровья – соответственно в данном туберкулезе у Мусаева Р. - Возбудители туберкулеза сохранили свою жизнеспособность в сухом состоянии до 3 лет.
* 3.Диспансерное наблюдение за больным туберкулезом устанавливается независимо от согласия таких больных или их законных представителей в соответствии с п.2. статьи 9 ФЗ №77 от 18 июня 2001 года "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации",
* И согласно п.3. статьи 9 ФЗ№77 от 18 июня 2001 года - решение о необходимости диспансерного наблюдения или его прекращения принимается комиссией врачей, назначенной руководителем медицинской организацией, соответственно, ГБУ "Магарамкентская ЦРБ" не создал комиссию врачей, в связи с этим в диспансерная работа за больным Мусаевым Р.Р. участковым педиатром проводится хаотически от случая к случаю и в результате чего появилась запущенная форма туберкулеза
* 4.Неудовлетворительно проводится организация раннего выявления туберкулеза детского населения в соответствии с разделом 1V Санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 "Профилактика туберкулеза"
* п.4.8. СП 3.1.2.3114-13 Медицинской организацией, осуществляющей профилактические обследования в целях раннего выявления туберкулеза, составляется годовой план проведения профилактических обследований в целях раннего выявления туберкулеза, который согласовывается с территориальным органом федеральной службы, уполномоченного осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.
* п.4.12. СП 3.1.2.3114-13 По эпидемиологическим показаниям(независимо от наличия или отсутствия признаков заболевания туберкулезом) профилактические медицинские осмотры проходят 2 раза в год;
* -лица находящие в контакте с источниками туберкулезной инфекции, в том числе лица, осуществляющие сопровождение больных туберкулезом.
* - лица снятые с диспансерного учета в медицинских противотуберкулезных организациях в связи с выздоровлением, в течении первых 3 лет после снятия с учета.
* -- лица, перенесшие туберкулез и имеющие остаточные изменения в легких, в течение первых 3 лет с момента заболевания.
* Это все , когда своим мышлением выполняет профессиональную деятельность, а не руководствуются НМД и не планированием (противоэпидемических)профилактических мероприятий.
* - неудовлетворительно мероприятия в очагах туберкулеза: раздел 8 Санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 "Профилактика туберкулеза".
* 8.1. СП 3.1.2.3114-13 Целью проведения противоэпидемических мероприятий в эпидемическом очаге туберкулеза является предупреждение новых случаев инфицирования микобактериями туберкулеза и заболеваний в окружении больного.
* -в соответствии п.8.4. СП 3.1.2.3114-13 Принадлежность очага туберкулеза к той или иной группе риска заражения определяется участковым фтизиатром при обязательном участии специалиста-эпидемиолога.
* Перевод очага из одной эпидемиологической группы в другую в случае изменения в очаге условий, повышающих или понижающих риск заражения или заболевания, осуществляется участковым фтизиатром при обязательном участии специалиста-эпидемиолога.
* - первичное обследование лиц, контактировавших с больным, в течение 14 дней с момента выявления больного, динамическое наблюдение за контактными лицами в установленном порядке;
* - В данном случае недостаточно проведена разъяснительная, профилактическая работа и противоэпидемическая работа медицинским персоналом педиатрической и фтизиатрической службой ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ» в туберкулезном очаге.
* медицинские работники не представляет, что эпидемиологический процесс и составляющие звенья эпидемиологического процесса туберкулеза относится к тяжелой группе инфекции.

**ВИЧ – инфекция**

Учитывая эпидемиологическую ситуацию по ВИЧ – инфекции в РД в районе разработан комплексный и оперативный план профилактики ВИЧ инфекции утвержденный руководителями ТО Управления Роспотребнадзора по РД в Магарамкентском районе и Главным врачом ЦРБ.

В 2021 году в районе зарегистрирован 1случай ВИЧ болезни и ИП – 1,61 на 100 тыс. населения, в сравнении с 2020 годом удельный вес заболеваемости уменьшилось в 4 раза, а в сравнении со СМУ наблюдается снижение удельного веса заболеваемости в 2 раза. Эпидемиологическая ситуация оценивается как «благополучная»

В динамике заболеваемости 2021г. отмечается (ИП- 1.61) снижение рост заболеваемости в сравнении с показателями 2020 года (ИП-6.44). Все случаи зарегистрированы у взрослого населения. Среди детского населения случаи данного заболевания отсутствуют. Преимущественно, заболевшие лица, не проживали на территории района, а имеющие регистрацию в сельских поселениях, а фактическое место жительства – это в других регионах страны.

Таблица № 46

**Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Магарамкентском районе в 2018 – 2021г.г. в абсолютных числах и относительных показателях (ИП) на 100 тыс. нас**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №№ | годы | Всего | ИП |
| 1 | 2019 | 1 | 1,61 |
| 2 | 2020 | 4 | 4,49 |
| 3 | 2021 | 1 | 1.61 |

Показатель заболеваемости (ИП- 1,61), болезнь, вызванная ВИЧ, в 2021 году в Магарамкентском районе при сравнении с инфекционным показателем аналогичной нозологической формы по РД (ИП- 9,7) наблюдается снижение удельного веса данной нозологической формы в 6.02 раза.

Для профилактики профессиональных заболеваний и ликвидации аварийной ситуации процедурные кабинеты ЦРБ укомплектованы аптечкой оказания первой помощи (аптечка «Анти- СПИД»). Имеется в наличии 70 % этиловый спирт, 5% раствор йода, 0,05% раствор марганцовокислого калия, 1% раствор альбуцида, 3% раствор перекиси водорода, пипетки стерильные, марлевые салфетки, ножницы, резиновые перчатки, туалетное мыло.

В случае возникновения аварийной ситуации, имеется инструкция по оказанию медицинской помощи.

**Инфекции, передающиеся половым путем**

Эпидемиологическая ситуация по инфекционной заболеваемости: кожно – венерическим болезням оценивается как «благополучная».

Проанализировав кожно-венерологические заболевания в районе можно сделать следующие выводы:

В 2021 году зарегистрировано 1 случай сифилиса и ИП – 1, 61 на 100 тыс. населения. В сравнении с 2020 годом отмечается рост удельного веса этой болезни в 1,0 раз, т. к. в прошлом году случаев сифилиса не регистрировались. А в сравнении с СМУ отмечается снижение удельного веса заболеваемости Сифилиса в 2 раза и эпидемиологическая оценка по данной нозологии – «благополучная»

В 2021 году зарегистрировано 3 случая Гонококковой инфекции и ИП – 4,8 на 100 тыс. населения; в сравнении с 2020 годом отмечается снижение удельного веса в 2 раза, а в сравнении с СМУ наблюдается снижение заболеваемости в 1,66 раза.

Все случаи зарегистрированы у взрослого населения. Среди детского населения случаев кожно-венерических болезней отсутствуют.

Проводится определенная противоэпидемические(профилактические) мероприятия и широкая санитарно-просветительная работа среди населения района, прочитано лекций –20, статьи в местную газету –2, выступление по телевидению –1.

Таблица № 47

**Показатели ИПП заболеваемости по Магарамкентскому району**

**за 2021-2019гг.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Нозологические формы | 2021 | | 2020 | | 2019 | |
| Абс.чис. | На100т. н. | Абс ч | На100 т н | Абс.число | На100 т. н. |
| Сифилис | 1 | 1.61 | 2 | 3,22 | 2 | 3,22 |
| гонорея | 3 | 4.86 | 6 | 9,66 | 5 | 8.05 |
| Трихомониаз | 0 | - | 0 | - | 0 | - |

Рис. 25. венерическая заболеваемость за 2021-2019г.г.

В Магарамкентском районе регистрируются венерические болезни ежегодно в единичных случаях и практически находится на стабильном уровне.

За последние годы на территории района не регистрировалась заболевание трихоманиаз.

**Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики**

В 2021 г. в Магарамкентском районе продолжались целенаправленные мероприятия по иммунизации населения в рамках «Национального календаря профилактических прививок» в целях поддержания рекомендуемых уровней охвата профилактическими прививками декретированных возрастов.

В результате проведенных мероприятий достигнуто эпидемическое благополучие по инфекционным заболеваниям, управляемым средствами специфической профилактики.

В 2021 г. в районе не зарегистрированы случаи инфекционных заболеваний на территории Магарамкентского района: дифтерия, коклюш, корь, краснуха, столбняк, полиомиелит, эпидемический паротит, вирусные гепатиты среди детского населения- нет.

Корь

В Магарамкентском районе отмечается стабильная тенденция по заболеваемости корью, в 2021 - 2020годы не зарегистрировано случаев заболеваний.Достигнуты показатели установленные Всемирной организацией здравоохранения регламентируемые критерии (более 1 случая кори на 1 млн. населения).

Таблица № 48

**Иммунизация против кори**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 2019г. | 2020г | 2021 |
| КОРЬ | V | 99,1 | 93,7 | 98,4 |
| КОРЬ | V детей | 99,1 | 93.7 | 98,4 |
| КОРЬ | RV | 100,) | 98,7 | 98,4 |
| КОРЬ | RV детей | 97,3 | 97,2 | 98,4 |

По данным формы №6 «Сведения о контингентах детей, подростков и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний» охват взрослого населения в возрасте 18-35 лет ревакцинацией против кори составил 98,7%.

Краснуха

В Магарамкентском районе за 2019-2021 годы эпидемиологическая ситуация по краснухе оставалась благополучной, не регистрировались случаи заболевания. Отсутствие заболеваемости обусловлено высоким уровнем охвата детей, подростков и взрослых (18-25 лет) прививками в рамках Национального календаря профилактических прививок и реализацией Национального приоритетного проекта в сфере здравоохранения за последние годы. В 2021 году своевременность охвата профилактическими прививками против краснухи в декретированном возрасте (24 мес.) в Магарамкентском районе составил в 2021 году – 98,4%; 2020-96,9%,2019-96,5%.

Эпидемический паротит

Эпидемиологическая ситуация по эпидемическому паротиту в 2021 году в районе характеризовалась стабильностью, не зарегистрировано случаев заболевания эпидемическим паротитом.

2021 г. в целом по Магарамкентскому району показатель охвата вакцинацией против эпидпаротита детей в декретированном возрасте составил – 98,4%; в2020-94,0%, в 2019-96,5% а в 2018- 96,4%), показатель охвата ревакцинацией детей – более 97,0%

Дифтерия

Эпидемиологическая ситуация по дифтерии по Магарамкентскому району в 2019-2021 годы оставалась благополучной. Случаев заболевания и носительства токсигенных штаммов коринебактерий дифтерии не зарегистрировано с 1997 года.В 2021 г. в целом по Магарамкентскому району показатель охвата своевременной вакцинацией против дифтерии детей в декретированном возрасте составляет -97,3% в 2019-96,4 в 2020-97,1% , показатель охвата своевременной ревакцинацией детей в возрасте 24 мес.- в 2021 году 97,7%; в 2020 году - 98,6; в 2019-98,7 ,в 2018 –97,4% , , показатель охвата ревакцинацией взрослых в возрасте 18 лет и старше составил 97,1%

Таблица № 49

**Иммунизация против дифтерии**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **инфекции** | прививки | 2019 | 2020 | 2021 |
| ДИФТЕРИЯ | V | 83,3 | 97.1 | 97,1 |
| ДИФТЕРИЯ | V детей | 83,3 | 97.1 | 97,1 |
| ДИФТЕРИЯ | RV | 98,2 | 98.3 | 98.6 |
| ДИФТЕРИЯ | RV детей | 97,4 | 98.6 | 98,2 |

Таким образом, достигнут высокий уровень охвата детского населения профилактическими прививками против дифтерии в установленные национальным календарем сроки, при которых вырабатывается стойкий иммунитет против управляемых инфекций.

Коклюш

Эпидемиологическая ситуация по коклюшу в 2021 году характеризовалась как благополучная, в 2021 году отсутствует регистрации случаев коклюша.

Своевременность охвата детей вакцинацией против коклюша в возрасте 12 полных месяцев составила в 2021 году – 97,3; в 2020-97,1;,в 2019-83,3; в 2018- 96,0% и ревакцинацией в возрасте 24 мес. в 2021 году – 97,6; 2020 году -97,3; и в 2019 - 96,5; в 2018– 97,2%, показатели уровня вакцинации против коклюша достигнуты регламентируемого уровня и выше 95 % на территории.

Таблица № 50

**Иммунизация против коклюша**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **инфекции** | прививки | 2021 | 2020 | 2019 |
| КОКЛЮШ | V | 97,3 | 97,1 | 83,3 |
| КОКЛЮШ | RV | 97,6 | 97,0 | 96,3 |

Столбняк

Эпидемиологическая ситуация по столбняку в 2019-2021 годы характеризуется как «благополучная», так как проводимая профилактическая иммунизация декретированных возрастов населения разрабатывает коллективный иммунитет среди населения и соответственно не регистрируются случаи данной нозологии заболевания на территории Магарамкентского района.Своевременность охвата детей вакцинацией против столбняка в возрасте 12 месяцев составила в 2021 году –97,1%; 2020 году – 97,3%; в 2019 году -83,3% и в 2018 году - 96,4%; ревакцинацией в возрасте 24 мес.-98,2%; в 2020 году -98,7%; в 2019 году -96,4 . показатели уровня вакцинации против коклюша достигнуты регламентируемого уровня и выше 95 % на территории.

Таблица № 51

**Иммунизация против столбняка**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| инфекции | прививки | 2021 | 2020 | 2019 |
| СТОЛБНЯК | V | 97,1 | 97,1 | 83.3 |
| СТОЛБНЯК | V детей | 97,1 | 97,1 | 83.3 |
| СТОЛБНЯК | RV | 98,2 | 104,3 | 100,7 |
| СТОЛБНЯК | RV детей | 98.1 | 98,3 | 98,6 |

Полиомиелит

В 2021году продолжали проводить мероприятия по поддержанию статуса Магарамкентского района, как свободного от полиомиелита. Для профилактики ВАПП проводится иммунизация детей инактивированной полиомиелитной вакциной. Проводить работу по поддержанию высокого уровня популяционного иммунитета к полиомиелиту. Показатель своевременности вакцинации у детей в возрасте 12 мес. в 2021 г. составил- 98,6%; а в 2020 году - 97,1; в 2019 году -84,4 %; ревакцинации детей исполнившие полных 24 месяца: в 2021 году -97,2%; в 2020 году - 98,1%; в 2019 году - 98,6%. Рекомендуемый(регламентированный) уровень иммунизации детских декретированных групп населения достигнут выше 95% и на территории Магарамкентского района, при котором вырабатывается иммунная прослойка у населения.

Рис. 26. Показатели охвата иммунизацией против полиомиелита детей по Магарамкентскому району в 2021-2019 г.г.

В рамках реализации Национального приоритетного проекта, в целях предупреждения возникновения вакцинно-ассоциированного паралитического полиомиелита (ВАПП) начиная с 2008 г. в Магарамкентском районе проводится иммунизация инактивированной полиомиелитной вакциной всех детей до 1 года.

Основными задачами по поддержанию статуса в Магарамкентском районе как свободной от полиомиелита остаются:

* поддержание на высоком (не менее 95-98 %) уровне охвата населения профилактическими прививками против полиомиелита;
* предупреждение возникновения ВАПП;
* выполнение качественных показателей эпидемиологического надзора за полиомиелитом и ОВП.

С целью сохранения стабильной эпидемиологической ситуации по полиомиелиту в Магарамкентском районе необходимо не допустить снижения достигнутых уровней охвата декретированных возрастов населения иммунизацией против полиомиелита. Улучшить разъяснительную работу с населением, сознательно отказывающимися от иммунизации и периодически пересмотреть имеющими медицинские отводы от вакцинации, с труднодоступными контингентами (асоциальные и религиозные семьи, беженцы, мигранты, цыганские диаспоры, кочующее население).

**Грипп и острые респираторные вирусные инфекции.**

**Внебольничная пневмония.**

В структуре инфекционных и паразитарных болезней в 2021 году, как и в предыдущие годы, первое место занимают острые инфекции верхних дыхательных множественной и неуточненной локализации(ОРВИ) - За 2021 год заболевания ОРВИ зарегистрировано - 2235 сл.(ИП на 100 тыс. населения –3618,4), а в 2020г. – 1346 случаев(ИП - 2179,1); отмечается рост удельного веса заболеваемости ОРВИ в 2021 году в 1,66 раза в сравнении с 2020 годом, а в сравнении с СМУ наблюдается рост удельного веса заболеваемости в 17,2 раза и эпидемиологическая оценка сложившейся ситуации считается как «крайне неблагополучная».

Рис.27.Заболеваемость ОРВИ поМагарамкентскомурайонуза 2019-2021г.г.

(ИП на 100 тыс. населения)

В 2021 году при плане 34920 человек выполнено профилактические прививки против гриппа – 30056 человек, что составляет – 88,3%: охват детского населения профилактическими прививками против гриппа – 99,3%, а категория взрослого населения – 83,0%. В 2020году привито «грипполом» всего население 29232 чел., из них дети -10712(36,6); в 2019 году привито -27174человек, из них дети и подростки -15559(57,26% в структуре привитого населения), процент привитых детское население от запланированного в 2019 году-99,9% а группа взрослого населения привито-84%.

Индикативный показатель: «Охват прививками против гриппа населения-группы рискаМагарамкентского района» установлен – не менее 95,0%,что следовательно, достигнут.

Проведены расчеты дополнительной потребности в медицинском оборудовании, противовирусных препаратах и средствах индивидуальной защиты с предложениями по финансированию указанных мероприятий. Разработан и утвержден приказом Минздрава Республики Дагестан от 27.01.2011г. № 25-л план перепрофилирования стационаров. ТО Управлением Роспотребнадзора в Магарамкентском районе ежегодно проводится ежедневный мониторинг за: иммунизацией населения против гриппа; заболеваемости гриппом и ОРВИ; заболеваемостью пневмониями; циркуляцией вирусов гриппа среди больных ОРВИ, на базе вирусологической лаборатории ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РД»; ведется мониторинг за обеспеченностью противовирусными препаратами ЛПУ республики и другими средствами индивидуальной защиты.

**Пневмония внебольничная**

Всего в 2021 года зарегистрировано 883случая( ИП - 1429,5 на 100 тыс.нас.) и в 2020 году зарегистрировано– 910 случаев ( ИП - 1473.3)

За 2021 год заболеваемость внебольничной пневмонией уменьшилось в 1.03 раза в сравнении с аналогичным периодом 2020 года. А в сравнении с СМУ это заболевание выросла в 36. 79 раза. Эпидемиологическая ситуация оценивается « крайне неблагополучной». Расшифровка внебольничной пневмонии – 173 случая составляет вирусного происхождения или 19,6%, пневмонии бактериального происхождения 6 случаев или 0.7%.

По возрастному составу все взрослое население

Таблица №52

**Распределение внебольничной пневмонии по возрастному составу населения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| п/п | Возрастной состав | **За 2020г.** | | | **За 2021г.** | | |
| Абс. число | показ.на 100. тыс. насел. | % от общего числа заб. | Абс. число | показ.на 100 тыс. насел. | % от  общего  числа заб. |
| 1 | От 0 до 1 года | 1 | 1,6 | 0.11 | 1 | 1,6 | 0.11 |
| 2 | 1 – 2 года |  |  |  | 7 | 11.3 | 0.8 |
| 3 | 3 – 6 лет | **7** | 11.3 | 0.77 | **7** | 11.3 | 0.8 |
| 4 | 7-14 лет | **6** | 9.6 | 0.66 | **8** | 12.8 | 0.91 |
| 5 | 15-19 лет | **4** | 6.4 | 0.44 | **5** | 8.05 | 0.57 |
| 6 | 20 и старше | **892** | 1436,1 | 98.02 | **855** | 64,7 | 96.8 |
|  | Итого: | **910** | 1473,0 | 100.0 | **883** | 1429.5 | 100.0 |

По возрастному составу населения, заболевшие пневмонией внебольничной - 96.8% составляют лица в возрасте 20 лет и старше. Детское население в возрасте от 0 лет жизни до 14 лет составляет – 23 случая или 2.60 % в структуре данной патологии(ИП – 37,03). Преимущественно, заболели взрослое население пневмонией внебольничной и такая эпидемиологическая ситуация по данной инфекционной нозологии наблюдалось и в прошлом году.

С марта – апреля 2020 года было объявлено пандемия по новой коронавирусной инфекции «COVID– 19» и в связи с этим страдали в основном взрослое население, вероятно, - это и связано с тем, что детскому населению не проводили ПЦР – диагностику.

**Таблица №53**

**Распределение внебольничной пневмонии по социальному составу населения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **п/п** | **Социальному составу населения** | **За 2020 г.** | | | **За 2021г.** | | |
| Абс. число | показ. На 100. тыс насел. | % от общего числа | Абс. число | показ. На 100. тыс насел. | % от общего числа |
| 1 | Неорганизован.дети | 3 | 4,8 | 9.33 | 8 | 12.88 | 0.9 |
| 2 |  | - |  |  | 6 | 9.66 | 0.68 |
| 3 | учащиесяшкол | **5** | 8,0 | 0.55 | 9 | 14.5 | 1.02 |
| 4 | Пенсионеры | **182** | 293.0 | 20.0 | **186** | 299.5 | 21.0 |
| 5 | Неработающие | 598 | 962.8 | 65.7 | **585** | 941.85 | 66.3 |
| 6 | Работ. Группа нас. | 122 | 196.5 | 13.4 | **89** | 143.3 | 10.1 |
|  | итого | **910** | 1465,0 | 100.0 | **883** | 1429.6 | 100.0 |

По социальному составу на первом месте стоит заболевшие по социальному составу населения – это не работающая группа населения за 2021 год, а также в соответствии показателей 2020 года и Пенсионеры по количеству заболевших занимают 2 место. В сумме эти 2 группы заболевшие составляют – 87.4%.

Это подтверждают факты не соблюдения противоэпидемических(профилактических) мероприятий: игнорирование мер профилактики, не ношение средств индивидуальной защиты, не соблюдения дистанционирования, участие в массовых мероприятиях из за наличия много свободного времени у этой не работающей группы населения т. д.

Таблица №54

Распределение внебольничной пневмонии по населенным пунктам

Магарамкентского района в 2021-2020 годы

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| п/п |  | 2021 | | | 2020г. | | |
| Абс. Число | показ.на 100 тыс. насел. | % от общего числа | Абс. Число | показ.на 100 тыс. насел. | % от общего числа |
| 1 | с.Хтун-казмаляр | 17 | 27,2 | 1.96 | 15 | 12,9 | 1.65 |
| 2 | с.Кучунказмаляр | 30 | 48,5 | 3.4 | 27 | 11,3 | 3.0 |
| 3 | с.Гапцах | 51 | 81,3 | 5.78 | 69 | 63,1 | 7.6 |
| 4 | с.Новый-аул | 47 | 75.2 | 5.32 | 56 | 25,9 | 6.15 |
| 5 | с.Бут-казмаляр | 29 | 46,7 | 3.28 | 40 | 32,3 | 4.4 |
| 6 | с.Целегюн | 44 | 70.4 | 5.0 | 49 | 14,5 | 5.4 |
| 7 | с.Чах-чахказмаляр | 24 | 38,7 | 2.7 | 26 | 25,9 | 2.86 |
| 8 | с.Ходжаказмаляр | 6 | 9,8 | 0.7 | 8 | 12,9 | 0.9 |
| 9 | с.Азадоглы | 28 | 44.8 | 3,17 | 32 | 19,4 | 3.5 |
| 10 | с.Кличхан | 5 | 8,0 | 0,57 | 3 | 4,8 | 0.33 |
| 11 | с.Магарамккент | 116 | 185,5 | 13.14 | 200 | 3,23,8 | 22.0 |
| 12 | с.Джепель | 21 | 33.6 | 2.4 | 6 | 9,7 | 0.66 |
| 13 | с..Гильяр | 25 | 40.0 | 2.8 | 22 | 19,4 | 2.4 |
| 14 | с.Мугерган | 24 | 38.7 | 2.71 | 22 | 35,6 | 2.4 |
| 15 | с.Советское | 69 | 110.4 | 7.8 | 77 | 63,1 | 8.5 |
| 16 | с.Филя | 28 | 44.8 | 3.17 | 21 | 34,0 | 2.3 |
| 17 | с.Оружба | 29 | 46.6 | 3.28 | 14 | 22,6 | 1.54 |
| 18 | с.Самур | 35 | 56.0 | 3.96 | 52 | 35,6 | 5.7 |
| 19 | с.Ярагказмаляр | 36 | 57.6 | 4.0 | 43 | 37,2 | 4.7 |
| 20 | с.Кирка | 6 | 9.6 | 0.6 | 9 | 14,5 | 1.0 |
| 21 | с.Капирказмаляр | 32 | 48,5 | 3.6 | 6 | 9,7 | 0.66 |
| 22 | с.Тагиркент-казмаляр | 50 | 80.0 | 5.66 | 41 | 34,0 | 4.51 |
| 23 | с.Куйсун | 37 | 59.2 | 4.19 | 27 | 43,7 | 3.0 |
| 24 | с.Горах | 4 | 6.4 | 0.45 | 1 | 1,6 | 0.1 |
| 25 | с.Картасказмаляр | 27 | 43.2 | 3.06 | 5 | 8,0 | 0.5 |
| 26 | с.Бил-бильказмаляр | 23 | 36.8 | 2.61 | 18 | 12,9 | 1.98 |
| 27 | Верхный-Тагиркент | 6 | 9.6 | 0.6 | 5 | 8,0 | 0,5 |
| 28 | Хорель | 16 | 25.6 | 1.8 | 10 | 16,0 | 1.1 |
| 29 | Газардкам | 6 | 9.6 | 0.6 | 1 | 1,6 | 0.1 |
| 30 | Яруквалар | 6 | 9.6 | 0.6 | 1 | 1,6 | 0.1 |
| 31 | Приморск | 4 | 6.4 | 0.45 | 1 | 1.6 | 0.1 |
| 32 | Мака-казмаляр | 3 | 4.8 | 0.3 | 3 | 4.8 | 0.33 |
| 33 | Храх-уба | 1 | 1,6 | 0.11 |  |  |  |
|  | итого | 883 | 1429,5 | 100.0 | 910 | 1473,3 | 100.0 |

Заболеваемость внебольничными пневмониями зарегистрировано во всех населенных пунктах Магарамкентского района, т. е. 100% вовлечены все населенные пункты в эпидемиологический процесс заболеваемости пневмонии внебольничной этиологии.

Заболеваемость внебольничными пневмониями регистрируются практически на территории района, т.е. – 100% ; самое большое количество случаев в/п. зарегистрировано в тех населенных пунктах где проводят массовые организованные мероприятия, в том числе и свадебные торжества: в селении Магарамкент , с. Советское, с. Гапцах, с. Тагиркентказмаляр, с. Куйсун, с. Капирказмаляр, с. Картасказмаляр и т.д...

Такая заболеваемость связано с не соблюдением установленных требований: - социальное дистанционирование, не ношение средств индивидуальной защиты, мысленное и практическое игнорирование реальной эпидемиологической ситуации по новым вирусным заболеваниям, приезды и приемы гостей из регионов России, в том числе, участие а организованных мероприятиях: свадебные торжества, соболезнования с выполнением всех ритуальных обрядов(организация питания на 3-й день) и крайне недостаточная организация или практического не проведения дезинфекционных мероприятий в организованных работающих коллективах т. д.

COVID-19

Всего выявлено по нарастающей вМагарамкентском районе на 31. 12. 2021г. случаев новой коранавирусной инфекции COVID-19 – **757 случаев** или ИП - 1225.6,4 на 100 тыс. населения. В сравнении с заболеваемостью зарегистрированной на территории Республики Дагестан, заболеваемость новой коронавирусной инфекции в Магарамкентском районе отмечается снижение в 1.73 раза(показатель заболеваемости в РД – 1842,3 на 100 тыс. населения.

Структура заболеваемостиСOVID-19 выглядит следующим образом:

Из них пневмонии COVID-19 составляет - 70.19%(531 сл.),

Пневмонии COVID-19, вирус идентифицирован – 41.5%,

а носительства COVID-19 - 22% - когда болезнь протекает бессимптомно.

Темп прироста новой коронавирусной инфекции еженедельно на территории Магарамкентского района варьируют по разномуот 0.4 % до 07% , эпидемиологическая ситуация оценивается как « не благополучной»

Недельный прирост в районе варьировался от 3.0% и более процентов - это связано с осложнением эпидемиологической ситуации по ОРВИ и недостаточно принимающими мерами в Магарамкентском районе и в целом по Республике Дагестан,

Рост и регистрация заболеваемости данной инфекционной патологии связана с участием в массовых организованных мероприятиях: несоблюдения режима дистанционирования, неиспользования средств индивидуальной защиты, контакт с приезжими из регионов РФ, родственные связи, г. Дербента Махачкала, и Каспийска.

- Игнорирование инфекционного процесса, в связи с этим поздние обращения к медицинской помощи, будучи больной контактируются во всех мероприятиях с людьми и следовательно, не соблюдаются необходимые противоэпидемические(профилактические) мероприятия..

Дезинфекционный(противоэпидемический) режим не достаточно соблюдается в предприятиях и учреждениях и в коммерческих структурах и т.д.

Недостаточное проведение заключительной и текущей дезинфекции в инфекционных очагах новой коронавирусной инфекции(COVID – 19)

Не создание эффективной иммунной прослойки взрослой группы населения:

Низкий охват вакцинацией против новой коронавирусной инфекции;

Крайне медленно проводят ревакцинацию взрослому населению района.

**Вирусные гепатиты.**

За период 2018- 2021 годы на территории Магарамкентского района случаев заболеваемости «Вирусного гепатита «А»» не зарегистрировано.

Противоэпидемические(профилактические) мероприятия проводятся на территории Магарамкентского района. Проводится иммунизация декретированного контингента, работающего(обслуживающего) персонала в организации питания детей в организованных коллективах Управления Образования МР «Магарамкентский район». Вакцинация прививками против гепатита «А» составляет – 101,0%; а ревакцинация против гепатита «А» - 107%.

**Парентеральные гепатиты**

В результате проведения дополнительной иммунизации населения против вирусного гепатита «В», в рамках Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения и ежегодной плановой иммунизации населения, удалось добиться снижения заболеваемости острым вирусным гепатитом В.

В 2021 - 2020 годы ОВГ и ХВГ на территории Магарамкентского района не зарегистрированы.

В 2019 г. зарегистрировано 4 случая ХВГ и показатель составил 6,48 ,показатели заболеваемости не превышает СМУ (5,81), по РД-показатель на 100 тысяч населения- 17,01. В2018 -4 случая в 2017г.зарегистрирован -1 случаев хронического вирусного гепатита В ( показатель на 100 тысяч населения 1,6).

В 2019г. зарегистрированные ХВГ все у взрослого населения 4 сл.(100%), среди детского населения случаев хронических ХВГ не зарегистрированы

В 2019г из зарегистрированных ХВГ случаи хронических вируса «С» -2случай и ХВГВ-2 случая.

Таблица №55

**Заболеваемость Парентеральными гепатитами с 2019-2021г.г.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 | | 2020 | | 2021 | |
| Абс. Число | Пок на 100т нас | Абс. Число | Пок на 100т нас | Абс. Число | Пок на 100т нас |
| ОГВ | - |  | - |  | - |  |
| ОГС |  |  | - |  | - |  |
| ХГС | 2 | 3,24 | - | - | - | - |
| ХГВ | 2 | 3,24 | - | - | - | - |

Рис.28. Динамика заболеваемости ХВГ в Магарамкентскомрайоне в сравнении с РД за 2021-2019гг.

В динамике в 2021 - 2020 годах отмечается отсутствие регистрации инфекции острых и хронических вирусных гепатитов на территории Магарамкентского района. В 2019г. (ИП-3,23) отмечается незначительное снижение заболеваемости хроническими вирусными гепатитами (впервые установленные), в сравнении с показателями СМУ (ИП-5,17) отмечается снижение удельного веса данной нозологии инфекции в 1,6 раза .Среди детского населения случаи ХВГ не зарегистрированы.

На территории района в 2019 году зарегистрирован 2 случая хронического вирусного гепатита «В» (ИП -3,23), в 2018-2017 также по 1- сл. из них среди, детского населения, случаи хронического ВГВ не зарегистрированы . Показатель заболеваемости на 100 тысяч населения -3,23 хронических вирусных гепатитов «В» в 2019 году в Магарамкентском районе при сравнении с показателем аналогичной нозологической формы по РД (ИП-8,78) ниже в2,7 раза.

Проводятся широкую санитарно- просветительную(разъяснительную) работа среди населения с использованием средств массовой информации по освещению проводимого комплекса санитарно- гигиенических и противоэпидемических мероприятий

**Внутрибольничные инфекции**

В целях профилактики внутрибольничных инфекций у новорожденных и родильниц регулярно проводится комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий.

План профилактических и противоэпидемических мероприятий по профилактике возникновения и распространения внутрибольничных инфекций (ВБИ) на 2020 - 2021 г.г., утвержденный главным врачом ЦРБ имеются в хирургическом и родильном отделениях ЦРБ

По ЦРБ создана комиссия по профилактике ВБИ, в состав входят 15 человек, в том числе врач эпидемиолог (заместитель главного врача ЦРБ по эпидемиологической работе), врач хирург, врач анестезиолог- реаниматолог, врач бактериолог, врач инфекционист.

Ежеквартально проводится семинарские занятия с медперсоналом родильного дома, хирургического и реанимационного отделения по вопросам эпидемиологического надзора и профилактики внутрибольничных инфекций со сдачей зачетов.

В 2019-2021 году среди новорожденных гнойно-септических заболеваний в родильном отделении не выявлено. Ведется журнал по регистрации ВБИ, случаев ВБИ не зарегистрировано. В роддоме имеется инструкции по организации и проведению противоэпидемиологических мероприятий по борьбе с ВБИ.

Внутрибольничных инфекций в 2021 году не зарегистрировано.

Дезинфекция медицинских изделий проводится в отделениях, а предстерилизационная очистка и стерилизация - в централизованных стерилизационных (ЦСО), ЦРБ, Участковой больницы, СВА.

Бактериологической лабораторией ЦРБ проводится ведомственный лабораторный контроль соблюдения противоэпидемического режима в объектах ЦРБ, а производственный контроль по программе ПП в ЦРБ проводиться.

**Острые кишечные инфекции (ОКИ)**

1. В 2021 году - сумма ОКИ зарегистрировано -129 случаев; выросла данная патология в 2.43 раза в сравнении с показателями 2020 года, а в сравнении со СМУ отмечается снижение данной патологии в 1.29 раза. Эпидемиологическая оценка «благополучная»
2. ОКИ установленной этиологии в 2021 году зарегистрировано - 72случая(в том числе ОКИ установленные бактериального происхождения – выросла на 21 случай, ОКИ установленные вирусного происхождения – выросла на 30 случаев – все случаи ОКИ ротовирусной этиологии: эпидемиологическая оценка вирусной природы оценивается как «крайне неблагополучная»
3. ОКИ не установленной этиологии в 2021 году в Магарамкентском районе зарегистрировано - 53случая, в сравнении с 2020 годом отмечается рост данной патологии в 2.12 раза(в абс.цифрах увеличилось на 28 случаев) а в сравнении со СМУ- отмечается снижение данной инфекционной патологии в 1.7 раза.Эпидемиологическая ситуация оценивается как «благополучной»

- Расшифровка остро-кишечной инфекции в 2021 году по району составляет – 58,12%;

- Следовательно, в 41,08% заболевшее население района не получили полноценное этиологическое лечение, в связи с не постановкой лечебной сети соответствующего диагноза по этиологическому фактору заболевания.

Таблица №56

**Показатели заболеваемости поОКИ по Магарамкентскому району за 2019-2021 г.г.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование инфекции | 2019 г. | | 2020 | | 2021 | |
| Абс. | ИП | Абс. | ИП | Абс. | ИП |
| Сумма ОКИ | 157 | 260,4 | 53 | 85,8 | 129 | 208.8 |
| В т.ч.сальмонеллезы | 4 | 6,46 | 1 | 1,61 | - | - |
| Дизентерия | 11 | 17,76 | 3 | 4.8 | 3 | 4.8 |
| ОКИ установленной этиологии | 65 | 104,9 | 24 | 38,86 | 73 | 118.2 |
| ОКИ неустановлен этиологии | 77 | 124,3 | 25 | 40,47 | 53 | 85.8 |

В 2021 году в структуре суммы ОКИ преобладают ОКИ установленной этиологии и составляют 56,6 %, ОКИ неустановленной этиологии – 41,08%, дизентерия – 2,3%, сальмонеллезами-0,00%.

Рис.29. Структура кишечных инфекций поМагарамкентскому району за 2021г.

Анализ заболеваемости ОКИ в районе за 2019-2021 г.г. показывает, что самый высокий уровень заболеваемости по сумме ОКИ отмечается в 2019г. ИП-260, 6 2021году - 208,8 . Показатель заболеваемости не превышает СМУ (267,4). Отмечается снижение удельного веса заболеваемости суммы ОКИ в сравнении с СМУ в 1.28 раза

Таблица№57

**Заболеваемость суммы ОКИ по Магарамкентскому району в сравнении с РД**

**за 2021-2020г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| территории | 2021г. | | 2020 |  | рост | СМУ | |
| забол. | показ. | заб | пок | забол. | показ. |
| Магарамкентский район | 129 | 208.8 | 53 | 85,8 | -2.43 | 165 | 267.4 |
| Республика Дагестан | 13769 | 439,6 | 8440 | 273,5 | -2,03 | 13271 | 436,1 |

**ОКИ установленной этиологии**

За 2021 год зарегистрировано всего - 73 случая ОКИ установленной этиологии и ИП - 118.1 на 100 тыс. населения, в сравнении с аналогичным периодом 2020 года отмечается рост заболеваемости в 3.04 раза, а в сравнении со СМУ отмечается рост в 1.14 раза. А эпидемиологическая оценка данной ситуации –« обычная».

При этом острые кишечные инфекции установленной этиологии бактериального происхождения, вызванные Эшерихиями на территории района за2021 год составляет - 37случаев, (ИП - 59,8 на 100 тыс. населения) а за аналогичный период 2020г зарегистрировано - 18случаев(ИП - 29,1). Отмечается рост на 19случаев в сравнении с аналогичным периодом прошлого года или в 2.06 раза. А в сравнении с СМУ наблюдается снижение заболевание данной патологии в 1.57 раза и эпидемиологическая ситуация оценивается по данной инфекции «благополучной»

Расшифровка остро-кишечной инфекции в 2021 году, зарегистрированная на территории Магарамкентского района составляет 60,32 %

**Таблица №58**

**Распределение больных ОКИ установленной этиологии, вызв. эшерихиями по возрастному составу населения .**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| п/п | Возрастной состав | 2021 г. | | | 2020г. | | |
| Абс. число | показ. На 100т.насел. | % от общего  числа | Абс. число | показ. На 100т. насел. | % от общего  числа |
| 3 | От 0 до 1 года | 9 | 14.45 | 24.3 | 5 | 8,0 | 27.78 |
| 4 | 1 – 2 года | 14 | 22.54 | 37.8 | 6 | 9,7 | 33.3 |
| 5 | 3 – 6 лет | 7 | 11.27 | 18.9 | 4 | 6,4 | 22.2 |
| 6 | От 7 до 14 лет | 1 | 1.61 | 2.7 |  |  |  |
|  | 15 – 19 лет | 1 | 1,61 | 2.7 |  |  |  |
| 7 | 20 и старше | 5 | 8.05 | 12.52 | 3 | 4,8 | 16.67 |
|  | итого | 37 | 59,8 | 100.0 | 18 | 29,1 | 100.0 |

**2. ОКИ установленной этиологии вирусологического происхождения за 2021 год -** зарегистрировано 36 случаев и ИП - 58,2 на 100.0 тыс. населения, в сравнении с аналогичным периодом прошлого года отмечается рост заболеваемости – в 6 раза, а в сравнении с СМУ отмечается рост в 7.57 раза, следовательно, эпидемиологическая ситуация оценивается «крайне неблагополучной». С одной стороны это положительная динамика объясняется тем, что на вирусологическую этиологию начали обследоваться ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ», что ранее не внедряли эту методику обследований, но с другой стороны отмечается рост заболеваемости в сумме ОКИ за анализируемый период в 2,53 раза в сравнении с аналогичным периодом 2020 года и в сравнении со СМУ отмечается снижение заболеваемости суммы ОКИ в 1.27 раза и эпидемиологическая ситуация по сумме ОКИ оценивается «благополучной»

**ОКИ неустановленной этиологии**

Острые кишечные инфекции неустановленной этиологии, на территории района за 2021г. зарегистрировано53случая(ИП – 85.8 на 100 тыс. населения) за аналогичный период 2020г. зарегистрировано 25случаев ( ИП – 40.47) Данная инфекционная патология за анализируемый период текущего годавыросла в 2. 12 раза в сравнении с аналогичным периодом прошлого года, а в сравнении со СМУ наблюдается снижение ОКИ неустановленной этиологии в 1.7 раза.

ОКИ неустановленной этиологии в структуре прочих ОКИ занимает – 42 %, следовательно, в данной группе инфекции не установлено этиологический фактор заболевания – 42% заболевшим.

Это связано с тем, что всех заболевших лиц недостаточно обследуются лабораторно на вирусологические факторы – норо-астро- вирусы и вероятно имеет место несвоевременного выявления больных и соответственно неполноценный отбор материала и их доставку на лабораторные обследования

Эпидемиологическая ситуация поОКИ неустановленной этиологии за 2021 год на территории Магарамкентского района оценивается благополучной.

**Таблица №59**

**Распределение ОКИ неустановленной этиологии по возрастному составу населения.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| п/п | Возрастнойсостав | 2021 г. | | | 2020г. | | |
| Абс. число | показ. На 100 тыс насел. | % от общего  числа | Абс. число | показ. На 100. тыс насел. | % от общего  Числа заб. |
| 1 | От 0 до 1 года | 7 | 11.27 | 13.21 | 6 | 9.66 | 24.0 |
| 2 | 1 – 2 года | 18 | 28.98 | 33.96 | 9 | 14.49 | 36.0 |
| 3 | 3 – 6 лет | 16 | 25.76 | 30.19 | 3 | 6,8 | 12.0 |
| 4 | 7-14 лет | 8 | 12.9 | 15.09 | 2 | 3.22 | 8.00 |
| 6 | 15-19 лет | 1 | 1,6 | 1.89 |  |  |  |
| 7 | 20 и старше | 3 | 6,8 | 5.66 | 5 | 8.05 | 20.0 |
|  | итого | 53 | 85.8 | 100.0 | 25 | 40.47 | 100.0 |

ОКИне установленной этиологии также зарегистрировано в основном у детей до 14 лет – 49 случаев(92.62%); среди детского населения огромное количество зарегистрировано у детей в возрасте 1-2 года или 29.0%; в сравнении с заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии 2020 года в 2021 году выросла заболеваемость в 2 раза; от 0 - до 1 года жизни – 7 случаев или 13, 21%. В сравнении с 2020 годом отмечается рост заболеваемости в этой группе детей в 1.17 раза.

3-6 лет заболеваемость ОКИ неустановленной патологии – 30.19%; в сравнении с 2020 годом отмечается рост заболеваемости в 5.3 раза.

Заболеваемость 7-14 лет в 2021 году выросла в 4.0 раза в сравнении с 2020 годом

У детей в возрасте от 0 до 2 лет зарегистрировано 25 случаев ОКИне установленной этиологии или 66.2%..

Общие выводы по прерываниию путей передачи остро-кишечной инфекции и оздоровлении группы риска населения:

Основными причинами возникновения заболеваемости населения ОКЗ являются:

1) несвоевременное выявление больных с кишечными инфекциями; неудовлетворительная диагностика, не обеспечение обследования заболевших на вирусные – астро-, норо- и ротавирусные инфекции, не выявления источника инфекции и т.д.

2. неудовлетворительный медицинский патронаж на дому за заболевшими детьми до 5ти лет, отсутствие эффективного медицинского наблюдения за неорганизованной группой детского населения, не оздоровление инфекционных очагов, отсутствие медицинского наблюдения за контактными лицами и неудовлетворительная санитарно-разъяснительная работа среди населения, преимущественно за неорганизованной группой детского населения.

3) отсутствие проведения достаточных профилактических и противоэпидемических мероприятий;

4) обеспечение в недостаточном количестве доброкачественной питьевой воды;

5) отсутствие обеззараживания и нарушения режима водоснабжения и т.д.

6) Недостаточная санитарная культура населения,

7) Не создания благоприятных условий среди обитания неорганизованным группам населения

. В соответствии Санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.1. 3108-13 «Профилактика острых кишечных инфекций». Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.1. 3108-13; не обеспечивает - выявление случаев заболеваний ОКИ у людей в соответствии с пунктами 4.1. и 4.2.

Не проводится полноценное качественное лабораторное обследование на бактериальную и вирусную природу заболевания, ставят диагноз «ОКИ неустановленной этиологии».

В дальнейшем не проводят медицинское наблюдение за больным ребенком и за контактировавшими лицами, т. е. не производят оздоровление очага инфекции и достаточно эффективная санитарно-разъяснительная работа среди населения.

**Дизентерия**

За 2021 год на территорииМагарамкентского района заболевания дизентерией зарегистрировано – 3случая и ИП составляет - 4,83 на 100 тыс. населения, за аналогичный период 2020 г. также зарегистрировано -3 случая.В сравнении со СМУ отмечается снижение заболеваемости дизентерией в 3.3 раза. А в сравнении с аналогичным периодом 2020 года не отмечается рост заболевания дизентерии.

Все выявленные случаи дизентерии лабораторно подтвержденные и выявлены 3 случая дизентерии Флекснера. Зарегистрированные случаи дизентерии в 2020 году также подтвержденные лабораторно – 3 случая дизентерии Флекснера.

При сравнении заболеваемость дизентерии со СМУ отмечается снижение данной патологии в 2,5 раза.

Эпидемиологическая ситуации по дизентерии и в том числе дизентерии бактериально подтвержденной, а также по дизентерии Флекснера оценивается как « благополучной»

.



Рис. 36 Структура дизентерии по возбудителям 2019 - 2021г.г.

За анализируемый период - От 0 до 1 года жизни в 2021 году зарегистрирован -1 случай и в сравнении с аналогичным периодом 2020 года рост заболеваемости в этом возрасте не отмечается.

7-14 лет зарегистрирован 1 случай дизентерии Флекснера, как и в 2020 году и в этой возрастной группе не отмечается рост заболеваемости.

20 лет и старше – зарегистрировано – 1 случай дизентерии Флекснера,

Таблица №60

**Распределение дизентерии по возрастному составу**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | Всего | До 14 лет | До 1года | 1-2 г | 3-6г | 7-14 | 15-19 | 20 и старше |
| 2019 | 8 | 5 | 0 | 0 | 0 | 3 |  | 3 |
| 2020 | 3 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 2021 | 3 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |

Рис № 37 возрастная структура заболевших дизентерией, в Магарамкентском районе за период с 2019 по 2021г.г.

Рис.38. Заболеваемость дизентерией по соц. составу за 2020-2018гг

Таблица №61

**Распределение дизентерии Флекснера по социальному составу группы населения, зарегистрированные в 2021 и 2020г.г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **п/п** | **Соц. состав** | **2021 г.** | | | **2020г..** | | |
| Абс. число | ИП на 100. т н. | % от общ.числа | Абс. число | ИП на 100. тыс насел. | % от общ.числа |
| 1 | Неорганизов. дети | 1 | 1.6 | 33.3 | **3** | 4.8 | 100,0 |
| 2 | организован.дети |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Учащиесяшкол | 1 | 1.6 | 33.3 |  |  |  |
| 5 | Пенсионеры |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Неработ. гр. нас. | 1 | 1.6 | 33.3 |  |  |  |
| 7 | Работающие |  |  |  |  |  |  |
|  | Итого: | 3 | 4.8 | 100.0 | 3 | 4,8 | 100.0 |

По социальному составу заболевание дизентерияФлекснера распределяется по разным группам категории населения: 1 случай дизентерии Флекснера зарегистрирован у ребенка неорганизованной группы , 1 случай дизентерии Флекснера – у учащегося образовательного учреждения , 1 случай зарегистрирован среди взрослого населения у неработающей группы населения. Заболеваемость дизентерии Флекснера по социальному составу в 2020 году – 100% зарегистрирована у детей неорганизованной группы населения.

В 2021 году если сравнивать заболеваемость дизентерии Флекснера в неорганизованной детской группе населения отмечается снижение в 3 раза. А среди учащихся и неработающей группы населения в 2020 году отсутствует регистрация данной инфекционной патологии.

В целях недопущения завоза и распространения ООИ в Магарамкентском районе проводится определенная работа, согласно комплексному плану противохолерных мероприятий на территории района.

Проведена подготовка медицинских и немедицинских работников ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ» и ТО Управления Роспотребнадзора по РД в Магарамкентском районе по вопросам профилактики холеры и при этом охвачены врачей – 75 человек, средний мед.персонал - 275 человек, немедицинский персонал 15 человек. Проведены тренировочные занятия по полной схеме «Оперативного плана» с привлечением всех структурных подразделений ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ», ТО УРПН по РД в Магарамкентском районе и контрольно-надзорных органов в МАПП «Яраг казмаляр» с введением условного больного и оказания на всех этапах локализации особо-опасной инфекции квалифицированной медицинской помощи.

За лицами прибывших из неблагополучных стран, в том числе за паломниками, совершающими хадж, по отношении холеры ведется медицинское наблюдение в течение 7 дней.

Нами постоянно осуществляется бактериологический контроль за водоснабжением населенных пунктов района: исследования воды на ф-30(холерный вибрион) воды открытых водоемов, морской воды и сточных вод в соответствии с требованиями действующих приказов НД.

Бешенство,Укусы, ослюнения и оцарапания животными

- за 2021г.зарегистрированных укусов животными составляет всего 106случаев (ИП - 171,6 на 100 тыс. населения), из них укусы собаками составляет 101 случай и ИП - 162,7 на 100 тыс. населения,(75 случаев укусы домашними собаками ИП – 120.0) и бродячими собаками-26 случаев или 41.7 на 100 тыс. населения;

укусы, оцарапания бродячими кошками составляет -4 случаев или 6.44 на 100 тыс населения, 1 случай укус енотом

В 2021 году сравнении с анализируемым периодом прошлого года укусы, ослюнения животными 106 случаев и ИП - 171.2 на 100 тыс. населения, в сравнении с 2020 годом отмечается снижениев 1.19 раза. Также в сравнении со СМУ наблюдается снижение показателей пострадавших в 1.25 раза.

Среди укусов, ослюнений и оцарапания в 2021 году – 31 случай или 29,25% люди пострадали от бродячих животных. Практически одна треть заболеваний укусов и травм, нанесенные жителям – бродячими животными или каждый третий укус нанесен бродячими животными.

- Антирабическую работу и в том числе вакцинацию против бешенства проводят ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ»: при поликлинике в кабинете травматолога(травматологический пункт) – и территориальнообслуживают пострадавших в Участковой больнице сел. Тагикентказмаляр оказывают антирабическую помощь населению сел входящие в состав УБ Тагиркентказмаляр.

За домашними собаками ведет наблюдение ветеринарная служба района в течении 10 дней.

ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ» этим пострадавшим от укусов животными имеющие хозяин - проводят 3 антирабические прививки и на этом завершают, после 10-ти дневного наблюдения за ними ветеринарной службой, если домашние собаки живые.

Полный курс вакцинации против бешенства проводят пострадавшим лицам от укусов бродячих животных:

- Завершенный курс вакцинации против бешенства за 2021 года - у 23 пострадавших лиц, что составляет – 74,2.0%: Представлены эти карты о проведении завершенной вакцинации и из них в 9 ти картах отсутствуют подписи врача травматолога и личная печать врача или печать лечебного учреждения. В субботние и воскресные дни вакцинацию проводят в приемном покое ЦРБ, однако в картах отсутствуют подписи медицинских работников выполненные антирабическую вакцинацию.

Остальные пострадавшим проводят полный курс вакцинации против бешенства, представленных карт в филиалеФБУЗ или другой информации нет

Эпидемиологическая ситуация по данной нозологии оценивается как «благополучной".

**Распределение случаев укусов, ослюнения и оцарапания животными по возрастному составу**

Таблица № 62

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| п/п | Возрастной состав | **2021г.** | | | **2020г.** | | |
| Абс. число | ИП на 100 тыс. насел. | % отобщегочисла | Абс. число | ИП на 100 тыс. насел. | % отобщегочисла |
| 1 | От 0 до 1 года |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 1 – 2 года | 3 | 4,8 | 2.83 | 2 | 3,2 | 1.65 |
| 3 | 3 – 6 лет | 10 | 16.1 | 9.43 | 15 | 24.15 | 12.4 |
| 4 | 7-14 лет | 26 | 41.86 | 24.53 | 37 | 59.6 | 30.6 |
| 5 | 15- 19 лет | 3 | 4.83 | 2.83 | 13 | 20.93 | 10.74 |
| 6 | 20 и старше | 64 | 103.04 | 60.4 | 55 | 88.6 | 45.45 |
|  | Итого | 106 | 171,6 | 100.0 | 121 | 195,9 | 100.0 |

**Распределение случаев укусов, ослюнения и оцарапания животными по возрастному**

**составу**

За 2021 год преимущественное количество укусов животными зарегистрировано у лиц 20 лет и старше – 60.4%; это связано с активным образом жизнедеятельности и в процессе трудовой деятельности сталкиваются с животными и часто с собаками, кроме этого возрастного состава населения страдает – дети в возрасте 7-14 лет – школьники – 24.9%, имеется место по степени вероятности, когда дети этого возраста сталкиваются преимущественно с бродячими собаками и кошками – скорее всего их дразнят и играются с ними.

В структуре травм и укусов, нанесенные жителям Магарамкентского района в 29,25% нанесены безнадзорными животными в том числе 24.53% бродячими собаками

- Наличие бродячих собак на территории района и когда администрации сельских поселений не занимаются профилактическими работами поурегулированию численности бродячих собак и бездомных кошек на своих территориях способствуют росту случаев укусов у мобильных, т.е. трудоспособных возрастных групп населения.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| п/п | Соц. состав | **2021 г.** | | | **2020г.** | | |
| Абс. число | ИП.на 100 тыс. насел. | % отобщегочисла | Абс. число | ИП на 100 тыс. насел. | % отобщегочисла |
| 2 | Неорганиз.дети | **16** | 25.8 | 15.09 | **20** | 32,3 | 16.5 |
| 3 | Учащиесяшкол | **24** | 38.6 | 22.6 | **39** | 62.8 | 32.2 |
| 4 | работающие | **10** | 16,1 | 9.43 | **5** | 8,0 | 4.1 |
| 5 | Неработающие | **51** | 82.1 | 48.1 | **53** | 85.3 | 43.8 |
| 7 | Работающ. нас. |  |  |  |  |  |  |
| 8 | пенсионеры | **5** | 8.05 | 4.72 | **3** | 4,8 | 2.5 |
| 9 | студенты |  |  |  | **1** | 1.6 | 0.8 |
|  | Итого | **106** | 171.6 | 100.0 | **121** | 195.9 | 100.0 |

**Таблица №63**

**Распределение случаев укусов, ослюнения и оцарапания по социальному составу населения района за 2021 год.**

Среди пострадавших от укусов животными на первом месте или 48.1% эти не работающая группа населения, которых трудовая деятельность связано с не постоянным местом работы и приходится выполнять разные работы и в разных местах, преимущественно на сельскохозяйственных участках - сельхозугодий. На втором месте стоят школьники – это более активная группа населения, которые вероятно возятся или играются с животными.

Это подтверждают ранее сделанные выводы к предыдущей таблице.

Администрациям сельских поселений на территории района необходимо активизировать работу по урегулированию количества собак, в первую очередь на своих территориях и обеспечить выполнения установленных требований в соответствии с Положением о содержании домашних собак и кошек в сельских поселениях», утвержденные Постановлением Администрации МР «Магарамкентский район»



Рис. 39 Структура укусов по району за 2021 год

**Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции**

На протяжении ряда лет территории Магарамкентского района остается благополучной по заболеваемости группой инфекции, общих для людей и сельскохозяйственных животных.

Случаи заболевания чумой и туляремии, лептоспироза, Крымской геморрагической лихорадки (КГЛ), сибирская язва в районе не зарегистрированы с 1950 года, вместе с тем эпизоотическая обстановка на территории Дагестана остается напряженной.

Разработана Программа по борьбе с грызунами и профилактика природно-очаговых, особо- опасных зоонозных инфекционных заболеваний и Комплексные планы мероприятий по профилактике природно-очаговой инфекции вирусной этиологии также по сибирской язве.

Из районного бюджета на проведение дератизационных работ за 2021 год выделено 976 000 рублей.

В 2021-2020 годы в Магарамкентском районе бруцеллез не зарегистрирован.

Магарамкентский район считается благополучным по бруцеллезу.

В рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям вакцинировано против бруцеллеза 20 чел. (100%) из подлежащих контингентов «группы риска».

Стабилизация уровня заболеваемости бруцеллезом среди людей связана с улучшением профилактической работы при взаимодействии ветеринарной и санитарно – эпидемиологической служб по активизации раннего выявления больного и инфицированного бруцеллезом поголовья, и оздоровлению неблагополучных пунктов.

В Магарамкентском районе имеется «Районная целевая Программа «По ликвидации паразитарной заболеваемости в Магарамкентском районе на 2018-2023 г.г.» Утв. Постановлением Администрации Магарамкентского района Республики Дагестан.

Показатели паразитарной заболеваемости указаны в таблице №60, отмечается некоторое снижение показателей паразитарной заболеваемости.

Таблица №60

**Паразитарная заболеваемость за период 2019– 2021г.г.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 | | 2020 | | 2021 | |
| Абс. число | На 100т нас | Абс. Число | На 100 т. нас | Абс.  число | На 100 т. нас. |
| Аскаридоз | 36 | 58.0 | 17 | 27.4 | 11 | 17.81 |
| Тениаринхоз | - |  | - |  | 0 | 0 |
| Эхинококкоз | 1 | 1.61 |  |  | 0 | 0 |
| гименолепидоз | - |  | - |  | 0 | 0 |
| амебиаз | - |  | - |  | 0 | 0 |
| лямблиоз | - |  | - |  | 0 | 0 |
| энтеробиоз | 3 | 4.83 | 1 | 1.61 | 0 | 0 |

В 2021 году зарегистрировано - 11 случаев аскаридоза; ИП- 17,82, в динамике в сравнении с 2020 годом отмечается снижение удельного веса заболевания в 1.5 раза, а в сравнении с СМУ наблюдается снижение удельного веса заболевания в 2,36 раза.

Эпидемиологическая ситуация данной нозологической формы паразитарного заболевания оценивается «благополучной». В 2021 году других паразитарных болезней на территории Магарамкентского района не зарегистрировано.

Возрастная структура инвазированныхаскаридозомв 2020г. представлена на рис.40

Рис. 40. Структура инвазированных аскаридозом поМагарамкентскому району за 2021г. по возрастам

Тениаринхоз, гименолепидоз, трихоцефалез, амебиаз, лямблиоз не зарегистрированы на территории в течение 2019 -2021 годов.

Эхинококоз зарегистрировано в 2019 году1 случай.

Энтеробиоз в 2020 г. зарегистрирован -1случай и ИП-1,62; в 2019 году - 3 случая, ИП -4,86 и в динамике наблюдается снижение заболеваемости, в сравнении со СМУ (ИП-3,88) снижение в 1,6 раза.среди детей регистрация данной инфекции в возрасте 0-14 лет 100%., 1-2 года -0%, 3-6 лет - 100%, 7-14 лет -0%.

Высокий показатель заболеваемости энтеробиозом среди детей указывает на хорошую выявляемость при плановых профилактических обследованиях, а так же на слабую эффективность проводимых санитарно-противоэпидемических мероприятий, в том числе в домашних очагах. Не выделяются средства для проведения лечения инвазированных в организованных детских учреждениях, поэтому, не всегда осуществляется одномоментное лечение выявленных инвазированных детей и профилактическое лечение контактных лиц при наличии высокой поражённости в МКДОУ и школах.

Рис. 41. Заболеваемость энтеробиозом по Магарамкентскому району за 2019-2021гг.(на 100 тыс. населения).

Рис. 42. Показатели паразитарной заболеваемости за период 2020-2018 гг.

Таблица №62

**Обследованный контингент**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контингенты | 2021 | | 2020 | | 2019 | |
| Абс.чис | % пораж | Абс.ч | % пораж | Абс.чис | % поражен. |
| Организованные дети | 2111 | 0,20 | 2411 | 0,30 | 2415 | 0,39 |
| Детские сады | 493 | - | 693 | - | 897 | - |
| Школьники | 1351 | 0,30 | 1651 | 0,30 | 1496 | 0,86 |

В 2021 году из обследованных стационарных больных 4994 человек, пораженность гельминтозами составляет 0,28 % .

Из обследованных амбулаторных больных 6904 человек, пораженность в 2021 году составляет 0,12% .

Декретированный контингент обследован в количестве 1785 человек, из них выявленных нет.

В группе геогельминтозов наиболее распространенными является аскаридоз, заболевание регистрируется повсеместно. В формировании очагов, которого играют роль низкая санитарная культура населения и неблагоприятные социально-бытовые условия.

Не проводятся дезинвазивные мероприятия на территории организованных учреждений.

Не достаточно проводиться санитарно- просветительная работа по профилактике гельминтоз в ДДУ, ЛПУ.

**Раздел2. Результаты деятельности ТО Управления Роспотребнадзора и филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»**

**2.1 Основные результаты деятельности по улучшению состояния среды обитания населения**

**Меры по улучшению состояния питьевого водоснабжения**

В соответствии с Распоряжением №132 от 18.07. 2018г.МР "Магарамкентский район" проведено инвентаризацию источников питьевого водоснабжения и водопроводных сетей, расположенные на территории Магарамкентского района.

В соответствии с Приказом УРПН №322 от 07. 12. 2018года ТО Управления Роспотребнадзора по РД в Магарамкентском районе проведено инвентаризацию источников питьевого водоснабжения иводопроводов централизованного водоснабжения:На территории района имеются 30 источника питьевой воды, из которых осуществляются обеспечение население централизованным водоснабжением. Не определены балансодержатели и на все источники питьевого водоснабжения не имеются технические документации, т. е. документально затрудняются подтвердить данные о количестве источников централизованного и нецентрализованного водоснабжения и водопроводов, эксплуатирующих в системе централизованного и нецентрализованного водоснабжения в разрезе населенных пунктов с оценкой их санитарно-технического состояния и обеспеченности комплексом водоочистных сооружений, обеззараживающих установок и организацией зон санитарной охраны

– Гарантирующая организация в сфере холодного водоснабжения – МУП ЖКХ Магарамкентского района -1, который обслуживает 4 АСП-СП»сельсовет Магарамкентский», СП «село Гильяр», СП «село Куйсун» и СП «село Гапцах», а в остальных АСП нет Гарантирующей организации, в 19 АСП централизованное водоснабжение и в 3 АСП обеспечивается децентрализованным водоснабжением, т. е. нет водопровода.

Не определены балансодержатели и на все источники питьевого водоснабжения не имеются технические документации, т. е. документально затрудняются подтвердить данные о количестве источников централизованного и нецентрализованного водоснабжения и водопроводов, эксплуатирующих в системе централизованного и нецентрализованного водоснабжения в разрезе населенных пунктов с оценкой их санитарно-технического состояния и обеспеченности комплексом водоочистных сооружений, обеззараживающих установок и организацией зон санитарной охраны Удельный вес всего источников водоснабжения, не отвечающих санитарным нормам и правилам в 2021г. составил - 90% (27) (2020г.- 100% , 2019-100% )по причине отсутствия проектов зон санитарной охраны, не соблюдения требований к санитарной охране водных объектов от загрязнений и соответственно отсутствуют санитарно-эпидемиологические заключения.

В 2021г. ТО Управления Роспотребнадзора по РД в Магарамкентском районе по реализации Федерального Закона «О водоснабжении и водоотведении» №416-ФЗ от 07.12.2011г. в адрес органов местного самоуправления и организаций, осуществляющих холодное водоснабжение в установленные сроки направлено 24 (100% от подлежащих – в адрес МР «Магарамкентский район», МУП «ЖКХ» Магарамкентского района и 22 АСП) уведомлений о результатах анализа средних уровней показателей исследованных проб питьевой воды за 2020г. (в 2020г- 24).

На разработку или корректировку «Планов мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями» органами местной власти в 2021г. выдано – 19 технических заданий (2020г.-9).

Организациями, осуществляющими холодное водоснабжение не разработано и не согласовано с ТО Управления Роспотребнадзора по РД в 2021 году - Планов мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями.

Подлежало разработке и утверждению по РД всего 1(общая) инвестиционная Программа по району, не подготовили и не представили на согласование с органом Роспотребнадзора.

Организациями, осуществляющее холодное водоснабжение разработано и согласовано с органами Роспотребнадзора по Республике Дагестан 22 (100%) Программы производственного контроля качества и безопасности питьевой воды (ППК), подаваемой населению городов и населенных пунктов республики. (2020г. - 22 или 100% из подлежащих 22).

Из согласованных 22 ППК по 22 (100%) осуществляется в 30-32% объеме производственный лабораторный контроль качества и безопасности воды, в районе, заключив договора с ООО «СуперЛаб» г. Махачкала:

В 2016 году В 17 сельских поселениях разработали «схемы водоснабжения и водоотведения» , из них в 17 СП разработаны ООО «Проектно технологический центр инженерные системы» г. Махачкала, пр. Акушинского, д. 109., а в СП «село Ярагказмаляр» аналогичный проект разработан НИИ г. Пятигорска.Эти схемы водоснабжения и водоотведения не утверждены МР «Магарамкентский район».

За 2021г. в целях улучшения состояния водоснабжения в районе ТО Управлением Роспотребнадзора по РД подготовлено и направлено 5 информаций в адрес: Администрации МР «Магарамкентский район» и АСП.

В 2021г. ТО Управлением Роспотребнадзора по РД проведено 11 проверок организаций осуществляющих водоснабжение, в т.ч. 11 плановых(11 АСП), внеплановых -0, административных расследований -0. По результатам проверок приняты следующие меры: составлено протоколов -23 вынесенных постановлений о наложении штрафов -23 и сумма штрафов по ТО составляет в Магарамкентском районе -341000руб., (по ст. 6.5. КоАП РФ -12 и ст.6.3 КоАП РФ – 10, из них 21 Постановления на юридическое лицо. По ст. 19.7 КоАП РФ направлено в суд для рассмотрения – 13 административных материалов, по которым судом вынесено 3900 рублей штрафа

Направлено исков в суды- 0.

Постановлений Главгоссанврача о запрещении использования питьевой воды централизованных систем водоснабжения по ТО в Магарамкентском районе за 2021 год нет , в 2020 году - 6; в отношении, СП «сельсовет Киркинский» - в 2 Постановления; СП «село Гильяр»; «село Куйсун»; СП «село Советское» и СП «село Азадоглы» СП «село Филя»,МУП ЖКХ Магарамкентского района Гарантирующая организация в сфере холодного водоснабжения по результатам производственного лабораторного контроля качества и безопасности питьевой воды.

Материалов , направленных в МРСО СУ СК России по РД для привлечения к уголовной ответственности по ТО в Магарамкентском районе за отчетный период нет

Направлено вОСП УФССП России по Магарамкентскому информацию о не исполнении Исполнительных листов, выданных судами по искам органов Роспотребнадзора по обеспечению населения доброкачественной питьевой водой.

В соответствии со ст.32.2 КоАП РФ и ст. 9 ФЗ «Об исполнительном производстве», ТО Управления Роспотребнадзора по РД в Магарамкентском районе направлены 10 исполнительных листов для принудительного исполнения :

В 2021 году в адрес ТО Управления Роспотребнадзора по РД в Магарамкентском районе поступали 3 заявления о выдаче СЭЗ «О соответствии» на проекты зон санитарной охраны и 1 заявление на источники питьевого водоснабжения и в связи с этим на объекты водоснабжения выдано 1 СЭЗ и на проекты ЗСО -3 СЭЗ.

**Меры по улучшению состояния почвы**

По результатам плановой надзорной деятельности ТО Управления Роспотребнадзора по РД в Магарамкентском районе(далее ТО) в 2021 годуза выявленные нарушения по не соблюдению санитарного содержания территории Магарамкентского района составлены 11 протоколов об административном правонарушении и вынесены 11 постановлений об административном правонарушении на общую сумму 101 000 рублей .

В 2020 году, за выявленные нарушения по не соблюдению санитарного содержания территории Магарамкентского района составлены 1 протокол на сумму -10тыс.руб (в связи с пандемией мероприятия не проводились),а в 2019 году- 18 протоколов об административном правонарушении. Вынесены постановления о наложении штрафов - 17 постановлений о наложении штрафа, в том числе – 11 постановлений на юридических лиц, 7 постановлений на должностных лиц.

В 2020 г направлено в Магарамкентский районный суд 12 исковых заявлений по защите неопределенного круга лиц. Исковые требования по 12 заявлениям районным судом удовлетворены.

Анализировав эпидемиологическую обстановку территории, с целью выявления потенциальных источников бактериального загрязнения почвы; и включить в план график точки отбора проб почвы о возможно вероятном загрязненном участке, неблагоприятно отражающее на среду обитания.(в санитарно-защитной зоне полигона для утилизации ТБО и в динамике в ближайших микрорайонах).

По результатам санитарно-гигиенического обследования территорий населенных пунктов подготовить письмо в адрес Администрации Магарамкентского района с предложениями: "О разработке плана мероприятий по улучшению санитарного состояния населенных пунктов Магарамкентского района и обсуждения материалов на заседании СПК МР "Магарамкентский район". Разработать схему санитарной очистки населенных мест Магарамкентского района

**2.2 Основные результаты деятельности по улучшению приоритетных санитарно-эпидемиологических и социальных факторов , формирующих негативные тенденции в состоянии здоровья населения.**

**Меры в области соблюдения нормативных**

**требований по физическим факторам**

Подготовить в адрес Главы Администрации Магарамкентского района:

-Аналитические письма по "Организации горячего питания учащихся 1-4 классов" в соответствии установленных требований

СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи"»

СанПиН 2.4.5.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения»

СП 3.1/2.4.3598-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» ( Постановление Главгоссанврача РФ от 2 декабря 2020г о внесении изменений в Постановление от 30.06.2020 №16)

"О санитарно-техническом состоянии медицинских кабинетов и обеспеченностью медицинскими инструментариями и оборудованиями, в соответствии с оказываемыми медицинскими услугами обучающимся в ОУ.

Подготовить в адрес Руководителя управления образования района:

Предписание:

«О разработке программы производственного контроля по ОУ и обеспечении осуществления лабораторно-инструментального контроля в объектах образовательных учреждений» в соответствии требований:СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно- противоэпидемических и профилактических мероприятий.

- Запретить использование оргтехникой старого поколения, которые в процессе функционирования создают электромагнитное излучение, превышающее предельно допустимые концентрации.

**Меры, принимаемые Управлением Роспотребнадзора по РД**

**по улучшению условий труда.**

На территории района проводится определенная работа по разработке и реализации перспективных комплексных программ по улучшению условий и охраны труда, подготовки материалов и обсуждении вопросов охраны труда и здоровья работающих. Активизировалась работа по участию учреждения в системе обучения специалистов предприятий и организаций всех форм собственности

**2.3 Основные результаты деятельности по профилактикемассовых неинфекционных заболеваний в связи с неблагоприятным воздействием факторов среды обитания**

Основными направлениями в области профилактики неинфекционных заболеваний являются:

* формирование здорового образа жизни населения методами и средствами гигиенического обучения и воспитания.
* обеспечение доступности для всех слоев населения необходимых медицинских услуг
* удовлетворение потребности населения в лекарствах, современном диагностическом и лечебном оборудовании и средствах.
* разработка и осуществление специальных профилактических мероприятий, направленных на предупреждение наиболее распространенных заболеваний, являющихся причиной преждевременной смертности населения (болезни сердечно сосудистой системы, злокачественные новообразования, сахарный диабет, эндемический зоб и другие).
* широкая санитарно-разъяснительная работа с населением: распространение буклетов, листовок, статьи в местную газету "Голос Самура" на профилактические темы, круглые столы по профилактическим темам с участием широкого слоя населения.
* работа с субъектами среднего и малого предпринимательства: "По улучшении качества услуг по поставке населению доброкачественными продовольственными товарами".
* Ежегодное проведение дней здорового образа жизни с широким освещением их в средствах массовой информации

**2.4 Основные результаты деятельности по улучшению показателей приоритетных заболеваний, обусловленных неблагоприятным воздействием факторов среды обитания**

В целях профилактики приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания территориальным отделом УправленияРоспотребнадзора в Магарамкентском районе представить на утверждение в МР "Магарамкентский район" следующие программы.

- "Борьба с туберкулезом" "О решении вопроса проведения заключительной дезинфекции в туберкулезных очагах"

- "О мерах по борьбе с бруцеллезом людей и сельскохозяйственных животных"

- " О мерах по борьбе с бешенством", разработать "План мероприятий по содержанию домашних собак и борьба с бродячими и безнадзорными животными"

- " План мероприятий по профилактике ОКИ на территории Магарамкентского района"

- "План мероприятий по санитарному содержанию территорий населенных пунктов", разработать - "Генеральную схему санитарной очистки территорий населенных пунктов" Магарамкентского района.

**2.5 Основные результаты деятельности по улучшению показателей**

**инфекционной и паразитарной заболеваемости населения.**

В 2021 году в деятельности ТО Управления Роспотребнадзора по РД в Магарамкентском районе по профилактике туберкулеза проведено административное расследование , по результатам приняты меры административного воздействия, составлены 5 протоколов по делу об административном воздействия и направлены в федеральный суд для рассмотрения. За неправильное оформление экстренных извещений по составлен протокол об административном правонарушении 1 на ЮЛ , вынесено постановление об административном правонарушении 1на сумму 10000 рублей .

В 2020 г за не обследование пострадавших детей до 5 лет жизни на вирусную кишечную инфекцию направлено в Магарамкентский районный суд - 1 иск по защите неопределенного круга лиц. Исковые требования районным судом полностью удовлетворены.

Для снижения инфекционной и паразитарной заболеваемости

необходимо обеспечить проведение следующих мероприятий:

-провести качественное эпидемиологическое расследование всех случаев инфекционной заболеваемости, разработать план мероприятий по устранение причин и путей передачи инфекционных болезней.

-Разработать комплексные планы мероприятий по профилактике:

-1.Остро-кишечных заболеваний (ОКИ) установленной и неустановленной этиологии.

1.1.Обеспечить контроль за расшифровкой ОКИ в ГБУ РД "Магарамкентская ЦРБ", установить контроль за заболевшими детьми с диагнозом ОКИ до 5 лет жизни - "Об обследовании их на вирусную кишечную этиологию"

-2.Туберкулез - органов дыхания

-3. паразитарных заболеваний.

- Представлять материалы в межведомственную комиссию по борьбе с туберкулезом при необходимости улучшения материального состояния заболевшего туберкулезом

- при проведении санитарно-эпидемиологического расследования каждого случаятуберкулеза, разработать комплексный план мероприятий по локализации инфекции и оздоровления очагов;

-оказывать содействия в обеспечении проведения заключительной дезинфекции в туберкулезных очагах и в других эпидемиологически значимых очагах.

-Содействовать: 100% качественного прохождения флюорографического обследования населения района для своевременного выявления и профилактики туберкулеза.

-Улучшение санитарного состояния территорий населенных пунктов района: своевременный вывоз ТБО и соответствующее утилизация на специальном отведенном месте – полигонах.

-Обеспечить охват неорганизованной группы детского населения, дошкольными образовательными учреждениями;

-Повысить санитарную культуру населения.

-Широко провести санитарно- разъяснительную работу всеми доступными средствами информации через местную газету «Голос Самура», ОТВ «Шарвили»; буклеты и плакаты и т.д.

-Обеспечить выполнение плана организационных мероприятий, разработанные по итогам статистических форм за 2021 год.

**Раздел 3. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению**

**3.1. Сводный анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения**

**Удельный вес населения проживающего в пределах**

**Санитарно-защитных зон**

Число объектов действующие с проектом организации СЗЗ, согласованного в установленном порядке на территории района отсутствуют; в т. ч. 2 объект полигоны ТБО, усовершенствованные свалки и ОАО «Югагропромдорстрой»

И кроме этого число объектов действующие без проекта организации СЗЗ и не согласованного в установленном порядке-5. в т.ч. 5 карьеров по переработке щебня (Дробильно-щебеночные установки). Проекты ПДВ на все вышеуказанные объекты разработаны и согласованы с органами Роспотребнадзора

**Сведения о пищевых отравлениях и массовых**

**неинфекционных заболеваниях.**

На территории Магарамкентского района в 2021г. не зарегистрированы массовые отравления

**Сведения о вспышках инфекционных заболеваний**

На территории Магарамкентского района в 2020-2021 гг вспышек инфекционной заболеваемости не зарегистрировано, в 2019зарегистрирована 1 пищевая вспышка инфекционного характера с количеством заболевших 24 человека из них детей -22 ,это в детском дошкольном учреждении

**Сведения о результатах токсикологического мониторинга**

На территории Магарамкентского района в течение 2021 г. не зарегистрированы острые отравления вследствие токсического воздействия алкоголя и спиртсодержащих пищевых и непищевых продуктов и отсутствуют случаи летальных исходов.

**Удельный вес детей отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях**

Удельный вес детей, отдохнувших в 2021 г. в летнихоздоровительных учреждениях, с выраженным оздоровительным эффектом 750 детей.

**Сведения о мероприятиях по санитарной охране территории РФ**

Доля примененных медико–санитарных мер при осуществлении санитарно - карантинного контроля.

Ежегодно специалисты Роспотребнадзора проводят тренировочные занятия на таможенной зоне МАПП «Яраг-казмаляр» с вводом условного больного.

Начиная с апреля месяца 2020 года и до мая 2021 года через каждые 20 дней работники активно принимали участие в приеме граждан РФ прибывшие из Республики Азербайджан через Государственную Границу РФ с РА в ПП МАПП «Ярагказмаляр» - осуществляя санитарно-карантинный контроль на автомобильном переходе, подготавливали проекты Постановлений о проведении обсервации и изоляции прибывшим гражданам из РА на территорию РФ в течение 14 дней ( всего было подготовлено около 7500 постановлений).

При осуществлении мероприятий санитарно-карантинного контроля специалистов ТО Управления Роспотребнадзора не привлекали.

Таблица №63

**Число проверок, проведенных в рамках ФЗ №294-ФЗ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| периоды | Всего  проверок | В том числе | | | проверки за собл. соответствия требованиям технических регламентов) |
| проверки за соблюдением зак. в области СЭБ, законов и иных НПА РФ, регулирующих отношения в области ЗПП | проверки за соблюдением зак. в области обеспечения СЭБ населения | проверки за собл. законов и иных НПА РФ, регулирующих отношения в области ЗПП |
| 2021 | 140 |  | 139 | 1 | 74 |
| 2020 | 58 |  | 58 |  | 8 |
| 2019 | 155 |  | 115 | 40 | 55 |

Рис. 43. Число проверок, проведенных в рамках ФЗ №294-ФЗ

В 2021 году количества проведенных проверок в рамках ФЗ №294-ФЗ увеличилось ( в 3 раза проверок в сравнении с 2021 годом ) .

В 2019 г и 2020 г все проверки проведены за соблюдением законодательства в области СЭБ всего 115 и 58 соответственно

Вывод: Из всего количества проведенных проверок,проверки проведенные за соблюдением законодательства в области СЭБ составляет 100 % , проверки за соблюдением законов и иных НПА РФ, регулирующих отношения в области ЗПП составляет 0,7%

За 2021г. отмечается рост количества проведенных проверок за соблюдением соответствия требованиям технических регламентов в сравнении с предыдущими годами.

Вывод: Из всего количества проведенных проверок, проверки проведенные за соблюдением соответствия требованиям технических регламентов составили в 2021 г-53 % , в 2020 г -13,7 % в 2019 -35.4 % ,

Таблица №64

**Плановые проверки за 2021 год в сравнении с 2019 - 2020 годами**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| периоды | Всего  проверок | В том числе | | | проверки за собл. соответствия требованиям технических регламентов) |
| проверки за соблюдением зак. в области СЭБ, законов и иных НПА РФ, регулирующих отношения в области ЗПП | проверки за соблюдением зак. в области обеспечения СЭБ населения | проверки за собл. законов и иных НПА РФ, регулирующих отношения в области ЗПП |
| 2021год | 57 |  | 57 |  | 57 |
| 2020год | 14 |  | 14 |  | 9 |
| 2019 год | 42 |  | 42 |  | 42 |

За отчетный период работа ТО Управления Роспотребнадзора по РД в Магарамкентском районе проведено также в усиленном режиме по профилактике завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV, представляющей опасность для окружающих, в связи с регистрацией новой короновирусной инфекции на территории

**З**а 2020 год количества проведенных плановых проверок за соблюдением законодательства в области СЭБ, законов и иных НПА РФ, регулирующих отношения в области ЗПП составило 0 %

**Вывод:** Из всего количества проведенных проверок, проверки проведенные за соблюдением законодательства, в области обеспечения СЭБ населения 100 %

**плановые** проверки за соблюдением законов и иных НПА РФ, регулирующих отношения в области ЗПП за отчетный период не проводились

За 2021 г. количества проведенных плановых проверок за соблюдением соответствия требованиям технических регламентов 100%

За 2020 г. количества проведенных плановых проверок за соблюдением соответствия требованиям технических регламентов 64%

За отчетный период работниками проведена следующая работа:

- подготовлены проекты уведомлений на изоляцию, списка изолированных для представления отчета .

- подготовлены и вручены предписания ГБУ РД « Магарамкентская ЦРБ» для организации лабораторных обследований контактных лиц с больными COVID-19

- подготовлены и вручены предписания ГБУ РД « Магарамкентская ЦРБ» для организации экстренную профилактику ( профилактическое лечение) **контакт с лицами, у которых подтверждены случаи** COVID--19 ;

-подготовлены и вручены предписания мечетям о проведении дополнительных санитарно- противоэпидемических ( профилактические ) мероприятия организациям

Таблица №65

**Внеплановые проверки за период 2019-2021гг**.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| периоды | Всего  проверок | В том числе | | | проверки за собл. соответствия требованиям технических регламентов) |
| проверки за соблюдением зак. в области СЭБ, законов и иных НПА РФ, регулирующих отношения в области ЗПП | проверки за соблюдением зак. в области обеспечения СЭБ населения | проверки за собл. законов и иных НПА РФ, регулирующих отношения в области ЗПП |
| 2021 | 83 |  | 82 | 1 | 24 |
| 2020 | 44 |  | 44 |  |  |
| 2019 | 113 |  | 73 | 40 | 13 |

Внеплановые проверки в 2021 г составляет 99% проверки за соблюдением законодательства в области СЭБ, и 1% проверки за собл. законов и иных НПА РФ, регулирующих отношения в области ЗПП

**З**а 2020 год 100% составляет проверки за соблюдением законодательства в области СЭБ.

Внеплановые проверки за соблюдением законов и иных НПА РФ, регулирующих отношения в области ЗПП, за отчетный период проводились только 1 проверка .

Внеплановых проверок за соблюдением соответствия требованиям технических регламентов в 2021 г не проводились 29 % от общего числа внеплановых проверок .

Из всего количества проведенных внеплановых проверок, проверки проведенные за соблюдением соответствия требованиям технических регламентов составили в 2020 г -0 % , в 2019 г- 11.5% .

Таблица №66

**Проверки на основании истечения срока исполнения выданных ранее предписаний об устранении выявленных нарушений**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| периоды | Всего  проверок | В том числе | | | проверки за соблюдением соответствия требованиям технических регламентов) |
| проверки за соблюдением законодательства в области СЭБ, законов и иных НПА РФ, регулирующих отношения в области ЗПП | проверки за соблюдением законодательства в области обеспечения СЭБ населения | проверки за соблюдением законов и иных НПА РФ, регулирующих отношения в области ЗПП |
| 2021 | 46 |  | 46 |  |  |
| 2020 | 15 |  | 15 |  |  |
| 2019 | 59 |  | 59 |  |  |

Из всего количества проведенных внеплановых проверок в 2021 году 83 по результатам проведения которых, выданы предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований составляет ( 46) что составляет 55% , в 2020 г(44 ) по результатам проведения которых, выданы предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований составляет ( 15 ) что составляет 34%, в 2019году – 100% . .

в 2021(140) по результатам проведения которых, выданы предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований составляет ( 92) что составляет 66% .

Таблица №67

**Проверки на основании распоряжения руководителя органа государственного контроля (надзора), изданного в соответствии с поручениями Президента РФ, Правительства РФ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| периоды | Всего  проверок | В том числе | | | проверки за соблюдением соответствия требованиям технических регламентов) |
| проверки за соблюдением законодательства в области СЭБ, законов и иных НПА РФ, регулирующих отношения в области ЗПП | проверки за соблюдением законодательства в области обеспечения СЭБ населения | проверки за соблюдением законов и иных НПА РФ, регулирующих отношения в области ЗПП |
| 2021 | 34 |  | 34 |  | 24 |
| 2020 | 28 |  | 28 |  |  |
| 2019 | 53 |  | 13 | 40 | 13 |

За 3 года проверки на основании распоряжения руководителя органа гос. контроля (надзора), изданного на основании распоряжения руководителя органа гос. контроля (надзора), изданного в соответствии с поручениями Президента РФ, Правительства РФ в динамике отмечается рост почти в2 раза по сравнении с 2020-2019гг.

В динамике за три года проверок на основании распоряжения руководителя органа государственного контроля (надзора), изданного в соответствии с поручениями Президента РФ, Правительства РФ в рамках надзора за исполнением законов по поступившим в органы прокуратуры материалам и обращениям за соблюдением законодательства в области СЭБ проводились только в 2019г

Из всего количества проведенных проверок, на основании распоряжения руководителя органа государственного контроля (надзора), изданного в соответствии с поручениями Президента РФ, Правительства РФ проведенные за соблюдением законодательства в области СЭБ, законов и иных НПА РФ, регулирующих отношения в области ЗПП составили 0 % .

**В** 2020г. проведенных проверок на основании распоряжения руководителя органа государственного контроля (надзора), изданного в соответствии с поручениями Президента РФ, Правительства РФ за соблюдением соответствия требованиям технических регламентов нет.

Из всего количества проведенных проверок, на основании распоряжения руководителя органа государственного контроля (надзора), изданного в соответствии с поручениями Президента РФ, Правительства РФ проведенные за соблюдением соответствия требованиям технических регламентов в 2021 г-70% , в 2020г -0%, в 2019 году составляло 47 % .

Таблица №68

**Число проверок, при которых применялись лабораторные и инструментальные**

**методы исследования**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| периоды | Всего  проверок | В том числе | | | проверки за соблюдением соответствия требованиям технических регламентов) |
| проверки за соблюдением законодательства в области СЭБ, законов и иных НПА РФ, регулирующих отношения в области ЗПП | проверки за соблюдением законодательства в области обеспечения СЭБ населения | проверки за соблюдением законов и иных НПА РФ, регулирующих отношения в области ЗПП |
| 2021 г | 92 |  | 91 | 1 | 3 |
| 2020 г | 23 |  | 23 |  | 9 |
| 2019 г | 45 |  | 45 |  | 45 |

В 2021 году проверки,при которых применялись лабораторные методы исследования увеличились в 4 раза в сравнении с 2020 годом .

Из всего количества проведенных проверок, при которых применялись лабораторные и инструментальные методы исследования, составили 100 % (**Плановые** проверки за соблюдением законов в области обеспечения СЭБ составляет -100 % .

Из всего количества проведенных проверок, при которых применялись лабораторные и инструментальные методы исследования проверки, проведенные за соблюдением соответствия требованиям технических регламентов, составили в 2021 - 3 %, в 2020- 45% (2019 г.- 100%; 2018 г. – 53%).

Таблица №69

**Число проверок, по результатам проведения которых выявлены нарушения обязательных требований: плановые**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| периоды | Всего  проверок | В том числе | | | проверки за соблюдением соответствия требованиям технических регламентов) |
| проверки за соблюдением законодательства.в области СЭБ, законов и иных НПА РФ, регулирующих отношения в области ЗПП | проверки за соблюдением законодательства.в области обеспечения СЭБ населения | проверки за соблюдением.законов и иных НПА РФ, регулирующих отношения в области ЗПП |
| 2021г | 57 |  | 57 |  | 2 |
| 2020 г | 14 |  | 14 |  | 9 |
| 2019 г | 42 |  | 42 |  | 16 |

Таблица №70

**Число проверок, по результатам проведения которых выявлены нарушения обязательных требований: внеплановые**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| периоды | Всего  проверок | В том числе | | | проверки за собл. соответствия требованиям технических регламентов) |
| проверки за соблюдением зак. в области СЭБ, законов и иных НПА РФ, регулирующих отношения в области ЗПП | проверки за соблюдением зак. в области обеспечения СЭБ населения | проверки за собл. законов и иных НПА РФ, регулирующих отношения в области ЗПП |
| 2021 | 56 |  | 55 | 1 | 1 |
| 2020 | 22 |  | 22 |  |  |
| 2019 | 106 |  | 66 | 40 |  |

Количество проверок, в результате которых выявлены нарушения в 2021 г составляет 113, в том числе плановые 57 и внеплановые 56,в 2020 г составляет 36 , в том числе плановые -14 , внеплановые 22 , в 2019 г составляет 148, в том числе плановые 42 , внеплановые 106.

за отчетный период плановых проверок за соблюдением законодательства в области СЭБ, населения составляет 100 %.

Из всего количества проведенных плановых проверок, проверки проведенные за соблюдением законодательства в области СЭБ, законов и иных НПА РФ, регулирующих отношения в области ЗПП по результатам проведения которых выявлены нарушения обязательных требований составили 0 % (2019 г.- 100%\_

Проверок за соблюдением законодательства в области обеспечения СЭБ населения, по результатам проведения которых, выявлены нарушения обязательных требований 2020 -2021 и составляет 100 % , в 2019 составляло году 62 %

Плановых проверок за соблюдением соответствия требованиям технических регламентов по результатам, проведения которых выявлены нарушения обязательных требований, за отчетный период проводились только в 2021 году.

Из всего количества проведенных плановых проверок, проверки, проведенные за соблюдением соответствия требованиям технических регламентов по результатам, проведения которых выявлены нарушения обязательных требований

составили 1,7%.

Таблица №71

**Число проверок, по результатам проведения которых выданы предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| периоды | Всего  проверок | В том числе | | | проверки за собл. соответствия требованиям технических регламентов) |
| проверки за соблюдением зак. в области СЭБ, законов и иных НПА РФ, регулирующих отношения в области ЗПП | проверки за соблюдением зак. в области обеспечения СЭБ населения | проверки за собл. законов и иных НПА РФ, регулирующих отношения в области ЗПП |
| Плановые | | | | | |
| 2021 | 57 |  | 57 |  |  |
| 2020 | 14 |  | 14 |  |  |
| 2019 | 42 |  | 42 |  |  |
| внеплановые | | | | | |
| 2021 | 35 |  | 34 | 1 |  |
| 2020 | 9 |  | 9 |  |  |
| 2019 | 54 |  | 14 | 40 |  |

Из всего количества проведенных плановых проверок (57) по результатам проведения которых выданы предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований составили100 %

Из всего количества проведенных внеплановых проверок (56) по результатам проведения которых выданы предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований составили 35 (82,5 %)

Таблица №72

**Число проверок, по результатам которых были приняты меры: возбуждены дела об административных правонарушениях; переданы материалы для обращения в суд, в правоохранительные органы, в другие уполномоченные органы для принятия мер**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| периоды | Всего  проверок | В том числе | | | проверки за собл. соответствия требованиям технических регламентов) |
| проверки за соблюдением зак. в области СЭБ, законов и иных НПА РФ, регулирующих отношения в области ЗПП | проверки за соблюдением зак. в области обеспечения СЭБ населения | проверки за собл. законов и иных НПА РФ, регулирующих отношения в области ЗПП |
| 2021 | 113 |  | 112 | 1 | 3 |
| 2020 | 35 |  | 35 |  |  |
| 2019 | 148 |  | 108 | 40 | 16 |

За отчетный период количество проверок по результатам которых были приняты меры: возбуждены дела об административных правонарушениях; переданы материалы для обращения в суд, в правоохранительные органы, в другие уполномоченные органы для принятия мер в рамках ФЗ №294-ФЗ;в 2021 г -113, и в2020 г -35 , 2019 г -148 .

В динамике за три года проверок по результатам которых были приняты меры: возбуждены дела об административных правонарушениях; переданы материалы для обращения в суд, в правоохранительные органы, в другие уполномоченные органы для принятия мер за соблюдением законодательства в области СЭБ, законов и иных НПА РФ, регулирующих отношения в области ЗПП проведены не были.

Из всего количества проведенных проверок, проверки, проведенные за соблюдением законодательства в области обеспечения СЭБ населения, составил 100 % .

Проверки за соблюдением законов и иных НПА РФ, регулирующих отношения в области ЗПП составляет0,1 %

Из всего количества проведенных проверок, по результатам которых были приняты меры: возбуждены дела об административных правонарушениях; переданы материалы для обращения в суд, в правоохранительные органы, в другие уполномоченные органы для принятия мер в рамках ФЗ №294-ФЗ проверки проведенные за соблюдением соответствия требованиям технических регламентов составили в 2021 -3, в 2020 г-0% , в 2019 г -11 % ,

Таблица №73

**Составлено протоколов об административном правонарушении**

**территориальным органом**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| по статьям Федерального закона "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" от 30.03.1999 №52-ФЗ | | | | | | | | | | | | | | | Составлено протоколов об адм. правонарушении | из них по результатам адм. расследований |
| годы | ст. 15 | ст. 17 | ст 18 | ст. 19 | ст 20 | ст. 21 | ст. 22 | ст. 23 | ст. 24 | ст. 25 | ст. 26 | ст. 27 | ст. 28 | нарушения иных требований закона |
| 2020 |  | 28 |  |  |  |  |  |  | 12 |  |  |  | 16 | 55 | 111 | - |
| 2018 |  | 65 |  | 17 |  | 17 |  |  | 54 |  |  |  | 57 | 234 | 443 | 11 |
| 2019 |  | 82 |  | 22 |  | 9 | 5 | 40 |  |  |  |  |  | 73 | 400 | - |

В 2020 и году числа дел об административных правонарушениях возбужденных должностными лицами уменьшилось на 4раза по сравнении с 2019 и 2018 годами и

Таблица №74

**Составлено постановлений об административном правонарушении**

**территориальным органом**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 год | 2020 год | 2021год |
| всего постановлений | 282 | 84 | 281 |
| статья 6.3 | 138 | 27 | 102 |
| статья 6.4 | 49 | 12 | 44 |
| статья 6.5 | 19 | - | 15 |
| статья 6.6 | 16 | 28 | 60 |
| статья 6.7 часть 1 | 1 | 16 | 54 |
| статья 6.35 часть 1 | 3 |  | 1 |
| статья 8.2 | - |  |  |
| статья 10.8 | - |  |  |
| статья 14.4 часть 1 | 7 |  |  |
| статья 14.53 часть 1 | 9 |  |  |
| статья 14.5 часть 1 |  |  |  |
| статья 14.43 часть 1 | 3 | 1 | 4 |
| статья 14.7 |  |  |  |
| статья 14.8 часть 1 |  |  | 1 |
| статья 14.8 часть 2 |  |  |  |
| статья 14.15 | 37 |  |  |
| статья 14.16 часть 3 |  |  |  |
| Статья 7.2 ч 2 |  |  |  |

В 2021годуотмечается рост  количества вынесенных постановлений о назначении административного наказания по сравнению с 2020годом на 3.3 раза

Таблица №75

**Всего обращений от граждан**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Работа с обращениями** | **2019** | **2020** | **2021** |
| **1** | Всего получено обращений | **10** | **13** | **10** |
| **2** | Всего рассмотрено обращений (из гр.3) | **10** | **13** | **10** |
| **3** | Число протоколов об адм. нарушениях, сос-ных по фак там нарушений, выя-ных в рез-те рассмотрения обращений |  |  |  |

Таблица №76

**Меры административного наказания за административные правонарушения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| периоды | 2019 | 2020 | 2021 г |
| Число вынесенных Роспотребнадзором представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного нарушения | 6 | 3 | 1 |
| Общая сумма наложенных Роспотребнадзором адм. штрафов, тысяч рублей | 648 | 194,0 | 857,2 |
| Общая сумма уплаченных, взысканных адм. штрафов, тысяч рублей (из числа наложенных) | 479 | 134,0 | 654,8 |
| Число дел о привлечении к адм. ответственности, направленных на рассмотрение в суды - всего | 82 | 27 | 42 |
| Число дел о привлечении к адм. ответственности, по которым судами принято решение о назначении адм. наказания - всего | 82 | 25 | 42 |

В 2021году отмечается рост суммы наложенного штрафов в сравнении с 2019-2020 гг.

За последние три года % взысканного штрафа составляет в 2021 г-76,4 %в 2020 г-69% , 2019-74 % .

Таблица № 88

**Приостановление объектов**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Объекты надзора | 2019 | | 2020 | | 2021 | |
| Количество материалов направленных в федераль. суд для рассмотрения | Приостановлено объектов решением суда | Количество материалов направленных в федераль. суд для рассмотрения | Приостановлено объектов решением суда | Кол- во материалов нап-ных в федераль. суд для рас-ния | Приостановлено объектов решением суда |
| Торговля |  |  |  |  |  |  |
| Детские подростковые учр. |  |  |  |  |  |  |
| Предприятия обществен. питания |  |  |  |  |  |  |
| Коммунальные объекты | 11 | 11 |  |  | 1 | 1 |
| водоснабжение |  |  |  |  |  |  |
| ИТОГО : | 11 | 11 |  |  | 1 | 1 |

В 2021 годуматериалов направленных в федеральный суд для рассмотрения о временном запрете деятельности объектов 1

Количество материалов направленных в федеральный суд для рассмотрения о временном запрете деятельности объектов 2019 гбыло 11. В 2020 годуматериалов направленных в федеральный суд для рассмотрения о временном запрете деятельности объектов отсутствовало.

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

**-** В области водоснабжения населения: приоритетными направлениями в области улучшения питьевого водоснабжения населения является:

- Обеспечить население района питьевой водой гарантированного качества безопасной в эпидемиологическом и радиационном отношении, безвредной по химическому составу и имеющей благоприятные органолептические свойства и в достаточном количестве для физиологических потребностей человека.

- корректировать «программы производственного контроля качества и безопасности питьевого и хозяйственно- бытового водоснабжения на территории Магарамкентского района

- и осуществлять лабораторно-производственного контроля за качеством и безопасностью питьевой воды подаваемой населению, а также осуществление мероприятия по выявлении причин и их устранении по поставке некачественной питьевой воды.

- Подготовить техническое задание и направить его в адрес гарантирующей организации на разработку Плана мероприятий по приведению качества питьевой воды в Магарамкентском районе в соответствие с установленными требованиями, предусмотрев включение в том числе пунктов мероприятий по обеспечению населения Магарамкентского района бесперебойным централизованным водоснабжением.

- Обязать в установленном порядке организации, осуществляющие холодное водоснабжение с использованием централизованной системы водоснабжения Магарамкентского района разработать на основании технического задания План Мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями и представить на согласование в адрес ТО Управлением Роспотребнадзора по РД в Магарамкентском районе (п.7.Федерального закона от 07. 12. 2011 года № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении»)

- Разработать и согласовать инвестиционную программу на основании утвержденного и согласованного с органами Роспотребнадзора по РД в Магарамкентском районе Плана мероприятий по приведению качества питьевой воды в Магарамкентском районе в соответствии с установленными требованиями (п.6. ч.1 ст. 6 Федерального закона от 07.12.2011г. №416 – ФЗ; Постановление Правительства РФ от 29. 07. 2013г. №641»Об инвестиционных программах организаций, осуществляющих деятельность в сфере водоснабжения и водоотведения).

- Размещать в средствах массовой информации и на официальном сайте организации в сети «Интернет» сведения о качестве питьевой воды и реализации Плана мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями (п.10 ст.23 Федерального закона от 07.12.2011г. №416 – ФЗ)

- разработать проекты зон санитарной охраны источников водоснабжения и водопроводов питьевого назначения, получить санитарно-эпидемиологические заключения на проекты зон санитарной охраны водных объектов и организовать зоны санитарной охраны водных объектов, используемых для питьевого, хозяйственно-бытового водоснабжения населения Магарамкентского района(ст.18. ч.4. Федерального закона №52 ФЗ от 30. 03. 1999 г. и СанПиН 2.1. 4. 1110 – 02 «Зоны санитарной охраны источников водоснабжения и водопроводов питьевого назначения)

-На источники водоснабжения получить санитарно-эпидемиологические заключения "О соответствии" водного объекта санитарным правилам и условиям безопасного для здоровья населения использования водного объекта в соответствие требований п.2. ст. 18 Федерального закона №52-ФЗ от30.03. 1999г.

-Систематически очистить и провести дезинфекцию накопительных емкостей, водопроводов, разводящих сетей.

- Приобрести оборудования локальных установок доочистки водопроводной воды и установить на эпидемиологические значимых объектах.

- Ужесточитьтребованиякусловиямводоотведенияприпланировании и выборе земельных участков под строительство жилых, общественных, промышленных объектовпроработанныхсучетомрасчетовзонсанитарнойохраныпитьевых водозаборов.

- Усилить контроль за расходом питьевой воды населением для полива, и организоватьпроведениеинформационно-разъяснительнойработыснаселением, направленной на экономию и сбережение воды.

- Обязать организации, осуществляющие холодное водоснабжение с использованием централизованной системы водоснабжения Магарамкентского района, представлять в орган Роспотребнадзора сведения о возникновении на объектах и сооружениях системы холодного водоснабжения аварийных ситуаций или технических нарушений, которые приводят или могут привести к ухудшению качества питьевой воды и условий водоснабжения населения в соответствии с п. 2.5. СанПиН 2.1.4. 1074 – 01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества» - Обязать организации, осуществляющие холодное водоснабжение с использованием централизованной системы водоснабжения Магарамкентского района, информировать органы Роспотребнадзора о факте несоответствия качества холодной воды установленным требованиям в соответствии с п. 22. Постановления Правительства Российской Федерации от 06. 01. 2015 года №10 «О порядке осуществления производственного контроля качества и безопасности питьевой воды» п. 2.5. СанПиН 2. 1. 4. 1074 - 01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества.

* В области охраны почвы:

Заказать в проектную организацию: "Генеральную схему санитарной очистки территорий населенных пунктов администрации МР "Магарамкентский район",

Согласовать Проект "генеральной схемы санитарной очистки" с органами Роспотребнадзора

* Запрещение повсеместное захоронение ТБО на территории населенных пунктов, которые приводят к микробиологическому, химическому и потенциально-опасному загрязнению почвы.
* Соблюдение требований СанПиН 2.1.7.1287-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к качеству почвы»,
* СанПиНа 42-128-4690-88 «Санитарные правила содержания территорий населенных мест
* Решение вопроса строительства местных биологических очистных сооружений и завершить строительство мусоросжигательной печи.

В области обеспечения безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов

* Определение наиболее значимые загрязнители среды обитания и продуктов питания с оценкой экспозиций и доз эффектной зависимости их влияния на здоровье населения.

Работа со средствами массовой информации по вопросам здорового образа жизни, организации правильного питания, качества безопасности продовольственного сырья и пищевой продукции, реализуемой населению.

* Продолжение работы по обогащению продуктов питания массового потребления витаминами и микроэлементами с целью профилактики алиментарно-зависимых заболеваний в области в рамках реализации Основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020г.
* В области улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в детских и подростковых учреждениях:
* Обеспечение организации полноценного питания в образовательных учреждениях, использование в рационах питания продуктов с повышенной пищевой и биологической ценностью, витаминизированных продуктов.
* Решение вопроса проведения капитального ремонта общеобразовательных школ.
* Решение вопроса капительного ремонта детских дошкольных учреждений.
* Предусмотреть строительство новых детских дошкольных учреждений по району.
* Организация питание в школах в соответствии с требованиями санитарных норм и правил.
* Реализация Плана санитарно – противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на исключение вредного воздействия на детей и подростков факторов среды обитания
* В области защиты прав потребителей:

- Разработка комплекса мер, направленных на профилактику нарушений в сфере защиты прав потребителей - оказание услуг в сфере ЖКХ, медицинских услуг, услуг на транспорте, в сфере розничной торговли продовольственными товарами и т.д.

* В области профилактики и борьбы с инфекционными болезнями:
* Обеспечение Финансирования районных программ по борьбе с инфекциями с целью соблюдения санитарно- эпидемиологического благополучия населения.
* Обеспечить проведения санитарно-эпидемиологических расследований инфекционных заболеваний в рамках требований СанПиНов для выяснения источника инфекции и прекращения путей передачи инфекционных заболеваний.
* Улучшить качество расшифровки остро-кишечных инфекционных заболеваний.
* Обеспечить организации обследования заболевших детей до 5 лет жизни ОКИ на вирусную кишечную этиологию.
* Обязательное 100% проведение эффективной заключительной дезинфекции в туберкулезных очагах.
* Поддерживаются высокие уровни охвата детей в декретированных возрастах профилактическими прививками в рамках национального календаря профилактических прививок (не менее 95%).
* Достигнуты уровни охвата прививками против гриппа населения и в группах риска 43% в структуре от общего количества населения и 99,8% из числа декретированного контингента.
* Повысить ответственность всех медицинских структур и всех специалистов лечебно-профилактического профиля по обеспечению проведения противоэпидемиологических мероприятий по борьбе с туберкулезом.
* Главам сельских администраций основным приоритетом считать охрану здоровья населения.
* Сплошное, 100% обследование населения на гельминтозы с последующим проведением 100% дегельминтизации населения района.
* Обеспечить благоприятную среду обитания на территории населенных пунктов.
* Работа со средствами массовой информации в целях ликвидации инфекционной заболеваемости и снижения соматической заболеваемости населения.
* Организация комплекса санитарно – противоэпидемических мероприятий направленных на борьбу с заболеваемостью туберкулезом.

**Заключение**

Приоритетными проблемами обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Магарамкентском районе остаются:

1. негативные тенденции по усилению факторов, определяющих состояние инфекционной и паразитарной заболеваемости;
2. факторы риска, связанные с водоснабжением и водоотведением;
3. условиями обучения и воспитания детей и подростков;
4. факторы риска, связанные с образом жизни, прежде всего алкоголизмом, табакокурением, наркоманией;
5. качество продуктов питания и уровень сбалансированности питания

населения.

Деятельность ТО Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по РД в Магарамкентском районе по совершенствованию государственного контроля и надзора в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей, дальнейшая реализация федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ в 2020 году будет осуществляться по следующим направлениям:

* информирование органов государственной власти Магарамкентского района о санитарно-эпидемиологической обстановке и о принимаемых мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

Осуществить формирование плана контрольно-надзорных мероприятий строго из действующих (функционирующих) объектов.

* Формировать ведомственный реестр объектов индивидуальных предпринимателей и юридических, подлежащих санитарно-эпидемиологическому надзору и по вопросам защиты прав потребителей.
* Ежегодно провести сверки реестра объектов с данными МРНИ РФ по РД в Магарамкентском районе и с фактическим осуществлением деятельности, с целью своевременного исключения из списков реестра ИП и ЮЛ, прекратившую свою деятельность;
* Ежеквартальные публичные слушания о принимаемых мерах и профилактических направлениях территориального отдела.
* создание эффективного управления системой водоснабжения и водоотведения, формирование социально ориентированной бизнес-среды и конкурентного рынка услуг по водоснабжению, ускоренное развитие инновационного -технологического потенциала, улучшение качества питьевого водоснабжения на основе новых технологических решений;
* организацию информационно-аналитического сопровождения и мониторинг реализации мероприятий, направленных на улучшение качества водоснабжения населения;
* Практиковать совместные надзорные мероприятия с другими контрольно-надзорными органами, предварительно составив согласованные совместные планы надзорных мероприятий.
* Обеспечить полноту и всесторонность проводимых проверок, применения максимального количества составов статьей КоАП РФ, при выявлении соответствующих признаков административных правонарушений;
* Расширить спектр применяемых составов и статьей КоАП РФ; Принимать адекватные меры воздействия к лицам, не выполняющие установленные требования законодательных актов.
* Соблюдать установленные нормы охвата объектов надзора внеплановым проверкам и обеспечить 100% контроль за ходом выполнения выданных предписаний по плановым проверкам.
* Совершенствовать деятельность по вынесению «Представлений об устранении причин и условий, способствующих совершению административного правонарушения».
* повышение доступности для населения услуг детского отдыха и оздоровления, дошкольного и дополнительного образования;
* создание безопасных для здоровья детей и подростков условий воспитания, обучения и оздоровления, предусмотрев наличие в дошкольных и образовательных учреждениях стандартной и комплексной ученической мебели, соответствующей росту воспитанников и обучающихся, комфортных микроклиматических условий, оптимальных уровней искусственной освещенности, обеспечения водой гарантированного качества, физиологически полноценного организованного питания, комплексного использования профилактических и оздоровительных процедур
* В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и реализации мероприятий по выполнению ФЗ №416 от 07. 12. 2011 «О водоснабжении и водоотведении», Постановления Правительства РД от 26. 05. 2016№146 «о ходе реализации ФЗ №416 от 07. 12. 2011 года:
* На муниципальном уровне:
* Провести мероприятия по организации округов и зон санитарной охраны водных объектов, используемых для питьевого водоснабжения, хозяйственно-бытового водоснабжения и в лечебных целях, а также установлению границ и режимов округов и зон на территории Магарамкентского района.
* Обязать гарантирующую организацию в сфере холодного водоснабжения в установленном порядке получить санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии санитарным правилам и нормам на использование водных объектов для питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения и на проекты ЗСО этих объектов;
* Подготовить и направить в адрес гарантирующей организации технические задания на разработку планов мероприятий по приведению качества воды в соответствие с установленными требованиями;
* Организовать производственный лабораторный контроль за качеством и безопасностью питьевой воды в полном объеме согласно требованиям СанПиН 2.1.4. 1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества»
* Разработать и утвердить постановлением главы МР «Магарамкентский район» инвестиционную программу в отношении объектов и систем централизованного питьевого водоснабжения;
* Запретить отвод участков под индивидуальное строительство и выдачу разрешений на хозяйственную деятельность в границах 1-2 поясов ЗСО источников централизованного питьевого водоснабжения;
* Оборудовать образовательные и лечебные учреждения района локальными системами доочистки водопроводной воды;
* Обеспечить реализацию мероприятий по размещению в СМИ и на официальном сайте муниципального образования сведений о качестве питьевой воды и планах мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями.
* В целях соблюдения законодательства РФ при обращении с отходами производства и потребления, уменьшения и вредного воздействия на окружающую среду и здоровье населения, необходимо провести мероприятия по обеспечению 100% охвата населения планово-регулярной очисткой;
* Рекультивации существующих несанкционированных мест размещения отходов;
* Улучшение условий эксплуатации существующих полигонов и санкционированных свалок ТБО

Начальник ТО Управления

Роспотребнадзора по РД

в Магарамкентском районе Магомеднабиев М.Ш.