

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО ПЕРМСКОМУ КРАЮ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ПЕРМСКОМ КРАЕ"

СПРАВКА

**"О санитарно-эпидемиологической обстановке
в Уинском муниципальном округе в 2020 году"**

с. Уинское

2021 г.

СОДЕРЖАНИЕ

Раздел I. Состояние среды обитания человека и ее влияние на здоровье населения.	3
Глава 1. Здоровье населения - показатель санитарно-эпидемиологического благополучия.	3
1.1. Медико-демографическая ситуация.	3
1.2. Особенности и тенденции развития неинфекционной заболеваемости.	4
Глава 2. Гигиена населенных мест.	6
Глава 3. Санитарно-эпидемиологическая характеристика объектов социальной сферы (лечебно-профилактические учреждения, интернатные учреждения для детей и взрослых).	8
Глава 4. Гигиена питания.	8
Глава 5. Гигиена воспитания, обучения и здоровье детского населения.	10
Глава 6. Гигиена труда и профессиональные заболевания работающих.	15
Глава 7. Гигиена транспорта и состояние здоровья работников транспорта.	16
Глава 8. Радиационная гигиена и радиационная безопасность.	17
Глава 9. Меры административного воздействия.	17
Раздел II. Инфекционные и паразитарные заболевания.	18
Глава 1. Реализация приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения в 2020 г.	18
Глава 2. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики.	19
Глава 3. Вирусные гепатиты.	19
Глава 4. Внутрибольничные инфекции.	20
Глава 5. Острые кишечные инфекции.	20
Глава 6. Вспышечная заболеваемость.	20
Глава 7. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции.	20
Глава 8. Социально обусловленные инфекции.	21
Глава 9. Паразитарные заболевания.	22
Раздел III. Мероприятия по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки на территории.	22

Раздел I. Состояние среды обитания человека и ее влияние на здоровье населения

Глава 1. Здоровье населения – показатель санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

1.1. Медико-демографическая ситуация.

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Пермскому краю численность населения Уинского муниципального округа в 2020 г. составляет 10100 человек, что на 1,9 % меньше уровня 2019 г. (табл. 1).

Таблица 1

Численность населения Уинского района за период 2016-2020 гг.

Годы	2016	2017	2018	2019	2020
Численность населения	10632	10647	10534	10292	10100

По данным отдела ЗАГС в 2020 г. в сравнении с 2019 г. показатель рождаемости в Уинском округе уменьшился на 19,1 % и составил 7,2 на 1000 населения, показатель смертности увеличился на 11,4 % и составил 16,6 на 1000 населения (рис. 1).

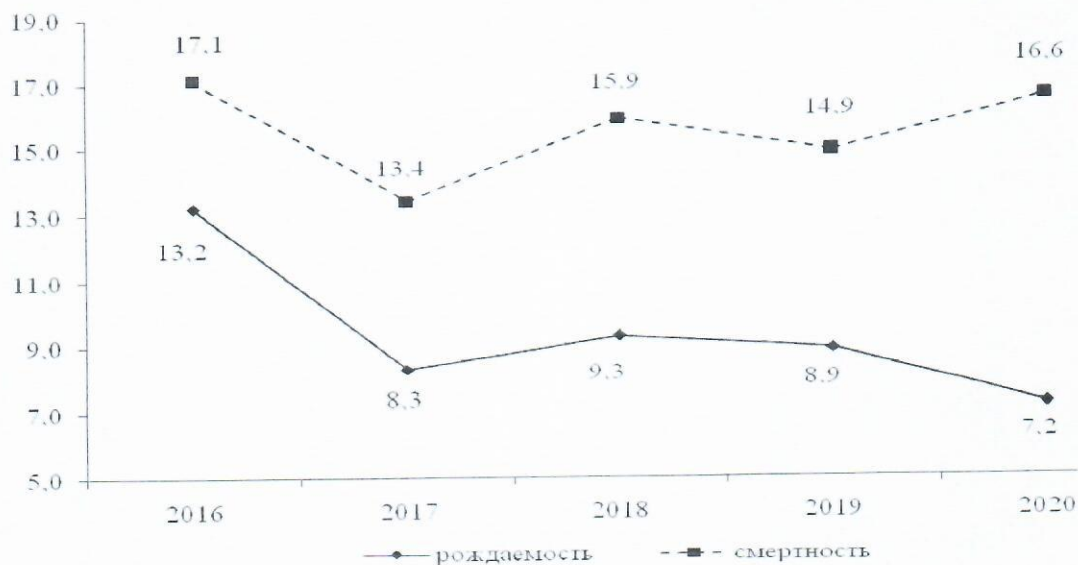


Рис. 1. Динамика рождаемости и смертности населения Уинского округа (показатель на 1000 населения)

В 2019 г. в Уинском округе не было случаев младенческой смертности, в 2018 г. показатель младенческой смертности составил 7,6 на 1000 родившихся живыми, что на уровне показателя за 2017 г. В 2018 г. показатель младенческой смертности в Уинском округе на 61 % выше показателя по Пермскому краю (табл. 2).

Таблица 2

**Младенческая смертность в Уинском округе
(показатель на 1000 родившихся живыми)**

Годы	2015	2016	2017	2018	2019
Уинский МО	11,4	22,5	7,6	7,6	0
Пермский край	5,9	5,8	5,2	4,7	4,1

1.2. Особенности и тенденции развития неинфекционной заболеваемости.

В 2019 г. в сравнении с 2018 г. в Уинском округе показатель общей заболеваемости детского населения увеличился на 4,4 %, подростков - на 4,6 %, взрослого населения – уменьшился на 6,3 % (табл.3).

Таблица 3

Общая заболеваемость населения (показатель на 1000 населения)

Население	Показатели					% изменения 2019/2018
	2015	2016	2017	2018	2019	
Дети	2448,0	2540,1	2395,3	2177,8	2272,8	+ 4,4
Подростки	2686,5	2189,4	2928,0	2930,4	3064,6	+ 4,6
Взрослые	2051,0	2057,8	1946,6	2011,6	1884,5	- 6,3

В 2019 г. в сравнении с 2018 г. в Уинском муниципальном округе показатель впервые выявленной заболеваемости взрослого населения уменьшился на 11,5 % и составил 728,3 на 1000 населения (табл. 4). Показатель впервые выявленной заболеваемости взрослого населения в Уинском округе занимает 5 ранговое место среди муниципальных образований края и на 30,6 % превышает показатель по Пермскому краю (617,2).

Таблица 4

**Впервые выявленная заболеваемость взрослого населения в Уинском округе
(показатель на 1000 человек)**

Болезни	2015	2016	2017	2018	2019	Ранговое место в Пермском крае	Показатель в Пермском крае	% изм. 2019/2018
Всего	757,2	725,1	714,5	823,2	728,3	5	617,2	- 11,5
Болезни органов дыхания	224,7	213,4	206,2	277,4	213,4	13	207,1	- 23,1

Продолжение табл.4

Беременность, роды (показатель на 1000 женского населения 18-49 лет)	76,8	73,3	60,1	56,6	79,7	3	44,3	+ 40,8
Болезни мочеполовой системы	116,5	111,5	100,5	71,1	76,0	5	53,9	+ 6,9
Травмы, отравления	94,0	104,3	68,4	78,9	71,1	22	98,5	- 9,9
Болезни костно-мышечной системы	66,3	55,7	58,8	72,9	70,7	5	40,1	- 3,0
Болезни кожи	43,8	31,0	49,7	42,7	52,1	5	34,0	+ 22,0
Болезни органов пищеварения	26,2	24,7	29,0	43,1	38,3	6	25,7	- 11,1
Болезни системы кровообращения	27,2	20,7	48,6	57,0	36,0	26	38,0	- 36,8
Болезни глаза	33,3	58,0	42,8	39,8	34,7	9	23,0	- 12,8
Новообразования	18,2	20,8	23,4	33,8	30,3	3	17,8	- 10,4
Болезни нервной системы	6,7	2,8	15,2	24,1	17,4	4	8,1	- 27,8
Болезни эндокринной системы	9,9	5,0	6,6	13,5	14,9	7	10,9	+ 10,4
Болезни уха	42,9	40,2	26,8	22,4	12,9	34	22,9	- 42,4
Болезни крови, кроветворных органов	2,3	2,3	2,2	3,4	4,9	1	2,0	+ 44,1
Психические расстройства	5,5	5,2	6,6	2,7	2,6	28	4,2	- 3,7

В 2019 г. в сравнении с 2018 г. рост впервые выявленной заболеваемости населения наблюдается по болезням мочеполовой системы (рост на 6,9 %), болезням эндокринной системы (рост на 10,4 %), болезням кожи (рост на 22,0 %), болезням крови, кроветворных органов (рост на 44,1 %), осложнениям беременности, родов (рост на 40,8 %) (табл. 4). В 2019 г. показатель впервые выявленной заболеваемости взрослого населения Уинского округа по заболеваниям крови, кроветворных органов находится на 1 ранговом месте и в 2,5 раза превышает показатель по Пермскому краю (2,0), по новообразованиям – на 3 ранговом месте и на 70,2 % превышает показатель по Пермскому краю (17,8), по осложнениям беременности, родов - на 3 ранговом месте и на 80 % превышает показатель по Пермскому краю (17,8).

Наибольший удельный вес в структуре впервые выявленной заболеваемости в 2018 г. имеют заболевания органов дыхания (29,3 %), мочеполовой системы (10,4 %).

В Уинском округе в 2020 г. показатель острых отравлений химической этиологии составил 49,5 на 100 тыс. населения, что на 19,8 % ниже краевого показателя (61,7) и в 2,6 раза выше показателя за 2019 г. (19,4). Показатель острых отравлений

химической этиологии со смертельным исходом составил 29,7 на 100 тыс. населения, что на 32,6 % выше краевого показателя (22,4), в 2019 г. отравлений со смертельным исходом не зарегистрировано.

Показатель отравлений спиртосодержащей продукцией - 29,7 на 100 тыс. населения, что в 2,2 раза выше краевого показателя (13,6), в 2019 г. отравлений спиртосодержащей продукцией не зарегистрировано. Показатель отравлений спиртосодержащей продукцией со смертельным исходом - 29,7 на 100 тыс. населения, что в 3,5 раза выше краевого показателя (8,5). В 2019 г. и в 2020 г. отравлений наркотиками не зарегистрировано.

Глава 2. Гигиена населенных мест

В 2020 г. в Уинском округе на контроле государственного санитарно-эпидемиологического надзора находится 67 коммунальных объектов.

К 1 группе санитарно-эпидемиологического благополучия относится 16 объектов (23,9 %), ко 2 группе – 48 объектов (71,6 %), к 3 группе – 3 объекта (4,5 %).

В Уинском округе находятся 27 промышленных объектов, имеющих источники выбросов загрязняющих веществ в атмосферу. Отсутствуют предприятия 1 и 2 класса опасности. К предприятиям 3 класса опасности относятся: ООО «Сарко», КФК ИП «Федоровцев», ООО «Нива», ООО «СТЭК». Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха являются котельные, автомобильный транспорт.

Водоснабжение населения Уинского округа осуществляется из 14-и подземных источников, из них - 10 коммунальные, 4 – ведомственные. Децентрализованное водоснабжение представлено частными колодцами. Из 14 подземных источников утвержденные зоны санитарной охраны имеют только 6 источников (42,9 %), принадлежащих МУП «Уинское ЖКХ» - 3 источника в с. Уинское, администрации Воскресенского сельского поселения – 1 источник в с. Иштеряки, ООО «СТЭК» - 1 источник в с. М.Аспа. Отсутствуют санитарно-эпидемиологические заключения на проекты зон санитарной охраны источников централизованного водоснабжения в 8 населенных пунктах района: с.Верхний Сып, с.Барсай, д.Б-Ась, д.Красногорка, д.Ломь, д.Митрохи, д.Усановка, д.Луговая.

В Уинском округе, в связи с реорганизацией муниципальных районов в городские и муниципальные округа, количество организаций, осуществляющих хозяйственно - питьевое водоснабжение уменьшилось (2 организации): МУП «Уинское ЖКХ», ООО «СТЭК».

Рабочие программы производственного контроля разработаны и утверждены на 4-х водопроводах (28,6 %). Кратность и объем исследований в рамках производственного контроля не соответствуют требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства. На 10 водопроводах производственный контроль качества питьевой воды не проводится.

Наибольшая степень изношенности водопроводных сетей (более 75 %) отмечается в следующих населенных пунктах: д.Ломь, д.Красногорка, с.Верхний Сып, с.Чайка, с.Суда, с.Барсай, с.Иштеряки, с.Воскресенское, с.Усановка, с.Уинское.

Удельный вес нестандартных проб питьевой воды из систем хозяйственно-питьевого водоснабжения по микробиологическим показателям в 2020 г. составляет 2,8 %, что ниже уровня достижения показателя ведомственной целевой программы (8,8 %) (в 2019 г – 4,8 %, в 2018 г. – 6,8 %, в 2017 г. – 5,3 %, в 2016 г. – 4,3 %).

Удельный вес нестандартных проб питьевой воды из систем хозяйственно-питьевого водоснабжения по санитарно-химическим показателям в Уинском округе в 2020 г. в сравнении с 2019 г. увеличился с 0 % до 1,9 %.

В 2020 г., в сравнении с 2019 г., качество воды из подземных источников водоснабжения ухудшилось по санитарно-химическим показателям, качество воды по микробиологическим показателям осталось на прежнем уровне (табл. 5).

Таблица 5

Качество питьевой воды из подземных источников централизованного водоснабжения по санитарно-химическим и микробиологическим показателям (% нестандартных проб)

Удельный вес нестандартных проб по санитарно-химическим показателям (%)					Удельный вес нестандартных проб по микробиологическим показателям (%)				
2016	2017	2018	2019	2020	2016	2017	2018	2019	2020
0	0	18,2	0	33,3	0	0	12	0	0

На безопасность питьевой воды, подаваемой потребителям, кроме качества исходной воды источников, в значительной степени влияет состояние разводящих водопроводных сетей, их протяженность, степень изношенности.

С целью улучшения качества подаваемой воды населению с. Уинское принято решение установить модуль по снижению общей жесткости на станции 2-го подъема МУП «Уинское ЖКХ», на сегодняшний день мероприятия не проведены.

В 2020 г. доля населения, обеспеченного качественной водой в Уинском районе с учетом критериев оценки качества, составила 100 % от населения, у которого проводились исследования питьевой воды (в 2019 г. – 82,5 %, в 2018 г. – 79,6 %, в 2017 г. – 79,8 %, в 2016 г. – 79,8 %). Доля населения, обеспеченного питьевой водой, которая не исследовалась, составляет 26,4 % от всего населения, что свидетельствует об отсутствии исследований питьевой воды обслуживающими организациями в рамках производственного контроля.

Централизованного горячего водоснабжения в Уинском округе нет.

На территории Уинского округа отсутствуют общественные колодцы. Мониторинг качества питьевой воды децентрализованных источников в 2020 г. не проводился.

Удельный вес нестандартных проб почвы по микробиологическим показателям в 2020 г. по сравнению с 2019 г. уменьшился с 38,7 % до 23,5 %. (отобрано 34 пробы, 8 проб не соответствуют гигиеническим требованиям). Отмечается улучшение качества почвы по паразитологическим показателям, так, в 2016 г. удельный вес нестандартных проб почвы составлял 4,8 %, в 2017 г. – 0 %, в 2018 г. – 0 %, 2019 г. – 1,8 %, 2020 г. – 0 % (табл. 6).

Таблица 6

Удельный вес нестандартных проб почвы (%)

Наименование показателей	2016	2017	2018	2019	2020
Микробиологические	11,6	21,6	13,5	38,7	23,5
Паразитологические	4,8	0	0	1,8	0

В Уинском округе не организованы места отдыха и купания людей. В 2020 г. пробы воды из поверхностных водоемов не отбирались.

Проблемой Уинского округа является отсутствие централизованной системы канализации с очисткой стоков. Бытовые и производственные стоки в населенных пунктах Уинского округа собираются в септики и без очистки и обеззараживания вывозятся на свалку с. Уинское, просачиваются в землю, загрязняя почву и подземные воды.

Полигон твердых коммунальных отходов в с. Уинское отсутствует. Вывоз ТКО осуществляется ИП Манакиной Т.А. (подрядчик ПКГУП «Теплоэнерго»).

Не организован сбор ртутьсодержащих отходов (энергосберегающих ламп) от жителей района.

Глава 3. Санитарно-эпидемиологическая характеристика объектов социальной сферы (лечебно-профилактические учреждения, интернатные учреждения для детей и взрослых)

На территории Уинского района в 2019 г. на контроле находится 1 юридическое лицо (28 объектов) социальной сферы – Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края «Уинская центральная районная больница», относящееся ко второй группе санэпидблагополучия. В учреждении проводится производственный контроль, согласно утверждённым программам. В рамках производственного контроля проводятся исследования на микробиологические показатели. В 2020 г. исследованы 116 проб на микробиологические показатели (смывы, стерильность, воздух), 13 проб на санитарно – химические показатели (калорийность рационов питания в лечебно-профилактических учреждениях, термообработка пищи), все пробы стандартные.

Глава 4. Гигиена питания

В 2019 г. и в 2020 г. в Уинском округе объектами государственного санитарно-эпидемиологического надзора по гигиене питания являются 49 организаций, из них 5 предприятий пищевой промышленности, 9 предприятий общественного питания, 35 предприятий торговли (в 2018 г. – 56 организаций, из них 4 предприятия пищевой промышленности, 9 предприятий общественного питания, 43 предприятия торговли). Из 49 организаций к категории среднего риска относятся 10 организаций, к группе умеренного риска – 36 организаций, к категории низкого риска – 3 организации.

Центральное место в системе обеспечения продовольственной безопасности отводится мерам контроля в области микробиологической оценки качества пищевых продуктов. На микробиологические показатели по всем группам пищевых продуктов и продовольственного сырья в 2020 г. исследовано 48 проб (в 2018 г. – 50 проб, в 2019 г. – 70 проб). Удельный вес нестандартной продукции по микробиологическим показателям составил 4,2 % (в 2018-2019 гг. нестандартных проб выявлено). В 2020 г. на патогенную микрофлору, в т.ч. на возбудителя сальмонеллеза, исследовано 70 проб пищевых продуктов (в 2018 г. – 50 проб, в 2019 г. – 70 проб), нестандартные пробы в течение трёх лет не обнаружены.

В 2020 г. мероприятия по надзору на предприятиях, осуществляющих хранение и реализацию алкогольной продукции, не проводились, в 2019 г. проведено 2 проверки,

в ходе которых исследовано 6 проб алкогольной продукции на санитарно-химические показатели, нестандартных проб не выявлено.

На подконтрольной территории в 2020 г. функционировало 5 предприятий пищевой промышленности. В 2020 г. специалистами Южного территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Пермскому краю мероприятия по надзору не проводились (в 2019 г. проведена одна проверка, в 2018 г. мероприятия по надзору не проводились). На микробиологические показатели в 2020 г. на предприятиях пищевой промышленности исследовано 39 проб, (в 2018 г. – 37, в 2019 г. – 60), из них 2 пробы не отвечают требованиям, что составляет 5,1 %. Нестандартных проб в 2018 - 2019 гг. не выявлено.

В 2020 г. функционировало 9 предприятий общественного питания. В 2020 г. мероприятия по надзору не проводились (в 2019 г. мероприятия проводились на 2 предприятиях общественного питания, в 2018 г. мероприятия в отношении предприятий общественного питания не проводились). В 2020 г. на предприятиях общественного питания по микробиологическим показателям исследовано 6 проб (в 2018 г. – 10, в 2019 г. – 4), нестандартные пробы не выявлены. На физико-химические показатели в 2020 г. отобраны 4 пробы (в 2019 г. – 20 проб, в 2018 г. – 14 проб). Удельный вес нестандартных проб по физико-химическим показателям в 2020 г. составил 25 % (в 2019 г. 5 %, в 2018 г. 14,3 %).

На подконтрольной территории в 2020 г. функционировало 35 предприятий торговли. На микробиологические показатели отобрано 2 пробы, на санитарно-химические показатели пробы не отбирались (в 2018 г. – 3 и 10, в 2019 г. – 5 и 23 проб соответственно), нестандартные пробы за анализируемый период не выявлены.

Из показателей ведомственной целевой программы в 2018-2020 гг. превышения показателей ВЦП не выявлено (табл. 7).

Таблица 7

Показатели ведомственной целевой программы (%)

Показатели	2018	2019	2020	Показатель ВЦП
Удельный вес проб пищевой продукции, нестандартных по микробиологическим показателям всего, в т.ч.	0 (50/0)	0 (70/0)	4,2 (48/2)	4,24
мясной продукции	0 (4/0)	0 (10/0)	0 (2/0)	3
кондитерских изделий	0 (4/0)	0 (2/0)	0 (4/0)	3
рыбной продукции	Пробы не отбирались			5
Удельный вес проб готовых блюд, нестандартных по показателям выполнения натуральных норм продуктов и калорийности рационов питания в лечебно-профилактических учреждениях.	0 (6/0)	Пробы не отбирались	0 (3/0)	19
Удельный вес проб алкогольной продукции, не соответствующей нормативным требованиям.	0 (5/0)	0 (6/0)	Пробы не отбирались	3,9
Удельный вес проб соли, нестандартных по содержанию йода.	Пробы не отбирались	0 (2/0)	0 (1/0)	3,5

В 2020 г. пищевых отравлений на территории Уинского округа не зарегистрировано.

Глава 5. Гигиена воспитания, обучения и здоровье детского населения

Детское население в 2020 г. в Уинском муниципальном округе составило 2526 человек, включая подростков 15 – 17 лет – 284 человек. Удельный вес детского населения составляет 25 % от всего населения района.

Количество детских и подростковых учреждений в 2020 г. на территории Уинского округа увеличилось с 40 до 41 учреждения. Увеличение произошло за счет лагерей с дневным пребыванием на базе школ.

В 2020 г. из 22 объектов к категории значительного риска относятся 20 объектов, к категории среднего риска – 19 объектов и к категории низкого риска - 2 объекта.

В 2020 г. плановые надзорные мероприятия не проводились, на одном объекте проведено внеплановое мероприятие по запросу прокуратуры, 9 объектов проверены в ходе внеплановых мероприятий по проверке организации горячего питания по дотации учащимся начальных классов, 4 объекта проверены в ходе внеплановых мероприятий по выполнению предписаний должностного лица, 1 объект проверен в ходе выявления случаев COVID-19 среди учащихся, 5 объектов проверены в ходе приемки к летней оздоровительной кампании.

Все общеобразовательные учреждения, учреждения дополнительного образования, учреждения начального и среднего профессионального образования имеют санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии гигиеническим требованиям на образовательную деятельность.

В 2019 г. в сравнении с 2018 г. показатель впервые выявленной заболеваемости среди детей до 14 лет вырос на 2,9 % (табл. 8).

В сравнении с 2018 г. впервые выявленная заболеваемость детей до 14 лет в 2019 г. выросла по 7-и классам болезней из 16-ти (табл. 8). Наибольший рост произошел по заболеваниям: болезни мочеполовой системы (рост на 24,3 %), болезни уха и сосцевидного отростка (рост на 21,8 %), болезни нервной системы (рост на 16,8 %).

В 2019 г. в сравнении с 2018 г. наибольшее снижение впервые выявленной заболеваемости детей отмечено по следующим заболеваниям: болезни перинатального периода (снижение на 80 %), болезни эндокринной системы (снижение на 59,6 %), болезни органов пищеварения (снижение 53,9) (табл. 8). В 2018 г. в структуре впервые выявленной заболеваемости детей до 14 лет наибольший удельный вес приходится на заболевания органов дыхания (77,5 %), болезни кожи и подкожной клетчатки (4,2 %), травмы и отравления (3,8 %).

В 2019 г. впервые выявленная заболеваемость детей до 14 лет по болезням кожи и подкожной клетчатки и мочеполовой системы занимает 2 место среди муниципальных образований Пермского края, по болезням органов дыхания – 6 место (табл. 8).

Таблица 8

Динамика впервые выявленной заболеваемости среди детей до 14 лет в Уинском округе (показатель на 1000 детского населения)

Класс болезней	2015	2016	2017	2018	2019	Ранговое место в 2019	% изм. 2019/2018
Всего, в том числе	2448,0	2540,1	2412,6	1975,2	2033,9	11	+ 2,9
Болезни органов дыхания	1587,4	1556,1	1818,9	1441,4	1576,3	6	+ 9,4
Болезни кожи и подкожной клетчатки	131,9	91,0	78,0	84,3	85,6	2	+ 1,6
Травмы и отравления	75,7	109,7	58,8	76,9	76,2	24	-
Болезни органов пищеварения	179,7	183,4	36,2	130,8	60,2	12	- 53,9
Болезни уха и сосцевидного отростка	57,6	78,5	28,9	30,8	37,5	24	+ 21,8
Болезни мочеполовой системы	35,9	46,0	20,0	23,0	28,6	2	+ 24,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата	62,0	111,4	48,6	42,1	27,2	35	- 35,4
Болезни крови	26,1	59,4	44,8	22,6	23,6	13	+ 4,4
Болезни нервной системы	29,7	43,8	38,4	19,1	22,3	17	+ 16,8
Болезни костно-мышечной системы	33,2	55,1	69,1	19,9	17,8	21	- 10,6
Врожденные аномалии	17,7	19,9	17,5	6,9	8,0	17	+ 15,9
Болезни эндокринной системы	25,2	35,1	24,7	9,9	4,0	37	- 59,6
Психические расстройства	32,3	32,5	31,9	3,1	3,6	22	-
Новообразования	4,0	5,2	2,9	4,4	2,2	22	- 50
Болезни системы кровообращения	3,1	2,6	1,7	2,2	2,2	22	Без изменений
Болезни перинатального периода	22,1	17,8	4,2	6,5	1,3	37	- 80

В 2019 г. в сравнении с 2018 г. показатель уровня впервые выявленной заболеваемости подросткового населения уменьшился на 10,1 % (табл. 9).

В сравнении с 2018 г. впервые выявленная заболеваемость подросткового населения в 2018 г. выросла по 7-ми классам болезней из 14-ти (табл. 9). Наибольший рост произошел по заболеваниям: болезни крови (рост на 210,8 %), болезни уха и сосцевидного отростка (рост на 153,3 %), болезни мочеполовой системы (рост на 130,1 %). В 2019 г. в сравнении с 2018 г. наибольшее снижение впервые выявленной заболеваемости подросткового населения отмечено по следующим заболеваниям: болезни глаза (снижение на 81,2 %), болезни костно-мышечной системы (снижение на 66,9 %), болезни нервной системы (снижение в 1,9 раз) (табл. 9).

Таблица 9

**Динамика впервые выявленной заболеваемости среди подростков в Уинском округе
(показатель на 1000 детского населения)**

Класс болезней	2015	2016	2017	2018	2019	Ранговое место в 2019 в Пермском крае	% изм. 2019/2018 г.
Всего, в том числе	2686,5	2189,4	3344,9	2278,9	2049,3	3	- 10,1
Болезни органов дыхания	1035,6	376,3	1465,2	1472,8	1232,4	5	- 16,3
Болезни органов пищеварения	543,9	242,4	186,7	204,1	186,6	1	- 8,6
Травмы и отравления	137,8	169,2	110,8	166,7	176,1	6	+ 5,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки	68,9	85,9	107,6	64,6	105,6	2	+ 63,5
Болезни уха и сосцевидного отростка	54,6	83,3	107,6	30,6	77,5	3	+ 153,3
Болезни мочеполовой системы	68,9	108,6	60,1	30,6	70,4	6	+ 130,1
Болезни крови	35,6	22,7	34,8	10,2	31,7	3	+ 210,8
Болезни костно-мышечной системы	180,5	373,7	436,7	74,8	24,7	33	- 66,9
Болезни нервной системы	114,0	197,0	218,6	47,6	24,7	29	- 48,1
Болезни эндокринной системы	30,9	37,9	44,3	30,6	17,6	16	- 42,5
Болезни системы кровообращения	11,9	15,2	22,2	13,6	17,6	12	+29,4
Психические расстройства	109,3	118,7	148,7	6,8	14,1	13	+ 107,4
Болезни глаза	235,2	282,8	351,3	74,8	14,1	39	- 81,2
Новообразования	11,9	5,1	9,5	10,2	10,6	9	-

В 2019 г. в структуре впервые выявленной заболеваемости подростков наибольший удельный вес приходится на заболевания органов дыхания (60,1 %), заболевания органов пищеварения (9,1 %), травмы и отравления (8,6 %).

В Уинском округе в 2019 г. впервые выявленная заболеваемость подросткового населения по болезням органов пищеварения занимает 1 место среди муниципальных образований Пермского края (как и в 2018 г.); по болезням кожи и подкожной клетчатки – 2 место; по болезням крови и кроветворных органов и по болезням уха – 3 место; по болезням органов дыхания – 5 место; по болезням мочеполовой системы и травмам и отравлениям – 6 место; по новообразованиям – 9 место (табл. 9).

В 2019 г. первое место в структуре нарушений в состоянии здоровья детей-инвалидов по заболеванию, обусловившему возникновение инвалидности, занимают психические расстройства (33,3 %); второе место – болезни нервной системы (22,2%); третье место – болезни эндокринной системы (19,4 %) (рис. 2).

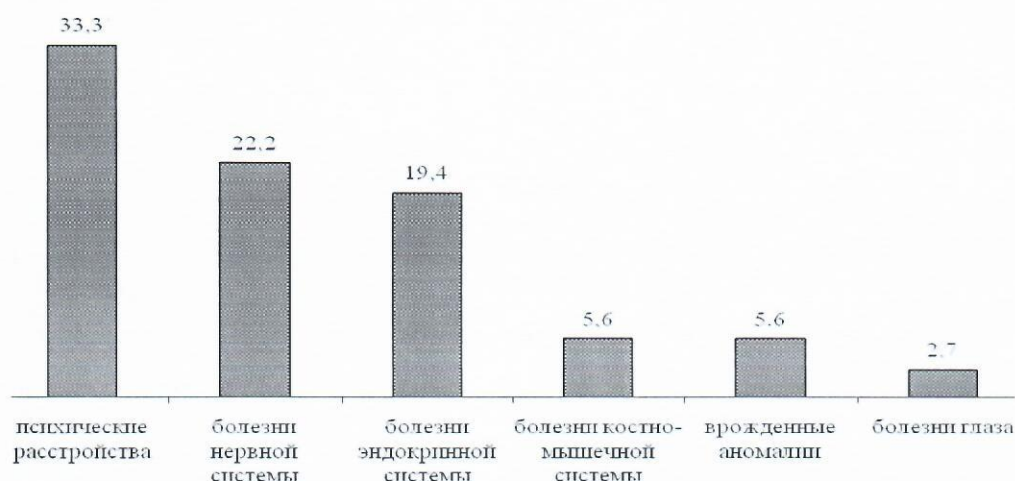


Рис. 2. Распределение детей-инвалидов по заболеванию, обусловившему возникновение инвалидности в 2019 г. (%)

В 2019 г., в сравнении с 2018 г., количество детей с I и III группами здоровья уменьшилось, одновременно идет увеличение количества детей со II группой здоровья, количество детей с IV группой здоровья остается на прежнем уровне (рис. 3).

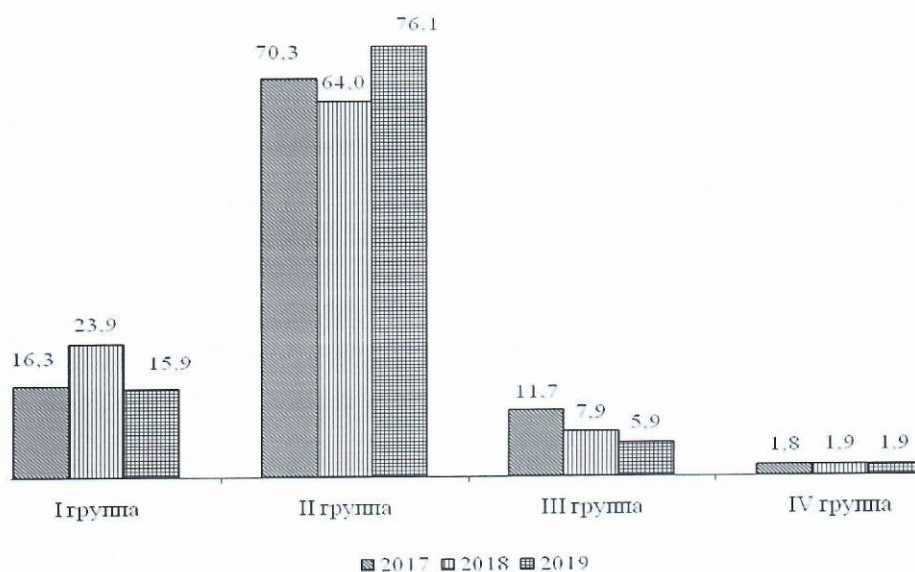


Рис. 3. Распределение детей по группам здоровья (%)

Питание является одним из важнейших факторов, определяющих здоровье детского населения. Правильное питание обеспечивает нормальный рост и развитие детей, способствует профилактике заболеваний, создает условия для адекватной адаптации детей к окружающей среде. Охват школьников горячим питанием в общеобразовательных учреждениях на территории Уинского района с 2016 г. по 2020 г. увеличился на 8,2 % (табл. 10).

Таблица 10

Охват горячим питанием школьников образовательных учреждений Уинского округа (%)

2016	2017	2018	2019	2020	Нормативный уровень ВЦП
91,5	91,5	97,5	99,1	99,7	94

При обследованиях образовательных учреждений получены следующие лабораторные данные (табл. 11).

Таблица 11

Удельный вес нестандартных проб и исследований в образовательных учреждениях (%)

Показатели	2016	2017	2018	2019	2020	ВЦП
Готовые блюда по микробиологическим показателям	0	0	1,5	0	0	2,5
Рационы на калорийность и полноту вложения	4,2	3,7	3,1	0	0	11,5
Учебная мебель	0	-	0	3,2	-	10,0
Искусственное освещение	7,3	0	15,4	0	-	9,5
Электромагнитные поля (ЭМП)	3,4	-	-	0	-	4,0

В динамике за 5 лет отмечается уменьшение удельного веса нестандартных проб готовых блюд на калорийность и полноту вложения, по микробиологическим показателям. Уровни искусственного освещения и ЭМП, замеры учебной мебели в 2020 г. не проводились. Все показатели не превышают нормативные показатели ВЦП (табл. 12).

В летний период 2020 г. на территории Уинского округа оздоровительные учреждения не функционировали.

По итогам 2020 г. все дети, нуждающиеся в устройстве в дошкольные организации, обеспечены местами в дошкольных учреждениях.

Глава 6. Гигиена труда и профессиональные заболевания работающих

На территории Уинского муниципального округа в 2020 г. на контроле Южного территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Пермскому краю находилось 24 промышленных предприятия.

За последние три года соотношение объектов по группам санитарно-эпидемиологического благополучия не меняется: 4 промышленных предприятия относятся к 1 группе санитарно-эпидемиологического благополучия (16,7 %); 17 промышленных предприятий - ко 2 группе (70,8 %); 3 промышленных предприятия - к 3 группе (12,5 %). Количество предприятий 3 группы санитарно-эпидемиологического благополучия не превышает показатель ВЦП (15,7 %).

На промышленных предприятиях Уинского округа в 2017-2020 гг. не проводились лабораторные исследования воздуха рабочей зоны на содержание паров и

газов, на содержание пыли и аэрозолей. В 2016 г. на рабочих местах исследовано 9 проб воздуха рабочей зоны по содержанию паров и газов, в т.ч. по содержанию веществ 1 и 2 класса опасности – 3 пробы, во всех пробах превышение ПДК не зарегистрировано; 12 проб воздуха рабочей зоны по содержанию пыли и аэрозолей, в т.ч. по содержанию веществ 1 и 2 класса опасности – 6 проб, во всех пробах превышение ПДК не зарегистрировано.

В 2020 г. проведены измерения физических факторов на 4-х рабочих местах (в 2018 г. – на 24-х рабочих местах, в 2019 г. – на 10-ти рабочих местах), превышение предельно-допустимого уровня не зафиксировано (в 2018 г. – 1,6 %, в 2019 г. – 0 %).

Ведущую роль в профилактике профессиональной заболеваемости играют предварительные и периодические медицинские осмотры работников, занятых во вредных условиях труда. В 2020 г. по данным ГБУЗ ПК «Уинская ЦРБ» периодические медицинские осмотры проведены на 16-ти предприятиях (табл. 12).

Таблица 12

Данные периодического медицинского осмотра на территории Уинского района за период 2018 – 2020 гг.

Годы	Количество предприятий	Подлежало ПМО		Осмотрено		Процент осмотренных	
		всего	в т.ч. женщин	Всего	в т.ч. женщин	всего	в т.ч. женщин
2018	4	188	146	188	146	100,0	100,0
2019	14	452	379	450	379	99,6	100,0
2020	16	547	440	546	439	99,8	99,7

Охват периодическими медицинскими осмотрами в 2020 г. превышает показатель ВЦП (95 %). Основные промышленные предприятия Уинского округа – сельскохозяйственные предприятия, ни одно из них не организует и не проводит периодические медицинские осмотры среди работников.

В основном диагноз с подозрениями на возникновение профессионального заболевания ставится среди работников сельского хозяйства при обращении работника в учреждение здравоохранения, а не в ходе периодических медицинских осмотров.

При обращении в лечебные учреждения в 2020 г. у 1-го работника промышленного предприятия был установлен предварительный диагноз хронического профессионального заболевания (в 2018 г. – у 2-х работников, в 2019 г. – у 3-х работников). При получении из учреждения здравоохранения извещений об установлении предварительного диагноза хронического профессионального заболевания подготовлены санитарно-гигиенические характеристики условий труда.

В 2020 г. в Уинском округе не зарегистрированы случаи профессиональных заболеваний среди работников. В 2019 г. в Уинском районе установлен окончательный диагноз профессионального заболевания у 3-х работников предприятий, в том числе у двух работающих зарегистрированы по два случая профессионального заболевания. Три диагноза профессионального заболевания связаны с воздействием на опорно-двигательный аппарат от физического перенапряжения: «мышечно-тонический синдром пояснично-крестцового отдела», «двухсторонний плече-лопаточный периартроз», «радикулопатия пояснично-крестцового отдела»; один диагноз профессионального заболевания связан с воздействием на организм общей и локальной вибрации: «вибрационная болезнь»; один диагноз профессионального заболевания связан с воздействием повышенного уровня шума: «двухсторонняя нейросенсорная

тугоухость». В 2018 г. установлен окончательный диагноз профессионального заболевания у 2-х работников предприятий. Оба случая профессионального заболевания связаны с воздействием на организм общей и локальной вибрации: «вибрационная болезнь I степени».

За период 2018-2020 гг. в структуре профессиональной заболеваемости наибольший удельный вес приходится на заболевания связанные с воздействием на опорно-двигательный аппарат от физического перенапряжения – 3 профессиональных заболевания (42,8 %); заболевания связаны с воздействием на организм общей и локальной вибрации – 3 профессиональных заболевания (42,8 %); заболевания, связанные с воздействием на органы слуха – 1 профессиональное заболевание (14,4 %).

В 2020 г. в связи с ограничительными мероприятиями, направленными на нераспространение новой коронавирусной инфекции (COVID-19), плановые мероприятия по контролю на промышленных предприятиях не проводились.

Все промышленные предприятия в Уинском округе не обеспечивают выполнение требований СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» в части проведения лабораторно-инструментальных исследований на рабочих местах; не разрабатываются и не реализуются планы мероприятий по улучшению условий труда работающих; промышленные предприятия и предприятия малого бизнеса не проводят периодические медицинские осмотры.

Глава 7. Гигиена транспорта и состояние здоровья работников транспорта

На контроле Южного территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Пермскому краю находятся 2 объекта транспортной инфраструктуры (1 автовокзал и 1 предприятие автомобильного транспорта) и 21 единица санитарно – эпидемиологически значимых транспортных средств.

Основными вредными производственными факторами, оказывающими влияние на здоровье работников автотранспорта, являются физические (шум, вибрация, освещенность, микроклимат, вынужденная рабочая поза) и химические факторы.

В 2018-2020 г. на рабочих местах водителей лабораторно-инструментальные исследования не проводились. В 2017 г. при оформлении санитарно-гигиенических характеристик условий труда на 2 транспортных средствах исследовались физические факторы – общая и локальная вибрация, шум. На всех транспортных средствах уровень общей и локальной вибрации превышал допустимые уровни.

Кроме автотранспортных предприятий большое количество техники имеется и на предприятиях других отраслей промышленности: строительства, нефтедобычи. Много техники сосредоточено в сельскохозяйственных предприятиях района. Техника в сельском хозяйстве характеризуется высоким уровнем износа и, как правило, эксплуатируется в условиях бездорожья. В большинстве предприятий используется морально-устаревшая техника, техника с неисправными агрегатами. Работодатели не обеспечивают выполнение требований СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» в части проведения лабораторно-инструментальных исследований на рабочих местах водителей автотранспорта, а также на рабочих местах объектов транспортной инфраструктуры.

Глава 8. Радиационная гигиена и радиационная безопасность

Радиационная обстановка на территории Уинского округа на протяжении многих лет характеризуется как достаточно стабильная, уровень естественного гамма-излучения 0,09-0,13 мЗв/час. Аварий и чрезвычайных ситуаций, связанных с использованием источников ионизирующего излучения не зарегистрировано.

В Уинском округе находится 1 объект, использующий источники ионизирующего излучения – ГБУЗ ПК «Уинская центральная районная больница». В ГБУЗ ПК «Уинская центральная районная больница» эксплуатируются 2 медицинских рентгеновских кабинета, на которые имеются все необходимые разрешительные документы (санитарно-эпидемиологическое заключение, лицензия). ГБУЗ ПК «Уинская центральная районная больница» имеют санитарно-эпидемиологическое заключение и лицензию на использование источника ионизирующего излучения. Численность персонала, работающего с ИИИ, составляет 3 человека. Охват индивидуальным дозиметрическим контролем персонала группы А составляет 100 %. Переоблучение персонала не установлено.

В 2020 г. исследована 1 проба питьевой воды на суммарную α -, β -активность, радона из источника питьевого водоснабжения, в 2018 г. – 7 проб, в 2019 г. – 4 пробы, все пробы отвечают гигиеническим требованиям.

В 2020 г. и в 2018 г. в Уинском районе пищевые продукты и продовольственное сырье на содержание радионуклидов не исследовались. В 2019 г. исследовано 5 проб пищевых продуктов на содержание радионуклидов, превышений гигиенических нормативов не обнаружено.

В 2020 г. в Уинском районе не проводились измерения МЭД гамма-излучения, в 2018 г. проведено 50 измерений МЭД гамма-излучения, в 2019 г. – 60 измерений, превышений гигиенических нормативов не обнаружено.

Глава 9. Меры административного воздействия

В 2020 г. в Уинском округе проведено 10 проверок хозяйствующих объектов (в 2019 г. – 12 проверок). По результатам проверок составлено 2 протокола об административных правонарушениях в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и требований технических регламентов (в 2019 г. – 47 протоколов).

По результатам рассмотрения протоколов приняты следующие меры: 4 протокола (в том числе 1 материал из органов ОВД) рассмотрены с применением мер административного наказания: в 25 % случаев – в виде письменного предупреждения (1 предупреждение), в 75 % случаев постановления выносились о назначении административного наказания в виде административного штрафа (3 административных штрафа).

В 2020 г. количество штрафных санкций в сравнении с 2019 г. уменьшилось в 11 раз (табл. 13).

Число наложенных штрафов за 2018-2020 гг.

	2018	2019	2020
Учреждения здравоохранения	4	6	0
Предприятия по производству пищевых продуктов, общественного питания, торговли	0	3	2
Коммунальные объекты	2	0	0
Детские, подростковые учреждения	13	19	0
Защита прав потребителей	0	7	1
Промышленные предприятия	2	0	0
Всего	21	35	3

В 2020 г. вынесено 10 предписаний об устранении выявленных нарушений (в 2019 г. - 15 предписаний).

В 2018 г. количество применяемых составов КоАП РФ уменьшилось и составило 4 (в 2019 г. – 13). Общая сумма наложенных административных штрафов составила 56 000 руб., (в 2019 г.- 372 500 руб.), средняя сумма наложенного штрафа – 18 667 руб. (в 2019 г. – 10 643 руб.). Общая сумма уплаченных (взысканных) штрафов составила 50 000 руб. (в 2019 г. – 350 000 руб.), удельный вес уплаченных (взысканных) штрафов составил 89 %.

В 2020 г. подано 1 исковое заявление об обязанности соблюдать действующее законодательство в области воспитания и обучения. По итогам рассмотрения судьей Ординского районного суда иски удовлетворены полностью.

Раздел II. Инфекционные и паразитарные заболевания**Глава 1. Реализация приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения**

Эпидемиологическая обстановка в 2020 г. в Уинском муниципальном округе оценивается как стабильная. В рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения в 2020 г. иммунизировано: против полиомиелита 100 % подлежащих (привито – 90 человек).

В 2020 г. на территории Уинского муниципального округа выполнение плана менее 100 % зарегистрировано по следующим прививкам:

- вакцинация против коклюша - 83,8 %, ревакцинация против коклюша - 77,5 %;
- вакцинация против дифтерии - 83,8%, вакцинация детей против дифтерии - 83,8 %, ревакцинация против дифтерии - 70,3 %, ревакцинация детей против дифтерии - 86,7 %;
- вакцинация против столбняка - 83,8 %, вакцинация детей против столбняка - 83,8 %, ревакцинация против столбняка - 74,3 %, ревакцинация детей против столбняка - 86,7 %;
- вакцинация против полиомиелита - 82,5 %, ревакцинация против полиомиелита - 57,2 %;
- вакцинация новорожденных против туберкулеза - 77,1 %;
- вакцинация детей против вирусного гепатита В - 96,3 %;

- вакцинация против клещевого энцефалита - 43,0 %, вакцинация детей против клещевого энцефалита - 28,2 %;
- прививки против гемофильной инфекции - 80,8 %, вакцинация против гемофильной инфекции - 75,0 %, ревакцинация против гемофильной инфекции - 90,0 %;
- вакцинация детей против пневмококковой инфекции - 96,3 %, ревакцинация против пневмококковой инфекции - 98,6 %, ревакцинация детей против пневмококковой инфекции - 98,6 %;
- ревакцинация против бешенства 0 %.

Глава 2. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики

По большинству инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, обстановка в 2020 г. спокойная. Не регистрировались случаи заболеваемости корью, дифтерией, полиомиелитом, столбняком, эпидемическим паротитом, краснухой, менингококковой инфекцией, острой дизентерией.

За 2020 г. на территории Уинского муниципального округа зарегистрировано 3835 случаев инфекционных заболеваний, показатель составил 41612,4 на 100 тыс. населения, что на 3,1 % выше уровня 2019 г. (показатель 40368,1 на 100 тыс. населения), на 5,8 % выше уровня 2018 г. (показатель 39349,0 на 100 тыс. населения) и на 14 % выше среднекраевого уровня (табл. 14).

ОРВИ и грипп составляют 91,5 % от всей инфекционной заболеваемости. Показатель заболеваемости ОРВИ в 2020 г. составил 38096,8 на 100 тыс. населения, что на уровне 2019 г. (показатель 38238,4 на 100 тыс. населения), на 2,1 % выше уровня 2018 г. и на 14,8 % выше среднекраевого показателя (показатель 33172,1 на 100 тыс. населения) (табл. 14).

Таблица 14

Инфекционные заболевания (показатель на 100 тыс. населения)

Нозоформы	2018		2019		2020		Среднекраевой показатель 2020 г.
	Кол-во случ.	Показатель	Кол-во случ.	Показатель	Кол-во случ.	Показатель	
Инфекц. заболевания	3663	39349,0	3772	40368,4	3835	41612,4	36512,4
ОРВИ и грипп	3471	37286,5	3573	38238,4	3511	38096,8	33172,1

Ежегодно проводятся заседания СПК при администрации Уинского муниципального округа; проводится работа со СМИ по профилактике гриппа и ОРВИ – размещаются статьи в местную газету, распространяются памятки; в адрес руководителей предприятий и организаций рассылаются письма с предложениями усиления мероприятий по профилактике гриппа и ОРВИ в эпидемическом сезоне.

В 2020 г. иммунизировано против гриппа 3394 человек, что составляет 66,7 % от плана, в 2019 г. иммунизировано против гриппа 4440 человек, в 2018 г. - 3910 человек.

Глава 3. Вирусные гепатиты

В 2020 г. зарегистрирован 1 случай заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С, показатель составил 10,85 на 100 тыс. населения, что в 4 раза ниже уровня 2019 г. (42,81 на 100 тыс. населения), на уровне 2018 г. (10,74 на 100 тыс. населения) и на 29,1 % ниже среднекраевого показателя (15,3 на 100 тыс. населения).. (табл.15).

В 2020 - 2019 гг. случаи заболеваемости хроническим вирусным гепатитом В не регистрировались. В 2018 г. зарегистрирован 1 случай, показатель составил 10,74 на 100 тыс. населения (табл.15).

Таблица 15

Многолетняя динамика заболеваемости хроническими вирусными гепатитами (показатель на 100 тыс. населения)

Заболевание	2018	2019	2020
Хронический вирусный гепатит В	10,74	-	-
Хронический вирусный гепатит С	10,74	42,81	10,85

Глава 4. Внутрибольничные инфекции

В 2018 - 2020 гг. случаи внутрибольничных инфекций не регистрировались.

Глава 5. Острые кишечные инфекции

В 2020 г. зарегистрировано 3 случая заболевания острыми кишечными инфекциями, показатель составил 32,55 на 100 тыс. населения, что на 24 % ниже уровня 2019 г. (4 случая, показатель 42,81 на 100 тыс. населения), и в 7,2 раза ниже среднекраевого показателя (233,5). В 2018 г. случаев заболеваемости острых кишечных инфекций не зарегистрировано.

В 2020 и 2018 гг. не зарегистрировано случаев ОКИ установленной этиологии. В 2019 г. зарегистрировано 3 случая ОКИ установленной этиологии (показатель 32,11 на 100 тыс. населения).

В 2020 г. зарегистрировано 3 случая ОКИ неустановленной этиологии, показатель составил 32,55 на 100 тыс. населения, что в 3 раза выше уровня 2019 г. (1 случай, показатель 10,70 на 100 тыс. населения). В 2018 г. не зарегистрировано случаев ОКИ неустановленной этиологии.

В 2018 - 2020 гг. случаев заболевания сальмонеллезом не зарегистрировано.

Глава 6. Вспышечная заболеваемость

В период 2018 - 2020 гг., вспышечная заболеваемость в Уинском округе не регистрировалась.

Глава 7. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции

В 2020 г. зарегистрировано 3 случая ГЛПС, показатель 32,55 на 100 тыс. населения, что в 1,5 раза выше уровня 2019 г. (2 случая, показатель 21,40 на 100 тыс. населения). В 2018 г. случаев заболевания геморрагической лихорадкой с почечным синдромом не зарегистрировано

Отмечается значительное увеличение площадей территорий, где были проведены дератизационные обработки. Дератизация в природных очагах, направленная на уничтожение грызунов, в 2020 г. проведена на площади 96,90 га, в 2019- 11,69 га, в 2018 г. – 9,53 га.

В 2018 - 2020 гг. случаев заболевания клещевым энцефалитом не зарегистрировано. В 2020 г. привито против клещевого энцефалита 288 человек (43 % от плана), ревакцинировано 811 человек (105,3 % от плана). В 2019 г. привито 280 человек (100 % от плана), ревакцинировано 731 человек (100,1 % от плана). В 2018 г. привито 4 человека (1,5 % от плана), ревакцинировано 464 человека (63,6 % от плана).

В 2018 - 2020 гг. заболеваемость клещевым иксодовым боррелиозом не регистрировалась. За сезон активности клещей в 2020 г. в Уинском муниципальном округе обратились в лечебные организации с укусами клещей 78 человек, из них детей до 14 лет – 16; в 2019 г. - 110 человек, из них детей до 14 лет – 28; в 2018 г.- 89 человек, из них детей до 14 лет – 20.

В 2020 г. акарицидная обработка проведена на площади 15,95 га, в 2019 г.- 32,0 га, в 2018 г. -28,16 га.

Глава 8. Социально обусловленные инфекции

В 2019 г. и в 2020 г. зарегистрировано по 2 случая заболевания чесоткой, в 2020 г. показатель составил 21,70 на 100 тыс. населения, что на уровне показателя в 2019 г. (21,40 на 100 тыс. населения), в 2 раза выше показателя в 2018 г. (10,74 на 100 тыс. населения). В 2020 г. показатель заболеваемости на 31,8 % ниже среднекраевого (31,81 на 100 тыс. населения) (табл. 16).

Таблица 16

**Заболеваемость социально обусловленными болезнями
(показатель на 100 тыс. населения)**

Нозоформы	2018		2019		2020		Среднекраевой показатель 2020 г.
	Кол-во случ.	Показатель	Кол-во случ.	Показатель	Кол-во случ.	Показатель	
Чесотка	1	10,74	2	21,40	2	21,70	31,81
Педикулез	7	75,20	0	-	0	-	17,01
Сифилис	2	21,48	1	10,70	1	10,85	8,14
Гонорея	0	-	0	-	0	-	6,92
Туберкулез	7	75,2	4	42,80	2	2,2	40,75
ВИЧ-инфекция	3	32,23	7	74,90	9	97,66	95,07

В 2019 - 2020 г. заболеваемость педикулезом не регистрировалась. В 2018 г. зарегистрировано 7 случаев, показатель составил 75,20 на 100 тыс. населения. (Табл. 17).

В 2019 и 2020 гг. зарегистрировано по 1 случаю заболевания сифилисом, показатель в 2020 г. составил 10,85 на 100 тыс. населения, в 2019 г. показатель 10,70 на 100 тыс. населения. В 2018 г. (2 случая, показатель 21,48 на 100 тыс. населения). Показатель заболеваемости сифилисом на 2,7 % выше среднекраевого показателя (8,14 на 100 тыс. населения) (табл. 17).

В 2018 - 2020 гг. случаи заболевания гонореей не регистрировались.

Показатель заболеваемости туберкулезом в 2020 г. составил 2,2 на 100 тыс. населения, что в 19,4 раза ниже показателя 2019 г., в 34,1 раза ниже показателя 2018 г. и в 18,5 раза ниже среднекраевого показателя (табл. 17).

Охват населения флюорографией в 2020 г. составил 57,5 %, в 2019 г.- 5845 %, в 2018 г. – 98,68 %.

В 2020 г. зарегистрировано 9 случаев заболевания ВИЧ инфекцией, показатель составил 97,66 на 100 тыс. населения, что на 30,4 % выше уровня 2019 г., на 66,9 % ниже уровня 2018 г., на уровне среднекраевого показателя (табл. 17). Выявленных ВИЧ-инфицированных детей нет.

Основными мероприятиями по борьбе с социально обусловленными инфекциями являются ежегодное проведение мероприятий в очагах, проводимые дерматовенерологической службой совместно с Южным филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае», по активному выявлению источников инфекции и санитарно-просветительная работа среди населения.

Глава 9. Паразитарные заболевания

За 2020 г. на территории Уинского муниципального округа зарегистрировано 37 случаев паразитарных заболеваний, показатель составил 401,5 на 100 тыс. населения, что на 8,5 % ниже уровня 2019 г. (41 случай, показатель 438,8 на 100 тыс. населения), на 13,3 % выше уровня показателя 2018 г. (33 случая, показатель – 354,5 на 100 тыс. населения).

В 2020 г. зарегистрировано 2 случая заболевания аскаридозом, показатель составил 21,70 на 100 тыс. населения, что на 32,4 % ниже уровня 2019 г. (3 случая, показатель 32,11 на 100 тыс. населения). В 2018 г. случаев заболевания аскаридозом не зарегистрировано.

Заболеваемость обусловлена несоблюдением санитарных правил содержания территорий населенных мест, наличием условий обсеменения инвазионным материалом почвы и плодоовощной продукции; употреблением в пищу плохо промытых овощей.

В 2020 г. случаев заболевания лямблиозом не зарегистрировано. В 2019 г. (1 случай, показатель 10,70 на 100 тыс. населения). В 2018 г. зарегистрировано 7 случаев (75,20 на 100 тыс. населения).

В 2020 г. зарегистрировано 35 случаев заболевания энтеробиозом, показатель заболеваемости составил 379,8 на 100 тыс. населения, что на 4,1 % ниже уровня 2019 г. (37 случаев, показатель 396,0 на 100 тыс. населения), на 32,5 % выше уровня 2018 г. (25 случаев, показатель – 286,6 на 100 тыс. населения), и в 1,7 раз выше среднекраевого показателя (220,2 на 100 тыс. населения).

Группой риска по энтеробиозу являются дети, посещающие детские образовательные учреждения (обследование проходили при устройстве в детский сад).

Раздел III. Мероприятия по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки

В целях стабилизации санитарно-эпидемиологической обстановки в Уинском районе, снижения неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на здоровье населения необходимо:

– решение вопроса получения санитарно – эпидемиологического заключения на проект зон санитарной охраны источников водоснабжения и водопроводов с. Верхний Сып (Администрация Уинского сельского поселения); с. Барсай (Администрация Воскресенского сельского поселения); д. Красногорка, ООО «СТЭК» - д. Б-Ась (Администрация Аспинского сельского поселения); д. Ломь, д. Митрохи (Администрация Ломовского сельского поселения); д. Луговая (Администрация Судинского сельского поселения); ИП КФХ «Федоровцев» - д. Усановка;

– решение вопроса контроля качества питьевой воды: с. Верхний Сып (Администрация Уинского сельского поселения); с. Барсай, (Администрация Воскресенского сельского поселения); д. Красногорка, ООО «СТЭК» - с.Аспа д. Б-Ась д. М-Аспа (Администрация Аспинского сельского поселения); д. Ломь, д. Митрохи (Администрация Ломовского сельского поселения); д. Луговая (Администрация Судинского сельского поселения); ИП КФХ «Федоровцев» - д. Усановка.

В области охраны водоемов:

– решение вопроса утилизации жидких хозяйственно-бытовых отходов в сельских поселениях района и с. Уинское.

В области санитарной охраны почвы:

– организация сбора ртутьсодержащих отходов (энергосберегающих ламп) от жителей района.

В области обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов:

– организация производственного контроля на всех пищевых объектах (предприятиях пищевой промышленности, общественного питания, предприятиях торговли) на всех этапах производства, транспортировки и реализации пищевых продуктов;

– осуществление контроля за выполнением требований технических регламентов в области безопасности пищевых продуктов;

– обеспечение действенного контроля за реализацией алкогольной продукции с применением, при выявлении нарушений действующего санитарного законодательства, исчерпывающих мер административного воздействия;

– обеспечение действенного контроля за реализацией табачной продукции с применением, при выявлении нарушений действующего законодательства, исчерпывающих мер административного воздействия;

– осуществление государственного надзора и контроля за оборотом БАД к пище и ГМО;

– широкое использование современных форм и методов работы по информированию населения об основных принципах здорового питания, мерах личной и общественной профилактики алиментарно-зависимых заболеваний.

В области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия образовательных учреждений и укрепления здоровья детей и подростков:

– разработка и проведение комплекса межведомственных, организационных и надзорных мероприятий по улучшению качества питания в образовательных учреждениях, осуществление контроля исполнения действующих санитарных правил и нормативов в области детского питания;

– осуществление комплекса организационных, межведомственных и надзорных мероприятий по обеспечению эффективного безопасного оздоровления и отдыха детей;

– осуществление комплекса межведомственных, организационных и надзорных мероприятий по выявлению и устранению влияния вредных и опасных факторов, связанных с образовательным процессом на здоровье детского и подросткового населения.

– внесение предложений в муниципальные органы власти о необходимости выделения финансирования для организации горячего питания школьников;

– осуществление работы по устранению выявленных нарушений в ходе надзорных мероприятий в соответствии с выданными предписаниями и исками.

В области обеспечения безопасности условий труда и укрепления здоровья работающего населения:

– осуществление целенаправленного государственного санитарно-эпидемиологического надзора за условиями труда работающих на промышленных объектах III группы санитарно-эпидемиологического благополучия, в том числе на объектах транспорта и транспортной инфраструктуры высокой гигиенической значимости;

– своевременное и качественное проведение санитарно-эпидемиологических расследований случаев профессиональных заболеваний и отравлений с принятием мер административного воздействия по результатам расследований;

– контроль за организацией предварительных и периодических медицинских осмотров работающих во вредных условиях труда, в том числе на объектах транспорта;

– контроль за организацией и проведением производственного контроля за условиями труда на промышленных предприятиях.

В области обеспечения радиационной безопасности:

– обеспечение надзора за соблюдением требований санитарного законодательства в части обеспечения радиационной безопасности населения при облучении техногенными, природными и медицинскими источниками ионизирующего излучения;

– обеспечение должного охвата радиационно-гигиенической паспортизацией организаций и учреждений, использующих источники ионизирующего излучения и полноты представляемых данных.

В области профилактики и борьбы с инфекционными болезнями, санитарной охраны территории:

– обеспечить достижение плановых показателей по иммунизации населения, профилактике и лечению ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С в рамках реализации Приоритетного Национального проекта в сфере здравоохранения;

– совершенствование лабораторной диагностики и мониторинга эпидемического процесса инфекционных заболеваний;

– обеспечение гарантированного уровня противоэпидемической готовности учреждений государственного санитарно-эпидемиологического надзора и лечебно-профилактической сети к работе в чрезвычайных ситуациях;

– осуществление комплекса организационных, межведомственных и надзорных мероприятий по профилактике заболеваний сальмонеллеза, ОКИ, ГЛПС, ВИЧ-инфекции, туберкулеза, внебольничной пневмонии, ХВГВ, аскаридоза, энтеробиоза; широкое использование средств массовой информации, современных форм и методов работы по информированию населения об основных мерах личной и общественной профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний;

– увеличение охвата флюорографическим обследованием населения и увеличение охвата реакцией Манту подростков;

– увеличение площадей акарицидных и дератизационных обработок на территории.

09.02.2021

**Анализ заболеваемости за 2020 год
по территории Уинский по контингенту все жители**

заболевания	2020		2019		рост снижени е	СМУ		оценка состояния
	забол.	показ.	забол.	показ.		забол.	показ.	
ВСЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ	3874	42035,6	3813	40806,9	1,03	4334	45544,6	благоп.
ПАЗИТАРНЫЕ	37	401,5	41	438,8	-1,09	26	270,2	обычное
Брюшной тиф	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Паратиф А,В,С	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Б/н.бр.тифа,паратифа	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Холера	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Вибрионос.холеры	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
СУММА ОКИ	3	32,55	4	42,81	-1,32	8	79,46	благоп.
Сальмонеллезы	0	0,00	0	0,00	0,00	0	4,75	благоп.
Сальмонеллезы В	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Сальмонеллезы С	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Сальмонеллезы Д	0	0,00	0	0,00	0,00	0	4,18	благоп.
Сальмонеллез пр.	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Дизентерия	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Диз.бак.подтв.	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Дизентерия Зонне	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Диз.Флекснера	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Дизентерия б/п проч.	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Дизентерия клинич.	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Б-носит.дизент.	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
ПРОЧИЕ ОКИ	3	32,55	4	42,81	-1,32	8	79,46	благоп.
ОКИ уст.этиол.	0	0,00	3	32,11	-3,00	1	14,45	благоп.
ОКИ уст.бактериальн.	0	0,00	1	10,70	-1,00	0	0,00	обычное
ОКИ вызв.эшерихиями	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
ОКИ,вызв.ЭПКП	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
ОКИ кампилобакт.	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
ОКИ,вызв,иерсин.	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
ОКИ уст.вирусные	0	0,00	2	21,40	-2,00	1	9,63	благоп.
ОКИ ротавирусные	0	0,00	2	21,40	-2,00	1	9,63	благоп.
ОКИ вызв.вир.Норволк	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
ОКИ,неуст.этиол.	3	32,55	1	10,70	3,04	5	54,37	благоп.
Полиомиелит остр	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Полиом.ассоц.вакцин.	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Полиом.остр.дикий	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Полиом.остр.неуточн.	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Острые вялые паралич	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Энтеровирусная инф.	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Энтеровирус.менингит	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
ГЕПАТИТЫ	1	10,85	4	42,81	-3,95	3	35,69	благоп.
Острый ВГ	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Острый ВГА	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Острый ВГВ	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Острый ВГС	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Острый ВГЕ	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное

Прочие острые ВГ	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Хронический ВГ	1	10,85	4	42,81	-3,95	3	35,69	благоп.
Хронический ВГВ	0	0,00	0	0,00	0,00	1	6,30	благоп.
Хронический ВГС	1	10,85	4	42,81	-3,95	3	29,39	благоп.
Прочие хронич.ВГ	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Носители геп.В	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Носители геп.С	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Дифтерия	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Б-носит.дифтерии	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Коклюш	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Коклюш parapertussis	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Стрепт всего	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Скарлатина	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Стрепт септицемия	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Ветряная оспа	18	195,3	11	117,7	1,66	23	241,9	благоп.
Опоясывающий лишай	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Корь	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Краснуха	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Синдром вр.краснухи	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Паротит эпидемич.	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Менингокок.инф.	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Генер.менинг.инф	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Гемофильная инф.	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Столбняк	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Туляремия	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Сибирская язва	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Бруцеллез	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Вирусные лихорадки	3	32,55	2	21,40	1,52	2	18,66	обычное
Лихорадка Зап.Нила	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Крымская гемор.лихор	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
ГЛПС	3	32,55	2	21,40	1,52	2	18,66	обычное
Омская гемор.лихорад	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Лихорадка Денге	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Кл.энцефалит	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Болезнь Лайма	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Псевдотуберкулез	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Лептоспироз	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Бешенство	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Укусы животными	10	108,5	2	21,40	5,07	16	163,8	благоп.
в т.ч.дикими	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
укусы собаками	7	75,95	0	0,00	7,00	0	0,00	неблагоп.
Укусы клещами	78	846,4	110	1177,2	-1,39	78	819,2	обычное
Орнитоз	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Риккетсиозы	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Сыпной тиф	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Болезнь Бриля	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Лихорадка Ку	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Сибирский клещ.тиф	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Астрахан.пятн.лихор.	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Гранулоц.анплазмоз	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное

Моноцитарн.эрлихиоз	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Педикулез	0	0,00	0	0,00	0,00	3	29,58	благоп.
Листерия	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Легионеллез	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Инф.моноклеоз	1	10,85	0	0,00	1,00	0	0,00	неблагоп.
Туберкулез акт.	2	21,70	4	42,81	-1,97	5	56,92	благоп.
ТВС органов дых.	2	21,70	4	42,81	-1,97	5	56,92	благоп.
ТВС бацил.формы	1	10,85	3	32,11	-2,96	4	38,00	благоп.
Сифилис	1	10,85	1	10,70	1,01	1	10,59	обычное
Гонококковая инф.	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
ВИЧ болезнь+статус	9	97,66	7	74,91	1,30	6	64,98	обычное
Болезнь вызв.ВИЧ	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Бессимп.инф.стат.ВИЧ	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
ГРИПП+ОРЗ	3511	38096,8	3573	38238,4	-1,00	4090	42978,5	благоп.
ОРЗ	3511	38096,8	3573	38238,4	-1,00	4090	42976,4	благоп.
Грипп	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Пневмония внебольн.	196	2126,7	50	535,1	3,97	58	605,0	кр.неблаг.
Пневмония вирусная	156	1692,7	0	0,00	156,00	0	0,00	неблагоп.
Пневмония бактериал.	0	0,00	1	10,70	-1,00	3	26,85	благоп.
Пневм.вызв.пневмокок	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Micoplas. pneumoniae	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Пневм.вызв.хламидиями	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
COVID-19, всего	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
из него пневм.(все)	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
пневм.COVIDидент.	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
носит.COVID-19	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Цитомегаловир.	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Вр.цитомегаловирусн.	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Пневмоцистоз	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Микроспория	2	21,70	2	21,40	1,01	2	19,09	обычное
Чесотка	2	21,70	2	21,40	1,01	1	10,58	неблагоп.
Трихофития	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Реакция на прив.	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Малярия	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
МалярияPl.falciparum	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Паразит.малярии	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Лямблиоз	0	0,00	1	10,70	-1,00	1	11,99	благоп.
Криптоспоридиоз	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Токсоплазмоз	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Амебиаз	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Лейшманиоз	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
висц.лейшманиоз	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
кожный лейшманиоз	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
кож.-слиз.лейшманиоз	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Др.протоз.бол-ни	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
бластоцистоз	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Аскаридоз	2	21,70	3	32,11	-1,48	2	18,89	обычное
Трихоцефаллез	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Энтеробиоз	35	379,8	37	396,0	-1,04	21	217,4	неблагоп.
Трихинеллез	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное

Токсокароз	0	0,00	0	0,00	0,00	1	6,37	благоп.
Тениаринхоз	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Тениоз	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Гименолепидоз	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Дифиллоботриоз	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Дирофиляриоз	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Эхинококкоз	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Альвеококкоз	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Описторхоз	0	0,00	0	0,00	0,00	1	6,18	благоп.
Клонорхоз	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное
Др.гельминтозы	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	обычное

СМУ за 2015 - 2019 годы