

**Управление Федеральной службы по надзору в
сфере защиты прав потребителей и благополучия
человека по Республике Ингушетия**

**Государственный
доклад
«О состоянии санитарно –
эпидемиологического
благополучия населения
в Республике Ингушетия
в 2018 году»**

Содержание

Введение	4
1. Результаты социально-гигиенического мониторинга за отчетный год и в динамике за последние три года	6
1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения.....	6
Атмосферный воздух населенных мест.....	6
Состояние водных объектов в местах водопользования населения.....	7
Гигиена почвы.....	13
Обеспечение безопасности по физическим факторам.	
Профессиональная заболеваемость.....	15
Гигиена транспорта.....	17
Гигиена питания.....	18
Обеспечение улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки на объектах воспитания и обучения детей и подростков.....	31
Анализ радиационной обстановки в Республике Ингушетия.....	46
Анализ социально-экономических показателей по Республике Ингушетия.....	56
1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания.....	57
Медико-демографическая ситуация.....	57
Заболеваемость населения.....	62
1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Ингушетия.....	74
Социально - обусловленные болезни.....	76
Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической профилактики.....	85
Вирусные гепатиты.....	100
Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.....	102
Острые кишечные инфекции.....	103
Природно-очаговые.....	105
Паразитарные заболевания.....	110
2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Ингушетия	116
2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Республике Ингушетия.....	116
Основные меры по улучшению состояния водных объектов и хозяйственно-питьевого водоснабжения.....	120
Основные меры по улучшению безопасности пищевых продуктов и продовольственного сырья.....	122
Основные результаты деятельности и мероприятия по улучшению условий воспитания и обучения детей и подростков.....	123
2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных	

(отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Республики Ингушетия.....	126
2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Ингушетия.....	128
3. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Республике Ингушетия, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению.....	133
3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Ингушетия.....	133
Анализ и оценка эффективности государственного контроля (надзора).....	133
Состояние водных объектов и хозяйственно-питьевого водоснабжения.....	134
Состояние атмосферного воздуха.....	136
Радиационно-гигиеническая обстановка.....	137
Безопасность пищевых продуктов и продовольственного сырья.....	138
3.2. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Ингушетия.....	139
Заключение.....	141

Введение

Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Ингушетия в 2018 году» подготовлен в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 23 мая 2012 года № 513 в целях обеспечения органов государственной власти, органов местного самоуправления, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, граждан объективной систематизированной информацией о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Ингушетия.

Деятельность Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Ингушетия в 2018 году осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности, стратегическими целями и задачами в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, предусматривала реализацию указов Президента Российской Федерации, основополагающих документов Правительства РФ, а также реагирование на вновь возникшие угрозы.

В соответствии с приоритетными направлениями деятельности, определенными Роспотребнадзором на 2018 год, были утверждены «Основные направления деятельности Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Ингушетия на 2018 год». В рамках реализации основных направлений деятельности Управлением обеспечена реализация нормативных правовых актов, направленных на совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

Основными задачами на 2018 год в части совершенствования контрольно-надзорной деятельности Роспотребнадзора являлись формирование и реализация новой модели контроля (надзора) в связи с изменениями парадигмы федерального государственного контроля (надзора), а также дальнейшее применение риск-ориентированного подхода при организации и осуществлении контрольно-надзорной деятельности, внедрение новых подходов при организации контрольно-надзорной деятельности, развитие лабораторного дела.

В рамках реализации основных направлений деятельности большое внимание было уделено вопросам гигиены окружающей среды, гигиены воспитания, обучения и организации питания школьников, организации оздоровления и состояния здоровья детей и подростков, а также вопросам ведения социально-гигиенического мониторинга и влияния среды обитания на здоровье населения республики, радиологической безопасности и профилактике инфекционных заболеваний.

К числу главных итогов 2018 года следует отнести обеспечение устойчивой санитарно-эпидемиологической ситуации на территории Республики Ингушетия, что явилось результатом последовательной реализации комплекса проведенных мероприятий.

В ходе исполнения мероприятий плана Управления Роспотребнадзора по Республике Ингушетия за 2018 год достигнуты запланированные показатели деятельности как: поддержание статуса Республики Ингушетия свободной от полиомиелита; не допущение завоза и распространения особо опасных инфекций; отсутствие заболеваемости дифтерией, краснухой; высокий уровень охвата детей профилактическими прививками в рамках национального календаря профилактических прививок. Результатом системно проводимой работы явилось достижение охвата населения республики прививками против гриппа 48,6 % (привито 237263 человек, из них 106081 детей).

Существенное повышение качества питьевой воды остаётся приоритетной задачей, определенной Посланием Президента Российской Федерации Федеральному Собранию от

01.03.2018 и указом Президента Российской Федерации «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» от 07.05.2018 № 204.

В результате осуществления комплекса мероприятий, направленных на реализацию поручений Правительства Российской Федерации, положений Федерального Закона № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении», количество населения, обеспеченного доброкачественной водой, составило 78,9%.

Отмечена положительная динамика основных показателей, характеризующих благополучие детского и подросткового населения.

В рамках летней оздоровительной кампании 2018 года в Республике Ингушетия отработало 66 организаций, в которых отдохнуло 13863 детей. Выраженный оздоровительный эффект отмечен у 92,98% детей.

Приоритетным направлением деятельности Управления является обеспечение государственного контроля за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза. Управлением осуществлялся эффективный контроль за безопасностью и качеством пищевой продукции, в том числе по поручениям Правительства Российской Федерации.

В соответствии с планом деятельности Роспотребнадзора по реализации Указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года Управлением в рамках реализации «дорожной карты» по противодействию потреблению табака и «дорожной карты» по снижению масштабов употребления алкогольной продукции и профилактике алкоголизма обеспечен контроль за соблюдением ограничений при реализации табачной и алкогольной продукции.

В государственном докладе представлены результаты социально-гигиенического мониторинга за 2018 год и в динамике за последние три года, основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые Управлением, достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Республике Ингушетия, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению.

**Главный государственный санитарный
врач по Республике Ингушетия,
заслуженный работник здравоохранения
Российской Федерации,
кандидат медицинских наук**

Б.Д. Комурзоев

1. Результаты социально-гигиенического мониторинга за отчетный год и в динамике за последние три года

1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения

Атмосферный воздух населенных мест

В целях снижения загрязнения атмосферного воздуха населенных мест и обеспечения благоприятных условий проживания населения Республики Ингушетия в 2018г. Управлением Роспотребнадзора по Республике Ингушетия, Министерством ресурсов и экологии Республики Ингушетия, Управлением Росприроднадзора по Республике Ингушетия, администрациями муниципальных образований в рамках межведомственного плана на 2016-2018 гг. «Среда обитания - Здоровье населения» проводились мероприятия, направленные на оздоровление окружающей среды.

Как и в предыдущие годы, в Республике Ингушетия наибольший вклад в формирование выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух вносят транспорт, сельское хозяйство, предприятия жилищно-коммунального хозяйства, предприятия стройиндустрии, предприятия добычи и переработки нефти. Стационарные источники - предприятия стройиндустрии по производству строительных материалов, цемента - являются источниками загрязнения атмосферы различной пылью. Основными технологическими процессами этих производств является процессы измельчения и термическая обработка шихт, полуфабрикатов и продуктов в потоках горячих газов, что связано с выбросами пыли в атмосферный воздух.

Передвижные источники - автомобильный транспорт. Особенно высокая концентрация загрязняющих веществ от автотранспорта отмечается в городах, районных центрах и других населенных пунктах, вдоль дорог с интенсивным движением автотранспорта.

Основными ингредиентами, выбрасываемыми в воздух, являются: оксид углерода, диоксид серы, диоксиды азота, бенз(а)пирен, аммиак, взвешенные вещества. Согласно проведенному анализу в республике за период с 2016 по 2018 гг. выброс загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных и передвижных источников снизился на 100% (таблица 1) (рис.1).

Таблица 1

Результаты лабораторных исследований атмосферного воздуха на территории Республики Ингушетия 2016– 2018 гг.

	2016 год			2017 год			2018 год		
	кол-во исследован. проб	из них не соответств. с превышением ПДК		кол-во исследов. проб	из них не соответств. с превышением ПДК		кол-во исслед. проб	из них не соответств. с превышением ПДК	
		абс.ч.	%		абс.ч.	%		абс.ч.	%
Всего	168	2	1,2	209	2	0,96	103	0	0



Рис.1. Результаты лабораторных исследований атмосферного воздуха на территории Республики Ингушетия 2016– 2018 гг.

Состояние водных объектов в местах водопользования населения

На территории Республики Ингушетия расположено 17 водных объектов регионального значения, из них малых рек - 5. Все эти водоемы используются только в рекреационных целях, для питьевого водоснабжения в республике используются только подземные источники.

Поскольку у малых рек способность к самоочищению существенно ниже, нежели у больших, специалистами Управления Роспотребнадзора по Республике Ингушетия совместно с представителями муниципальных образований, специалистами Министерства экологии и природных ресурсов в 2018 году проводились рейдовые мероприятия по проверке санитарного состояния территорий водоохранных зон.

Одним из приоритетных направлений деятельности ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Ингушетия» является мониторинг качества воды из открытых водоемов в местах отдыха и купания населения.

В этих целях осуществляется государственный санитарно-эпидемиологический надзор за качеством воды водных объектов, обследование территорий мест массового отдыха и купания населения. До начала купального сезона Управлением Роспотребнадзора по Республике Ингушетия совместно с Главным управлением МЧС России по Республике Ингушетия составляется план мероприятий по подготовке и безопасному проведению купального сезона на водных объектах Республики Ингушетия.

Таблица 2

Результаты лабораторных исследований воды из поверхностных водоемов 2-й категории

Водные объекты	2016г.	2017г.	2018г.
Число исследованных проб по санитарно-химическим показ-м	19	17	21
из них в сельских поселениях	19	13	21
не соответствует гигиеническим нормативам	3	0	0
из них в сельских поселениях	3	0	0
Число исследованных проб по	366	350	284

микробиологическим показ-м			
из них в сельских поселениях	366	272	262
не соответствует гигиеническим нормативам	121	46	71
из них в сельских поселениях	121	42	68
Число исследованных проб по паразитологическим показ-м	440	409	369
из них в сельских поселениях	440	409	307
не соответствует гигиеническим нормативам	17	3	16
из них в сельских поселениях	17	3	16

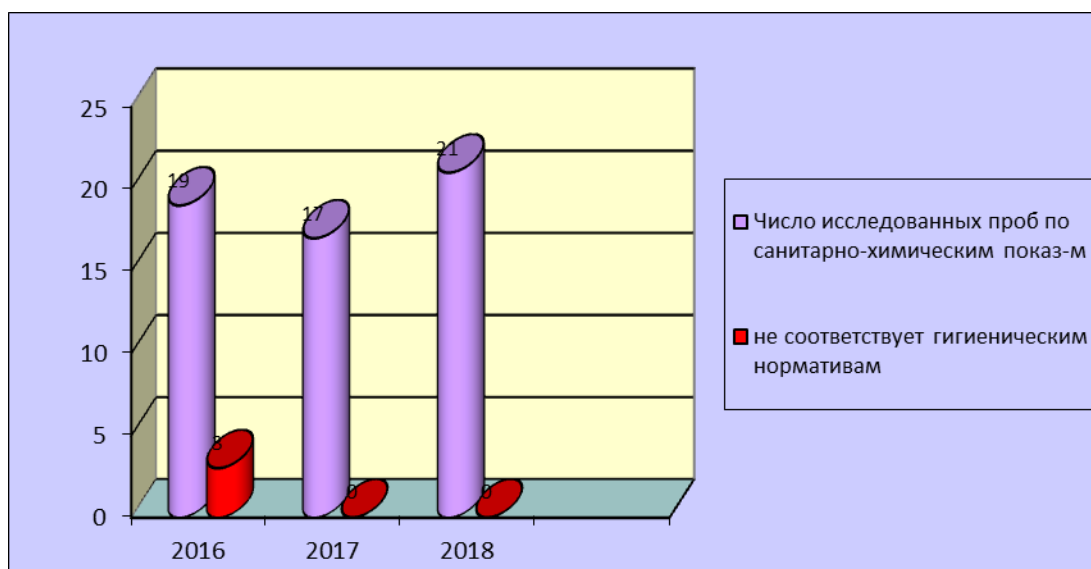


Рис.2. Результаты лабораторных исследований воды из поверхностных водоемов 2-й категории по санитарно-химическим показателям

В 2018 году исследовано на санитарно-химические показатели 21 проба воды водных объектов 2-й категории, в результате чего нарушений гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям не выявлено (2016г.-15,8%, 2017г.-0%) (рис.2). На микробиологические показатели было исследовано 284 проб воды, из них не соответствовало санитарно-эпидемиологическим требованиям 25% проб (2016г.-33,1%, 2017г.-13,1%).

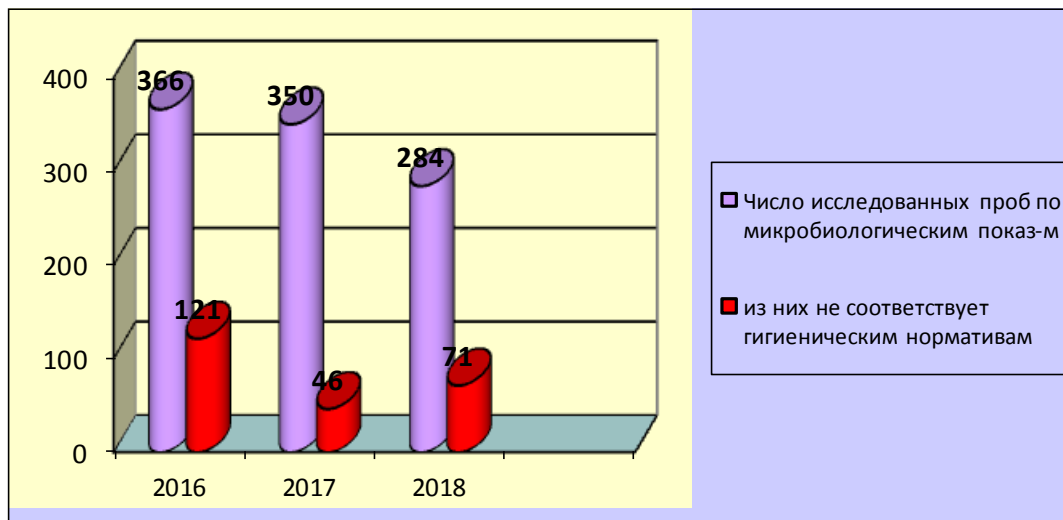


Рис.3. Результаты лабораторных исследований воды из поверхностных водоемов 2-й категории по микробиологическим показателям

По паразитологическим показателям в 2018 г. было исследовано 369 проб воды, из них не соответствовало 4,3% проб (2016г.-3,8%, 2017г.-0,7% проб) (таблица 2, рис.3,4.).

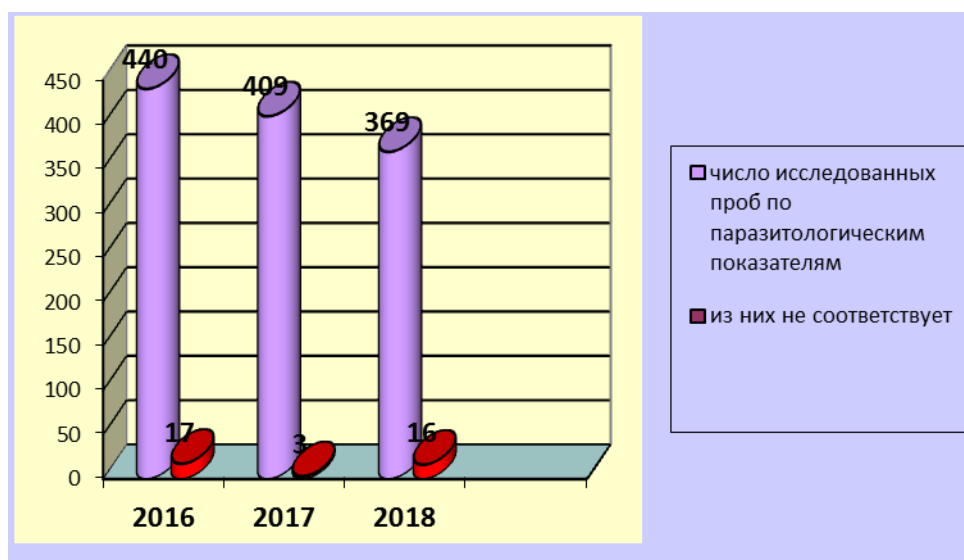


Рис.4. Результаты лабораторных исследований воды из поверхностных водоемов 2-й категории по паразитологическим показателям

Состояние питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения

В соответствии с требованиями Федерального закона № 52-ФЗ от 30.03.1999 г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» питьевая вода должна быть безопасной в эпидемиологическом и радиационном отношении, безвредной по химическому составу и иметь благоприятные органолептические свойства.

По данным РИФ СГМ за 2016-2018 гг. к числу приоритетных веществ, загрязняющих питьевую воду, как и в предыдущие годы, относятся: жесткость (повышенное содержание в воде подземных водоносных горизонтов солей кальция и магния), железо, высокое содержание гумусовых веществ в воде поверхностных водоисточников, антропогенное и техногенное загрязнение поверхностных и подземных вод, отсутствие или ненадлежащее состояние зон санитарной охраны (ЗСО) водоисточников, отсутствие на многих водозаборах станций водоподготовки, низкое санитарно-техническое состояние существующих водопроводных сетей и сооружений.

Водоснабжение населения осуществлялось из 144 подземных источников. В целом по республике 82,4 % проживающего населения использует воду из систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, 16,2 % имеют смешанный тип водоснабжения, около 1,4%- из нецентрализованных источников.

Таблица 3

Состояние подземных источников централизованного питьевого водоснабжения и качество воды в местах водозабора за 2016 – 2018 гг.

Показатели	Состояние источников централизованного водоснабжения			Темп прироста к 2016г.
	2016	2017	2018	
Всего источников (абс.ч.),	135	144	144	+9
из них не отвечает санитарно-эпид.требованиям, %	13	13	9,02	
в т.ч. из-за отсутствия зон санитарной охраны, %	9,6	9,02	4,2	-56,25%
Число исследованных проб по сан-хим. показателям (абс. ч.),	49	109	144	
из них не соответствует санитарно-эпид.нормативам (абс.ч.)	7	16	21	
из них не соответствует санитарно-эпид.нормативам, %	14,28	14,67	14,58	+2,1%
Число исследованных проб по микроб. показателям (абс. ч.)	67	111	144	
из них не соответствует санитарно-эпид.нормативам (абс. ч.)	10	14	8	
из них не соответствует санитарно-эпид.нормативам %.	14,92	12,61	5,55	-62,8

При сравнительном анализе санитарно-химических и микробиологических показателей в исследованных пробах питьевой воды из подземных источников централизованного водоснабжения по республике за 2016-2018 гг. выявлена следующая динамика, удельный вес проб воды, не отвечающих микробиологическим показателям, снизился на 62,8 %, удельный вес проб воды, не отвечающих санитарно-химическим показателям, увеличился на 2,1% (таблица 3).

Таблица 4

Количество и доля проб воды из распределительной сети централизованного питьевого водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям за 2016 – 2018 гг.

Показатели	Состояние источников централизованного водоснабжения			Темп прироста к 2016г.
	2016	2017	2018	
Число исследованных проб по сан-хим. показателям (абс. ч.),	1129	873	282	
из них не соответствует гигиеническим нормативам (абс.ч.)	190	145	42	
из них не соответствует гигиеническим нормативам, %	16,82	16,60	14,89	- 11,47%
Число исследованных проб по микроб. показателям (абс. ч.)	1414	1113	502	
из них не соответствует гигиеническим нормативам (абс. ч.)	252	196	85	
из них не соответствует гигиеническим нормативам, %.	17,82	17,61	16,93	- 4,99%

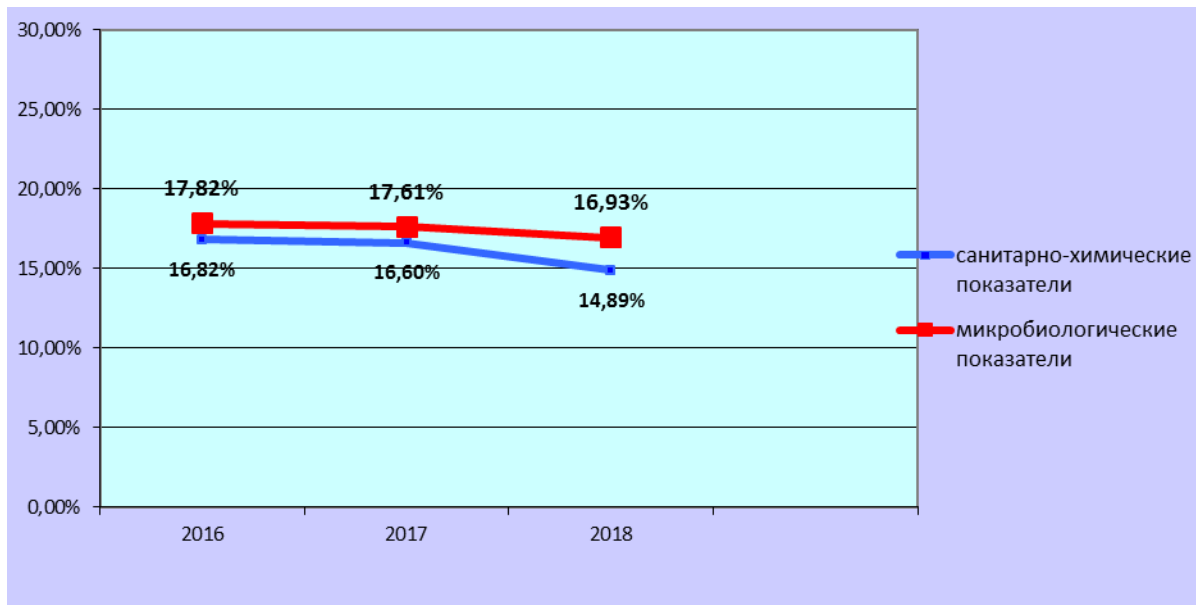


Рис.5. Доля проб питьевой воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям

Неудовлетворительное качество воды из водопроводной сети по санитарно-химическим показателям обусловлено, преимущественно, несоответствием гигиеническим нормативам по органолептическим и обобщенным показателям: цветность, мутность, окисляемость, жесткость (за счет поступления из источника водоснабжения солей кальция и магния) и содержанию железа, по микробиологическим показателям несоответствие идет по превышению показателей непатогенной кишечной микрофлоры.

Доля проб питьевой воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, снизилась на 11,47% (в 2016 г. составляла 16,82%, 2018г. -14,89%), по микробиологическим показателям снизилась на 4,99%, (в 2016г. составляла 17,82%, 2018г. -16,93%) (табл. 4.)

Таблица 5

Количество и доля проб воды нецентрализованного питьевого водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям за 2016 – 2018 гг.

Показатели	Состояние источников централизованного водоснабжения			Темп прироста/снижение к 2016г.
	2016	2017	2018	
Число исследованных проб по сан-хим. показателям (абс. ч.),	26	18	24	
из них не соответствует гигиеническим нормативам (абс.ч.)	3	2	0	
из них не соответствует гигиеническим нормативам, %	11,53	11,11	0	Меньше в 11 раз.
Число исследованных проб по микроб. показателям (абс. ч.)	82	120	64	
из них не соответствует гигиеническим нормативам (абс. ч.)	23	34	8	
из них не соответствует гигиеническим нормативам, %.	28,04	28,33	12,5	Меньше в 2.25 раза
Число исследованных проб по паразитолог. показателям (абс. ч.)	53	12	9	
из них не соответствует гигиеническим нормативам (абс. ч.)	0	0	0	
из них не соответствует гигиеническим нормативам, %.	0	0	0	0

По данным мониторинга 2018г. доля проб воды из нецентрализованных источников, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям снизилась в 2,25 раза (в 2016 г. составляла 28,04%, 2018г. -12,5%), по санитарно-химическим показателям, снизилась до 0 (в 2016г. составляла 11,53 %) Случаев загрязнения воды из колодцев и каптажей паразитами не выявлено. (табл. 5)

В 2018 году питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности (доброкачественная + условно доброкачественная), было обеспечено 382080 человека – 78,9 % населения республики (в 2016г. – 65,93 %, 2018г. -78,9%) (таблица 6, рис.6).

Таблица 6

Динамика обеспеченности населения Республики Ингушетия доброкачественной питьевой водой

	2016	2017	2018	Динамика к 2016г
Доля населения, обеспеченного доброкачественной + условно доброкачественной водой	65,93 %	78,9%	78,9%	+ 20,0%

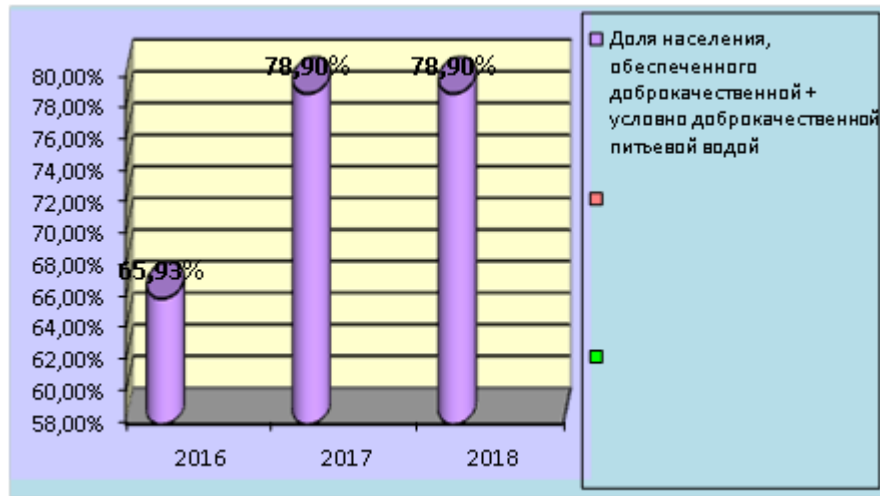


Рис.6. Обеспеченность населения Республики Ингушетия доброкачественной питьевой водой

Гигиена почвы

По своеобразию географического положения, разнообразию природных ландшафтов, почвенных и климатических ресурсов, поверхностных и подземных вод, растительного и животного мира Северный Кавказ является уникальным регионом Российской Федерации, в пределах которого расположена Республика Ингушетия.

Для предотвращения ситуации загрязнения окружающей среды в Республике Ингушетия проводится постоянный мониторинг и контроль в области обращения с отходами производства и потребления.

Экономический рост и изменения в структуре и объемах потребления приводит к появлению все большего количества отходов, состав которых постоянно усложняется.

В республике разработана территориальная схема обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами на территории Республики Ингушетия и ее электронная модель. Схема согласована с Управлением Росприроднадзора по РИ и Федеральной службой по надзору в сфере природопользования и утверждена приказом Комитета по экологии и природным ресурсам.

По результатам конкурса проведенного Министерством строительства Республики Ингушетия выбран один региональный оператор по Республике Ингушетия, в области обращения с отходами производства и потребления, в лице ООО «Экосистема».

В 2017 году в Республике Ингушетия построен первый полигон твердых коммунальных отходов с мусоросортировочным комплексом в с.п. Нестеровское и зарегистрирован в Государственном реестре объектов размещения отходов.

В республике есть действующий мусоросортировочный комплекс с проектной и фактической мощностью 50 тыс. тонн в год.

На полигон принимаются отходы из жилых домов, общественных зданий и учреждений, предприятий торговли, общественного питания, уличный и строительный мусор, животноводческие отходы, неопасные промышленные отходы, отходы из лечебно-

профилактических учреждений в порядке, установленном требованиями СанПиН 2.1.7.728-99 «Правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений».

Вывоз бытовых отходов с территорий частных домовладений в сельских населенных пунктах республики организован, что привело к ликвидации несанкционированных свалок.

В рамках республиканской программы по улучшению санитарной очистки территорий населенных мест в течение 2018г. функционировали санитарные комиссии при администрациях городов.

Выносились на заслушивание на заседания Правительства Республики Ингушетия, Народного Собрания РИ вопросы об обеспечении санитарно-гигиенических норм при сборе, вывозе, хранении и утилизации хозяйственно-бытовых отходов на территориях муниципальных образований.

Таблица 7

Характеристика почвы, мониторинг за 3 года

год	2016	2017	2018
Доля проб почвы, не соответствующие гигиеническим нормативам по санитарно – химическим показателям (%)	0,6	0	0,6
Доля проб почвы, не соответствующие гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (%)	3,4	3,4	1,1
Доля проб почвы, не соответствующие гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям (%)	0,9	0,9	1,4
Доля проб почвы, не соответствующие гигиеническим нормативам в селитебной зоне по санитарно – химическим показателям (%)	0	0	1,5
Доля проб почвы, не соответствующие гигиеническим нормативам в селитебной зоне по микробиологическим показателям (%)	1,3	1,4	1,2
Доля проб почвы, не соответствующие гигиеническим нормативам в селитебной зоне по паразитологическим показателям (%)	0,5	0,96	1,0
Доля проб почвы, не соответствующие гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по санитарно – химическим показателям (%)	0	0	0
Доля проб почвы, не соответствующие гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по микробиологическим показателям (%)	0,8	0,7	1,2
Доля проб почвы, не соответствующие гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по паразитологическим показателям (%)	0,6	1,0	1,0

В соответствии с данными результатов исследований проб почвы, ситуация с загрязнением почвы по химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям остается стабильно на низком уровне. (табл. 7).

Обеспечение безопасности по физическим факторам.

Профессиональная заболеваемость

На промышленных предприятиях РИ работало 1300 работников, деятельность которых связана с вредными условиями труда.

По санитарно-техническому состоянию объекты распределены следующим образом: 1 категории – 32,9 %, 2 категории- 52,4%, 3 категории – 14,5%.

Большую часть промышленных предприятий (95%) представляют небольшие предприятия с количеством работников до 100 человек.

Одними из крупных предприятий стройиндустрии республики являются кирпичный завод «Гиперпресс», кирпичный завод ЗАО «Неон», строительная компания ООО «Мальтес», ООО «Металлочерепица», ГУП «Кавдоломит», ООО «Трансасфальт», ООО ФПК «Декор». Предприятия по добычи и переработки нефти ОАО «Ингушнефтегазпром», НГДУ «Малгобекнефть». Общее количество работников на предприятиях –1930 человек, в т.ч. контактируют с вредными условиями труда 1300 человек, что составляет 67,3%. В 2018г. прошли медицинские осмотры 1672 человек (86,6% от подлежащих). Выявлено 29 человек с соматическими заболеваниями. На предприятиях организовано горячее питание в рабочих столовых. Функционирует медпункт, в котором оказывается доврачебная помощь.

Таблица 8

Характеристика воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны

год	2016	2017	2018
Доля проб воздуха превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы (%)	0	0	0
Доля проб воздуха превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности (%)	0	0	0
Доля проб воздуха превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пыль и аэрозоли (%)	0	0	0
Доля проб воздуха превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пыль и аэрозоли, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности (%)	0	0	0
Доля проб воздуха превышающих ПДК в детских и подростковых учреждениях на пары и газы (%)	0	0	0
Доля проб воздуха превышающих ПДК в детских и подростковых учреждениях на пары и газы, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности (%)	0	0	0
Доля проб воздуха превышающих ПДК в детских и подростковых учреждениях на пыль и аэрозоли (%)	0	0	0
Доля проб воздуха превышающих ПДК в детских и подростковых учреждениях на пыль и аэрозоли, содержащие вещества 1 и 2 классов	0	0	0

Таблица 9

Динамика исследований физических факторов на промышленных предприятиях.

года	2016	2017	2018
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по шуму (%)	14,2	0	0
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по вибрации (%)	11,5	0	0
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по микроклимату (%)	8,5	0	0
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по электромагнитным полям	0	0	0

(%)			
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по освещенности (%)	0	5,7	0
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по ионизирующим излучениям (%)	0	0	0

Удельный вес рабочих мест, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, за последние 3 года снизился, по шуму на 14,2%, по вибрации на 11,5%, по микроклимату на 8,5%, по освещенности на 5,7% (таблица 8,9). Необходимо отметить, что, несмотря на складывающуюся в последние годы экономическую ситуацию, спад производства, органами Роспотребнадзора не уменьшен объем исследований физических факторов, проводимых в рамках плановых и внеплановых обследований.

Снижение неблагоприятных физических факторов рабочей среды, связаны с тем, что на предприятиях республики проводится внедрение новых технологий, модернизация производственных мощностей и строительство новых предприятий, соответствующих нормативным стандартам по организации рабочего процесса.

Разрабатывались санитарно-гигиенические и лечебно-профилактические мероприятия направленные на оздоровление условий труда и снижения неблагоприятных производственных факторов действующих на здоровье рабочих, в целях предупреждения профессиональных заболеваний.

Медицинское обслуживание осуществляется как в медицинских пунктах предприятий (доврачебная помощь), так и в ЛПО республики.

В рамках санитарно-просветительной работы в 2018 году органами и учреждениями Роспотребнадзора по Республике Ингушетия на предприятиях республики проводились лекции и беседы по актуальным вопросам профилактики проф. заболеваний.

Основными задачами в области соблюдения санитарно-гигиенических требований по физическим факторам являются: обеспечение эффективного выполнения плановых мероприятий по контролю в отношении объектов, потенциальных источников вредных факторов неионизирующих природы; оценка и анализ причин несоответствия требованиям санитарного законодательства объектов, рабочих мест и определение мероприятий направленных на снижение вредного воздействия факторов физической природы на человека; проведение мероприятий по снижению удельного веса объектов, относящихся к 3 группе санитарно-эпидемиологического благополучия; усиление мер административного воздействия в отношении хозяйствующих субъектов, нарушающих требования санитарного законодательства.

Таблица 10

Динамика исследований физических факторов в детских и подростковых учреждениях, «обследованных рабочих мест»

год	2016	2017	2018
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам в детских и подростковых учреждениях по шуму (%)	0	0	0
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам в детских и подростковых учреждениях по вибрации (%)	0	0	0
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам в детских и подростковых учреждениях по микроклимату (%)	1,6	2,2	1,31

Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам в детских и подростковых учреждениях по электромагнитным полям (%)	0	0	0
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам в детских и подростковых учреждениях по освещенности (%)	1,5	2	1,41
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам в детских и подростковых учреждениях по ионизирующим излучениям (%)	0	0	0

В целом в динамике за 3 года количество «рабочих мест» в детских и подростковых учреждениях, не отвечающих гигиеническим нормативам по освещенности и микроклимату, незначительно снизился. (таблица 10).

Как показывает анализ, неблагоприятных физических факторов в детских и подростковых учреждениях не отмечается, что связано с укомплектованностью учреждений современными средствами оснащений; переход на энергосберегающую систему искусственного освещения; усилением контрольно – надзорных мероприятий за соблюдением санитарных требований в образовательных учреждениях.

Профессиональная заболеваемость

В течение 2018г. Управлением был расследован 1 случай профессиональной патологии у медицинского работника вследствие профессионального контакта с инфекционным агентом. Причина профессионального заболевания – работа в условиях воздействия вредных веществ и неблагоприятных производственных биологических факторов в течении 16 лет, а также работа в помещениях, где система приточно-вытяжной вентиляции не функционировала.

Проведён весь комплекс санитарно-гигиенических и профилактических мероприятий в учреждении, где работала пострадавшая.

Гигиена транспорта

В состав транспортной инфраструктуры РИ входят крупные транспортные предприятия, предприятия и базы технического, коммунального обслуживания транспорта, предприятия общественного питания и торговли на транспорте.

Всего объектов транспортной инфраструктуры 169; из них крупных объектов автотранспорта - 3 , воздушного транспорта – 1, объекты технического обслуживания - 47, общественного питания – 12 и т.д.

Один из крупных объектов Аэропорт «Магас» обслуживает 3 пассажирских самолета (постоянно дислоцируются в г.Москве), которые задерживаются в аэропорту только на время высадки и посадки пассажиров. На базе аэропорта осуществляется заправка топливом, приготовление и загрузка бортового питания. Всего в аэропорту работает 373 человек, из них 20 связаны с вредными условиями труда. Санитарно-бытовые условия для персонала удовлетворительные, спецодеждой обеспечены на 100%. На территории аэропорта имеется медпункт, оснащенный всем необходимым для оказания доврачебной помощи.

В ОАО «Аэропорт Магас» проведена аттестация рабочих мест, согласно «Методическим указаниям по оценке условий труда на рабочих местах и рекомендации по установлению доплат работникам гражданской авиации за работу в неблагоприятных условиях труда» от 15.05.2000г. №1.37-26 и положения «Об изменениях и дополнениях к штатному расписанию по охране труда и технике безопасности за вредность и дополнительные отпуска».

Общая численность работников автотранспортных предприятий составляет 1087 человек, из которых с вредными условиями работы контактируют 98 человек (8,0 %);

Автотранспортные пассажирские маршруты, в том числе в сопредельные республики, не превышают 800 км и занимают время в пути в пределах 10-11 часов.

Только 64% персонала автотранспортных предприятий обеспечена удовлетворительными санитарно-бытовыми условиями.

Обеспеченность спецодеждой составляет 70%.

Рабочая столовая имеется только в 1 АТП, обслуживает 281 человек.

Во всех АТП имеются медпункты, в которых проводятся предрейсовые медицинские осмотры.

В течение 2018г. 98% работников транспортной сферы были охвачены флюорообследованием.

Число переболевших с временной утратой трудоспособности составило 69 человек, из них по заболеваниям:

- органов дыхания – 21;
- системы кровообращения – 17;
- желудочно-кишечного тракта – 13;
- опорно-двигательной системы – 15;
- мочеполовой системы – 3.

В 2018 году в отношении ГУП «Ингушавтотранс» проведена 1 внеплановая проверка по требованию прокурора. В ходе проведения проверки из приписанных 178 пассажирских автотранспортных средств обследовано 97 машин. Проводились исследования проб воздушной среды помещений и воздуха рабочей зоны на пары и газы, шума, вибрации, микроклимата, освещенности и ионизирующего излучения. По результатам проведенных проверок составлен протокол по ст. 8.2. КоАП РФ.

Гигиена питания

Питание является одним из важнейших факторов, определяющих здоровье населения. Поэтому необходимое условие обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения – это безопасность пищи.

Одним из приоритетных направлений государственной политики в области здорового питания населения Республики Ингушетия является обеспечение безопасности пищевых продуктов, совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за соблюдением санитарного законодательства Российской Федерации и правовых актов Евразийского экономического союза при обращении пищевой и непищевой продукции, надзор за которыми входит в компетенцию Роспотребнадзора, разработка и внедрение системы управления качеством продукции.

В 2018 г. в целях обеспечения пищевой безопасности населения и гостей Республики Ингушетия проводился комплекс мероприятий, включая организационные работы, надзорные мероприятия, комплекс мер, направленный на предотвращение оборота фальсифицированной продукции, мониторинг ситуации качества и безопасности пищевых продуктов на потребительском рынке республики.

В целях повышения эффективности контрольно-надзорной деятельности и ее обеспечения основными задачами Роспотребнадзора, его органов и учреждений по реализации указанного направления осуществлялось также совершенствование риск - ориентированной модели контрольно-надзорной деятельности территориальных органов Роспотребнадзора с целью минимизации фактов нарушения обязательных требований, с учетом классов

потенциальной опасности риска причинения вреда здоровью субъектов надзора и использование указанной модели для подготовки и исполнения ежегодного плана проведения плановых проверок.

С учётом изменившейся законодательной базы, деятельность управления осуществлялась строго в рамках действующего законодательства, в том числе в рамках Федерального закона от 26 декабря 2008 г. № 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля", регламентирующего деятельность контролирующих служб».

Работа Управления Роспотребнадзора по Республике Ингушетия, как контролирующего органа, за последние 5 лет осуществлялась в условиях объявленных Правительством Российской Федерации «каникул» для малого бизнеса. Количество плановых проверок сокращено на 52,6%, с одновременным повышением их эффективности и сохранением необходимого уровня защиты населения.

Специалистами Управления в рамках основной законодательной базы: Федерального закона от 30.03.1999 за N52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», от 02.01.2000г No 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов», от 07.02.1992 No 2300-1 «О защите прав потребителей» осуществлялся контроль за соответствием требований законодательства Российской Федерации пищевых продуктов, в т.ч. импортированных, на всех стадиях их производства, хранения, транспортирования, переработки и реализации.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Ингушетия в 2018 году осуществлялся контроль выполнения требований законодательства в сфере Технического регулирования, Федерального законодательства в области обеспечения санитарно - эпидемиологического благополучия и защиты прав потребителей.

Обеспечение химической безопасности пищевых продуктов.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Ингушетия в рамках выполнения основных задач государственной политики Российской Федерации в области продовольственной безопасности, здорового питания населения продолжалась работа по усилению мониторинга состояния питания населения, контролю за соответствием качества и безопасности пищевых продуктов требованиям законодательства Российской Федерации, законодательных актов Таможенного союза.

Современное состояние технологий производства пищевых продуктов, использование их в производстве новых, зачастую нетрадиционных пищевых продуктов; расширение предприятий, в том числе малой мощности, по производству пищевых продуктов предопределяет постоянное развитие и совершенствование системы контроля их качества и безопасности.

Особую тревогу вызывает воздействие опасных химических веществ, попадающих в организм с пищей, на такие уязвимые категории, как беременные женщины, дети и лица пожилого возраста.

Данные мониторинга безопасности пищевых продуктов свидетельствуют об отсутствии на протяжении последних лет пищевых продуктов, не отвечающих требованиям по содержанию нитрозаминов и микотоксинов. Превышение содержания остаточных количеств пестицидов в 2018 году также не обнаружено. Токсические элементы (в т.ч. мышьяк) в исследованных пробах не выявлены.

Результаты лабораторного контроля свидетельствуют, что уровень загрязнения продуктов питания нитратами значительно снизился и составил 1% от общего числа исследованных проб (2016 г.-2,9%, 2017 г.-2,1%) (таблица 11).

Таблица 11

Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим требованиям по отдельным видам химических загрязнителей

Контаминанты	2016г.	2017г.	2018г.
нитраты	2,9%	2,1%	1%
нитрозамины	0	0	0
микотоксины	0	0	0
пестициды	0	0	0
Токсичные элементы (в т.ч. мышьяк)	0	0	0

Из химических загрязнителей продовольственного сырья и пищевых продуктов на первом месте находятся нитраты, наиболее большое содержание нитратов в количествах, превышающих гигиенические нормативы, выявлялось в бахчевых культурах (100%), реализуемых на продовольственных рынках Республики Ингушетия в летний период и поступающих из соседних регионов.

В летний период и сезон торговли бахчевыми культурами 2018 года Управлением, на основании Постановления Главного государственного санитарного врача по Республике Ингушетия за №3 от 15.06.2018г. «Об усилении производственного контроля при реализации бахчевых культур в летний период», а также во исполнение устного поручения Главы Республики Ингушетия, совместно со специалистами Россельхознадзора, администраций городов и районов, участковой службой МВД РФ по РИ, специалистами НТРК Ингушетия были проведены рейдовые мероприятия по проверке соблюдения требований санитарного законодательства при реализации и хранении бахчевых культур на территории Республики Ингушетия.

До начала летнего сезона были направлены письма главам администраций городов и районов об отведении специальных мест для реализации бахчевых культур, на территориях муниципальных образований отводились места для реализации бахчевых культур.

В ходе мероприятий проверено 82 точки реализации бахчевых культур на территории республики. На месте реализации проводились исследования бахчевых культур на содержание нитратов экспресс – методом, с помощью портативного нитратомера. По результатам исследований лишь в нескольких случаях имело место незначительное превышение количества нитратов. Для исследования в лаборатории специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РИ» были отобраны пробы бахчевых культур.

Из 26 проб бахчевых культур, отобранных специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РИ», превышение допустимых норм содержания нитратов выявлено в 4 пробах. Выявленная продукция, не соответствующая требованиям безопасности пищевых продуктов (4 партии - 56 кг), была снята с реализации и утилизирована в добровольном порядке.

Одним из основных направлений в деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Ингушетия является надзор за соблюдением обязательных требований, установленных техническими регламентами Таможенного союза, который осуществляется при проведении плановых и внеплановых мероприятий по контролю в отношении хозяйствующих субъектов, занятых производством и оборотом пищевых продуктов.

Управлением обеспечивается контроль за реализацией 12 технических регламентов, регламентирующих требования к производству и обороту пищевых продуктов.

За 2018 год Управлением Роспотребнадзора по Республике Ингушетия проведено 714 мероприятий по контролю за исполнением требований технических регламентов Таможенного союза, регламентирующих производство и оборот пищевой продукции.

При ранжировании предмета проведения проверки установлено:

- 37% всех проверок проведены в рамках контроля за соблюдением требований технического регламента Таможенного союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»;
- 35,4% - технического регламента Таможенного союза ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки»;
- 29,5% - ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей»;
- 29,2% проверок проведено в рамках контроля за реализацией технического регламента Таможенного союза ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»;
- 27,5% - ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию»;
- 7,3% проверок проведено в рамках контроля за реализацией технического регламента Таможенного союза ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции»;
- 5,2% - ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств»;
- 0,8% - ТР ТС 015/2011 «О безопасности зерна»;
- 0,6% - ТР ТС 035/2014 «Технический регламент на табачную продукцию».

В 2018 году за нарушения Технических регламентов Таможенного союза Управлением Роспотребнадзора по РИ составлено 119 протоколов об административных правонарушениях, что на 57 больше составленных за 2017 год (составлено 62 протокола об административных правонарушениях за нарушения требований технических регламентов Таможенного союза), наложено штрафов на общую сумму 655,5 тыс.рублей, что в 3.2 раза больше суммы наложенных штрафов за 2017 год (в 2017 году наложено штрафов на сумму 206 тыс. рублей).

В рамках контроля за реализацией технических регламентов в 2018 году исследовано 2131 проб пищевых продуктов, из них 74 пробы не соответствовали требованиям технических регламентов.

При ранжировании видов исследований установлено, что основная доля проб исследована по микробиологическим показателям 42% (900 проб), 41,5% (886 проб) на санитарно-гигиенические показатели, 8,1% (173 проб) исследовано на физико-химические показатели, 0,93% (20 проб) на паразитологию, 22,0% (470 проб) на показатели идентификации, 0,09% (2 пробы) на радиологические показатели, 8,58% (183 пробы) исследованы с проведением экспертизы соответствия маркировки.

Основное количество проведенных исследований пришлось на технический регламент Таможенного союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» - 68,5%,

- 29,2% проб исследовано в рамках контроля за реализацией технического регламента Таможенного союза ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»;
- 6,8% исследовано проб в рамках контроля за реализацией технического регламента Таможенного союза ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции»;
- 5,4% - ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию»;
- 4,3% - ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей»;
- 1,9 - ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции»;
- 0,9% - ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств».

Основными причинами несоответствия пищевой продукции, обращаемой на потребительском рынке республики, остаются: несоблюдение условий транспортировки, хранения и реализации, отсутствие полной информации о товаре и товаро-сопроводительных документов, обеспечивающих прослеживаемость оборота товара, несоответствие нормативных требований по результатам лабораторных испытаний, истекший срок годности.

На соответствие ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» проверен 271 объект производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли, из них на 20 объектах выявлены нарушения, составлено 20 административных материала по ч.1 ст.14.43, ст.14.45 КоАП РФ на сумму 158000р. Исследовано всего 154 пробы, из них 33 пробы по физико – химическим показателям не соответствовали. Забраковано 11 партий объемом 50 кг.

Были отобраны образцы молочной продукции для проведения лабораторных исследований на соответствие продукции обязательным требованиям технических регламентов, в том числе по показателям фальсификации молочных продуктов жирами немолочного происхождения.

В отношении реализаторов применены административные наказания в виде штрафа по ст.14.43 КоАП РФ.

Наиболее часто молочная продукция не соответствовала требованиям Технического регламента по показателям идентификации (несоответствие по физико-химическим показателям). По санитарно-химическим и микробиологическим показателям все исследованные пробы отвечали требованиям Технического регламента.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Республике Ингушетия проведен ряд поэтапных мероприятий, направленных на недопущение к дальнейшему обороту такой продукции в торговой сети, а именно:

- выданы предписания по приостановке реализации фальсифицированной продукции, изъятию ее из оборота, разработке программ мероприятий по предотвращению вреда здоровью;
- в Управления Роспотребнадзора субъектов РФ, по месту нахождения изготовителей и поставщиков фальсифицированной продукции направлена соответствующая информация для принятия мер к изготовителям (поставщикам).

В ходе контрольно-надзорных мероприятий проводились лабораторные исследования ввозимой на территорию Республики Ингушетия молочной продукции, а также продукции местного производителя ООО «Молоко Ингушетии». Фальсифицированной продукции не обнаружено.

Во исполнение Приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 22.03.2017г. № 162 «О проведении внеплановых проверок» в соответствии с поручением Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации А.Д. Дворковича от 02.03.2017 АД-П11-1304 Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Ингушетия за 2018г. было организовано проведение 80 внеплановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих реализацию мяса птицы, а также продуктов их переработки. В результате проверок были установлены факты нарушений действующего законодательства:

- в части отсутствия документов о безопасности на реализуемую продукцию на 14 объектах;
- в части отсутствия необходимой маркировки продукции;
- в части несоблюдения правил личной гигиены.

По выявленным нарушениям составлено 14 протоколов по ч.1 ст.14.43 КоАП РФ на сумму 100000р. По итогам проверок были выданы предписания об устранении выявленных нарушений. Специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РИ» был проведен отбор проб мяса птицы исследовано всего 294 пробы, несоответствующих проб не выявлено.

Основные показатели, характеризующие продовольственное сырье и пищевые продукты, представлены в таблице 12.

Таблица 12

Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов

Показатель	Год		
	2016	2017	2018
Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, в т.ч. в импортируемых продуктах (%)	2,92	0,91	0,59
Доля проб продуктов, содержащих ГМО, от общего числа проб продуктов, исследованных на наличие ГМО (%), из них без информации для потребителя, в т.ч. в импортируемых продуктах (%)	0	0	0
Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по паразитологическим показателям, в т.ч. в импортируемых продуктах (%)	5	1	4,5
Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, в т.ч. в импортируемых продуктах (%)	1,5	1,0	3,4
Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию антибиотиков, в т.ч. в импортируемых продуктах (%)	0	0	0
Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию радиоактивных веществ, в т.ч. в импортируемых продуктах (%)	0	0	0
Доля проб, продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих требованиям по физико-химическим показателям(%)	12,0	18,0	18,0

Во исполнение Указания Федеральной службы № 01/3580-15-27 от 03.04.2015 г. «Об исполнении Приказа Федеральной службы № 479 от 11.06.2014г» по поручению Правительства Российской Федерации от 02.06.2014 г. № АД-П12-4024 продолжалась работа по контролю за

субъектами предпринимательства, занятыми в сфере производства и оборота продукции из биоресурсов.

За 2018 год Управлением Роспотребнадзора по РИ проверено 137 объектов, реализации продуктов их водных биоресурсов, из них 55 предприятий торговли, 25 предприятий общественного питания и 56 детских учреждений. Нарушения действующего законодательства были выявлены на 42 предприятиях (30,0 %).

В результате проверок были установлены факты нарушений действующего законодательства:

- несоблюдение правил товарного соседства;
- отсутствие товаров – сопроводительных документов;
- несоблюдение санитарного режима на предприятиях торговли и общепита;
- непрохождение медицинского осмотра;
- отсутствие договора с аккредитованной лабораторией реализация продукции при отсутствии документов, подтверждающих происхождение, качество и безопасность продукции;
- отсутствие ценников на рыбную продукцию;
- наличие в обороте рыбных консервов с истекшим сроком годности;
- отсутствие информации для потребителей о лице, оказывающем услугу торговли, органе, его зарегистрировавшем в качестве индивидуального предпринимателя;
- нарушение правил личной гигиены.

За выявленные нарушения было составлено всего 42 административных материала по ст. 6.3, 14.8 ч.1, 14.15, 14.43 ч.1 КоАП РФ. По результатам рассмотрения административных дел наложены наказания в виде административных штрафов на сумму 124 тыс. руб., даны предписания об устранении нарушений.

Специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РИ» был проведен отбор проб мяса птицы, исследовано всего 75 проб отечественной продукции на микробиологические, паразитологические и санитарно – химические исследования, проб рыбы на содержание фосфатов и глазури. По результатам исследований несоответствие не выявлено.

В 2018 году исследованы 1016 проб пищевых продуктов и продовольственного сырья на соответствие требованиям безопасности по санитарно-химическим показателям. Отмечается уменьшение удельного веса проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, в сравнении с 2017г.- 0,91% и 2016г. (2016 г.-2,92%), связанное, прежде всего, с внедрением в работу санитарно-гигиенической лаборатории новых методов исследований, позволивших повысить результативность проводимых лабораторных исследований. (таблица 13,14).

Таблица 13

Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов по санитарно-химическим показателям

Период	Всего проб	Количество не соответствующих проб	Не соответствующих проб, %
2016	651	19	2,92
2017	773	7	0,91
2018	1016	6	0,59

Таблица 14

Качество пищевых продуктов по санитарно-химическим показателям за 2016– 2018 гг.

Наименование пищевых продуктов, в т.ч.	2016		2017		2018	
	Всего исследованных проб	Не соответствующих проб, %	Всего исследованных проб	Не соответствующих проб, %	Всего исследованных проб	Не соответствующих проб, %
Всего	651	2,92	773	0,91	1016	0,59
Мясо и мясные прод.	37	0	23	0	31	0
Молоко, молочные прод.	65	0	53	0	61	0
Рыба, рыбные продукты	7	0	6	0	27	0
Хлебобулочные изделия	23	1	25	0	57	0
Овощи, бахчевые, плоды, ягоды	258	7,3	311	7	403	6
Жировые растительные продукты	1	0	4	0	13	0
Напитки	26	0	76	0	44	0
Птица и птицеводческие продукты	8	2	1	0	2	0
Продукты детского питания	4	0	12	0	14	0
Консервы	9	0	28	0	51	0
Минеральные воды	78	0	16	0	21	0
Кулинарные изделия	49	0	100	0	11	0

Обеспечение биологической безопасности пищевых продуктов.

Одной из важнейших проблем гигиены питания является загрязнение пищевых продуктов микроорганизмами. Биологическая безопасность пищи зависит от качества и безопасности сырья, технологии его переработки, условий производства, хранения, транспортирования, реализации пищевых продуктов. Микробиологический контроль продовольственного сырья и пищевых продуктов должен обеспечиваться в виде производственного контроля.

По микробиологическим показателям за 2018г. было исследовано 1079 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов (в 2016 г. - 768 проб, в 2017 г. - 734 пробы). За последний год наблюдается тенденция увеличения удельного веса проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям. (2018г.-

3,0%; 2017г.-1,0%; 2016г.- 0,7%), что связано, прежде всего, с увеличением количества исследованных проб, а также адресными проверками в отношении объектов, представляющих собой высокую степень риска для населения (таблица 15, рис.7)

Таблица 15

Число исследованных проб по микробиологическим показателям.

Период	Всего проб	Количество не соответствующих проб	Не соответствующих проб, %
2016	768	6	0,8
2017	734	8	1,1
2018	1079	37	3,4

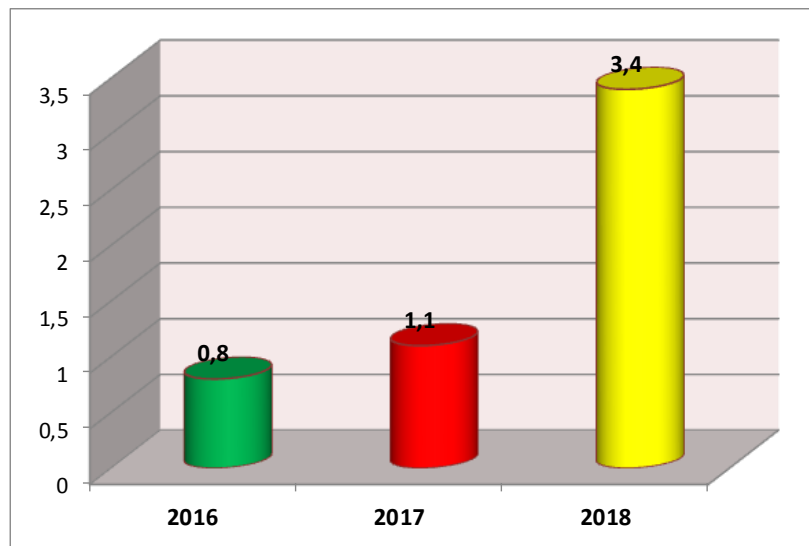


Рис.7. Удельный вес несоответствующих проб продовольственного сырья и пищевых продуктов по микробиологическим показателям

Наибольший удельный вес продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям был выявлен в группах «Кондитерские изделия» - 27 %, «Кулинарные изделия» -5%, «Минеральные воды» -5%, «Напитки» -11% (таблица 16).

Таблица 16

Качество пищевых продуктов по микробиологическим показателям за 2016 – 2018 гг.

Наименование пищевых продуктов, в т.ч.	2016		2017		2018	
	Всего исследованных проб	Не соответствующих проб, %	Всего исследованных проб	Не соответствующих проб, %	Всего исследованных проб	Не соответствующих проб, %
Всего	380	0,8	734	1,1	1079	3,4
Мясо и мясные продукты	37	0	159	0	126	0

Молоко и молочные продукты	89	0	113	0	260	0
Овощи, бахчевые, плоды, ягоды	20	0	30	3,3	10	0
Жировые растительные продукты	11	0	10	0	66	0
Напитки	14	0	24	8,3	9	11,0
Птица и птицеводческие продукты	45	0	36	0	26	0
Продукты детского питания	32	0	36	0	33	0
Консервы	83	0	62	0	136	0
Минеральные воды	13	0	9	11,1	17	5,0
Кулинарные изделия	184	1,1	131	1,5	129	5,0

В 2018г. исследовано 959 проб пищевых продуктов и продовольственного сырья на соответствие требованиям безопасности по паразитологическим показателям. Удельный вес нестандартных проб составил 4,0% (2016г.-4,4%, 2017г.-1,8%) Наибольший удельный вес продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам, был выявлен в группах «Плодоовощная продукция». (табл.17, рис. 8).

Таблица 17

Число исследованных проб на соответствие требованиям безопасности по паразитологическим показателям

Период	Всего проб	Количество не соответствующих проб	Не соответствующих проб, %
2016	180	8	4,4
2017	586	11	1,9
2018	959	44	4,6

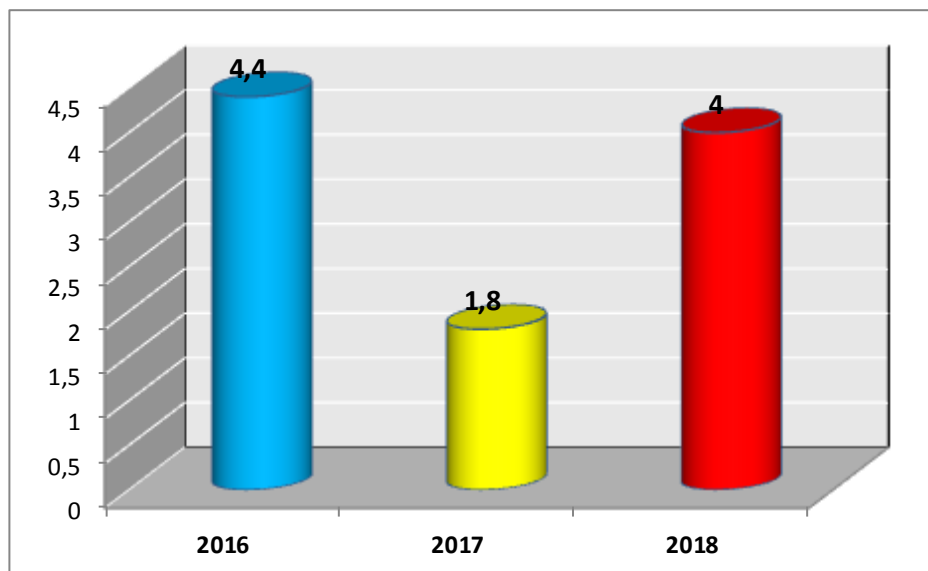


Рис. 8. Удельный вес несоответствующих проб продовольственного сырья и пищевых продуктов по паразитологическим показателям

В 2018 году продолжена работа по недопущению оборота фальсифицированной молочной продукции на потребительском рынке республики.

С целью организации оперативного реагирования на случаи выявления в обороте пищевой продукции, не соответствующей установленным требованиям, в том числе при выявлении фальсифицированной продукции, информация вносится в специализированный модуль Государственного информационного ресурса в сфере защиты прав потребителей (далее - ГИС ЗПП).

За 2018 год в специализированный модуль ГИС ЗПП Управлением внесено 43 уведомления о получении неудовлетворительных результатов исследования проб пищевых продуктов.

Из общего числа уведомлений, внесенных Управлением в ГИС ЗПП в 2018 году (43), по фальсифицированной молочной продукции внесено 21 уведомление, на патогенные микроорганизмы - 9 уведомлений, на отсутствие сопроводительной документации – 12 уведомлений, на овощную продукцию, не соответствующую нормативным требованиям по содержанию нитратов, подано 1 уведомление.

Основными видами опасной и некачественной продукции, выявленной в 2018 году на территории республики, являются: молочная продукция (21 уведомление), продукция кондитерская (9 уведомлений).

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Республике Ингушетия проведен ряд поэтапных мероприятий, направленных на недопущение к дальнейшему обороту такой продукции в торговой сети, а именно:

- выданы предписания по приостановке реализации фальсифицированной продукции, изъятию ее из оборота, разработке программ мероприятий по предотвращению вреда здоровью;
- в субъекты Российской Федерации в 2018 году направлен 21 материал для принятия мер к поставщикам и производителям некачественной продукции.

За 2018 год Управление Роспотребнадзора по РИ в рамках контрольно – надзорных мероприятий выявлены нарушения обязательных требований Федерального закона от

23.02.2013 года № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствия потребления табака» в части:

- отсутствие знака о запрете курения;
- реализация табачной продукции на расстоянии менее чем 100 метров по прямой линии от границ территорий образовательных учреждений;
- курение табака на отдельных территориях, в помещениях.

К административной ответственности привлечено 23 лица на сумму 91 000 рублей, из них:

- по ч. 1 ст. 6.24 КоАП РФ вынесено 5 постановлений по делу об административных правонарушениях за нарушение установленного федеральным законом запрета курения табака на отдельных территориях, в помещениях и на объектах, назначены административные наказания в виде штрафа в размере 3000 рублей.

- по ч. 2 ст. 6.24 КоАП РФ вынесено 5 постановлений по делу об административных правонарушениях за нарушение установленного федеральным законом запрета курения табака на отдельных территориях, назначены административные наказания в виде штрафа в размере 10 000 рублей.

- по ч. 1 ст. 6.25 КоАП РФ вынесено 4 постановления по делу об административном правонарушении за несоблюдение требований к знаку о запрете курения, обозначающему территории, здания и объекты, где курение запрещено, и к порядку его размещения, назначено административное наказание в виде штрафа в размере 40 000 рублей.

- по ч. 1 ст. 14.53 КоАП РФ вынесено 6 постановлений по делу об административных правонарушениях за несоблюдение ограничений в сфере торговли табачной продукцией и табачными изделиями, назначены административные наказания в виде штрафов в размере 28 000 рублей.

- по ч. 2 ст. 14.53 КоАП РФ вынесено 1 постановление по делу об административном правонарушении за несоблюдение ограничений и нарушений запретов в сфере торговли табачной продукцией и табачными изделиями, оптовая или розничная продажа насвая, табака сосательного (снюса), назначено административное наказание в виде штрафа в размере 2000 рублей.

- по ч. 3 ст. 14.53 КоАП РФ вынесено 2 постановления по делу об административном правонарушении за несоблюдение ограничений в сфере торговли табачной продукцией и табачными изделиями, продажа несовершеннолетнему табачной продукции или табачных изделий, назначено административное наказание в виде штрафа в размере 8000 рублей.

Пищевые отравления.

Случаев пищевых отравлений, возникших в результате нарушения санитарно-эпидемиологических требований на объектах питания, за период 2016 - 2018 годы не зарегистрировано.

О результатах надзора за БАД к пище.

На территории Республики Ингушетия нет объектов, производящих биологические добавки к пище (БАД). Всего объектов, осуществляющих оборот БАД - 150. В 2018г. специалисты Управления Роспотребнадзора по Республике Ингушетия осуществляли деятельность в рамках Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 20.05.2009г. №36 «О надзоре за биологическими добавками к пище (БАД)», в целях исполнения поручения Правительства РФ от 27.10.2017г. №ВМ-П12-7200 был издан Приказа ФС за № 1053 от 07.11.2017г. «О проведении внеплановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по

производству и обороту биологически активных добавок к пище и специализированной пищевой продукции для питания спортсменов».

За 2018 год в рамках выполнения требований ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» проверено 50 объектов аптечной торговли. Специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РИ» на санитарно-химические и микробиологические показатели были отобраны 58 проб БАД к пище, не соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям не выявлено. По итогам проверок составлено 34 протокола об административном правонарушении по ст.ст.6.3., ч.1 ст.14.43, ч.1 ст.14.5, ст.14.4, ст.14.45 КоАП РФ.

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

На контроле отдела надзора за питанием населения находится 2122 пищевых объекта (в 2016 г.-1713, в 2017г.-1876), в т.ч. предприятий пищевой промышленности - 86, общественного питания — 88, предприятий торговли — 1948 (таблица 18, рис.9).

Таблица 18

Распределение объектов надзора по группам санитарно-эпидемиологического благополучия

Вид деятельности	Год	Всего	Из них					
			1-й группы	%	2-й группы	%	3-й группы	%
Пищевые объекты, в т.ч.	2018	2122	955	45	937	44	230	11
	2017	1876	852	45	808	43	216	11
	2016	1713	792	46	680	40	241	14
Предприятия пищевой промышленности	2018	86	52	60	33	38	1	1,2
	2017	28	14	50	13	46	1	3,6
	2016	28	14	50	13	46	1	3,6
Предприятия общепита	2018	88	43	49	33	37	12	14
	2017	281	160	57	90	32	31	11
	2016	271	160	59	80	29	31	11
Предприятия торговли	2018	1948	860	44	871	45	217	11
	2017	1567	678	43	705	45	184	12
	2016	1414	618	44	587	42	209	15

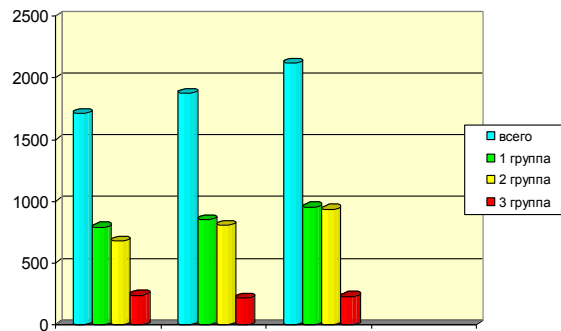


Рис.9. Распределение объектов надзора по группам санитарно-эпидемиологического благополучия

В 2018 году удельный вес объектов, занятых производством и обращением пищевых продуктов, относящихся к III группе, снизился и составил 10 % (в 2016 г.- 11,5%, в 2017г.- 11,0%) (табл. 19). В связи с экономической ситуацией и сокращением рабочих мест в бюджетных организациях усилился приток населения в сферу микробизнеса. Введение надзорных каникул для малого бизнеса привело к бесконтрольности в данной сфере.

Таблица 19

Доля объектов III группы, из общего числа объектов, производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами

	2016	2017	2018
Доля объектов III группы, из общего числа объектов, производство пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами, %	14	11,0	10

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

Санитарно-эпидемиологическая характеристика детских и подростковых учреждений.

Среда обитания играет существенную роль в формировании здоровья детей. Условия воспитания и обучения в дошкольных организациях и школах оказывают влияние на состояние здоровья подрастающего поколения. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения с целью сохранения и укрепления здоровья является одним из основных направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Ингушетия.

При осуществлении надзора за условиями воспитания и обучения детей и подростков Управление Роспотребнадзора по Республике Ингушетия руководствуется основными направлениями деятельности отраженными в ст. 41 Конституции Российской Федерации, ст.6 Конвенции о правах ребенка, в Федеральном Законе от 24.07.98г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», в Федеральном Законе № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1999г., в Федеральном Законе от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

В 2018 году в целом по республике количество контролируемых службой детских и подростковых учреждений составило 325, что на 21 объект больше количества контролируемых в 2016 году, и на 12 больше, чем в 2017 году (табл. 20).

В 2018 году приступили к работе образовательные учреждения в 6 вновь построенных зданиях на 4872 места.

За последние 3 года вновь построено 10 школ. Интенсивное строительство образовательных учреждений позволило обеспечить большее количество учащихся условиями обучения и воспитания, соответствующими требованиям санитарных норм и правил, уменьшить количество школ, работающих в две смены, ликвидировать третью смену в школах.

Количество школьников, обучающихся в 2018-2019 учебном году в Ингушетии составило 73467 человек, из них обучающихся с 1 по 4 классы - 35957 детей. В частных школах обучается 405 детей.

В результате анализа деятельности по надзору за условиями воспитания и обучения наблюдается значительное улучшение ситуации. Возросшее количество детских и подростковых учреждений связано с введением в эксплуатацию вновь построенных общеобразовательных учреждений.

Таблица 20

Количество детских и подростковых учреждений

Виды учреждений	2016г.	2017г.	2018г	Рост /снижение к 2016г.
Всего учреждений	304	313	325	+21
ДДУ	62	69	72	+10
Общеобразовательные учреждения (в т.ч. коррекционная школа, школы-интернаты, школа-сад)	119	123	129	+10
Учреждения для детей-сирот	2	2	2	0
ВУЗы, техникумы, ПТУ	11	11	11	0
Учреждения отдыха и оздоровления	65	64	66	+1
Внешкольные учреждения	27	26	26	-1
Другие типы детских учреждений	19	19	19	0

На территории Республики Ингушетия сохраняется тенденция увеличения количества детей, охваченных дошкольным и общим образованием. Так, в 2018 году (145603), по сравнению с 2017 годом их число возросло более чем на 22 тысяч детей (22573), по сравнению с 2016 годом – более чем на 31 тыс. детей (31322).

Распределение объектов по группам санитарно-эпидемиологического благополучия (СЭБ) является одним из важных критериев гигиенической оценки учреждений.

На фоне увеличения общего числа детских и подростковых учреждений повысился удельный вес I группы санитарно-эпидемиологического благополучия (табл. 21, рис. 10).

Таблица 21

Число детских и подростковых учреждений по группам санитарно-эпидемиологического благополучия

Субъект РФ	организации по уровням санитарно-эпидемиологического благополучия								
	первая группа			вторая группа			третья группа		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Республика Ингушетия	244	271	319	148	117	123	5	5	5

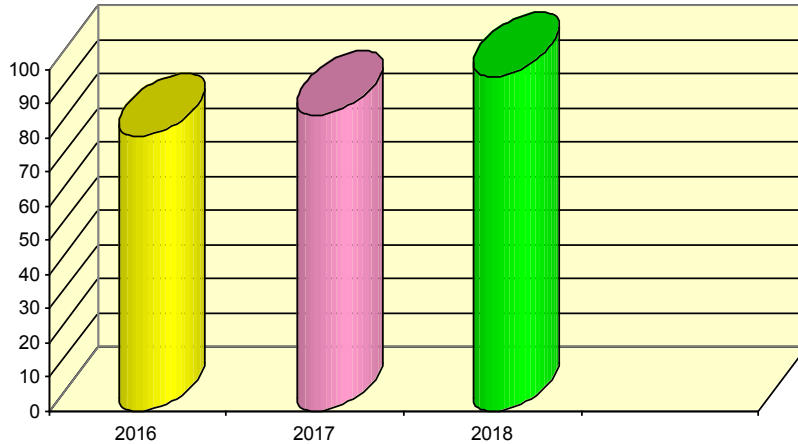


Рис. 10. Доля объектов 1 группы из общего числа детских и подростковых учреждений 2016-2018 гг.

Водоснабжение в детских и подростковых учреждениях.

Качество питьевой воды, подаваемой разводящей сетью в детские и подростковые учреждения, является одним из важных факторов среды обитания, влияющих на состояние здоровья воспитанников, учащихся, персонала и обеспечивающих необходимый санитарно-противоэпидемический режим учреждений.

По результатам анализа исследований внешней среды показатели безопасности воды питьевой в разводящей сети по санитарно-химическим показателям имеют незначительную динамику улучшения по сравнению с показателями прошлых лет - 2,2% (2016 г.-4,7%, 2017 г.-2,7%). Показатели микробиологической безопасности воды питьевой несколько лучше прошлогодних показателей – 1,7% (2016 г.-12,1%, 2017 г.-6,9%) (табл. 22,23 рис. 11).

Таблица 22

Гигиеническая характеристика факторов среды обитания в детских учреждениях

Период	По санитарно-химическим показателям (всего)	Из них неудовлетворительных	%	По микробиологическим показателям	Из них неудовлетворительных	%
2016г.	250	11	4,7	230	28	12,1
2017г.	513	14	2,7	518	36	6,9
2018г.	46	1	2,2	356	6	1,7

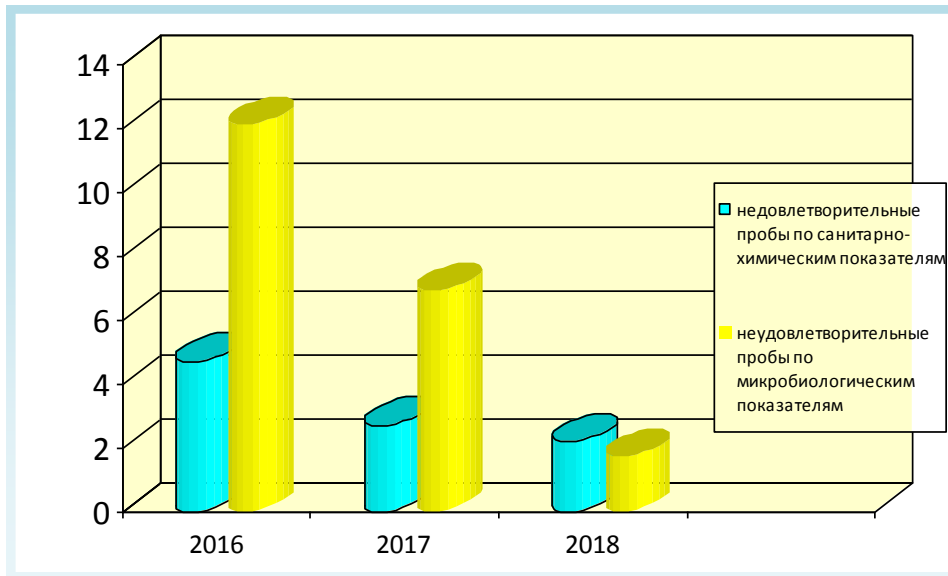


Рис.11. Доля проб воды неудовлетворительных по санитарно-химическим и микробиологическим показателям из разводящей сети. Гигиеническая характеристика факторов среды обитания в детских учреждениях

Таблица 23

Удельный вес учреждений, имеющих централизованное водоснабжение, отопление и канализацию, равен 100%

Период	Канализовано (%)	Централизованное водоснабжение (%)	Централизованное отопление (%)
2016г.	100	100	100
2017г.	100	100	100
2018г.	100	100	100

По результатам приемки общеобразовательных учреждений к новому 2018/2019 учебному году все общеобразовательные учреждения были своевременно обследованы специалистами Роспотребнадзора и приняты межведомственной комиссией. В течение года проводился контроль за режимом учебно-воспитательного процесса в общеобразовательных школах, проведена корректировка режимов обучения и расписаний учебных занятий.

В соответствии с гигиеническими требованиями приведена недельная и дневная нагрузка на учащихся. Факторы среды обитания, требующие особого внимания (табл. 24)

Таблица 24

Гигиеническая характеристика факторов среды обитания в детских организациях

Показатели		Удельный вес организаций, не соответствующих гигиеническим требованиям, %		
		2016	2017	2018
Уровень освещенности	Детские организации - Всего	2,3	1,60	1,98
	дошкольные организации	0	0,80	0
	общеобразовательные организации	2,3	0,80	1,48

Показатели		Удельный вес организаций, не соответствующих гигиеническим требованиям, %		
		2016	2017	2018
Уровень микроклимата	Детские организации - Всего	1,12	1,02	1,25
	дошкольные организации	0,25	0,34	0
	общеобразовательные организации	0,86	0,17	1,25
Уровень электромагнитного поля	Детские организации - Всего	0	0	0
	дошкольные организации	0	0	0
	общеобразовательные организации	0	0	0
Соответствие мебели	Детские организации - Всего	3,8	3,3	0,60
	дошкольные организации	1,51	1,32	0,60
	общеобразовательные организации	2,27	1,98	0

Как следует из приведенных выше данных, по сравнению с прошлыми годами, в целом в детских и подростковых учреждениях отмечается повышение факторов среды обитания, которые могут оказывать негативное воздействие на состояние здоровья подрастающего поколения, а именно таких показателей, как микроклимат, уровень шума (рис 12).

Результаты замеров электромагнитных излучений на рабочих местах учащихся свидетельствует о стабильном соответствии в целом по республике гигиеническим требованиям в 100% учреждений.

Удельный вес общеобразовательных организаций, в которых мебель не соответствует гигиеническим требованиям, снизился по сравнению с 2017 годом в 5,5 раз.

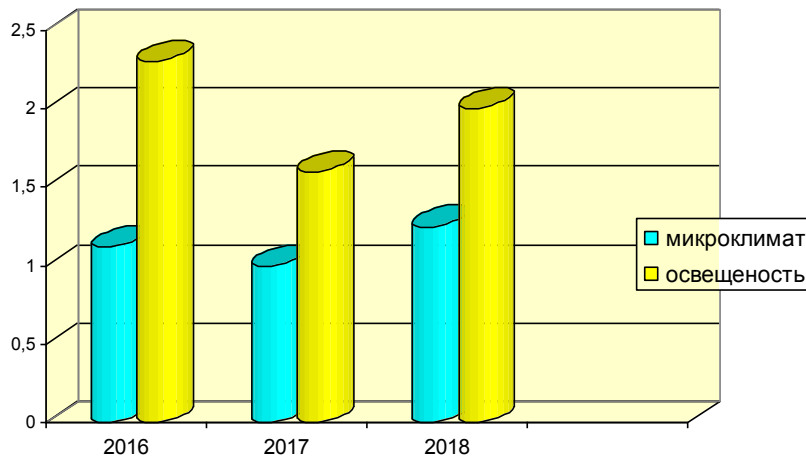


Рис. 12. Удельный вес учреждений, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям по физическим факторам

Организация питания.

Особую актуальность в настоящее время, с учетом экономической ситуации в стране приобретает вопрос организации питания детей.

Условия для организации питания учащихся созданы во всех общеобразовательных организациях республики.

При проведении контрольно-надзорных мероприятий в 2018 году снижение сортности, категории продукции, необоснованная замена блюд не выявлялась.

Охват школьников горячим питанием в Республике Ингушетия составляет 23,5%. Общее количество школьников, охваченных горячим питанием –17248 детей, из них: 9531- с 1 по 4 классы, 7717- с 5 по 11 классы. (таблица 25,26 рис.13)

Таблица 25

Охват горячим питанием учащихся общеобразовательных учреждений в динамике за 2016-2018 годы

Период	2016г.	2017г.	2018
Всего обучающихся в общеобразовательных организациях	65482	68777	73467
Всего школьников охвачено горячим питанием	11085	13962	17248
% охвата	17,0	20,3	23,5

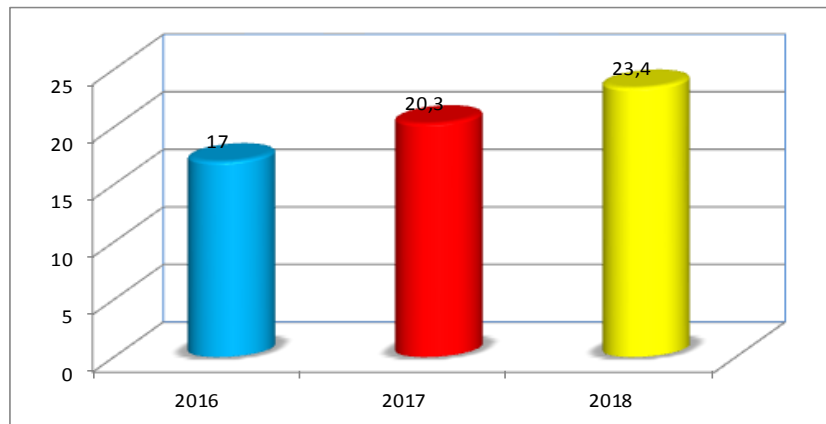


Рис.13. Охват горячим питанием учащихся общеобразовательных учреждений, %.

Таблица 26

Охват обучающихся образовательных организаций горячим питанием

Охват обучающихся образовательных организаций горячим питанием	2018 год
Охват горячим питанием школьников, обучающихся в общеобразовательных организациях, 1-11 классы (%)	23,5
Охват горячим питанием школьников, обучающихся в общеобразовательных организациях, 1-4 классы (%)	26,5
Охват горячим питанием школьников, обучающихся в общеобразовательных организациях, 5-11 классы (%)	20,5

Администрациями муниципальных районов и городских округов, министерством образования разработан порядок организации питания учащихся младших классов в подведомственных образовательных учреждениях.

Также в республике реализуются следующие нормативные правовые документы, регламентирующие организацию питания детей в дошкольных учреждениях:

- подпрограмма «Организация горячего питания для детей из малообеспеченных семей, обучающихся в общеобразовательных организациях» госпрограммы РИ «Развитие образования», утвержденной Постановлением Правительства РИ «Об утверждении государственной программы Республики Ингушетия «Развитие образования» от 2 сентября 2014 г. за № 168». Срок реализации программы-2014-2018годы.

- постановление Правительства РИ от 15.03.2012 г. №60 «Об обеспечении питанием обучающихся образовательных учреждений по программам начального профессионального образования, подведомственных Министерству образования РИ»;

В рамках осуществления федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, в том числе за организацией питания в общеобразовательных организациях республики. В 2018 году проведено 769 проверок общеобразовательных организаций.

В ходе проведения проверок с января 2018 г. выявлены следующие нарушения санитарного законодательства в области организации питания:

- несоблюдение режима мытья и дезинфекции оборудования пищеблоков (по результатам смывов на БГКП);

- непрохождение периодического медицинского осмотра сотрудниками пищеблоков.

Специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РИ» проведены лабораторные исследования:

- 127 проб готовых кулинарных изделий и более 348 проб продовольственного сырья, не соответствующих проб не выявлено;

- на полноту вложения и калорийность отобрано 79 проб, выявлено 1,7% проб, не соответствующих гигиеническим нормативам;

- на вложение витамина «С» исследовано 45 проб, не соответствующих проб не выявлено;

- на предмет обнаружения бактерий группы кишечной палочки (БГКП) с оборудования и предметов взято 1125 смывов, из них: 51 - положительных (4,5%).

По выявленным нарушениям в организации питания составлено 42 протокола об административных правонарушениях на общую сумму 230 тысяч рублей.

Дошкольные образовательные организации.

На контроле Управления Роспотребнадзора по Республике Ингушетия находится 72 дошкольных образовательных организаций, в которых воспитывается 16120 детей (таб. 27 рис. 14).

Таблица 27

Дошкольные образовательные организации

	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
Общее количество дошкольных учреждений Республики Ингушетия	60	61	67	69	72
Численность находящихся в них детей	9237	10096	12146	15300	16120
Численность детей, состоящих на очереди в ДОУ	21598	14930	11032	6221	7584

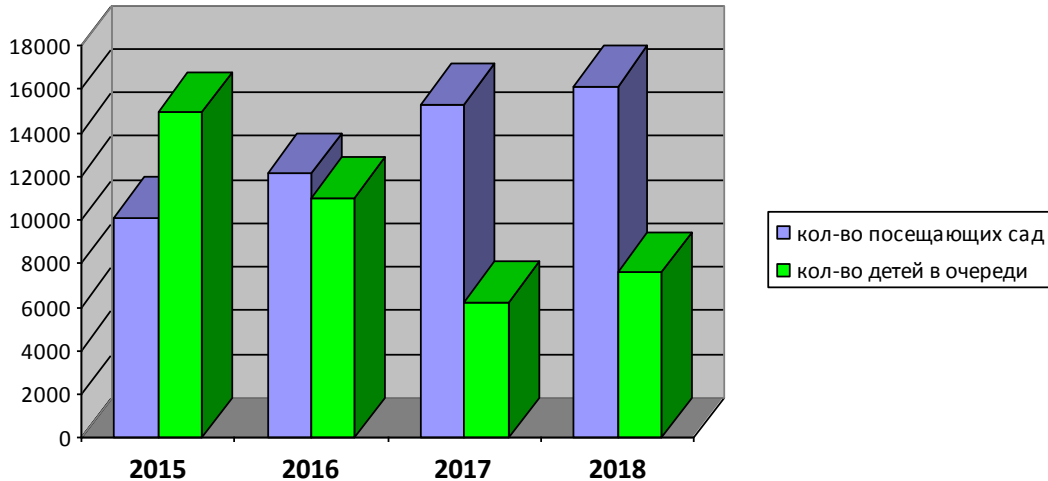


Рис.14. Количество детей в очереди в ДДО

Процесс создания дошкольных мест ведется в рамках мероприятий государственных программ «Развитие Северо-Кавказского федерального округа» на период до 2025 года, утвержденной постановлением Правительства РФ от 15.04.2014г., в которую включена подпрограмма «Социально-экономическое развитие РИ на 2016-2020годы».

В ходе реализации государственных программ в 2018 году в республике вновь построено 3 дошкольных образовательных организации на 630 мест.

По уровню санитарно-эпидемиологического благополучия к первой группе отнесено 53,0% дошкольных образовательных организаций, ко второй группе санэпидблагополучия – 47,2%.

В целях обеспечения питанием детей принято Постановление Правительства РИ от 19.02.2015г. №28 «О внесении изменений в постановление Правительства РИ от 25.12.2008г. №295 «Об утверждении норм расходов на питание детей в детских дошкольных учреждениях РИ».

Всего в текущем году Управлением проведено обследований дошкольных организаций 153, в ходе проведенных проверок выявлено 217 нарушений требований санитарного законодательства, в части наполняемости и соблюдения санитарно-эпидемиологического режима.

Всего за истекший период 2018 года из разводящей сети дошкольных организаций отобрано 89 проб питьевой воды, в том числе 72 пробы воды по микробиологическим показателям, из них не соответствовало - 4 пробы; 17 проб воды по санитарно-химическим показателям, из них не соответствовала 1 проба (таблица 28,рис.15).

Проведено 58 замеров параметров микроклимата. Несоответствующих не выявлено.

Проведено 129 замеров параметров освещенности. Несоответствующих не выявлено.

Все воспитанники дошкольных организаций получают полноценное горячее питание. Охват горячим питанием в дошкольных учреждениях республики составляет 100%.

При оценке качества питания в дошкольных организациях на соответствие санитарно-химическим, микробиологическим показателям, на калорийность и полноту вложения, содержание витамина С, качество проведения термической обработки отобрано 666 проб готовых кулинарных блюд, в том числе 79 блюд исследовано на калорийность. Доля нестандартных проб по калорийности и полноте вложения – 0,15%.

На наличие санитарно-показательной микрофлоры (БГКП) в дошкольных организациях республики отобрано 1125 смывов. Доля нестандартных смывов составляет 4,53 %.

За выявленные нарушения в отношении виновных лиц, допустивших административные правонарушения, Управлением составлено 83 протокола об административных правонарушениях на общую сумму 336 тыс. рублей, 17 дел об административном правонарушении направлены на рассмотрение в суды, по 17 административным делам судом вынесены решения о назначении административного наказания; 5 человек отстранено от работы.

Таблица 28

Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам

Период	Смывы			Питьевая вода по санитарно-химическим показателям		
	Всего обследовано	Из них неудовлетворительных	%	Всего обследовано	Из них неудовлетворительных	%
2016	1763	103	5,8	107	6	5,6
2017	1801	129	7,2	102	6	5,8
2018	1125	51	4,5	17	1	5,8

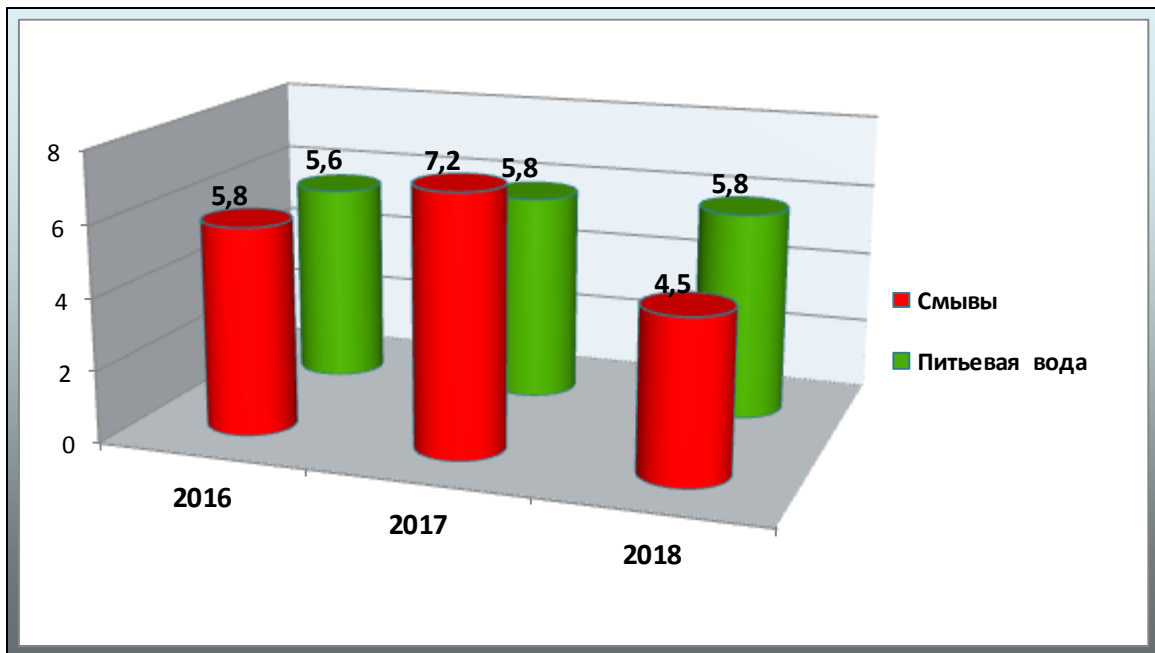


Рис.15. Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам

Организация оздоровления детей и подростков в летний период.

Одним из важных направлений деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения Республики Ингушетия является подготовка и проведение летней оздоровительной кампании.

Ежегодно проводится большая организационно-методическая работа по обеспечению летнего отдыха и оздоровления детей и подростков.

В целях обеспечения отдыха, оздоровления и занятости детей и подростков на период летних каникул, усиления внешкольной воспитательной работы и координации деятельности ведомств, организаций и учреждений по вопросу организации летней оздоровительной кампании 2018 года Правительством республики было разработано Распоряжение от 03.05.2018 за № 318-р «О мерах по организации летнего отдыха, оздоровления, занятости детей и подростков в 2018г.»

Согласно ст.28 Федерального закона от 30.03.1999г. №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» в организациях отдыха и оздоровления детей, дошкольных и других образовательных учреждениях независимо от организационно-правовых норм должны осуществляться меры по организации их питания, и выполняться требования санитарного законодательства.

В рамках постановления даны указания ведомствам, ответственным за проведение летней оздоровительной кампании в Республике Ингушетия в 2018г. В постановлении определена продолжительность смен в ЛОУ - 21 день, перерыв между сменами – 2 дня.

Также отдельными пунктами были закреплены требования по необходимости получения санитарно – эпидемиологического заключения до начала работы лагеря о проведении акарицидных, дезинфекционных и дератизационных обработок.

Приоритетным направлением деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека является исполнение Плана деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека **по реализации** указов Президента Российской Федерации № 596 – 606 от 7 мая 2012 года и поручений Правительства Российской Федерации.

Случаев заезда детей в ЛОУ без разрешения органов Роспотребнадзора не было, открытие объектов, и завоз детей осуществлялся при наличии санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии оздоровительных учреждений всех типов санитарным правилам.

Количество летних оздоровительных учреждений, функционировавших на территории Республики Ингушетия в 2018 году – 66 (2016г.- 65 лагерей 2017г.- 64 лагеря), из них: 62 лагеря дневного пребывания, 4-круглосуточного пребывания.

Оздоровительные учреждения подразделялись на отряды не более 25 человек для обучающихся 1-4 классов и не более 30 человек для старших классов.

Форма собственности ЛОУ – государственная.

Учитывая недостатки, выявленные в ходе летней оздоровительной кампании 2017 года, Управлением были сформированы предписания по улучшению материально-технической базы летних оздоровительных учреждений во всех муниципальных образованиях Республики Ингушетия на летний сезон 2018 года: выдано 66 предписаний по выполнению 462 мероприятий.

На начало летнего сезона 2018 года Управлению удалось добиться выполнения предписаний и планов санитарно-оздоровительных мероприятий на 100%. Из числа предъявленных Управлению организаций все были допущены к эксплуатации в летний оздоровительный сезон 2018 года.

Всего за летний период оздоровлено 13863 ребенка (2016г.- 16218 детей, 2017г.-13863 ребенка), из них: в пришкольных лагерях - 9863 ребенка (2016г.- 12446 детей, 2017г.-9863 ребенка), в загородных лагерях - 4000 детей (2016г.- 3752 ребенка, 2017г.- 4000детей).

В международный детский центр «Артек» выезжало отдыхать 4 ребенка. В учреждения Кабардино-Балкарской Республики было направлено 93 ребенка, где наряду с услугами по отдыху дети получали лечение ряда профилирующих среди данной возрастной категории заболеваний.

Стоимость путевки на одного ребенка составляла по пришкольным лагерям 3570 руб., загородным - 16590 руб.

Количество должностных лиц, прошедших гигиеническую подготовку и аттестацию –624 человека. На базе ИПК РО РИ состоялись курсы подготовки и переподготовки для работников летних пришкольных лагерей с приглашением специалистов Министерства здравоохранения, Роспотребнадзора, Госпожарнадзора.

До начала летней оздоровительной кампании на территориях ЛОУ и прилегающих к ним территориях проведены дезинсекционные, дератизационные и акарицидные обработки на общей площади 25700 кв.м.

За период летней оздоровительной кампании в Республике Ингушетия аварийные ситуации, случаи пищевых отравлений и инфекционных заболеваний зарегистрированы не были.

По пришкольным лагерям осуществлялось 3-х разовое питание (завтрак, обед, полдник), сумма, установленная на питание 1 ребенка, составляла 170 руб.; в лагерях круглосуточного пребывания осуществлялось 4-х разовое питание (завтрак, обед, полдник, ужин), сумма, установленная на питание 1 ребенка, составляла 810 рублей.

Во всех оздоровительных учреждениях в наличии имелось 7-10 дневное меню, согласованное с Управлением Роспотребнадзора по РИ.

Для организации полноценного сбалансированного питания в оздоровительных учреждениях в рацион питания детей были включены продукты питания, обогащенные витаминами, свежие овощи и фрукты.

Во всех оздоровительных учреждениях проведены лабораторные исследования проб питьевой воды по микробиологическим и химическим показателям, проб почвы и песка на наличие яйца гельминтов:

- по санитарно – химическим показателям исследовано 4 пробы питьевой воды, из них неудовлетворительных – 0;

- по микробиологическим показателям исследовано 84 пробы питьевой воды,из них неудовлетворительных – 0;

- число исследованных проб пищевых продуктов – 78, из которых 1 проба не соответствовала по содержанию количества нитратов. По указанному нарушению составлен административный материал в отношении поставщика по ч.1 ст.14.43 КоАП РФ.

Питание в оздоровительных учреждениях было организовано в соответствии с перспективным 10-дневным меню, согласованным с Управлением Роспотребнадзора по Республике Ингушетия. Ежедневно использовались: натуральные мясо и рыба, овощи, фрукты, соки. Фактов замены натуральных продуктов консервами не выявлено. Поставка пищевых продуктов осуществлялась на основании ранее заключённых договоров.

В целях профилактики микронутриентной недостаточности использовались йодированные хлеб, соль, кефир; витаминной недостаточности – С-витаминизация третьих блюд, поливитаминные напитки.

Проб готовых блюд, не соответствующих гигиеническим требованиям по калорийности и полноте вложений не выявлено (2016г.-0,7%, 2017г.-0,4%) (табл. 29, рис. 16).

Проводилась витаминизация третьих блюд, неудовлетворительных проб на содержание витамина «С» не выявлено (2016г.-0%, 2017г.-0%).

Таблица 29

Гигиеническая характеристика готовых блюд в летних оздоровительных учреждениях

Показатели	Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим требованиям, %		
	2016г.	2017г.	2018г.
Микробиологические	0	0	0
Калорийность и полнота вложения	0,7	0,4	0
Вложения «С» витамина	0	0	0

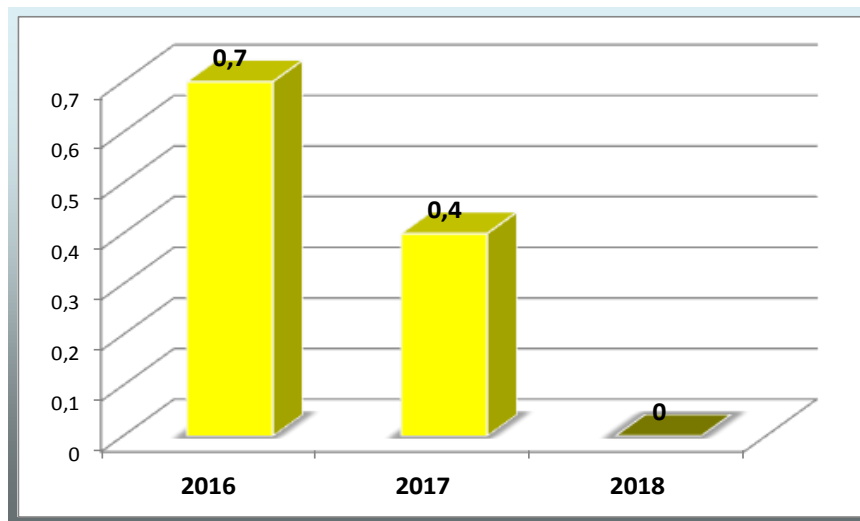


Рис.16 Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим требованиям, %

Таблица 30

Меры административного воздействия при осуществлении надзора за летними оздоровительными учреждениями Республики Ингушетия

Меры	2016	2017	2018
Число наложенных штрафов	106	172	137
Число взысканных штрафов	106	172	137
Сумма наложенных штрафов	281000	291000	297000
Сумма взысканных штрафов	281000	291000	297000
Число предупреждений	10	21	30

Всего в ходе летней оздоровительной кампании проведено 288 плановых и внеплановых контрольно-надзорных мероприятий, составлено 137 протоколов об административном правонарушении на общую сумму 297 тысяч рублей (табл. 30).

Основными нарушениями в период эксплуатации детских организаций отдыха и оздоровления детей являлись текущие нарушения, связанные с человеческим фактором: нарушения питьевого режима, некачественная и несвоевременная уборка спальных помещений и помещений общего пользования, условий хранения пищевых продуктов и продовольственного сырья, режима мытья столовой посуды, нарушения правил личной гигиены персоналом пищеблоков.

Превышения проектной вместимости организаций отдыха и оздоровления в сезон 2018 года при проведении контрольно-надзорных мероприятий не зафиксировано.

За период летней оздоровительной кампании в РИ не были зарегистрированы случаи пищевых отравлений и инфекционных заболеваний. В ходе исполнения «Плана основных организационных мероприятий Управления Роспотребнадзора по РИ на 2018 год» достигнуты значения показателей реализации ряда ключевых событий, одним из которых является достижение запланированного выраженного оздоровительного эффекта в 92,98% в организациях отдыха и оздоровления детей и подростков (табл. 31).

Таблица 31

Количество детей с выраженным оздоровительным эффектом

Показатели	2016	2017	2018
Доля детей с выраженным оздоровительным эффектом (%)	92	92	92,98

Оздоровление детей в летний период предполагает создание условий и проведение комплекса мероприятий, направленных на охрану и укрепление их здоровья, а также расширение адаптационных возможностей. В функционировавших учреждениях всех видов режим дня включал в себя максимальное пребывание детей на свежем воздухе, спортивные и общеукрепляющие и оздоровительные мероприятия. Для детей с патологией здоровья в режим дня включались различные методы оздоровления: корригирующая гимнастика для детей с патологией опорно-двигательного аппарата, зрительная гимнастика для детей с нарушением зрения. Во всех загородных оздоровительных учреждениях организован дневной сон. В учреждениях санаторного типа дополнительно проводились: консультации специалистов, коррекция нарушений здоровья, профилактические медицинские процедуры.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Ингушетия осуществлялся постоянный надзор за состоянием санитарно-эпидемиологического благополучия отдыхающих в лагере детей. Количество ЛОУ, запланированных к открытию в 2019 году – 66, из них: 62 – дневного пребывания и 4 – круглосуточного

По итогам летней оздоровительной кампании 2018 года были сформированы и направлены в адрес Министерства образования, Министерства труда и социальной защиты населения, руководителей стационарных оздоровительных учреждений планы-задания по подготовке летних оздоровительных учреждений к летней оздоровительной кампании 2019 года, предусматривающие мероприятия по улучшению материально-технической базы учреждений, своевременному проведению акарицидных и дератизационных обработок территорий, подготовке мест купания, ревизии сетей водоснабжения, канализации,

оборудованию установками по очистке воды, своевременной подготовке пищеблоков и медицинских пунктов к работе.

Выезд детей на отдых в Республику Крым, страны СНГ и зарубежные страны не осуществлялся. Также не осуществлялся заезд в республику на отдых детей из ДНР и ЛНР.

Результаты организационных и надзорных мероприятий в период подготовки и проведения новогодних праздников и зимних каникул на территории Республики Ингушетия.

Количество детей, выезжавших в Москву на общероссийскую новогоднюю елку - 32;

-сопровождающих– 8 человек, в том числе: врач-педиатр и 2 сотрудника МВД по Республике Ингушетия;

-город убытия делегации из Республики Ингушетия – Назрань;

-делегация убыла в г. Москву с ж/д вокзала г. Назрани 23.12.2018 г. отдельным локомотивом до станции Минводы, далее следовало включение в состав детского поезда Минводы-Москва, вагон - плацкарт;

-прибытие в г. Москва 25.12.2018 г.;

-питание в пути организовано в вагоне – ресторане по утвержденному меню;

-место проживания в г.Москва – гостиница «Измайлово»;

-делегация выбыла из Москвы 27.12.2018 г. с Казанского вокзала поездом Москва-Минводы, далее делегация прибыла 29.12.2018 г. на железнодорожный вокзал г. Назрань.

Массовые мероприятия для детей проводились в городских парках, домах культуры, общеобразовательных и дошкольных учреждениях. За время проведения новогодних праздников чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера, вспышек инфекционных заболеваний и массовых отравлений не наблюдалось.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детей и подростков в период проведения новогодних праздников всем руководителям высших органов исполнительной власти Республики Ингушетия были даны рекомендации по организации санитарно-противоэпидемиологических (профилактических) мероприятий в период подготовки и проведения новогодних елок.

В целях безопасности при проведении новогодних мероприятий во все общеобразовательные и дошкольные учреждения были приглашены сотрудники МЧС и РОВД Республики Ингушетия.

В праздничные дни были организованы в соответствии с утвержденными графиками дежурства специалистов органов исполнительной власти на каждой территории, где проводились мероприятия.

В ходе внеплановых контрольно – надзорных мероприятий в соответствии с Приказом Роспотребнадзора от 28.11.2017г. №978 «О проведении внеплановых проверок в период подготовки и проведения новогодних елок для детей» проверено 254 объекта (точки общественного питания, объекты проведения и размещения мероприятий).

Выявлены следующие нарушения:

- отсутствие доступной информации для потребителя;

- отсутствие маркировки на изделиях;

- несоблюдение товарного соседства продуктов питания;

- непрохождение профилактического медицинского осмотра реализаторами пищевой продукции.

По выявленным нарушениям составлено 42 административных материала по ст.6.3, ст.6.6, ст.6.5, ч.1 ст.14.4, наложены административные штрафы на сумму 184000р.

За отчетный период по микробиологическим показателям исследовано 70 проб питьевой воды;

- по химическим показателям исследовано 35 проб питьевой воды;

- по микробиологическим показателям пищевых продуктов исследовано -80, по химическим показателям -80. Неудовлетворительных проб не выявлено.

- по показателям фальсификации исследовано 80 проб, из них неудовлетворительных – 0.

Кондитерских изделий входящих в состав детских подарков, исследовано по химическим показателям 62 пробы, из них неудовлетворительных-0; по микробиологическим показателям-62 пробы, из них неудовлетворительных-0; по показателям фальсификации исследовано 62 пробы, из них неудовлетворительных-0; по маркировке 62 пробы.

При надзоре за деятельностью юридических лиц и индивидуальных предпринимателей серьезных нарушений санитарного законодательства не выявлено.

Пищевые продукты.

Результаты радиационно-гигиенического мониторинга продуктов питания и продовольственного сырья используются для расчёта и оценки годовых эффективных доз внутреннего облучения населения, для составления радиационно-гигиенического паспорта Республики Ингушетия, а также для обеспечения информацией населения о недопущении употребления загрязнённой радионуклидами продукции местного производства и дикорастущей продукции.

Всего в 2018 году исследованы 8 проб пищевых продуктов и продовольственного сырья на содержание радиоактивных веществ, превышение удельной активности радиоактивных веществ в пищевых продуктах не зарегистрировано (табл 32, 33,34).

Таблица 32

Удельная активность радиоактивных веществ в пищевых продуктах, Бк/кг, 2018 гг. Республика Ингушетия в 2018 г

Пищевые продукты	¹³⁷ Cs				⁹⁰ Sr			
	Число исследованных проб		Удельная активность		Число исследованных проб		Удельная активность	
	Всего	с превышением гигиенических нормативов	Средняя	Макс.	Всего	с превышением гигиенических нормативов	Средняя	Макс.
Молоко	4	0	0.13	0.15	4	0	0.01	0.06
Мясо	4	0	0.11	0.22	4	0	0.01	0.02
Рыба	0	0	0.15	0.20	0	0	0.06	0.10
Хлеб и хлебобродуцкты	0	0	0.14	0.16	0	0	0.00	0.01
Картофель	0	0	0.13	0.17	0	0	0.02	0.03

Таблица 33

Республика Ингушетия 2017г

Пищевые продукты	¹³⁷ Cs				⁹⁰ Sr			
	Число исследованных проб		Удельная активность		Число исследованных проб		Удельная активность	
	Всего	с превышением гигиенических нормативов	Средняя	Макс.	Всего	с превышением гигиенических нормативов	Средняя	Макс.
Молоко	15		0.13	0.16	15		0.01	0.04
Мясо	15		0.11	0.22	15		0.01	0.02
Рыба	10		0.15	0.20	10		0.05	0.07
Хлеб и хлебопродукты	15		0.15	0.16	15		0.00	0.01
Картофель	15		0.13	0.18	15		0.02	0.03

Таблица 34

Республика Ингушетия 2016г

Пищевые продукты	¹³⁷ Cs				⁹⁰ Sr			
	Число исследованных проб		Удельная активность		Число исследованных проб		Удельная активность	
	Всего	с превышением гигиенических нормативов	Средняя	Макс.	Всего	с превышением гигиенических нормативов	Средняя	Макс.
Молоко	15		0.13	0.16	15		0.02	0.04
Мясо	15		0.12	0.21	15		0.02	0.03
Рыба	10		0.16	0.21	10		0.05	0.07
Хлеб и хлебопродукты	15		0.14	0.17	15		0.01	0.02
Картофель	15		0.14	0.18	15		0.01	0.03

Анализ радиационной обстановки в Республике Ингушетия

Радиационно-гигиеническая обстановка в Республике Ингушетия в 2018 году в сравнении с предыдущими годами существенно не изменилась по основным показателям радиационной безопасности персонала, работающего с источниками ионизирующего излучения, населения и окружающей среды, анализ радиологических исследований за период 2016-2018 годы показал, что радиационная обстановка на территории в Республике Ингушетия оценивается как стабильная и удовлетворительная.

В соответствии с Федеральным Законом от 9 января 1996 г. № 3-ФЗ «О радиационной безопасности населения» в Республике Ингушетия в рамках единой государственной системы

контроля и учёта индивидуальных доз облучения (ЕСКИД) осуществляется контроль и учёт индивидуальных доз облучения населения от всех источников ионизирующего излучения, к которым относятся: природные и медицинские источники, техногенные источники в условиях нормальной эксплуатации и источники облучения, являющиеся следствием прошлых радиационных аварий. Постоянный и эффективный контроль всех этих параметров является одной из важнейших задач в проблеме обеспечения радиационной безопасности населения Республики Ингушетия.

Информация, полученная в ходе радиационно-гигиенической паспортизации территорий, даёт достоверное представление о состоянии радиационной безопасности на территории Республики Ингушетия, позволяет проанализировать вклад различных предприятий в радиационную ситуацию на территории, представить структуру облучения и оценить дозы облучения населения, провести сравнительную оценку радиационной безопасности по районам, выявить наиболее острые проблемы обеспечения радиационной безопасности, наметить пути их решения, оценить радиационные риски для здоровья населения отдельных районов и республики в целом.

Данные об индивидуальных дозах облучения персонала и организаций, поднадзорных Управлению Роспотребнадзора по Республике Ингушетия, формируются на основе ежегодных сведений форм государственного статистического наблюдения № 1-ДОЗ «Сведения о дозах облучения лиц из персонала в условиях нормальной эксплуатации техногенных источников ионизирующего излучения» и № 2-ДОЗ «Сведения о дозах облучения лиц из персонала в условиях радиационной аварии или планируемого повышения облучения, а также лиц из населения, подвергшегося аварийному облучению». Годовые дозы облучения персонала не превышают 20 мЗв/год, что соответствует установленным пределам доз.

Проводимая работа Управления Роспотребнадзора по РИ по усилению надзора за радиационной безопасностью и проведением лицензирования на предприятиях и в организациях, использующих ИИИ, в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 25.02.2004 года №107 «Об утверждении Положения о лицензировании деятельности в области использования источников ионизирующего излучения», приказа ФС по надзору в сфере защиты прав потребителей благополучия человека от 14.05.2005 № 398 «О лицензировании территориальными управлениями деятельности в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих)», привела:

- к увеличению количества организаций, имеющих лицензии на деятельность, связанную с использованием ИИИ (генерирующих).

- паспортизация организаций использующих источники ионизирующего излучения.

В динамике за последние годы произошли следующие позитивные изменения:

- проведена реконструкция и строительство рентгеновских кабинетов;
- проведена замена рентгеновских аппаратов на низкодозовые;
- увеличилось количество проб питьевой воды, исследованных по радиационным показателям, ни одна из обследованных проб не превысила нормируемых величин;
- достигнут показатель обеспечения индивидуального дозиметрического контроля 100%;
- проводились исследования атмосферного воздуха, почвы, сырья, пищевых продуктов, питьевой воды, строительных материалов, металлолома.

На территории Республики Ингушетия нет радиационных объектов 1 и 2 категории потенциальной радиационной опасности, отнесенным к особо радиационно-ядрено-опасным. Все радиационные объекты республики относятся к 4 категории.

В Республики Ингушетия находятся 17 объектов, использующих источники ионизирующего излучения, из них 15 объектов являются медицинскими организациями и 2

досмотровые установки. В сравнении с предыдущими годами отмечается улучшение ситуации, связанной с обеспечением радиационной безопасности, как персонала, так и населения, при проведении медицинских рентгенологических процедур.

Во всех организациях, использующих в своей деятельности источники радиации, составлены радиационно-гигиенические паспорта по состоянию на 2018 год. Охват паспортизацией 100%. Дозы от техногенного облучения населения, в том числе персонала невелики. Охват индивидуальным дозиметрическим контролем персонала группы А составляет 100%. Случаев превышения основных дозовых пределов среди персонала за последние годы не зарегистрировано. Средняя годовая индивидуальная доза облучения персонала группы А в 2018 году составила 0,38 мЗв, а группы Б 0,36 мЗв.

Динамика изменения годовых эффективных доз облучения персонала группы А и группы Б за период 2016-2018 г.г. представлена в таблице 35.

Таблица 35

Динамика изменения годовых эффективных доз облучения персонала

Год	Численность персонала	Средняя индивидуальная доза, мЗв/год	Коллективная доза, чел*Зв/год
2016	137	0.38	0.0513
2017	137	0.38	0.0456
2018	146	0,37	0.0552

Вклад различных источников в дозы облучения населения.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Ингушетия проведена оценка состояния радиационной безопасности населения республики по состоянию на 2018 год. При оценке использованы данные радиационно-гигиенической паспортизации, единой системы контроля индивидуальных доз (далее – ЕСКИД), радиационно-гигиенического мониторинга (далее – РГМ).

Ведущими факторами облучения населения республики Ингушетия являются природные источники ионизирующего излучения и медицинские (флюорографические, рентгенологические) процедуры.

Структура годовой эффективной коллективной дозы облучения населения республики за период 2016-2018 г.г. представлен в таблице 36, рис 17,18.

Таблица 36

Структура годовой эффективной коллективной дозы облучения населения, (чел.-Зв/год)

Территория	Природные источники			Техногенный фон		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Республика Ингушетия	1445.01	1361.13	1442.07	2.45	2.45	2.45

Территория	Медицинские источники			Предприятия с ИИИ		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Республика Ингушетия	64.66	71.75	133.21	0.05	0.46	0.05

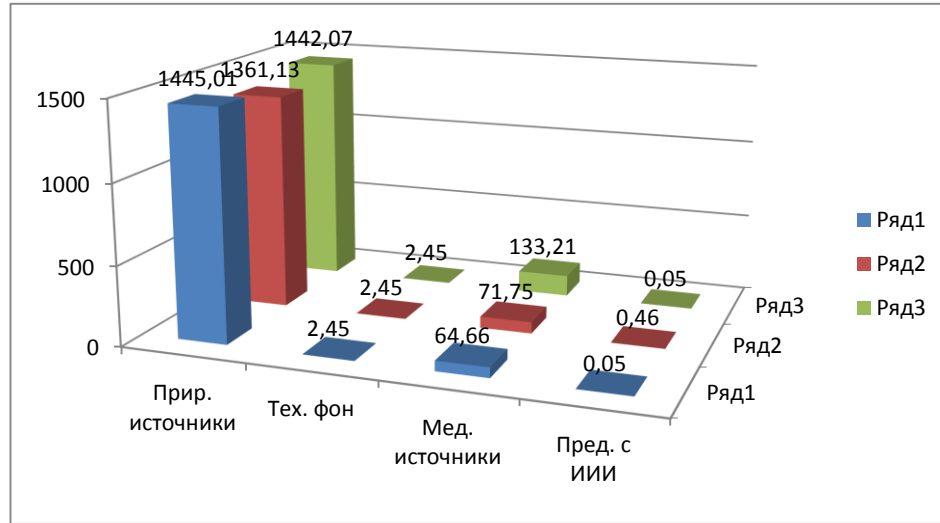


Рис.17 Динамика структура годовой эффективной коллективной дозы облучения населения за 2016- 2018гг., (чел.-Зв/год)

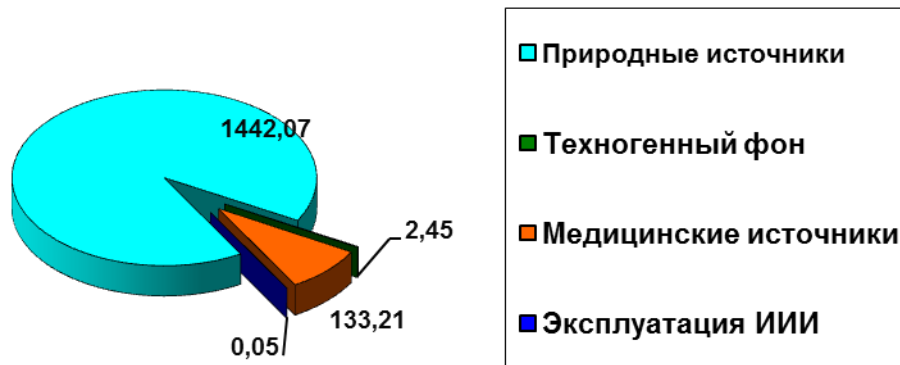


Рис.18. Структура коллективных доз облучения населения Республики Ингушетия в 2018г., (чел.-Зв/год).

Анализ данных показывает, что наибольший вклад в годовую эффективную коллективную дозу облучения населения республики вносят природные источники ионизирующего излучения и источники, используемые для медицинских диагностических, рентгенорадиологических процедур, на долю которых приходится более 99%.

Дозы облучения населения за счёт техногенного фона складываются из доз облучения за счёт глобальных радиационных выпадений в результате атмосферных ядерных испытаний и за счёт прошлых радиационных аварий. Доза за счёт глобальных выпадений равна 0,005 мЗв/год. Территория Республики Ингушетия не пострадала в результате аварии на ЧАЭС, поэтому дополнительные дозы за счёт проживания на заражённых территориях для неё отсутствуют.

По данным, полученным в рамках радиационно-гигиенической паспортизации и ЕСКИД, эффективная коллективная доза облучения населения республики от всех источников радиации за 2018 год составила 1577.78 чел.-Зв/год (рис 19).

Вклад различных источников в дозы облучения населения Республики Ингушетия за период 2016-2018 г.г. представлен в таблице 37,.

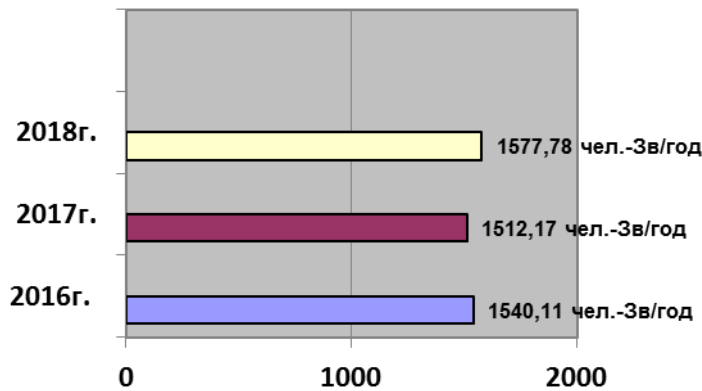


Рис.19. Эффективная коллективная доза облучения населения республики от всех источников радиации с 2016- 2018 гг.

Таблица 37

Вклад различных источников в дозы облучения населения, (%)

Территория	Природные источники			Техногенный фон			Медицинские источники			Предприятия с ИИИ		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Республика Ингушетия	95.56	94,80	91,40	0.16	0.17	0,16	4.28	5.0	8,44	0,00	0.03	0,00

Анализ радиационно-гигиенического паспорта территории Республики Ингушетия по состоянию на 2018 год позволил определить среднюю дозовую нагрузку на 1 жителя области от различных источников ионизирующего излучения, которая составила 3.216 мЗв/год. В том числе: за счёт природных источников излучения – 2,940 мЗв/год, за счёт медицинских рентгенорадиологических исследований – 0,27 мЗв/год.

Средние индивидуальные дозы облучения населения республики от источников ионизирующего излучения за период 2016-2018 г.г. в расчёте на одного жителя представлены в таблице 38, рис 20,21.

Таблица 38

Средние индивидуальные дозы облучения населения от источников ионизирующего излучения в расчёте на одного жителя, (мЗв в год)

Территория	Природные источники			Техногенный фон			Медицинские источники			Предприятия с ИИИ		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Республика Ингушетия	2.946	2.775	2.940	0.005	0.005	0.005	0.132	0.146	0.271	0.0	0.0	0.0

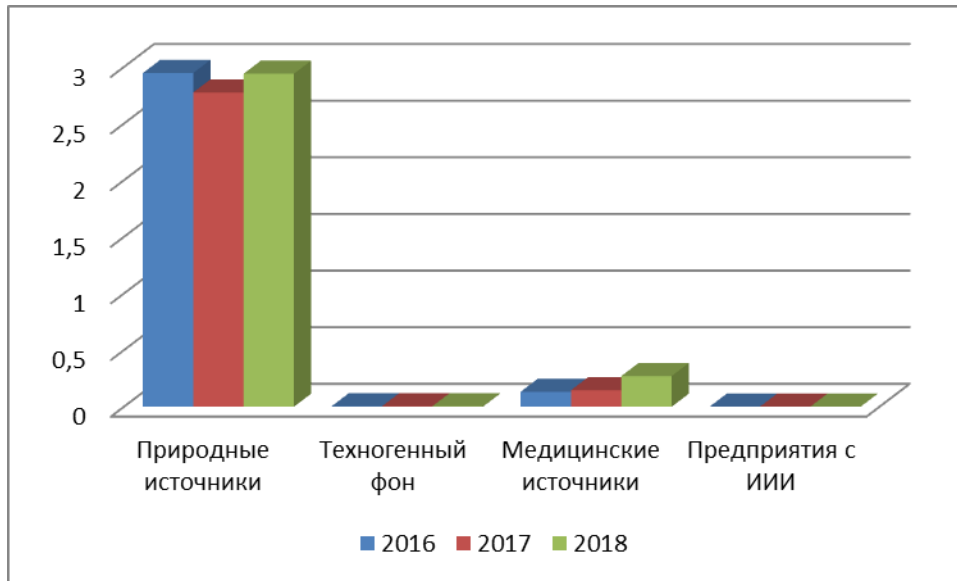


Рис.20. Динамика средних индивидуальных дозы облучения населения от источников ионизирующего излучения в расчёте на одного жителя, (мЗв в год) с 2016- 2018гг.



Рис. 21. Средние индивидуальные дозы облучения населения от источников ионизирующего излучения в расчёте на одного жителя в 2018г., (мЗв)

Анализ данных показывает, что большой вклад в дозу за счет природных источников определяют изотопы радона, находящиеся в воздухе помещений. Число помещений эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по содержанию радона в воздухе, составило 176, а по мощности дозы гамма-излучения – 618. Превышений гигиенических нормативов по мощности дозы и по эквивалентной равновесной объемной активности радона не обнаружено.

Как показывают результаты измерений, среднее значение среднегодовой эквивалентной равновесной объемной активности изотопов радона в жилых и общественных зданиях на территории республики – от 26,8 до 40,1 Бк/м³. Случаев превышения содержания радона более 100 Бк/м³ в воздухе эксплуатируемых помещений за 2016-2018 г.г. не установлено.

Динамика результатов исследований радона в воздухе жилых и общественных зданий на территории Республики Ингушетия представлена в таблице 39.

Таблица 39

Динамика результатов исследований радона в воздухе жилых и общественных зданий

Год	Концентрация радона			
	Всего точек измерения	Из них до 100 Бк/м ³	Из них от 100 Бк/м ³ до 200 Бк/м ³	Из них более 200 Бк/м ³
2016	214	214	-	-
2017	217	217	-	-
2018	176	176	-	-

Характеристика содержания радионуклидов в почве и атмосферном воздухе.

В 2018 году на территории Республика Ингушетия не выявлено зон техногенного радиоактивного загрязнения вследствие крупных радиационных аварий, а так же нет объектов, являющихся потенциальными источниками радиационных загрязнений (АЭС, ТЭЦ, предприятий по добыче, переработке и использованию минерального сырья с повышенным содержанием природных радионуклидов и т.д.).

Среднее значение мощности эквивалентной дозы гамма-излучения на территории Республики Ингушетия по результатам замеров в контрольных точках и при обследовании жилого сектора за период 2016-2018годы колеблется в пределах 0,11÷ 0,16 мкЗв/ч, среднее значение – 0,13 мкЗв/ч. Радиационных аномалий и загрязнений не обнаружено.

В Республики Ингушетия исследования по содержанию радионуклидов в атмосферном воздухе не проводятся. Данные о плотности радиоактивного загрязнения атмосферного воздуха радиоактивными веществами территории республики суммарная бета-активность в радиационно-гигиенических паспортах территории Республика Ингушетия приведены на основании официальных данных Росгидромета, полученных расчётным путём методом усреднения данных по географическим районам Российской Федерации:

- уровень содержания радионуклидов в атмосферном воздухе: Суммарная бета-активность среднее значение 12.2×10^{-6} , максимальное значение 27.8×10^{-6}
- уровень радиоактивного загрязнения почвы:
- плотность загрязнения почвы цезием-137 - 0,652 кБк/м²;
- плотность загрязнения почвы стронцием-90 - 0,359 кБк/м².

Состояние водных объектов.

Анализ данных состояния водных объектов показывает, что состояние питьевого водоснабжения на территории Республики Ингушетия в 2018 г., как и в предыдущие года существенно не изменился, состояние питьевого водоснабжения в республике остается стабильной и оценивается как удовлетворительная.

Состояние питьевого водоснабжения в динамике за 3 последние года:

- число источников централизованного водоснабжения на территории области: в 2016 году – 135, в 2017 году – 135; в 2018 году – 144;
- доля источников централизованного водоснабжения, исследованных по показателям суммарной альфа- или бета-активности: в 2016 году – 14,8% (20 проб); в 2017 году – 14,8% (20 проб); в 2018 году – 13,8% (20 проб);
- доля проб воды источников централизованного водоснабжения, превышающих контрольные уровни по суммарной альфа- и бета-активности: в 2016 году – 0,0%, в 2017 году – 0,0 %, в 2018 году – 0,0%;
- число источников децентрализованного водоснабжения на территории республики: в 2016 году – 24, в 2017 году – 25; в 2018 году – 25;
- доля источников децентрализованного водоснабжения, исследованных по показателям суммарной альфа- или бета-активности: в 2016 году – 16% (10 проб); в 2017 году – 16% (10 проб); в 2018 году – 16% (10 проб).
- доля проб воды источников децентрализованного водоснабжения, превышающих контрольные уровни по суммарной альфа- и бета-активности: в 2016 году – 0,0%, в 2017 году – 0,0 %, в 2018 году – 0,0%;
- Превышений содержания радионуклидов Cs-137 и Sr-90 в воде источников питьевого водоснабжения за 2016-2018 г.г. не зарегистрировано.

Удельная активность радиоактивных веществ в воде источников питьевого водоснабжения на территории Республики Ингушетия представлена в таблице 40.

Таблица 40

Удельная активность радиоактивных веществ в воде источников питьевого водоснабжения, Бк/л с 2017 по 2018гг.

№ п.п.	Наименование территории	ЧИ	Суммарная α-активность (сред.)	Суммарная α-активность (макс.)	Суммарная β-активность (сред.)	Суммарная β-активность (макс.)	Cs-137	Sr-90
1.	2.		3.	4.	3.	4.		
	РИ 2016год	10	0.027	0.034	0.073	0.120	0.213	0.044
	РИ 2017год	20	0.026	0.033	0.061	0.110	0.215	0.046
	РИ 2018год	10	0.027	0.034	0.073	0.120	0.214	0.045

За период 2016-2018 г.г. проведено исследование проб воды открытых водоёмов на содержание радиоактивных веществ: на суммарную альфа- и бета-активность – 32 проб, на содержание природных радионуклидов – 32 проб. Концентрации радионуклидов в водах Республики Ингушетия в последние годы сохраняется примерно на одном уровне. Превышение контрольных уровней не установлено. Динамика результатов исследований

удельной активности радиоактивных веществ в воде открытых водоемов Республики Ингушетия представлена в таблице 41.

Таблица 41

Удельная активность радиоактивных веществ в воде открытых водоемов, Бк/л с 2016 по 2018гг.

№ п. п.	Наименование территории	Ч И	^{137}Cs	^{137}Cs	^{90}Sr	^{90}Sr	Суммарная α -активность		Суммарная β -активность	
			(сред.)	(макс.)	(сред.)	(макс.)	(сред.)	(макс.)	(сред.)	(макс.)
1.	2.		3.	4.	5	6	7	8	9	10
	Республика Ингушетия 2016год	10	0.3×10^{-1}	3.2×10^{-1}	0.3×10^{-1}	0.6×10^{-1}	0.2×10^{-1}	0.4×10^{-1}	0.2×10^{-1}	0.5×10^{-1}
	Ингушетия 2017год	12	0.2×10^{-1}	0.3×10^{-1}	0.2×10^{-1}	0.5×10^{-1}	0.2×10^{-1}	0.3×10^{-1}	0.2×10^{-1}	0.5×10^{-1}
	Ингушетия 2018год	10	0.3×10^{-1}	3.2×10^{-1}	0.3×10^{-1}	0.6×10^{-1}	0.2×10^{-1}	0.4×10^{-1}	0.2×10^{-1}	0.5×10^{-1}

Медицинское облучение.

Анализ радиационно-гигиенического паспорта территории Республики Ингушетия за 2018г. показывает, что второй по величине вклад в суммарную дозу облучения населения республики вносит применение источников ионизирующего излучения в медицинских целях.

На территории Республики Ингушетия осуществляется учёт доз облучения пациентов от каждого рентгенологического исследования. Значение индивидуальной эффективной дозы облучения пациента регистрируется в листе учёта дозовых нагрузок при проведении рентгенологических исследований. Лист учёта дозовых нагрузок вклеивается в медицинскую карту амбулаторного больного или историю болезни. При проведении рентгенологических исследований в стационаре или в специализированном лечебно-профилактическом учреждении значения дозовой нагрузки вносятся в выписку. Впоследствии доза переносится в лист учёта дозовых нагрузок медицинской карты амбулаторного больного.

С целью предотвращения необоснованного повторного облучения пациентов на всех этапах медицинского обслуживания учитываются результаты ранее проведённых рентгенологических исследований и дозы, полученные при этом в течение года. Проведённые рентгенологические исследования не дублируются. Повторные рентгенологические исследования проводятся при изменении течения болезни или появления нового заболевания, а так же при необходимости получения расширенной информации о состоянии здоровья.

Значения дозовых нагрузок пациентов определяются инструментальным и расчётным методами. В лечебно-профилактических учреждениях республики медицинских рентгеновских аппаратов оборудованы устройствами для оценки индивидуальной дозы пациента.

Вклад в суммарную коллективную дозу облучения жителей республики от медицинских рентгенорадиологических процедур в 2018 году составил 8.44 % (в 2016 году составил 4.28 %, в 2017 году – 5.00%).

Структура облучения населения при медицинских процедурах в 2018г приведена в таблице 42, рис 22.

Таблица 42

Структура облучения населения при медицинских процедурах

Виды процедур	Количество процедур за отчетный год, шт./год	Средняя индивидуальная доза, мЗв/процедуру	Коллективная доза, Чел.-Зв/год
Флюорографические	180860	0.07	12.20
Рентгенографические	240767	0.17	39.88
Компьютерная томография	15704	5.17	81.14
Всего	437331	0.30	133.21

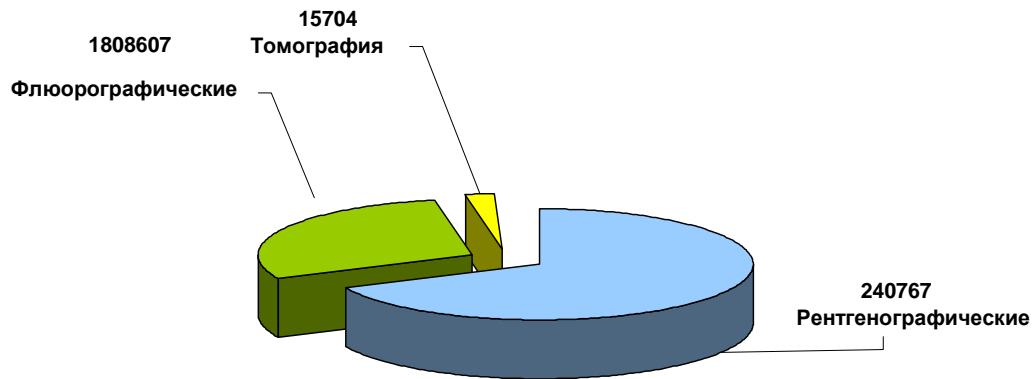


Рис.22. Количество медицинских процедур в Республике Ингушетия за 2018г.

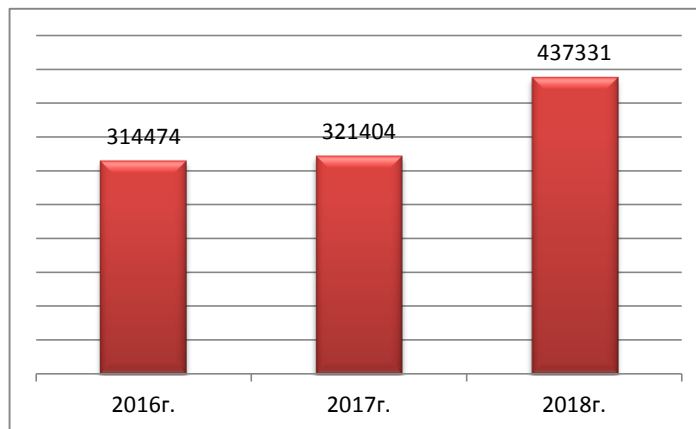


Рис. 23 Динамика количества медицинских процедур в Республике Ингушетия с 2016- 2018гг

Таблица 43

Динамика коллективной дозы облучения населения Республики Ингушетия по видам процедур за 2016-2018 годы

Виды процедур	Коллективная доза, чел.-Зв/год		
	2016	2017	2018
Флюорографические	10.21	19.43	12.20
Рентгенографические	25.82	25.04	39.88
Компьютерная томография	28.64	27.29	81.14

Анализ социально-экономических показателей по Республике Ингушетия

Наряду с факторами риска окружающей среды на состояние здоровья населения оказывают влияние социально-экономические показатели. Согласно статистическим данным в анализируемые годы наблюдается позитивная динамика большинства социально-экономических показателей (табл. 44)

Таблица 44

Динамика социально-экономических показателей в 2015-2017 гг.

Наименование показателя	Годы		
	2015 РИ	2016 РИ	2017 РИ
Среднедушевой доход населения (руб./чел.)	13336,8	15105,5	15000,4
Прожиточный минимум (руб./чел.)	8704,0	8881,0	9020,3
Стоимость минимальной продуктовой корзины (руб./чел.)	8137,8	7207,0	7207,0
Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума (%)	31,9	31,7	31,7

Оценка динамики социально-экономических факторов показывает, что наблюдается увеличение прожиточного минимума на 1,6%, стоимость минимальной продуктовой корзины в 2017 году в республике составила 7207,0 руб./чел., наблюдается снижение в сравнении с 2015 годом на 11,4%.

Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума в 2017 году в республике составил 31,7% что ниже на 0,6%, чем в 2015 году.

Таблица № 45

Динамика социально-экономических показателей в 2015-2017г.г.

Наименование показателя	Годы		
	2015 РИ	2016 РИ	2017 РИ
Количество жилой площади на 1 человека (м ² /чел.)	14,08	14,8	14,8
Удельный вес жилой площади, не имеющих водопровода (%)	1,7	2,4	2,4
Удельный вес жилой площади, не имеющих канализации(%)	23,0	24,3	24,3
Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением (%)	95,7	97,5	97,5

Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением в 2017г. в республике составляет 97,5 что выше на 1,9%, чем в 2015г (табл.45).

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

Медико-демографическая ситуация

По состоянию на 1 января 2018 года численность населения республики составила 488043 чел., в том числе в *городских поселениях проживает – 269949 чел.(55,5%), в сельских – 218094чел.(44,6%)*. Доля детского населения (0-14 лет) составляет 27,3%, взрослого населения -67,9%, доля подростков составляет 4,8% (табл. 46).

Таблица 46

Рождаемость, смертность и естественный прирост населения (на 1000 человек населения)

Всего	2013	2014	2015	2016	2017
Родившихся РИ	21,2	21,5	18,5	17,1	16,3
РФ	13,2	13,3	13,3	12,9	12,9
Умерших РИ	3,5	3,5	3,3	3,3	3,2
РФ	13,0/8,0	13,1/8,0	13,0/7,9	12,9/7,8	12,9
Естественный прирост РИ	17,7	18,0	15,3	13,8	13,3
РФ	-0,2/9,2	-0,2/9,3	-0,3/8,7	-0,01/8,1	0,9

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Ингушетия (Ингушетиястат) показатель рождаемости за 2017 год составил 16,3 на 1000 населения, что ниже показателя в 2013г. который составлял - 21,2.

Республика Ингушетия остается одним из субъектов РФ с традиционно высокой рождаемостью, превышающей среднефедеративный показатель.

На процесс рождаемости оказывают влияние не только социально-экономические условия, но и социально-психологические установки, обычаи и традиции, которые определяют демографическое поведение семьи.

В 2017 году в Республике Ингушетия отмечен естественный прирост населения +13,1. (рис. 24).

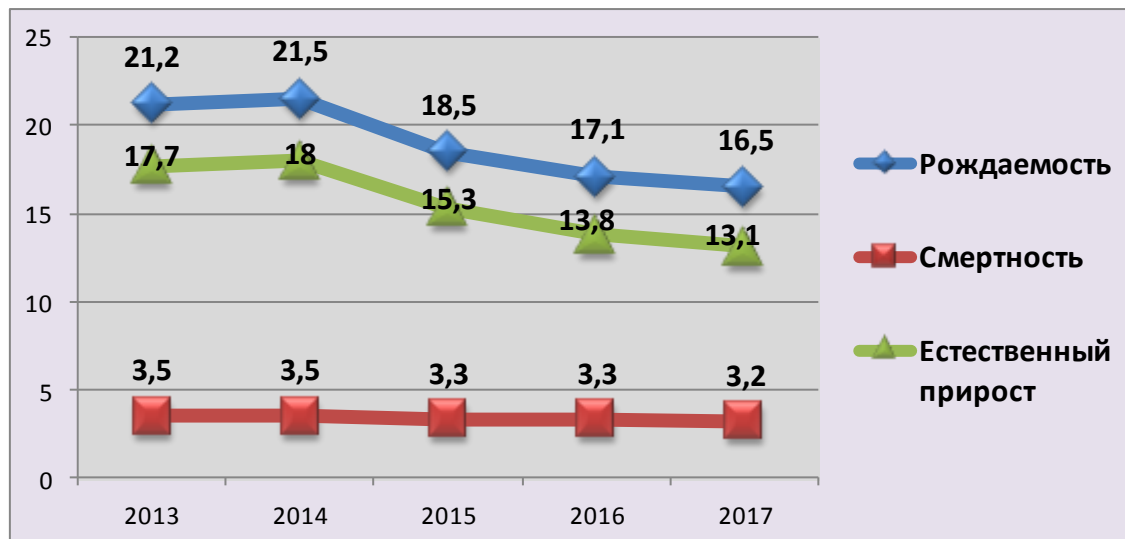


Рис.24. Динамика демографических показателей в РИ 2013-2017г.г. (на 1000 человек нас.)

Таблица 47

Естественный прирост населения РФ, ЮФО, республик СКФО

	2016г	2017г
РФ	-2286	-135818
ЮФО	-18767	-30866
Северокавказский федеральный округ	78560	73053
Республика Дагестан	37148	34701
Чеченская Республика	23327	24900
Республика Ингушетия	6195	6336
Кабардино-Балкарская Республика	4692	3771
Республика Северная Осетия-Алания	2557	1774
Карачаево-Черкесская Республика	1118	833
Ставропольский край	3523	773

В 2017 году максимальные показатели рождаемости (выше 20 человек на 1000 населения), были зарегистрированы в 2 районах (Назрановский, Джейрахский).

Минимальные показатели рождаемости зарегистрированы в г.Магас, г.Карабулак и Сунженском районе (табл. 47,48).

Таблица 48

Показатели роста рождаемости (на 1000 нас.) с 2015 по 2017г.г. в районах и городах Республики Ингушетия

Территория	2015	2016	2017
г.Магас	12,4	12,3	10,1
г.Назрань	19,2	16,0	15,5
г.Малгобек	22,9	18,7	17,3
г.Карабулак	8,6	7,5	9,0
Назрановский район	24,8	21,7	22,8
Сунженский район	14,1	12,9	13,4
Малгобекский район	20,9	17,7	17,5
Джейрахский район	32,7	29,1	30,2

Смертность в Республике Ингушетия.

В 2017 году показатель смертности составил 3,2 на 1000 населения, что ниже уровня в 2015г. и составляет -3,3. Показатель в Российской Федерации 2017г. составляет 12,9 на 1000 населения (табл. 49).

Таблица 49

Территории Республики Ингушетия с наиболее высокими и низкими показателями смертности в 2017г. (на 1000 чел.)

территории с наиболее низкими показателями		территории с наиболее высокими показателями	
Республика Ингушетия – 3,2			
г.Карабулак	1,8	г.Малгобек	3,4
Сунженский район	2,4	Назрановский район	4,4
Джейрахский район	3,4	Малгобекский район	3,5
г.Магас	0,7	г.Назрань	3,5
Российская Федерация – 12,9			

В структуре причин смерти первое место в 2017 году, по-прежнему, занимают болезни системы кровообращения – 45,2% или 144,9 на 100 тыс.нас., на втором месте – прочие болезни – 27,6% или 88,6 на 100 тыс.нас., на третьем новообразования -16,2% или 51,8 на 100 тыс.нас., далее следуют внешние причины – 6,3% или 20,2 на 100 тыс.нас., инфекционные и паразитарные болезни - 2,0% или 6,4 на 100 тыс.нас., болезни органов дыхания – 1,4% или 4,5на 100 тыс.нас., болезни органов пищеварения-1,4% или 4,3 на 100 тыс.нас (рис.25)

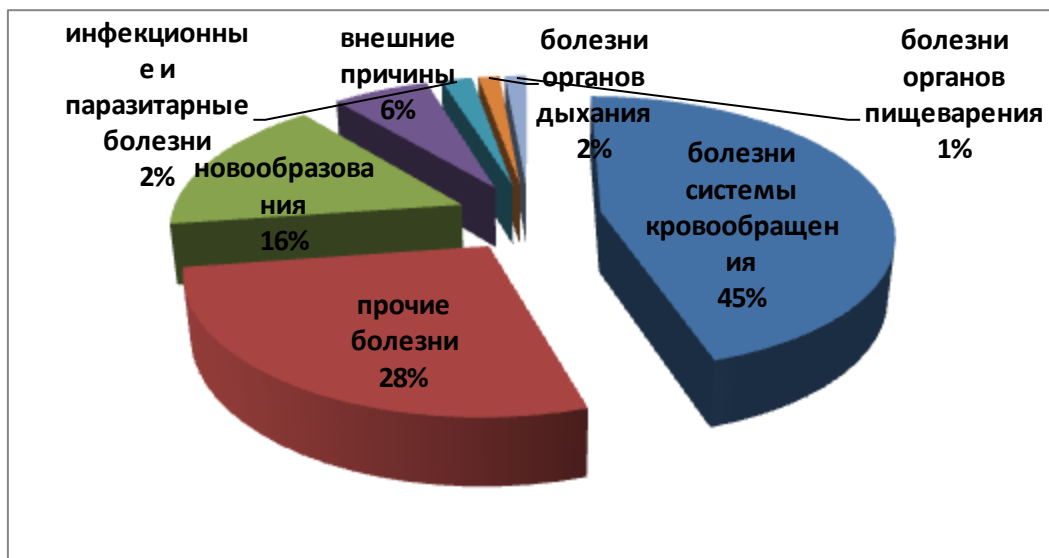


Рис.25. Структура причин смертности населения Республики Ингушетия в 2016г.(%)

Младенческая смертность.

Младенческая смертность – один из основных демографических показателей здоровья популяции, определяющий репродуктивный и трудовой потенциал социально-экономических поколений страны и являющийся в то же время важным индикатором социально-экономических условий жизни общества и качества медицинской помощи женщинам и детям.

Таблица 50

Территория	Число детей, умерших в возрасте до 1года (на 1000 родившихся живыми)				
	2013	2014	2015	2016	2017
РФ	8,2	7,4	6,5	6,0	5,5
Республика Ингушетия	13,8	14,1	11,4	10,4	7,3

Показатель младенческой смертности снизился с 13,8 в 2013г. до 7,3 на 1000 родившихся живыми в 2017 году, но остался выше среднероссийского (РФ 2016г.- 6,0) (табл. 50, рис.26).

Негативную тенденцию в росте показателя младенческой смертности в республике формируют новорожденные дети, умершие в раннем неонатальном периоде, в том числе дети, рожденные с очень низкой и экстремально низкой массой тела.

Основными причинами младенческой смертности в Республике Ингушетия, как и в целом по стране, являются состояния, возникающие в перинатальном периоде, врожденные пороки развития (ВПР) и инфекционные заболевания.

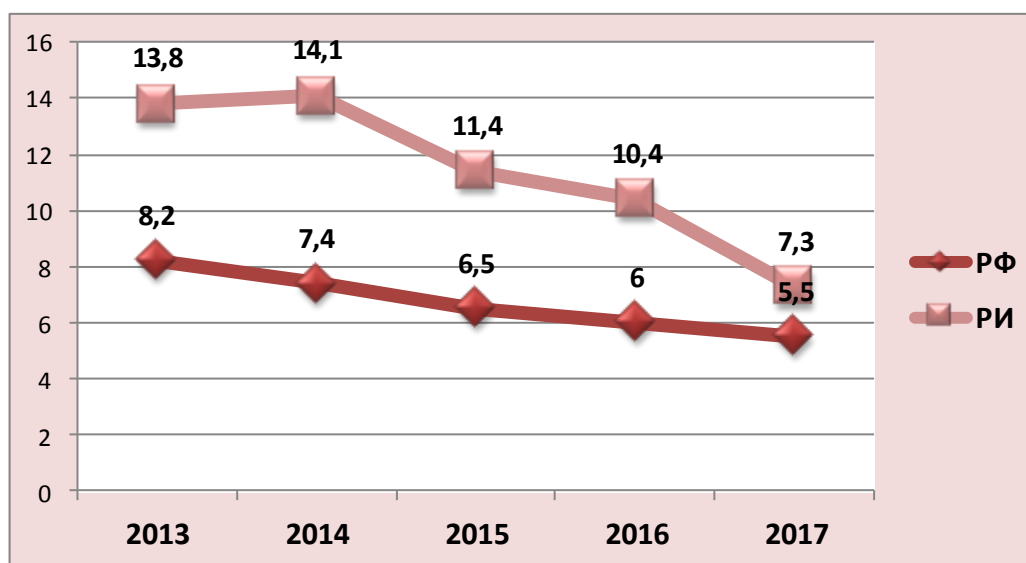


Рис.26. Динамика показателя младенческой смертности в Республике Ингушетия в сравнении с данными по РФ за 2013-2017г.г. (на 1000 родившихся живыми).

Таблица 51

Коэффициент младенческой смертности СКФО и РФ за 2017г.

Территория	Умершие в возрасте до 1 года на 1000 родившихся		
	всего	городское	сельское
РФ	5,56	5,06	7,08
Северо-Кавказский федеральный округ	7,97	7,52	8,36
В том числе			
Республика Дагестан	8,9	8,27	9,28
Республика Ингушетия	7,3	7,74	6,78
Кабардино-Балкарская Республика	4,84	5,02	4,64
Карачаево-Черкесская Республика	6,69	4,82	8,13
Республика Северная Осетия-А	5,48	4,81	6,82
Чеченская Республика	7,11	7,09	7,13
Ставропольский край	7,96	8,09	7,76

Коэффициент младенческой смертности по Северо - Кавказскому федеральному округу выше российских показателей по всем республикам, кроме Кабардино-Балкарии и Северной Осетии (табл. 51).

Заболеваемость населения

В 2017 году в Республике Ингушетия общая заболеваемость с впервые установленным диагнозом составила 57059,7 на 100 тыс. населения (2016г.- 60547,7).

Таблица 52

Динамика первичной заболеваемости совокупного населения Республики Ингушетия за 2015-2017гг. (на 100 тыс. нас.)

Показатели	2015г	2016г	2017г	Сред. мног значение	Динамика в %
Первичная заболеваемость	75291,3	60547,7	57059,7	64299,6	-11,3

В 2017 году в сравнении со средним многолетним значением показатели заболеваемости всего населения снизились на 11,3% (табл. 52, рис. 27).

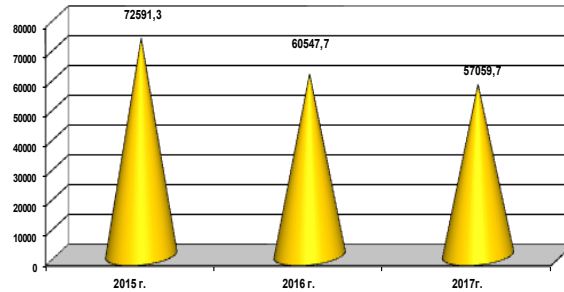


Рис.27. Динамика первичной заболеваемости всего населения Республики Ингушетия за 2015-2017гг. (на 100 тыс.нас.)

Таблица 53

Показатели впервые выявленной заболеваемости детского населения РИ за 2015 -2017 годы(на 1000 населения)

	2015г	2016 г.	2017г	ранг	Среднем ног. показ.	Динам ика %	РФ 2017г. (на 100т нас)	РИ за 2017 г/ РФ за 2017г. раз
Всего	120321,3	113155,5	110674,3		114717,0	-3,5	175817,4	
инфекционные и паразитарные б-ни	7503,7	7304,8	7163,5	3	7324,0	-2,2	7019,6	
новообразования	199,6	148,3	114,4	15	154,1	-25,8	746,2	
из них злокачественные								
б-ни крови и кроветворных органов	4604,7	2160,1	1376,3	11	2713,7	-49,3	1237,1	
б-ни эндокринной системы	427,8	981,4	756,6	12	721,9	+4,8	1509,9	
б-ни нервной системы	3286,2	3631,0	3634,1	8	3517,1	+3,3	3553,3	
б-ни глаз	6785,5	7307,0	6963,9	4	7018,8	-0,8	5731,3	
б-ни уха	2959,0	3029,5	3038,3	9	3008,9	+1,0	4756,7	
б-ни системы кровообращения	403,7	176,8	253,4	13	278,0	-8,8	675,1	

б-ни органов дыхания	59718,3	59591,1	59647,4	1	59652,3	0,0	117449,3	
б-ни органов пищеварения	8236,9	7328,0	7309,3	2	7624,7	-4,1	6554,0	
Болезни кожи и подкожной клетчатки	7505,2	5208,7	5223,5	5	5979,1	-12,6	6969,4	
б-ни костно-мышечной системы	4182,2	4098,5	4037,8	7	4106,2	-1,7	3174,6	
болезни мочеполовой системы	2717,4	2728,3	2707,8	10	2717,8	-0,4	2637,0	
Врожденные anomalies	150,1	191,8	168,2	14	170,0	-1,1	1049,9	
травмы и отравления	7238,1	4828,9	5145,0	6	5737,3	-10,3	10384,7	

Данные взяты по Ф №12 МЗ РИ –за 2017г.

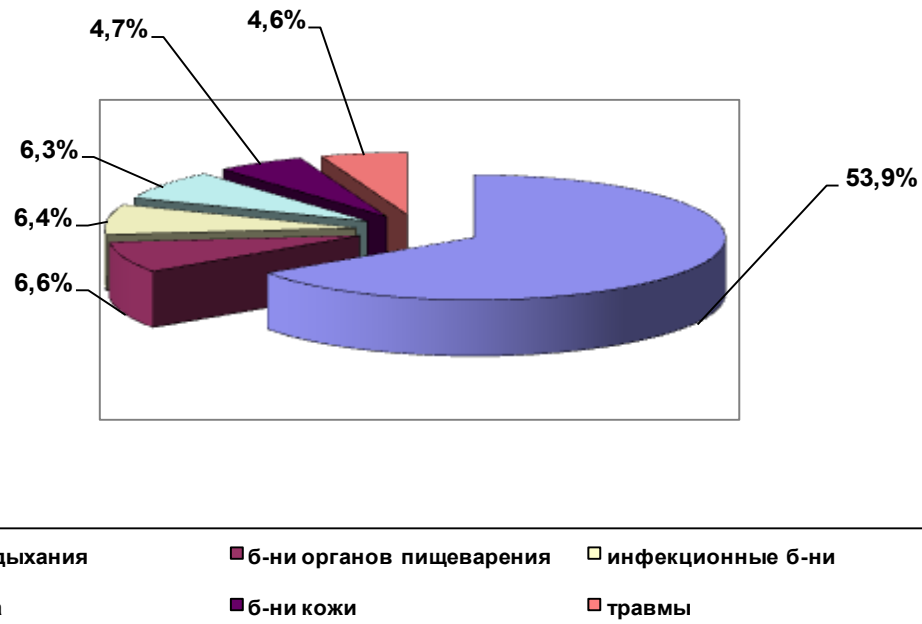


Рис. 28 Ранжирование впервые выявленной заболеваемости детского населения в 2017 г.

Среди детского населения первое ранговое место занимают: болезни органов дыхания (53,9%); второе – болезни органов пищеварения (6,6%); третье – инфекционные и паразитарные болезни (6,5%); четвертое – болезни глаза и его придаточного аппарата (6,3%); пятое – болезни кожи и подкожной клетчатки (4,7%) (рис. 28).

Отмечается снижение заболеваемости среди детского населения в динамике за 3 года по всем показателям, кроме болезней эндокринной системы(+5,9 и болезни нервной системы +2,9).

Таблица 54

Показатели впервые выявленной заболеваемости взрослого населения РИ за 2015 -2017 годы (на 100 тыс. населения)

	2015г	2016 г.	2017г	ран г	Среднем ног. показ.	Дина мика %	РФ 2017г.	РИ 2017 г/ РФ за 2017г. раз
Всего	51671,6	34721,9	32087,6		39493,7	-18,8	54503,2	-1,7
инфекционные и паразитарные б-ни	3012,8	813,1	761,8	12	1529,2	-50,2	1776,3	-2,3
новообразования	405,4	389,7	405,2	14	400,1	+1,3	1307,4	-3,2
б-ни крови и кроветворных органов	893,4	584,5	502,7	13	660,2	-23,9	262,0	+1,9
б-ни эндокринной системы	1051,0	1073,1	955,6	10	1026,6	-6,9	1322,6	-1,4
б-ни нервной системы	1034,8	945,4	923,3	11	967,8	-4,6	973,2	-1,1
б-ни глаз	2886,9	2552,4	2462,6	6	2633,9	-6,5	2436,5	1,0
б-ни уха	2268,3	1447,0	1397,6	9	1704,3	-18,0	2079,0	-1,5
б-ни системы кровообращения	9086,6	5728,5	4077,6	2	6297,6	-35,3	3810,1	+1,1
б-ни органов дыхания	7959,8	4329,7	4012,7	3	5434,1	-26,2	16249,2	-4,0
б-ни органов пищеварения	4241,5	3024,8	2628,3	4	3298,2	-20,3	2600,5	1,0
б-ни кожи и подкожной клетчатки	4212,7	2981,5	2627,1	5	3273,8	-19,8	3364,9	-1,3
б-ни костно-мышечной системы	1993,7	1755,7	1696,0	8	1696,0	1	2805,3	-1,7

болезни мочеполовой системы	2144,0	1946,0	1900,7	7	1996,9	-4,8	4851,7	-2,6
травмы и отравления	8874,8	4514,3	4470,1	1	5953,1	-24,9	8172,9	-1,8

Данные взяты по Ф №12 МЗ РИ –за 2017г.

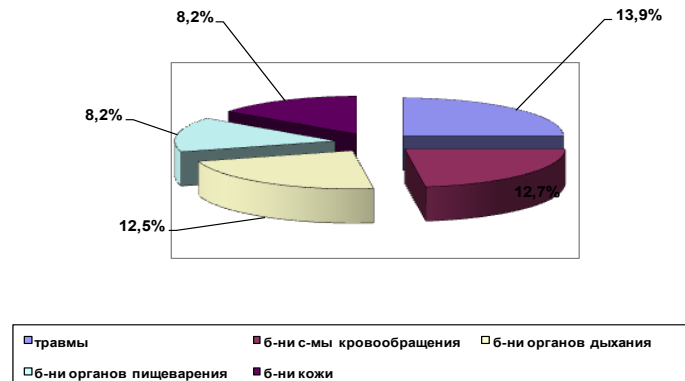


Рис. 29. Ранжирование впервые выявленной заболеваемости взрослого населения в 2017 г.

В 2017 году в Республике Ингушетия впервые выявленная заболеваемость взрослого населения составила 32087,6 на 100 тыс.нас. (2016г.- 34721,9).

Отмечается снижение заболеваемости среди взрослого населения в динамике за 3 года повсем показателям, кроме новообразований(+1,3, которые ниже федеративных показателей в 3,2 раза), болезни системы кровообращения выше федеративных показателей в 1.1 раза (табл. 54, рис. 29).

Подростки (15-17 лет)

Таблица 55

Сравнительная оценка показателей заболеваемости подростков (на 1000 подростков) по субъекту

	Показатель		
	2015г	2016г	2017г
	на 1000 подростков	на 1000 подростков	на 1000 подростков
Первичная заболеваемость всего:	1225,5	1038,4	1036,4
Новообразования	12,5	7,8	8,3
Заболевания эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	12,9	32,4	10,9
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	11,4	9,1	9,0

Болезни нервной системы	44,4	43,1	42,7
Болезни системы кровообращения	17,9	17,8	16,6
Болезни органов дыхания	452,2	425,7	428,1
Болезни органов пищеварения	114,0	83,4	76,0
Болезни органов мочеполовой системы	69,0	62,1	61,9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	134,5	81,1	69,7

В 2017 году в Республике Ингушетия впервые выявленная заболеваемость среди подростков (15-17) составила 1036,4, что на уровне предыдущего года (2016г.- 1038,4).

Рост показателей первичной заболеваемости среди подростков в 2017 году, в сравнении с 2016 годом, отмечается по новообразованиям 1,1 раза.

Снижение отмечается по болезням эндокринной системы в 3 раза, болезням органов мочеполовой системы в 1,1 раза, болезням кожи и подкожной клетчатки в 1,2 раза.

Показатели заболеваемости по другим нозологиям на уровне предыдущего года (табл. 55, рис. 30).

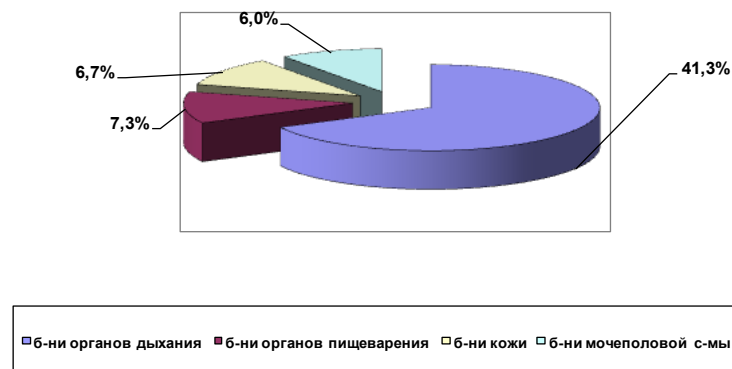


Рис. 30. Ранжирование впервые выявленной заболеваемости среди подростков в 2017 г.

Заболеваемость детей до одного года.

Заболеваемость детей первого года жизни в 2017 году составила 231225,8 (на 100 тыс. детей), в 2016 году - 247367,7. В целом по республике отмечается снижение всей заболеваемости в сравнении с 2016 годом на 6,7% (рис. 31).

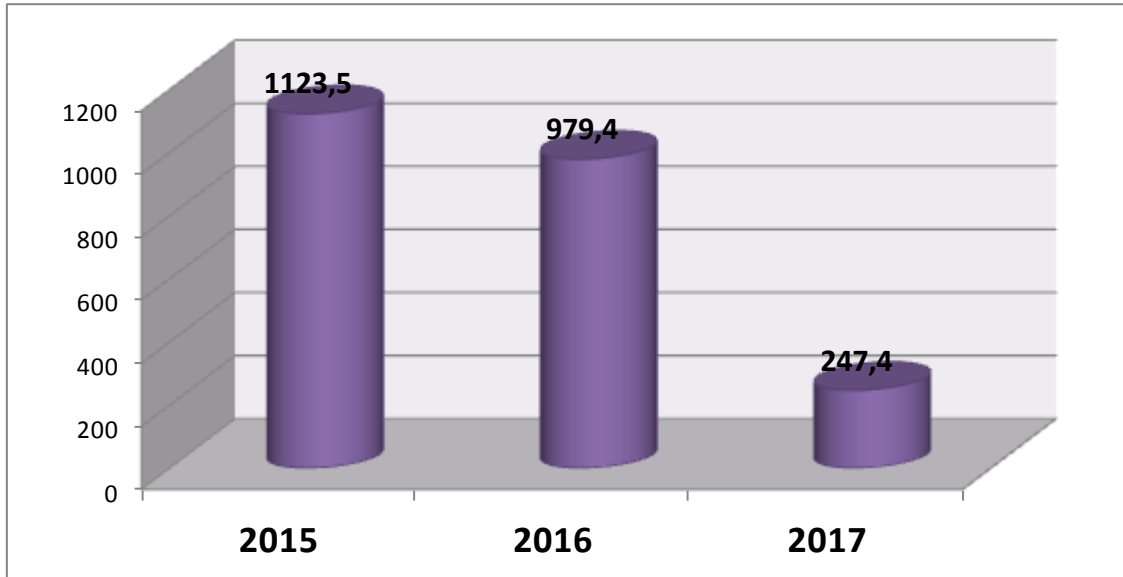


Рис.31. Динамика заболеваемости детей первого года жизни за 2015-2017 гг. (на 1000 детей до года)

В структуре заболеваемости детей первого года жизни в 2017г. первое ранговое место занимали болезни органов дыхания (38,1%), второе – отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (20,9%), третье – болезни органов пищеварения (5,2%), на 4 месте находились болезни крови и кроветворных органов (3,9%), пятое место - инфекционные и паразитарные болезни (3,8%).

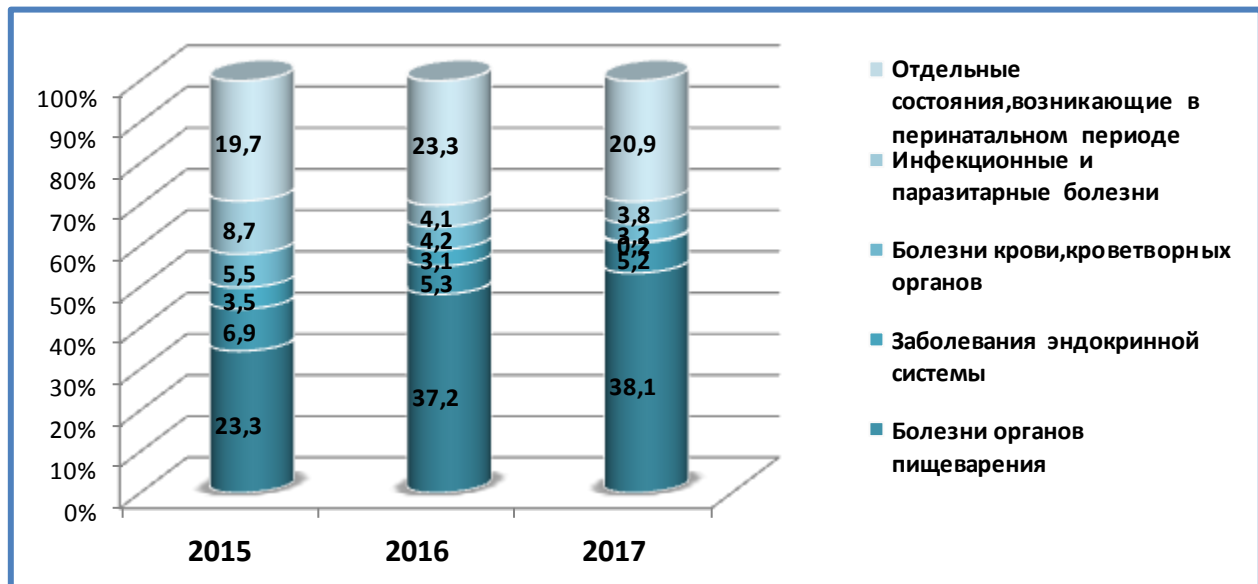


Рис.32. Структура заболеваемости детей первого года жизни в 2015-2017гг, (%)

Заболеваемость злокачественными новообразованиями.

В 2017г. на учет взято 862 человек с впервые установленным диагнозом злокачественного новообразования. Показатель первичной онкологической заболеваемости в 2017г. составил 176,6 на 100 тыс.нас.(2016г – 176,3 на 100 тыс населения, 2015г.- 157,7 на 100 тыс.нас., 2014г.- 130,4 на 100 тыс.нас.).

Среди детей до 14 лет в 2016г. зарегистрировано 12 первичных случаев онкологического заболевания (2016г – 15 случаев, 2015г.-9 случаев, 2014г.- 11 случаев).

В структуре онкологической заболеваемости в 2017г. первое ранговое место занимали новообразования кожи (28,8%), второе – молочной железы –(25,6%), третье трахеи, бронхов, легкого (15,1%), четвертое – новообразования ободочной кишки (9,8%), пятое желудка (7,5%) (рис. 33).

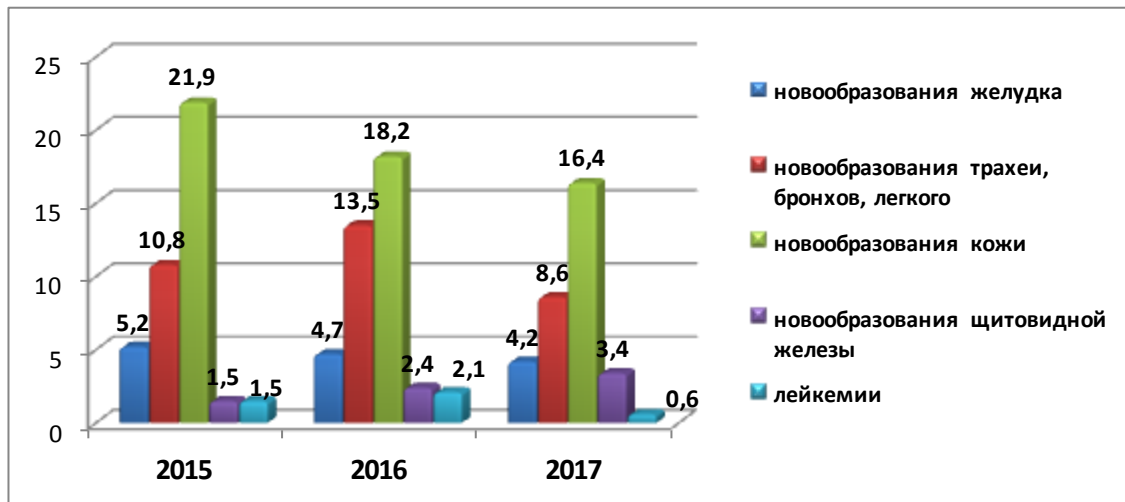


Рис.33. Структура онкологической заболеваемости в 2015-2017гг, (%)

Заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью.

В структуре первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, на 1 ранговом месте находится эндемический зоб (54,4%), другие формы токсического зоба (22,1%) занимает 2 место, 3 ранг занимает субклинический гипотиреоз (12,0%). На тиреодит и тиреотоксикоз (4-5 ранг) приходится соответственно 7,6 и 3,7% (табл. 56, рис.34) .

Таблица 56

Впервые выявленная заболеваемость населения Республики Ингушетия, связанная с микронутриентной недостаточностью, за 2015-2017г.г. (на 100 тыс.нас.)

Нозологические формы и отдельные болезни	2015г	2016г	2017г
Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	262,1	201,6	195,1
Другие формы нетоксического зоба	88,3	81,7	122,1

Субклинический гипотиреоз	37,7	44,5	25,6
Тиреотоксикоз	8,4	13,7	7,8
Тиреоидит	33,8	28,0	32,6

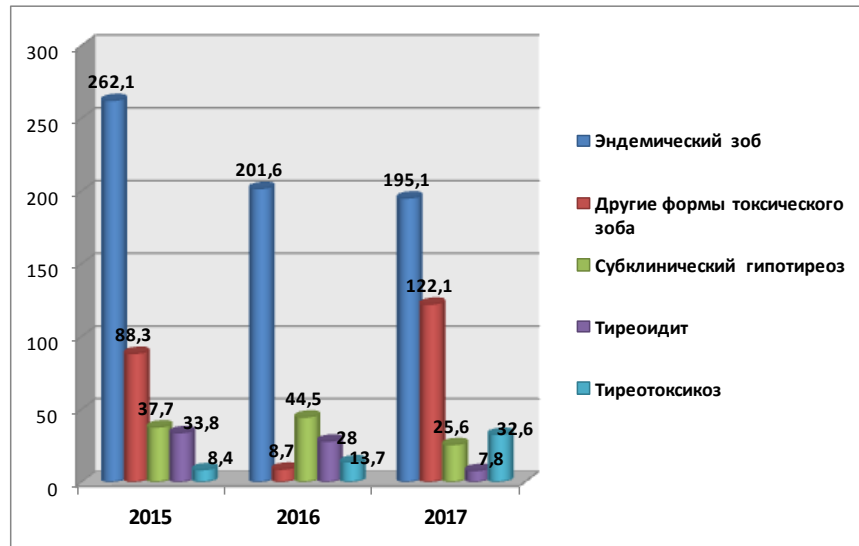


Рис. 34. Динамика первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью за 2015-2017гг. (на 100 тыс.нас.)

Социальные болезни населения с впервые установленным диагнозом.

В 2017 году в Республике Ингушетия зарегистрировано 372 случая (2016г.- 347 случаев психических и поведенческих расстройств). В 2017 году зарегистрировано 14 случаев наркологических заболеваний (2016г.- 15 случаев). В 2017 году зарегистрировано 3 случая с синдромом зависимости от алкоголя (2016г.- 4 случаев) (табл. 57, рис. 35).

Таблица 57

Динамика впервые зарегистрированных социальных болезней в Республике Ингушетия за 2014-2016гг. (на 100 тыс.нас.)

Показатели	2015			2016			2017		
	0-14	15-17	18-60	0-14	15-17	18-60	0-14	15-17	18-60
Психические расстройства	124,7	12,7	43,6	160,3	8,3	41,5	135,3	76,6	53,5
Алкоголизм	-	-	-	-	-	1,2	-	-	0,9
Наркомания	-	-	5,2	-	-	4,7	-	-	4,3

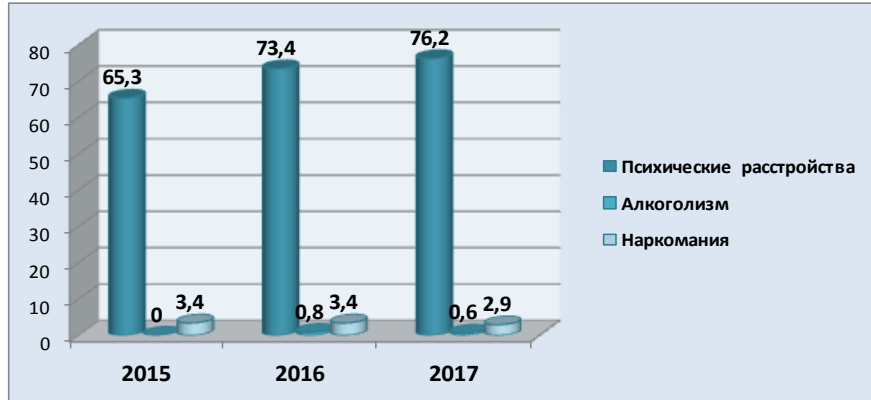


Рис. 35. Динамика впервые зарегистрированных социальных болезней всего населения РИ за 2015-2017гг. (на 100 тыс.нас.)

Инвалидность детского населения.

Инвалидность – один из показателей здоровья населения, уровень и динамика которого определяются в первую очередь экономическим и политическим состоянием общества. Вместе с тем инвалидность – это социальный показатель и анализ его динамики позволяет оценить эффективность социальной политики государства.

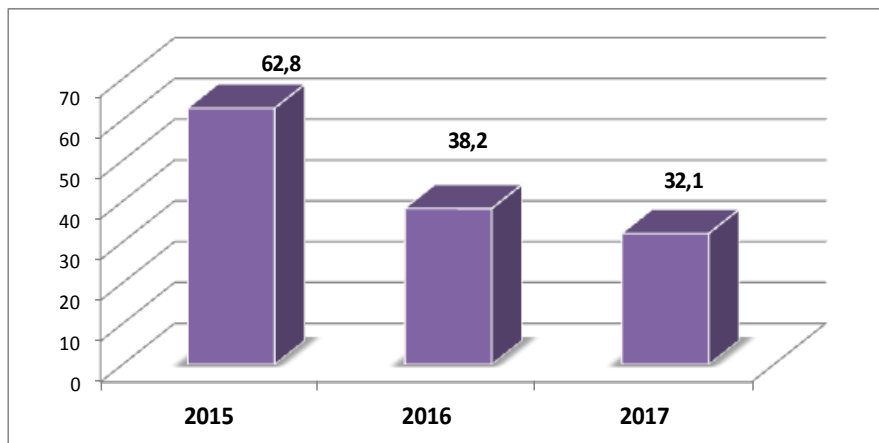


Рис.36. Динамика первичной инвалидности детей и подростков (0-17 лет) Республики Ингушетия за 2015-2017гг. (на 100 тыс.нас. 0-17 лет)

Анализ распределения впервые признанных инвалидами детей в возрасте до 17 лет по формам заболеваний показал следующие тенденции (табл.58).

Таблица 58

Структура первичной инвалидности детей и подростков (0-17 лет) Республики Ингушетия по основным классам болезней за 2015-2017гг, (%)

Ведущие классы болезней	2015г	2016г	2017г
Болезни нервной системы	26,8	27,1	27,6
Врожденные аномалии	13,2	12,9	13,5
Болезни глаза и придаточного аппарата	11,6	11,6	12,3
Болезни костно-мышечной системы	7,8	7,8	8,1
Психические расстройства и расстройства поведения	6,7	6,6	6,7

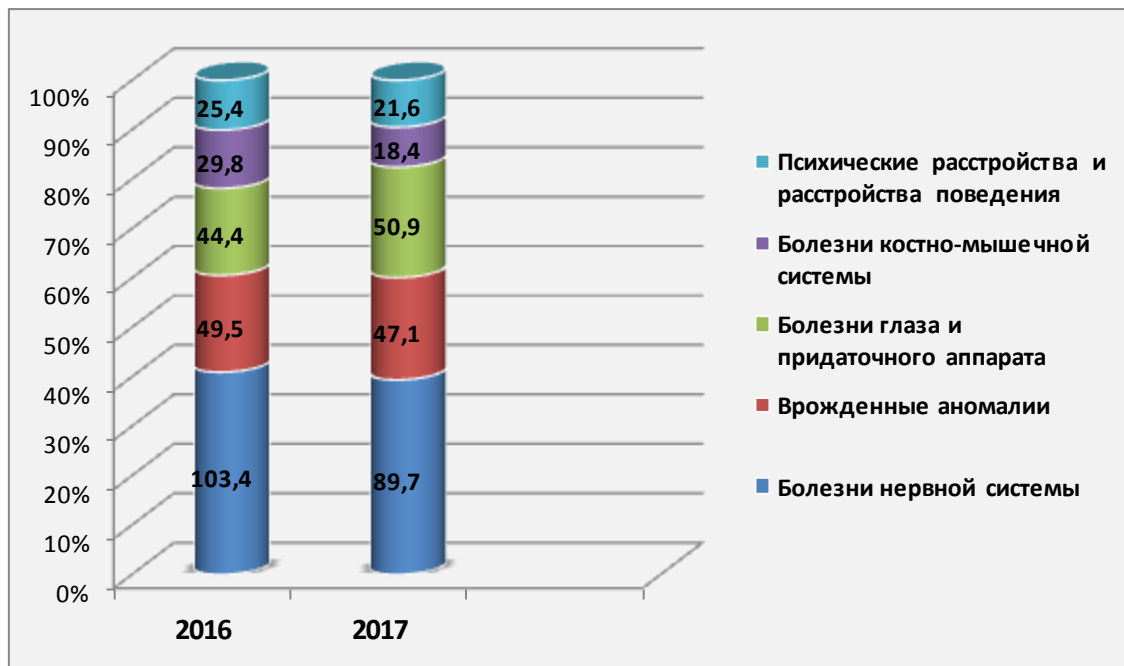


Рис.37. Структура первичной инвалидности детей и подростков (0-17 лет) Республики Ингушетия по основным классам болезней за 2016-2017гг.(%)

Структура острых отравлений химической этиологии.

Острые отравления химической этиологии остаются серьезной проблемой медико-социального характера и наносят обществу экономический ущерб. Поэтому ведение токсикологического мониторинга остается актуальным направлением по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения республики Ингушетия.

Острые отравления химической этиологии в 2018 году составили 315 случая (64,5 на 100 тыс.нас.), 2017 году – 434 случаев (92,3 на 100 тыс.нас.), 2016 году - 435 случаев (92,0 на 100 тыс.нас.). Смертность населения от острых отравлений химической этиологии в 2018г. зарегистрировано 5 случаев, из них (0-14 лет - 1 случай, 18-70 лет – 4 случая).

Таблица 59

Структура острых отравлений химической этиологии по их видам и половозрастным группам за 2017 -2018 годы

Показатель	Все население (0-99 лет)		Детское население (0-14 лет)		Подростковое население (15-17 лет)		Взрослое население (18-99 лет)	
	2017 г.	2018 г.	2017 г.	2018 г.	2017 г.	2018 г.	2017 г.	2018 г.
	всего (чел.)	всего (чел.)	всего (чел.)	всего (чел.)	всего (чел.)	всего (чел.)	всего (чел.)	всего (чел.)
Острые (бытовые, производственные, техногенные) отравления химической этиологии – всего	434	315	118	43	88	54	228	218
из них:								
мужчины	229	148	67	22	37	28	125	98
женщины	205	167	51	21	51	26	103	120
в том числе отравления: спиртосодержащей продукцией – всего	4	4	-	-	1	-	3	4
из них:								
мужчины	4	4	-	-	1	-	3	4
женщины	0	0	-	-	-	-	-	-
Наркотическими веществами – всего	2	1	-	-	-	-	2	1
из них:								
мужчины	2	1	-	-	-	-	2	1
женщины	0	0	-	-	-	-	-	-
лекарственными препаратами – всего из них:	85	78	39	9	3	9	43	60
мужчины	49	29	26	5	3	7	20	17
женщины	36	49	13	4	0	2	23	43
Пищевыми продуктами	134	81	10	18	62	24	62	39
мужчины	73	46	5	9	28	11	40	26
женщины	61	35	5	9	34	13	22	13
другими мониторируемыми видами – всего из них:	209	151	69	16	22	21	118	114
мужчины	101	68	36	8	5	10	60	50
женщины	108	83	33	8	17	11	58	64

Количество острых отравлений химической этиологии в 2018 году уменьшилось на 27,4% в сравнении с предыдущим годом. Из всех отравлений 30,8 % приходится на детей и подростков.

Основное место в структуре острых отравлений химической этиологии занимают другие мониторируемые видами (47,9%), куда входят токсическое действие органических растворителей, разъедающих веществ, острые отравления не уточнёнными веществами (ядом), товарами бытового назначения, угарным газом, уксусной кислотой и т.д (рис. 38).

Второе место занимают отравления лекарственными препаратами 24,8 % ,из них 5,1 % (4 случая) преднамеренные (суицидальные попытки, с целью одурманивания и т.п.). Половина преднамеренных отравлений приходится на молодых людей от 20 до 30 лет, все – безработные.

Данные токсикологического мониторинга систематически доводятся до сведения органов законодательной и исполнительной власти республики, а также публикуются в средствах массовой информации.

В разрезе социальной и возрастной структуры в 2018 году:

- 27,9 % острых отравлений химической этиологии приходится на безработное население республики;
- 14,6 % - на работающее население;
- 9,2 % на школьников (7-17 лет);
- 5,1 % на детей, посещающих ДООУ (3-6 лет).

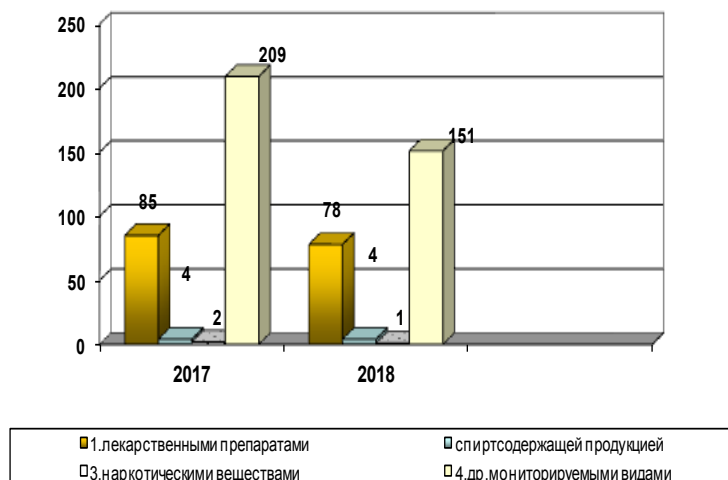


Рис. 38. Структура острых отравлений химической этиологии по видам отравлений за 2 года

1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Ингушетия

В 2018 году проводимый комплекс плановых и дополнительных профилактических (противоэпидемических) мероприятий позволил обеспечить по отдельным нозологическим формам инфекционных и паразитарных заболеваний стабильную эпидемическую ситуацию в республике: продолжалось снижение (в ряде случаев – стабилизация) инфекционной заболеваемости; достигнуты запланированные индикативные показатели:

- отсутствие регистрации случаев дифтерии, столбняком;
- сохранение уровня заболеваемости краснухой на уровне критерия элиминации этой инфекции (за последние семь лет в республике не зарегистрировано ни одного случая заболевания краснухой);
- поддержание статуса республики, свободной от полиомиелита;
- снижение заболеваемости туберкулезом (показатель заболеваемости составил 48,3 на 100 тыс. населения);
- высокий уровень (более 95%) охвата детей профилактическими прививками в рамках национального календаря профилактических прививок в декретированных возрастах.

В 2018 году по сравнению с аналогичным периодом 2017 года, по данным формы № 2 государственного статистического наблюдения «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», зарегистрировано снижение заболеваемости по следующим нозологическим формам: туберкулезом- на 6,4%, ВИЧ- инфекцией – на 27%, эпидемическим паротитом- на 31%, чесоткой- на 20% и др.

В Республике Ингушетия за 2018 год зарегистрировано 2 случая заболевания ОВП. Все заболевшие дети не привиты против полиомиелита, с отказами родителей от профилактических прививок.

Не регистрировались случаи заболеваний: брюшным тифом, холерой, вакциноассоциированным полиомиелитом, дифтерией, энтеровирусной инфекцией, менингококковой инфекцией, столбняком, краснухой, инфекционным мононуклеозом, туляремией, сибирской язвой, псевдотуберкулезом, клещевым вирусным энцефалитом, бешенством, сыпным тифом, листериозом, легионеллезом, орнитозом, малярией, ГЛПС, КГЛ, и др. Не было вспышек и групповых заболеваний инфекционного генеза.

В структуре общей инфекционной и паразитарной заболеваемости преобладают воздушно-капельные инфекции, в т.ч. грипп и ОРВИ, и составляют 70,7%. На долю инфекций с фекально-оральным механизмом передачи приходится 11,3%, на паразитарные заболевания 3,76%, парентеральные инфекции составляют 0,5%, социально-обусловленные инфекции – 2,0%, прочие – 11,8%. (рис. 39)

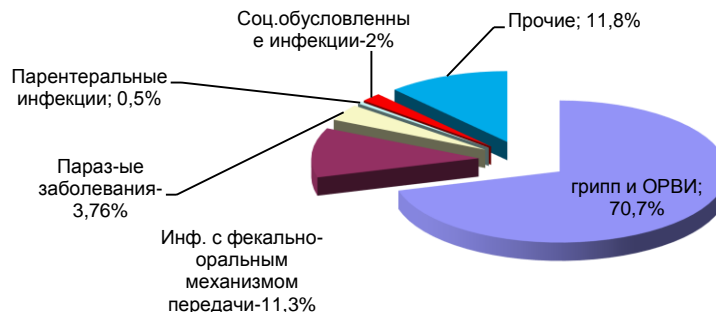


Рис.39. Структура общей инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Ингушетия в 2018 году

В эпидемическом сезоне 2018- 2019гг. заболеваемость гриппом и ОРВИ была средней интенсивности. Уровни заболеваемости совокупного населения республики не превышали эпидемические пороги. Групповых заболеваний гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями в организованных коллективах детей и взрослых не зарегистрировано.

Благодаря комплексным усилиям в преддверии эпидемического подъема заболеваемости гриппом в целом по стране, в том числе и в Республике Ингушетия привито против гриппа 48,6% от численности населения (в предыдущий сезон – 41,2%). Охват прививками против гриппа в 2018 г. составил 100% от подлежащих.

Социально-обусловленные болезни

Туберкулез.

Туберкулез по-прежнему остается одной из наиболее сложных проблем на территории Российской Федерации, в том числе и на территории Республике Ингушетия. Динамика заболеваемости впервые выявленным активным туберкулезом на территории РИ в 2018 году имеет тенденцию к снижению. По данным формы № 2 статистического наблюдения в 2018 году в республике зарегистрировано 234 случая впервые выявленного активного туберкулеза (2017 году – 248 сл., 2016 году – 248 сл.), из них мужчин -128 чел., женщин – 106. Показатель заболеваемости туберкулезом снизился по сравнению с 2017 годом на 6,4% и составил 48,3 на 100 тыс. населения (в 2017 году-51,6 на 100 тыс. населения, в 2016 году- 52,46 на 100 тыс. нас.)

Туберкулез по уровню заболеваемости занимает ведущее место в структуре социально-обусловленных болезней на территории республики.

Основные показатели заболеваемости туберкулезом в Республике Ингушетия превышают аналогичные показатели по Российской Федерации и по Северо-Кавказскому Федеральному округу (рис. 40).

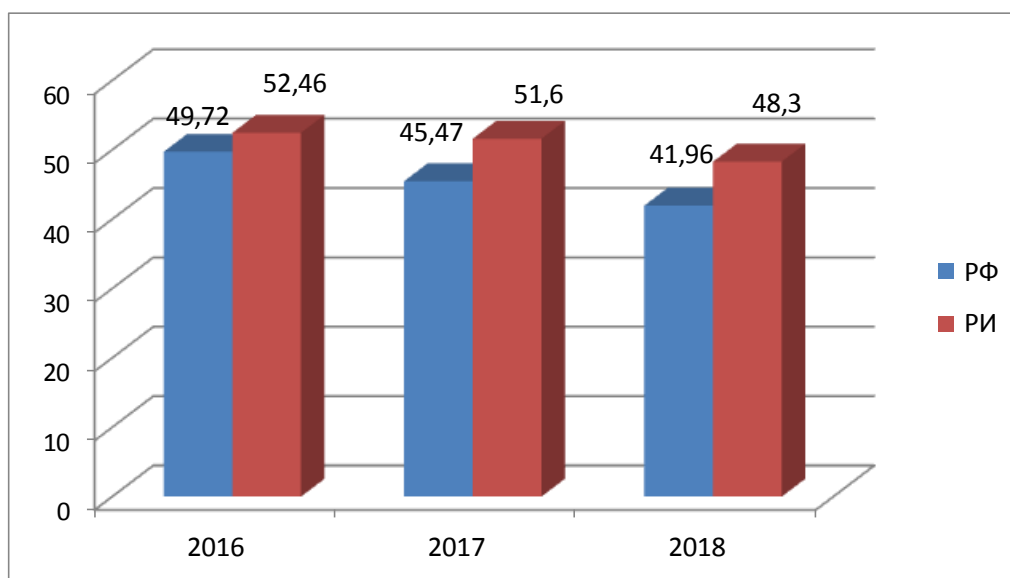


Рис.40. Показатели заболеваемости туберкулезом на территории Республики Ингушетия, в сравнении со среднероссийскими, за период 2016-2018 гг.

По сравнению с заболеваемостью в среднем по Российской Федерации показатель заболеваемости впервые выявленным туберкулезом по РИ выше на 15,1 % (показатель заболеваемости по РФ в 2018 году- 41,96 на 100 тысяч населения).

В 2018 году также отмечено снижение заболеваемости туберкулезом органов дыхания на 23 случая, показатель на 100 тысяч населения- 44,8 (217 человек), (в 2017г.- 240 человек, показатель на 100 тыс. населения - 49,1). По сравнению со среднероссийским показателем

заболеваемости туберкулезом органов дыхания, показатель по РИ выше на 10,3% (показатель заболеваемости по РФ в 2018г.- 40,60 на 100 тыс. населения).

Бациллярные формы туберкулеза в 2018 году зарегистрированы у 77 человек, показатель заболеваемости на 100 тыс.населения- 15,9, что на 12 случаев меньше, чем в 2017 году (в 2017г.- 89, показатель на 100 тыс. населения-18,2), что в сравнении с показателем по РФ ниже на -17,45% (19,26 на 100 тыс.населения).

В 2018 году среди детского населения до 14 лет зарегистрировано 13 случаев туберкулеза, показатель заболеваемости составил 8,2 на 100 тыс. детей. В 2017 г. показатель заболеваемости туберкулезом среди детей до 14 лет включительно составил 8,8 на 100 тысяч детей (14 случаев), в 2016 году - 17 случаев, показатель на 100 тыс. детей составил 10,6. По РФ показатель заболеваемости составил в 2018 году- 8,34 на 100 тыс.нас, в 2017 году -9,75 на 100 тыс.нас. Основной клинической формой туберкулеза у детей является туберкулез внутригрудных лимфатических узлов.

Среди всех впервые выявленных больных активным туберкулезом в 2016-2017гг. преобладали больные туберкулезом органов дыхания. В 2018 году удельный вес больных туберкулезом органов дыхания составил – 93%, из них больных с бациллярными формами - 35,4% (в 2017 году – 97% и 37% соответственно; в 2016 году – 95% и 34% соответственно).

Максимальный уровень заболеваемости туберкулезом в 2018 году зарегистрирован у мужчин в возрастной группе 45-54 лет, у женщин в возрастной группе 35-44 лет, а также у женщин старше 65 лет. Среди впервые заболевших туберкулезом женщины составляют 45,3% (РФ 32,2%).

Случаев туберкулеза у иностранных граждан не зарегистрировано.

Наиболее высокие показатели заболеваемости впервые выявленным туберкулезом в Республике Ингушетия, превышающие или приближающиеся к среднероссийскому показателю, регистрируются в Малгобекском районе (54,7 на 100 тыс. населения), в Назрановском районе (41,7 на 100 тыс. населения) и в Сунженском районе (43,1 на 100 тыс. населения).

При самом высоком показателе заболеваемости в Малгобекском районе зарегистрировано наименьшее число распадов и при самом низком показателе заболеваемости в Сунженском районе зарегистрировано наибольшее число распадов, что свидетельствует о позднем выявлении больных.

Самым информативным показателем для оценки эпидемиологической ситуации является показатель смертности от туберкулеза: по сравнению с 2017 годом он снизился на 8%, причем за последние 3 года снижение составило 17,8%, и составил 2,3 на 100 тыс. населения (2017г.- 2,5; 2016г.-2,8). Наиболее высокий уровень смертности от туберкулеза у мужчин зарегистрирован в возрастной группе 45-55 лет, у женщин в группе старше 65 лет.

Среди умерших от туберкулеза имели туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя 4 чел. (40%). С 2015 года в республике утверждаются ежегодные планы по снижению смертности от туберкулеза.

В 2018 году были достигнуты основные сигнальные показатели, заложенные в плане снижения смертности от туберкулеза (табл. 60).

Таблица 60

Показатели, заложенные в плане снижения смертности от туберкулеза на 2018г.

	По плану	По факту
Эффективность лечения больных туберкулезом МЛУ	61,5%	63,3%
Доля впервые выявленных больных туберкулезом с бактериовыделением, которым проведен тест на лекарственную устойчивость	100%	100%
Доля пациентов с ВИЧ-инфекцией с уровнем CD4лимфоцитов менее 350, охваченных клеток/мкл химиопрофилактикой туберкулезом	100%	100%

За последние 3 года улучшилась бактериологическая диагностика туберкулеза. В 2018 году среди впервые выявленных больных туберкулезом легких МБТ было обнаружено в 33% случаев (табл. 61).

Таблица 61

Бактериологическая диагностика туберкулеза в период с 2016-2018гг.

Год	Впервые выявлено больных с туберкулезом легких	Из них МБТ+ по микроскопии	МБТ+ по посевам
2016	209	54(25,8%)	81 (38,8%)
2017	212	67(31,6%)	101(47,6%)
2018	194	58(30,0%)	67 (33,5%)

Профилактическими осмотрами на туберкулез было охвачено 381649 человек (78,19%), из них флюорографическими осмотрами-303048 человек (79,4%). Выявлено активно профилактическими осмотрами на туберкулез-134 человека, из них флюорографически- 115 человек, микроскопией мокроты -11 человек, методами иммунодиагностики- 8 человек.

Прививки против туберкулеза в 2018 году получили 10238 человек (2017г.-10289 чел., 2016г.- 10957 чел., 2015 г.- 10811 чел.). Привиты 7958 новорожденных детей (2017г.-8088 чел., 2016 г.- 8771 чел., 2015 г.- 8713 чел.).

Своевременно и в полном объеме проводятся санитарно-противоэпидемические мероприятия в очагах туберкулеза, за 2018г. обследовано 213 очагов туберкулезной инфекции впервые выявленных больных туберкулезом.

Среди заболевших преобладает неработающее население с низким социальным уровнем жизни, оказываемая социальная поддержка больным туберкулезом незначительная.

Из социально-материальной поддержки больным туберкулезом проводятся только мероприятия по санаторно-курортному лечению больных за пределами РИ, в 2018 году отправлено на лечение 203 человека, в 2017 -255чел., в 2016г- 272 чел.

Жилая площадь больным туберкулезом в очагах I – III группы не предоставляется.

Таблица 62

Санаторно-курортное лечение больных туберкулезом 2016-2018 гг.

Год	Отправлено на лечение всего:	Из них взрослых	подростков	Детей до 14 лет включительно
2016	272	237	0	35
2017	255	241	0	14
2018	203	192	0	11

Динамическое снижение основных эпидемических показателей по туберкулезу за последние 3 года, а также достаточно высокая эффективность лечения больных туберкулезом достигнуты в результате реализации программных мероприятий, улучшения материально-технической базы и лекарственного обеспечения противотуберкулезной службы. Существенную роль в снижении резервуара туберкулезной инфекции в республике сыграло открытие отделения торакальной хирургии на базе ГБУ «Республиканский центр фтизиопульмонологии».

19 марта 2018 г. проведена республиканская конференция, посвященная Всемирному дню борьбы с туберкулезом, при участии советника Главы республики по вопросам здравоохранения.

07 июня 2018 года проведено заседание межведомственной санитарно-противоэпидемической комиссии при Правительстве Республики Ингушетия «Об эпидемиологической ситуации и ранней диагностике туберкулеза в Республике Ингушетия», протокол за № 51-пзк, на котором, в том числе, был рассмотрен вопрос о повышении ответственности работодателей за прием на работу иностранных граждан, не обследованных на туберкулез.

10.10.18г. в министерстве здравоохранения РИ проведено совещание по профилактике туберкулеза с участием заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по РИ, министра здравоохранения РИ, заместителя министра образования и науки РИ, ответственных должностных лиц министерства здравоохранения РИ и Управления Роспотребнадзора по РИ, ФБУЗ «ЦГиЭ в РИ», главных врачей МО, заведующих детскими консультациями и др.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по РИ совместно с министерством здравоохранения РИ и ГБУ «Республиканский центр фтизиопульмонологии» в организациях республики (министерства, ведомства и т.д.) проводились циклы семинаров - совещаний с демонстрацией слайдов, в которых были освещены вопросы профилактики туберкулезной инфекции.

В течение 2018 г. периодически главами городских администраций, медицинскими организациями, а также республиканскими благотворительными фондами оказывалась социальная поддержка малоимущим пациентам, больным туберкулезом в виде продуктовых наборов. Для санитарного просвещения населения о мерах личной и общественной профилактики туберкулеза используются все виды средств массовой информации: 4 «круглых стола» на телевидении о важности прохождения флюорографического обследования в целях раннего выявления не только туберкулеза, но и других заболеваний легких, 6 выступлений по радио, опубликованы 4 статьи в местных газетах на темы: «Профилактика туберкулеза», «Профилактика необходима в любом возрасте» и т.д.; подготовлены и распространены памятки

для населения общим тиражом 5000 шт., где в числе прочих освещены и вопросы клиники, профилактики и лечения туберкулеза.

Для медицинских работников МО МЗ РИ проведены обучающие семинары по раннему выявлению туберкулеза-25.

В каждом районе республики проводились акции по флюорообследованию населения.

Совместно с медицинскими организациями проводились разборы всех запущенных случаев туберкулеза.

В сложившихся условиях основными направлениями борьбы с туберкулезом являются:

- совершенствование системы активного выявления больных бациллярным туберкулезом и проведение им 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, противозидемические 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 с требованиями санитарных норм и правил специализированных фтизиатрических учреждений.

ВИЧ-инфекция.

В отчетном году в Республике Ингушетия зарегистрировано 53 новых случая ВИЧ-инфекции или 10,2 на 100 тыс. населения (2017г.- 71 сл. или 14,8 на 100 тыс. населения, 2016г.- 65 сл. или 11,2 на 100 тыс. населения) (рис.41).

Из 50 случаев ВИЧ – инфекции, выявленных в 2018г. – 3 случая ВИЧ- инфекции выявлены среди иностранных граждан (Узбекистан, Азербайджан и Украина).

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ – инфекции в республике остается напряженной, продолжается распространение вируса иммунодефицита человека среди населения. В сравнении с показателем заболеваемости ВИЧ-инфекцией по РФ, показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией по республике в 5,8 раза ниже (показатель по РФ 58,99 на 100 тыс.населения). В сравнении с показателем заболеваемости по СКФО, показатель заболеваемости ВИЧ-инфекции в 2,0 раза ниже(показатель по СКФО 20,43 на 100 тыс.населения). (Рис.40).

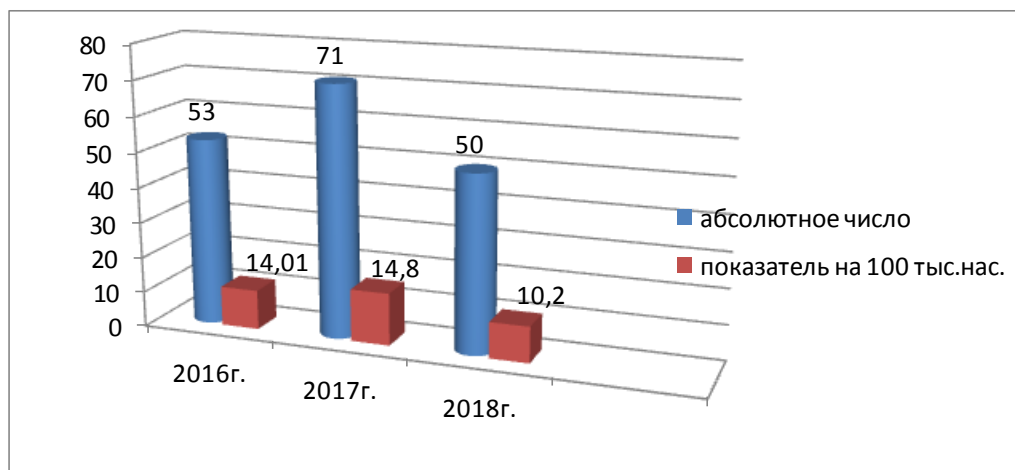


Рис.41. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Республике Ингушетия за 2016-2018гг.

На территории республики с 01.01.1998 года зарегистрировано 1299 случаев ВИЧ – инфекции, из них жителей республики-1191 человек (91,7%). Из общего количества зарегистрированных ВИЧ-инфицированных: мужчин- 918 (71%), женщин- 354 (27,3%), детей- 27 (2,1%). Заболеваемость ВИЧ-инфекцией зарегистрирована: в Назрановском, Сунженском, Малгобекском районах, а также в городе Магас (табл. 63).

Из зарегистрированных в ГБУ «РЦ ПБ СПИД и ИЗ» в 2018 году ВИЧ –инфицированных : мужчин - 37 (70%), женщин – 14 (26,4%), детей – 2 (3,8%), иностранных граждан – 3 чел.

Таблица 63

Распределение ВИЧ – инфицированных в 2016-2018гг. по районам республики.

Наименование территории	2016г.	2017г.	2018г.
Назрановский район	23	26	21
Сунженский район	12	27	13
Малгобекский район	18	18	15
г. Магас	-	-	1
Джейрахский район	-	-	-
Общее количество всех выявленных по РИ	53	71	50

В 2018 году доля ВИЧ- инфицированных лиц в возрастной категории от 0-14 лет составила 2 детей (0,02%), 20-29 лет составила- 9 человек (18 %) , 30-39лет -21 человек (42%),40-49 лет -10 человек (20%) от всех заболевших, 50-59 лет - 8 человек (16%). Ежегодно основная доля ВИЧ - инфицированных лиц приходится на трудоспособный возраст 30-50 лет. Так, в 2018 году доля ВИЧ инфицированных в возрастной категории 30-50 лет от всех заболевших составила -62%, в 2017г.-62%, в 2016г. – 68,4%.

В общей структуре ВИЧ – инфицированных преобладают мужчины, из зарегистрированных 50 случаев ВИЧ- инфицированных – мужчин 35(70%),женщин – 13 (26%), из них детей -2(4%). Городских жителей – 25(50%), сельских -25 (50%) (табл. 64).

Таблица 64

Распределение зарегистрированных ВИЧ-инфицированных по полу и возрастным группам за 2016 - 2018 гг.

Возраст/ Год	2016 г.		Всего за 2016г.	2017г.		Всего за 2017г.	2018г.		Всего за 2018г.
	м	ж		м	ж		м	ж	
0-7	-	1	1 (1,9%)	2	-	2 (2,8%)		2	2(4%)
8-14	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15-17	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18-19	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20-29	2	3	5(9,4%)	7	5	12(16,9%)	7	2	9 (18%)

30-39	29	6	25(47%)	13	4	17 (24%)	16	5	21(42%)
40-49	9	8	17(32%)	18	9	27 (38%)	7	3	10(20%)
50-59	2	3	5(9,4%)	8	4	12(16,9%)	5	3	8(16%)
60 истарше	-	-		1	-	1(1,4%)	-	-	-
Всего	32	21	53	49	22	71	35	15	50

В рамках реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения по компоненту «Профилактика ВИЧ – инфекции, гепатитов В и С, выявление и лечение больных ВИЧ» осуществляется мониторинг за заболеваемостью, диагностикой, лечением, профилактическими и противоэпидемическими мероприятиями.

Охват диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных за 2018г. на территории Республики Ингушетия составил 91% (2017г.- 93%; 2016г.-91,3 %).

Охват лечением антиретровирусными препаратами ВИЧ-инфицированных в 2018 году составил 99% (2017г.-98%; 2016 – 97%).

Охват химиопрофилактикой ВИЧ-инфицированных беременных женщин в 2018 году – 100% (2017г.-86%; 2016г. – 100%).

В 2018 году на территории Республики Ингушетия родилось 8 детей от ВИЧ-инфицированных матерей. Всего за период регистрации (с 2001 года) от ВИЧ-инфицированных матерей родилось 222 ребенка, из которых у 19 детей диагноз ВИЧ – инфекция подтвердился.

Преимущественным путем передачи ВИЧ-инфекции в 2018 году явился половой- 69,6% (в 2017г.- 62%; в 2016г.- 70,7%), при употреблении инъекционных наркотиков заразилось 26% (в 2017г.- 20%; в 2016г.- 19%).

За 2011-2018гг. не зарегистрировано ни одного случая внутрибольничного заражения ВИЧ на территории республики.

Следует отметить, что основное выявление больных идет не при обследовании групп риска (код 102 – больные наркоманией, код 104 – больные ИППП), а при обследовании по клиническим показаниям, прочие (коды-113,118.), в то время как именно группа риска отражает эпидемиологическую ситуацию по заболеваемости ВИЧ – инфекцией (табл. 65).

Таблица 65

Распределение выявленных ВИЧ- инфицированных по причинам обследования (кодам)

КОД	2016г.	2017г.	2018г.
102/112 (наркоманы, заключенные)	5 (9,4%)	6 (8,5%)	5 (10%)
103(гомо и бисексуалы)	-	-	2(4%)
104(больные вен. заболеваниями)	-	-	-
108 (доноры)	1(1,9%)	-	1(2%)
109 (беременные)	2 (3,8%)	2(2,8%)	3 (6%)
113 (по клинич. показаниям)	14(26,4%)	21 (29,5%)	15 (30%)
115 код (мед. работники)	1(1,9%)	-	-
118 (прочие)	22(41,5%)	36 (51%)	22(44%)
120 (при эпид. расследовании)	8(15%)	6 (8,45%)	2 (4%)

По данным мониторинга проведены исследования по определению иммунного статуса у 667 ВИЧ – инфицированных и исследования по определению вирусной нагрузки - 667 чел., что составляет 100% и 100% (2017г.-100% и 100%; 2016г. – 100% и 94%) от числа лиц, прошедших диспансерный осмотр.

На поздних стадиях ВИЧ – инфекции, выявляются – 35 % больных. Регистрируется смертность среди ВИЧ – инфицированных вследствие ВИЧ – инфекции: в 2018г. – 2,1; 2017г.-2,2; 2016г.-5,5, на 100 тыс. населения. Всего за 2018 год умерло- 28 человек, из них вследствие ВИЧ – инфекции умерло -10 человек, в 2017 году всего умерло – 20 человек, вследствие ВИЧ – инфекции умерло – 10 человек.

Основным СПИД – индикаторным заболеванием продолжает оставаться туберкулез. Это заболевание является основной причиной летальных исходов:

В 2018г.- умерло от сочетанной патологии ВИЧ –инфекции + туберкулез легких-8 человек (28,5%);

-в 2017г.- умерло от сочетанной патологии ВИЧ-инфекция + туберкулез лёгких - 9 человек (45%);

-в 2016г. умерло от сочетанной патологии ВИЧ-инфекция + туберкулез лёгких - 3 человека (9,6%);

За весь период наблюдения умерло – 476 человек: мужчин - 412, женщин – 58, детей – 6.

За 2018г. впервые взято на «Д» учет 50 ВИЧ –инфицированных.

В 2018г. получали антиретровирусную терапию-372 человека, из них умерло -22, выбыло за пределы республики - 4, получают АРВТ на конец года - 346 ВИЧ-инфицированных, из них детей 15. За 2018г. впервые взято на АРВТ -71 человек, из них детей -2.

Принимаются меры по расширению охвата антиретровирусной терапией пациентов с ВИЧ – инфекцией от количества состоящих на «Д» учете (2016г.-47,5%, в 2017 – 54,4%) За 2018 г. диспансерным наблюдением охвачено 91% лиц, живущих с ВИЧ/ СПИДом в республике.

Антиретровирусную терапию на конец 2018г. получают 54,4% от лиц, состоящих на диспансерном учете.

В целях профилактики инфицирования детей вертикальным путем от ВИЧ-инфицированных матерей беременные ВИЧ- инфицированные женщины получают АРВТ. Дети, родившиеся от ВИЧ- инфицированных матерей, обеспечиваются молочными смесями для замены грудного вскармливания.

Ведется активная работа по профилактике возникновения внутрибольничных очагов ВИЧ-инфекции в медицинских организациях.

За 2018 год случаев внутрибольничного и профессионального заражения ВИЧ-инфекции в медицинских организациях республики не зарегистрировано.

Проблемы:

1. Не в полном объеме обследуются подлежащие контингенты на ВИЧ – инфекцию (особенно группы риска), результатом чего является выявление ВИЧ – инфицированных на поздних стадиях заболевания.

2. Не соблюдается стандарт оказания медицинской помощи больным ВИЧ – инфекцией: нарушается кратность обследования на туберкулез и другие сочетанные заболевания.

Для достижения поставленной цели «Остановить распространение ВИЧ/СПИДа», необходимо:

– популяризировать услуги по тестированию на ВИЧ и консультированию по инициативе медицинских работников в учреждениях системы здравоохранения;

- обеспечить доступ к антиретровирусной терапии для лиц, инфицированных ВИЧ, на как можно более ранних этапах;
- предотвратить новые случаи заражения ВИЧ-инфекции среди лиц, употребляющих наркотики, а также сократить случаи заражения ВИЧ половым путем;
- искоренить вертикальную передачу ВИЧ – инфекции;
- обеспечить доступ женщин, живущих с ВИЧ, к услугам предупреждения нежелательной беременности, а также доступ к услугам медицинского аборта в случае нежелательной беременности;
- обеспечить проведение скрининга и лечение коинфекций: туберкулеза, вирусных гепатитов В и С и других сочетанных заболеваний.

В феврале 2018 г. было проведено заседание Межведомственной комиссии по координации противодействия распространению ВИЧ/СПИД и вирусных гепатитов в Правительстве Республике Ингушетия. На повестке дня обсуждалось:

1. Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции и гепатитам В и С в РИ за 2018г.
2. Межведомственное взаимодействие по ВИЧ-инфекции.

В рамках Всероссийской акции «Стоп ВИЧ/СПИД» посвященной Международному Дню Памяти умерших от СПИДа в Республике Ингушетия был организован и проведен ряд мероприятий, направленных на повышение информированности населения республики по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, привлечение внимания общества и средств массовой информации к данной проблеме. Мероприятия были направлены в первую очередь на наиболее уязвимую группу населения – подростков и молодежь. В ТЮЗе г. Назрань прошли масштабные мероприятия, приуроченные ко Всемирному Дню борьбы со СПИДом, организованные ГБУ «РЦ ПБ СПИД и ИЗ». В мероприятии приняли участие: заместитель руководителя и специалисты отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по РИ, представители Правительства РИ, представители МВД РИ, комитет по делам молодежи при Правительстве РИ, независимые блогеры, представители духовенства, представители СМИ, а также главные врачи медицинских организаций, студенты ВУЗов и ССУЗов РИ.

В ходе мероприятия были показаны ролики по тематике вопросов путей распространения и профилактики ВИЧ-СПИД, театрализованные действия, которые перетекли в обсуждение проблемы. Подобная заинтересованность проблемой со стороны молодежи говорит о том, что такие мероприятия необходимо регулярно проводить в республике.

Ко Всемирному Дню борьбы со СПИДом были организованы массовые мероприятия, приуроченные ко Всемирному Дню Борьбы со СПИДом. Было проведено 11 информационно-просветительских занятий для учащихся старших классов СОШ, студентов ВУЗов и СУЗов. Для родителей, педагогов и учащихся по вопросам здорового образа жизни, были организованы индивидуальные консультации. Была предоставлена информационная литература, оформлялись уголки и стенды здоровья, демонстрировались видеоролики. Среди учащихся 9 -11 классов было проведено анкетирование «Информированность о ВИЧ-инфекции», результаты которого показали, что большинство опрошенных владеют информацией о путях передачи ВИЧ – инфекции, результаты опроса позволяют сделать вывод о заинтересованности подростков в приобретении знаний по данной проблеме. Также среди школьников проведен конкурс плакатов и рисунков. Число слушателей составило 1860 человек, в том числе декретированные контингенты.

Проведены тренинги, семинары, вебинары для специалистов, работающих с ВИЧ-позитивными. Прочитана лекция, в том числе индивидуальное консультирование и

анкетирование по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции среди лиц, находящихся в учреждениях системы исполнения наказания. Проведенные мероприятия были направлены на повышение информированности заключенных, на формирование и развитие поведенческих «защитных факторов», препятствующих ВИЧ-инфицированию.

Опубликованы статьи в газетах «Сердало» и «Ингушетия» об эпидситуации по ВИЧ-инфекции и проводимых мероприятиях к Всемирному Дню Памяти умерших от СПИДа.

Проведен круглый стол с представителями различных молодежных организаций, посвященный проблеме распространения ВИЧ-инфекции в республике.

В ГБУ «РЦ ПБ СПИД и ИЗ» обследовались желающие пройти тестирование на ВИЧ-инфекцию, в рамках Акции протестировано и проконсультировано – 2248 человек. В целях повышения профессионального уровня и ответственности медицинских работников МО в вопросах профилактики ВИЧ-инфекции проведена конференция с общим охватом 639 человек.

Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической профилактики

В целом по Республике Ингушетия охват населения профилактическими прививками против инфекционных заболеваний управляемых средствами специфической профилактики в декретированных возрастных группах детского населения поддерживается на регламентируемом уровне (более 95,0%), что обеспечивает необходимый коллективный иммунитет.

В результате за последние три года в республике не зарегистрированы случаи заболевания дифтерией, полиомиелитом, вызванного диким полиовирусом, заболеваемость краснухой, столбняком, менингококковой инфекцией, гемофильной инфекцией.

Таблица 66

Заболеваемость воздушно-капельными инфекциями в Республике Ингушетия за период 2016-2018гг.

Инфекции	2016г		2017г		2018г	
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.
Корь	3	0,6	2	0,4	16	3,3
Паротит эпидемический	53	11,2	14	2,9	10	2,0
Коклюш	27	5,7	15	3,1	14	2,9

Корь.

По итогам 2018 года в соответствии с формой федерального государственного статистического наблюдения №2 в республике зарегистрировано 16 случаев кори, показатель заболеваемости составил 3,3 на 100 тыс. населения. В структуре заболевших дети до 14 лет 87,5% (14 чел.). Все очаги кори с единичными случаями заболеваний не имели эпидемического распространения. Из заболевших корью, 2 детей были привиты двукратно против этой инфекции, 1 человек с 1 прививкой, 1 не привит по возрасту, 3 человека с мед. отводами, 9 человек с отказами от прививок.

По итогам 2017 года в республике было зарегистрировано 2 случая кори, показатель заболеваемости составил 0,4 на 100 тыс. населения. В структуре заболевших дети от 0 – 14 лет

100% (2 чел.). Все очаги кори с единичными случаями заболеваний не имели эпидемического распространения. Из заболевших корью, 1 человек был привит двукратно против этой инфекции, 1 человек не привит.

В 2016 году было зарегистрировано 3 случая кори, показатель заболеваемости составил 0,6 на 100 тыс. населения. В структуре заболевших дети от 0- 14 лет - 66,7% (2 чел.), взрослых 33,3% (1 чел.). Все очаги кори с единичными случаями заболеваний не имели эпидемического распространения. Из заболевших корью, 1 человек был привит двукратно против этой инфекции, 2 человека не привито (рис.42).

В адрес руководителей органов и учреждений здравоохранения направлены документы о необходимости повышения настороженности медицинских работников в отношении больных с подозрением на корь, повторного проведения обучающих семинарских занятий по вопросам клиники, диагностики, профилактики коревой инфекции. Специалисты учреждений Роспотребнадзора провели обследования лечебно- профилактических учреждений республики с целью выяснения привитости контактных, привитости медицинских работников.

Уровень охвата прививками против кори детей и взрослых превышает регламентированные 95%.

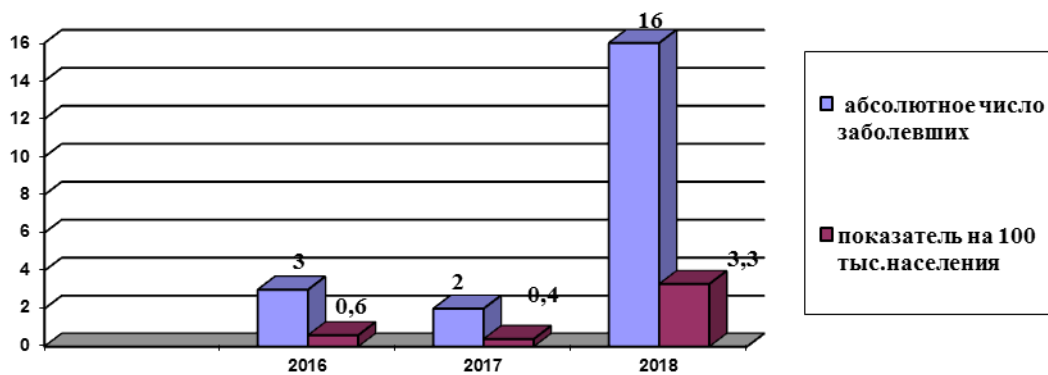


Рис.42. Заболеваемость корью в Республике Ингушетия в 2016-2018гг.

В Республике Ингушетия в 2018 году продолжались мероприятия по реализации плана в рамках Программы «Профилактика кори и краснухи в период верификации их элиминации в Российской Федерации 2016-2020гг.».

В течение 2018 года было привито против кори всего 11179 человек, что составило 96,4% от количества подлежащих - 11591 чел. (ревакцинация – 18432 -96,3%), взрослых привито -3638 человек (96,5%), подлежало – 3769чел, ревакцинировано -10429 чел. (96,2%) – подлежало - 10836 чел.

Ежегодно в республике своевременность охвата профилактическими прививками против кори детей в декретированных возрастах составляет выше 95,0%. В 2018 году охват детей вакцинацией против кори составил-7541 (96,4%), ревакцинацией-8003 (96,5%). В 2017 году вакцинировано- 7158 (96,1%), ревакцинировано– 7067 (97,7%).

Ежегодно исследуется напряженность иммунитета к кори у детей и взрослых в индикаторных группах населения (таблица №71). С 2013 года исследования проводятся в вирусологической лаборатории на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РИ».

В 2018 году исследованы 624 пробы сывороток крови, из них 20 дали серонегативный ответ, что составило 3,2% от общего числа обследованных сывороток: 3-4 года – исследована 101 проба (серонегативных 5,0%); 9-10 лет – исследовано 100 проб (серонегативных 6%); 16-17 лет - исследовано 103 пробы (серонегативных 4%); 20-29 – исследовано 100 проб (серонегативных 2%); 30-39 лет – исследована 101 проба (серонегативных 0%); 40-49 лет – исследовано 109 проб (серонегативных 2,7%) (табл.67).

Таблица 67

Результаты серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета против кори в индикаторных группах населения

Территория	3 – 4года			9 – 10 лет			16 – 17 лет			20 – 29			30-39			40-49			Всего		
	ко л- во об- с	с / н	из ни х пр и ви то	ко л- во об- с	с / н	из ни х пр и ви то	ко л- во об- с	с / н	из ни х пр и ви то	ко л- во об- с	с / н	из ни х пр и ви то	ко л- во об- с	с / н	из ни х пр и ви то	ко л- во об- с	с / н	из ни х пр и ви то	ко л- во об- с	с / н	из ни х пр и ви то
РИ	101	5%	100%	100	6%	100%	103	4%	100%	100	2%	100%	101	0%	100%	109	2,7%	100%	624	3,2%	100%

В индикаторных группах населения создан и поддерживается достаточный уровень невосприимчивости к кори.

Регулярно проводятся семинарские занятия с медицинскими работниками МО по вопросам организации вакцинопрофилактики, профилактики кори и краснухи; практические занятия с сотрудниками МО по вопросам исследований материала на напряженность иммунитета.

В республике разработаны и утверждены необходимые организационно-распорядительные документы для выполнения мероприятий по эпиднадзору за корью и краснухой.

Управлением Роспотребнадзора по РИ в Правительство РИ регулярно ежемесячно направляются аналитические данные по эпидситуации с заболеваемостью корью и краснухой с рекомендациями по профилактике этих инфекций на территории республики.

На заседаниях СПЭК при Правительстве РИ, по инициативе Управления, рассматривались вопросы о ходе реализации Программы «Профилактика кори и краснухи в период верификации их элиминации в Российской Федерации 2016-2020гг.», о поэтапной реализации комплексного плана мероприятий профилактики кори и краснухи в период верификации их элиминации в РИ, вопросы организации и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий по кори и краснухе в РИ, с принятием, при необходимости, дополнительных мер по предупреждению этих заболеваний.

Особое внимание было уделено вопросам организации достоверного учета и вакцинации против кори мигрантов (цыган в том числе), прибывающих на территорию РИ, а также лиц, проживающих в труднодоступных населенных пунктах.

Управлением Роспотребнадзора по РИ регулярно, с учетом эпидситуации на территории региона в МЗ РИ и МО республики, были направлены информационно-методические письма с конкретными предложениями и рекомендациями.

Отлажена систематическая санитарно-просветительная работа с населением о преимуществах вакцинопрофилактики и информированию населения о последствиях отказов от проведения профилактических прививок.

Пропаганда вакцинопрофилактики проводится с использованием всех видов СМИ: теле-, радиовыступления, публикации. На телевидении проведены «круглые столы» с участием заинтересованных министерств и ведомств. Запущена бегущая строка на ТВ и размещена на рекламных щитах информация о необходимости вакцинации против кори и краснухи. Статьи в печатных изданиях и публикации ориентированы на широкий круг и различный уровень знаний населения. Республиканским центром медицинской профилактики в ООУ и ДДУ республики с привлечением родителей проводятся беседы, занятия, конкурсы с демонстрацией видеофильмов.

Краснуха.

Заболеваемость краснухой в республике носит спорадический характер с периодами полного отсутствия ее регистрации. Так, за последние пять лет в республике не зарегистрировано ни одного случая заболевания краснухой. Стабильная эпидемиологическая ситуация сохраняется благодаря проводимой плановой иммунизации детского населения и взрослого населения республики.

Анализ охвата прививками против краснухи детского населения свидетельствует о защитном уровне коллективного иммунитета.

Все административные территории Республики Ингушетия достигли нормативных показателей уровня охвата прививками против краснухи детей декретированных возрастов.

Статистически высокий уровень охвата профилактическими прививками против краснухи подтверждается результатами серологического мониторинга, проводимого ежегодно на территории республики в рамках эпидемиологического надзора за краснухой.

Полученные результаты свидетельствуют о формировании достаточного базисного иммунитета против краснухи среди детей и взрослых, качественном проведении прививок, остаточном фактическом уровне защищенности от краснухи среди населения республики.

В 2018 году проведен серологический мониторинг состояния коллективного иммунитета против краснухи. Всего исследованы 573 пробы сывороток крови, из них 23 дали серонегативный ответ, что составило 4%. В возрастных группах: 3-4 года - исследовано 101 (серонегативных 4,0%); 9-10 лет исследовано 100 (серонегативных 5,0%); 16-17 лет исследовано 103 (серонегативных 5,0%); 20-29 лет исследовано 100 (серонегативных 4,0%); 30-39 лет исследовано 87 (серонегативных 1,0%); 40-49 лет исследовано 82 (серонегативных 3,7%).

В 2017 году был проведен серологический мониторинг состояния коллективного иммунитета против краснухи в возрастных группах: 3-4 года - исследовано 98 (серонегативных 4,1%), 9-10 лет исследовано 104 (серонегативных 5,8%), 16-17 лет исследовано 100 (серонегативных 0%), 20-29 лет исследовано 100 (серонегативных 2,0%), 30-39 лет исследовано 101 (серонегативных 1,0%), 40-49 лет исследовано 100 (серонегативных 1,0%), всего исследовано 603 пробы (серонегативных 2,3%).

В 2016 году проводился серологический мониторинг состояния коллективного иммунитета против краснухи в возрастных группах: 3-4 года исследовано 101 (серонегативных 2,0%), 9-10 лет исследовано 102 (серонегативных 1,0%), 16-17 лет исследовано 105 (серонегативных 0%), 23-25 лет исследовано 24 (серонегативных 4,2%), 30 лет и старше

исследовано 200 (серонегативных 2,0%), др. возрастов исследовано -78 (серонегативных 3,8%), всего исследовано 610 проб (серонегативных 1,8%) (табл. 68).

Таблица 68

Результаты серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета против краснухи в индикаторных группах

Индикаторные группы	Количество обследованных х	Из них выявлено			
		серопозитивных		серонегативных	
		Абс.	%	Абс.	%
3-4 года	101	97	96,0	4	4,0
9-10 лет	100	95	95,0	5	5,0
16-17 лет	103	97	94,2	6	5,8
20-29 лет	100	96	96,0	4	4,0
30-39 лет	87	86	98,8	1	1,0
40-49 лет	82	79	96,3	3	3,6
Всего	573	550	96,0	23	4,0

В 2018 году подлежало вакцинации 8521 человек, ревакцинации 9059, охват вакцинацией составил 96,4%, в том числе детей 7822, ревакцинации 8293, охват вакцинацией детей составил 96,5%.

В 2017 году подлежало вакцинации 8164 человек, ревакцинации 7983, охват вакцинацией составил 97,1%.

В 2016 году подлежало вакцинации 8109 человек, ревакцинации 7235, охват составил 98,8%.

Проблемы: сохранение контингента непривитых против краснухи среди детей и женщин до 25 лет.

Задачи на 2019г. – поддержание низкого уровня (отсутствия) заболеваемости краснухой за счет охвата населения иммунизацией против краснухи, предупреждение возникновения вспышечной заболеваемости краснухой в организованных коллективах, а также профилактика синдрома врожденной краснухи у новорожденных.

Дифтерия.

Случаи заболевания дифтерией не регистрируются в Республике Ингушетия с 1998 года. С целью раннего выявления больных и бактерионосителей дифтерии микробиологическими лабораториями медицинских организаций и филиалов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Ингушетия» в 2018 году обследованы 1053 человека, из них с диагностической целью 27 человек, с профилактической целью 1026 человек.

В 2018 году в республике продолжалась работа по иммунизации населения против дифтерии в рамках Национального календаря профилактических прививок.

Всего по итогам 2018 года препаратами, содержащими дифтерийный анатоксин, вакцинировано - 8418 человек, в том числе -7334 детей и ревакцинировано всего 35325 человек, из них детей – 18792 человек. Показатель охвата вакцинацией составил 97,4%, ревакцинацией-97,0% .

Анализ охвата прививками взрослого и детского населения свидетельствует о защитном уровне коллективного иммунитета. Статистически высокий уровень охвата профилактическими прививками против дифтерии подтверждается результатами серологического мониторинга, проводимого ежегодно на территории республики в рамках эпидемиологического надзора за дифтерией.

В 2017 году обследовано на дифтерию - 10100 человек, из них: с диагностической целью – 3448 чел, с профилактической целью – 6652 чел.

В 2016 году обследованы на дифтерию - 2709 чел., из них: с диагностической целью – 41 чел., с профилактической целью – 2668 чел.

Всего по итогам 2017 года препаратами, содержащими дифтерийный анатоксин, вакцинировано - 8058 человек, в том числе - 7295 детей и ревакцинировано всего 36064 человек, из них детей – 20004 человек. Показатель охвата вакцинацией составил 97,7%, ревакцинацией - 95,8%

Всего по итогам 2016 года препаратами, содержащими дифтерийный анатоксин, вакцинировано - 7431 человек, в том числе - 7431 ребенок, и ревакцинировано всего 36825 человек, из них детей – 19622 человека. Показатель охвата вакцинацией составил 98,1%, ревакцинацией - 97,2% .

В 2018 году проведен серологический мониторинг состояния коллективного иммунитета против дифтерии. Всего исследовано 453 проб сывороток крови серонегативные составили 4,5%, в возрастных группах: 3-4 года исследовано 101 (серонегативных 3%), 16-17 лет исследовано 103 (серонегативных 3,9%), 20-29 лет - исследовано 90 (серонегативных 5,6%), 30-39 лет исследовано 79 (серонегативных 6,0%), 40-49 лет исследовано 80 (серонегативных 3,8%).

Задачи на 2019 год:

- поддерживать охват профилактическими прививками против дифтерии на уровне не менее 95 %;

- осуществлять контроль за соблюдением условий хранения и транспортирования вакцины против дифтерии;

- повысить надзор за бактериологическим обследованием и активным наблюдением за больными ангинами с патологическими наложениями на миндалинах.

Коклюш.

В 2018 году зарегистрировано 14 случаев коклюша, показатель заболеваемости составил 2,9 на 100 тыс. населения, основной удельный вес приходится на возрастную группу от 1 года до 2 лет – 6 случаев (43%), дети от 3 до 6 лет - 6 случаев (43%), до 1 года - 1 случай (7,1%), дети от 7 до 14 лет – 1 случай (7,1%).

В 2017 году зарегистрировано 15 случаев коклюша, показатель заболеваемости составил 3,1 на 100 тыс. населения. Основной удельный вес приходился на возрастную группу от 1 года до 2 лет - 6 случаев (40%), до 1 года - 4 случая (26,7%), дети от 3 до 6 лет – 4 случая (26,7%), дети от 7 до 14 лет - 1 случай (6,7%).

Все диагнозы заболевания коклюшем выставлены после лабораторного (бактериологического и серологического) подтверждения диагноза.

В 2018 году охват профилактическими прививками детей декретированных возрастов составлял не менее 96,5%, ревакцинация - 96,7%.

В 2017 году охват профилактическими прививками детей декретированных возрастов составлял не менее 96,1%, ревакцинация – 96,4%.

В 2016 году, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 5,7, наибольший удельный вес заболевших приходится на детей в возрасте от 3 до 6 лет – 10 случаев (37,0%), 7

до 14 лет-7 случаев (26,0%), 1-2 года - 6 случаев (22,2%), дети до 1 года- 2 случая (7,4%). Заболеваемость регистрировалась во всех районах республики.

Заболеваемость коклюшем ниже среднего показателя по Российской Федерации на - 59,1%,(на 2,4 раза), по СКФО- на 28,6%,(1,4 раз).

Учитывая показатели эпиднадзора за коклюшем прогноз эпидситуации на 2018 год благоприятный.

Таблица 69

Охват детей профилактическими прививками против коклюша

Годы	12 мес. Вакцинация против коклюша		24 мес. ревакцинация против коклюша	
	абс. Число	%	абс. число	%
2016г.	7385	97,5	7424	98,
2017г.	7174	96,1	7157	96,4
2018г.	7256	96,5	7232	96,7

Проблемы в организации мероприятий по профилактике коклюша является:

– отсутствие высеваемости возбудителя, как при обследовании длительно кашляющих больных, так и заболевших коклюшем.

Основными задачами по снижению заболеваемости коклюшем являются:

– проведение мероприятий по поддержанию высокого уровня охвата (не ниже 95-97%) профилактическими прививками против коклюша;

– улучшение качества лабораторной диагностики, внедрение метода ПЦР для ранней диагностики в медицинских организациях.

Эпидемический паротит.

В 2018 году зарегистрировано 10 случаев заболевания (показатель на 100 тыс. населения составил 2,0). По сравнению с 2017 годом наблюдается снижение заболеваемости на 31%. В 2018 году основной удельный вес приходится на возрастную группу от 0- 14 лет, дети от 1года до 2 лет- 2 случая (20%), от 3 до 6 лет -4 случая (40%), от 7 лет до 14 лет – 4 случая (40%). Из числа заболевших не имеющих сведений о прививках, составляет 60% (6 человек), 2 детей с временными медицинскими отводами (20%), и 2 привитых (20%).

В 2017 году было зарегистрировано 14 случаев заболевания эпидемическим паротитом (показатель на 100 тыс. населения составил 2,9). По сравнению с 2016г. наблюдается снижение заболеваемости на 79,1%. В 2017 году основной удельный вес приходился на возрастную группу от 0-17 лет - 13 случаев (92,9%), дети от 3 до 6 лет – 9 случаев (64,3%), дети от 1 года до 2 лет – 3 случая (21,4 %).

В 2016 году зарегистрировано 53 случая заболевания эпидемическим паротитом (показатель на 100 тыс. населения составил 11,2). В 2016 году основной удельный вес приходился на возрастную группу от 0-17 лет - 33 случая (62,2%), дети от 3 до 6 лет – 6 случаев (11,3%), дети от 1 года до 2 лет –8 случаев (15,1%), дети до 1 года – 2 случая (3,8%) (рис. 43).

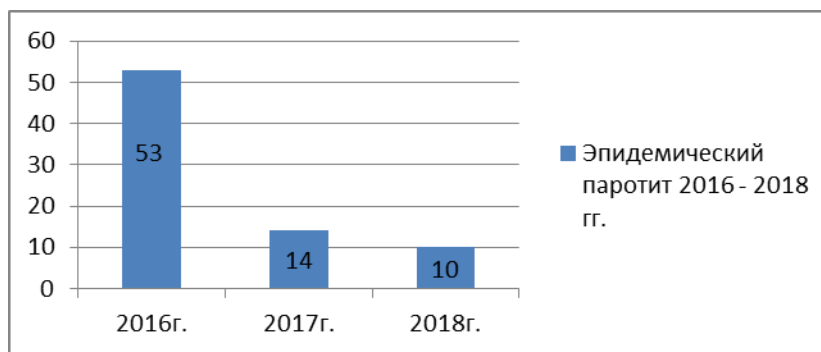


Рис.43. Заболеваемость эпидемическим паротитом в Республике Ингушетия в 2016-2018 гг.

В 2018 году вакцинации против эпидемического паротита запланировано 7822 человека, плановой вакцинацией охвачено – 7539 человек (96,4%), ревакцинации запланировано 8293 человека, охвачено ревакцинацией – 8000 (96,5%).

Управлением Роспотребнадзора по РИ проводится эпидемиологическое расследование каждого случая эпидемического паротита с определением границ очагов и круга контактных, с вынесением предписаний руководителям учреждений и организаций о проведении дополнительных противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах эпидемического паротита. Проводится просветительная работа с населением по профилактике эпидемического паротита (выступления по ТВ, информация на сайте, в средствах массовой информации, интервью, тиражирование наглядных материалов и др.)

Регистрация заболеваемости эпидемическим паротитом отмечается на фоне высокого охвата детей профилактическими прививками. Тем не менее, основными причинами заболеваемости остаются как рост числа отказов от профилактических прививок, так и наличие медицинских отводов, что требует активации разъяснительной работы среди родителей и целенаправленной работы иммунологических комиссий медицинских организаций.

Полиомиелит/ОВП.

В 2018 году продолжилась работа по реализации мероприятий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации. Вакцинация против полиомиелита остается основным профилактическим мероприятием. Поддерживается высокий уровень охвата детей плановой иммунизацией против полиомиелита в рамках Национального календаря профилактических прививок. В 2018 году показатель своевременности ревакцинации детей против полиомиелита в возрасте 18 мес. составил 96,4%, ревакцинации в возрасте 20 мес. - 96,2% , ревакцинации в 14 лет- 96,4%. Данные показатели за предыдущий год- 98,2%, 96,5% соответственно (табл. 70).

Одним из основных направлений в программе ликвидации полиомиелита является проведение качественного эпидемиологического надзора за синдромом острого вялого паралича (ОВП).

В ходе активного эпидемиологического надзора с 2012г. началась регистрация случаев острого вялого паралича (2012 г.-1 случай, 2013 г.-1 случай, в 2014 г. случаи острого вялого паралича не зарегистрированы, и в 2015г. -1 случай, 2016г.-3 случая, 2017г. зарегистрированы 3 случая острого вялого паралича при выезде заболевших детей на лечение в соседние регионы).

За 2018г. зарегистрировано 2 случая острого вялого паралича.

Таблица 70

Охват прививками против полиомиелита детей декретированных возрастов в целом по Республике Ингушетия за 2016 - 2018 годы

годы	2016	2017	2018
охват, %			
Ревакцинация в 18 месяцев	98,2	96,5	96,4
Ревакцинация в 20 месяца	97,8	95,1	96,2
Ревакцинация в 14 лет	97,4	95,4	96,4

В 2018 году на базе вирусологической лаборатории Ставропольского регионального центра эпиднадзора за полиомиелитом и ОВП исследовались сыворотки крови от 200 детей. Из исследованных 200 проб сывороток крови серопозитивных к вирусу полиомиелита 1 серотипа 185 проб (92,5%), ко II серотипу - 184 проб (92,0%), к III серотипу - 126 проб (63,0%). Серонегативных к трем серотипам составило 9 проб (4,5%-норма) (таблица 71).

Таблица 71

Результаты серологического мониторинга за коллективным иммунитетом к полиовирусу в разрезе индикаторных групп с указанием количества обследованных, серонегативных 1,2,3 серотипам и всем трём типам полиовируса за 2018 г.

Возрастные группы	Исследовано сывороток	Число серопозитивных сывороток к вирусу полиомиелита						Число серонегативных сывороток к трем серотипам	
		1 серотип		2 серотип		3 серотип			
		абс	%	абс	%	абс	%	абс	%
1-2 года	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3-4 года	100	91	91,0	93	93,	77	83,0	6	6,0
16-17	100	94	94,0	91	91	49	49,0	3	3,0
20-29	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30-39	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Итого	200	185	92,5	184	92,0	126	63,0	9	4,5

Также 2018 году в вирусологической лаборатории Ставропольского регионального центра эпиднадзора за полиомиелитом и ОВП было исследовано 100 проб фекалий от здоровых детей до 5-ти лет.

Результаты вирусологического обследования: количество проб с положительным результатом-4, из них 1 с выделением вируса полиомиелита 1 серотипа (вакцинный),

1 с выделением вируса полиомиелита 3 серотипа (вакцинный), 2 с выделением энтеровирусов Coxsackie A и Coxsackie B.

В апреле 2017г. проводилась операция подчистки, был издан приказ Минздрава Ингушетии «О проведении подчищающей иммунизации». Иммунизация проводилась с 14 по 22 апреля. Прививки получили 56 детей.

На основании запроса Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия населения № 01/13992-16-27 от 18.10.2016 «О выполнении мероприятий при выявлении штаммов полиомиелита 2 серотипа» с 17 октября по 7 ноября

2016 г. в республике проводилась «подчищающая» иммунизация среди контингента детей в возрастной группе от 3 мес. до 5 лет. По данным, представленным Министерством здравоохранения РИ, против полиомиелита провакцинировано ИПВ 816 детей (100 % от плана подлежащих по подчищающей иммунизации), в том числе: 5 человек из числа кочующих групп населения.

В 2017 г. в целях организации проведения «подчищающей иммунизации» были изданы следующие организационно-распорядительные документы: Постановление Государственного санитарного врача по Республике Ингушетия №4 от 03.08.2017г. «О проведении подчищающей иммунизации против полиомиелита в Республике Ингушетия»; совместный приказ Управления Роспотребнадзора по РИ и МЗ РИ от 03.07.2017г. №14/169 «О создании Республиканской комиссии по диагностике полиомиелита и острых вялых параличей у детей в Республике Ингушетия»; совместный приказ Управления Роспотребнадзора по РИ и министерства здравоохранения РИ №17/220 от 07.08.2017г. «О проведении проверки по подчищающей иммунизации детского населения против полиомиелита»; совместный приказ Управления Роспотребнадзора по РИ и Минздрава Ингушетии от 13.07.2017г. №16/177 «О проведении дополнительной (подчищающей) иммунизации детского населения против полиомиелита». В ходе подчищающей иммунизации против полиомиелита было привито 1432 ребенка, из них привито 325 детей с медотводами, 1107 детей с отказами.

Проведено внеочередное заседание СПЭК при Правительстве Республики Ингушетия по вопросам вакцинопрофилактики. Принято решение о проведении ряда срочных мероприятий по исправлению сложившейся ситуации.

Министерством здравоохранения Республики Ингушетия при методической поддержке Управления Роспотребнадзора по РИ были приняты необходимые меры по улучшению эпидемиологической обстановки. Приказом министерства был утвержден план мероприятий по улучшению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний, согласованный с Роспотребнадзором, создана межведомственная рабочая группа. С целью определения причин массовых отказов от вакцинации, при участии сотрудников кафедры психологии ИнГУ, был проведен социологический опрос населения. Результаты опроса порядка 950 чел. легли в основу информационно-пропагандистской кампании, проводимой через СМИ, интернет, лекции родителям и индивидуальные беседы. Разработано и издано методическое пособие для широких слоев населения, включая медицинских работников, родителей, преподавателей школ и дошкольных учреждений.

За период август-декабрь 2018 года было проведено 19 круглых столов, 26 выступлений на радио, опубликовано 6 статей. К просветительной работе были привлечены представители духовенства, члены общественного совета Минздрава Ингушетии и лечебных учреждений, а также ингушское отделение Всероссийского общественного движения «Матери России». Из средств наглядной агитации издано и распространено порядка 8000 листовок, 3500 буклетов, 3000 памяток, вывешено 7 баннеров.

Для решения организационных вопросов по совершенствованию эпиднадзора за полиомиелитом и ОВП, энтеровирусными инфекциями, иммунопрофилактики полиомиелита в 2016-2018 годах подготовлено 11 организационных документов республиканского уровня, в их числе одно Постановление главного государственного санитарного врача РИ, одно Распоряжения министра здравоохранения РИ, 3 приказов совместных Управления и Минздрава Ингушетии, 6 приказов Минздрава Ингушетии.

Вопросы эпиднадзора за полиомиелитом заслушаны на заседании Межведомственной санитарно-противоэпидемической комиссии (протокол от 22.08.2017г. №51-пз), коллегиях (2), совещаниях (ежеквартально), семинарах в Минздраве Ингушетии и во всех медицинских

организациях. Организована и систематически проводится работа по повышению знаний медицинских работников по вопросам совершенствования эпиднадзора за полиомиелитом и ОВП, энтеровирусным инфекциям в виде конференций, семинаров, совещаний. В 2016-2018 гг. проведено 6 республиканских семинаров-совещаний для педиатров, невропатологов, инфекционистов и эпидемиологов медицинских организаций, специалистов территориальных отделов, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Ингушетия» и его филиалов по вопросам клиники, диагностики, профилактики полиомиелита и энтеровирусных инфекций с последующим контролем полученных знаний. Аналогичные совещания проведены на всех административных территориях республики с последующим проведением тестового контроля полученных знаний.

В медицинских организациях используется алгоритм действий медицинских работников при выявлении случаев ОВП, полиомиелита, профилактики вакциноассоциированного полиомиелита (ВАПИ.)

Задачами на 2018 г. являются: принятие мер по достижению необходимых показателей эффективности и чувствительности эпидемиологического надзора за полиомиелитом и ОВП за счет совершенствования работы по доставке материала от больных в региональный центр (национальную лабораторию); динамичная работа по разъяснению последствий отказа от прививок против полиомиелита и обучению медицинских работников по иммунопрофилактике полиомиелита, показаниям и противопоказаниям к иммунизации, соблюдению требований «холодовой цепи» при организации иммунопрофилактики полиомиелита.

Эпидемиологический надзор за энтеровирусными инфекциями

Для изучения циркуляции полио- и энтеровирусов во внешней среде (сточная вода) в 2018 г. в вирусологическую лабораторию Ставропольского регионального центра эпиднадзора за полиомиелитом и ОВП было направлено 450 проб сточных вод, из них:

канализационных коллекторов МО -3; канализационных коллекторов ГКОУ-1; муниципальных канализационных коллекторов-6.

При исследованиях получены положительные результаты в 27 случаях: в 18 случаях выделен энтеровирус Коксаки Б, в 4 случаях - полиовирус I серотипа, и в 5 случаях - полиовирус III серотипа.

Проведено внеочередное заседание СПЭК при Правительстве Республики Ингушетия на тему «Эпидемиологическая ситуация по энтеровирусным и острым кишечным инфекциям на территории Республики Ингушетия». Принято решение о проведении ряда срочных мероприятий по исправлению сложившейся ситуации.

Грипп, ОРВИ, внебольничные пневмонии

В структуре инфекционных и паразитарных болезней в 2018 году как и в предыдущие годы высокий удельный вес занимают острые инфекции верхних дыхательных путей, их удельный вес в общей инфекционной заболеваемости в 2018 году составил 70,3% (2017г.- 75,1%, 2016 г.- 69,5%).

Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости гриппом относительно стабильная, чему способствовала рано и быстро проведенная кампания по вакцинации против гриппа. По данным еженедельного мониторинга в Республике Ингушетия ситуация по заболеваемости гриппом и ОРВИ в течение 2018 года оставалась на неэпидемическом уровне. В 2018 году зарегистрировано 7993 случая, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил - 1637,8, в 2017 г. зарегистрировано 7946 случаев, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения – 1653,8. Из них дети до 14 лет 3543 и 3607,1 соответственно. В сравнении с

показателем заболеваемости ОРВИ по РФ показатель по РИ ниже в 12,8 раз (показатель по РФ-21056,12 на 100 тыс.населения).

На базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РИ» проводится лабораторное исследование биоматериала от лиц подозрительных на заболевание гриппом не менее 15-ти больных (проб) при численности населения от 100 до 500 тыс. чел. в соответствии с письмом Роспотребнадзора от 19.01.2011 №01/454-1-32.

Всего ПЦР-методом проведено 3983 исследований биоматериала от лиц, подозрительных на заболевание гриппом, из которых по результатам вирусологического мониторинга за гриппом и ОРВИ выделены вирусы негриппозной этиологии (аденовирусы, метапневмовирусы, коронавирусы и т.д.),

В рамках реализации приказа Федеральной службы Роспотребнадзора от 04.08.2016г. № 842 «Об организации опорных баз по мониторингу за вирусом гриппа с пандемическим потенциалом» проведены лабораторные исследования на наличие РНК вирусов гриппа птиц в биопробах от людей, домашней и дикой птицы. Пробы, в соответствии с приказом были направлены в ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» для проведения серологического мониторинга напряженности иммунитета к вирусам гриппа птиц. Результаты отрицательные.

В 2018 году на территории Республики Ингушетия в осенний период проведены мероприятия по реализации Национального календаря профилактических прививок в части иммунизации против гриппа контингентов из групп риска: детей с 6 месяцев, детей, посещающих дошкольные учреждения, школьников, студентов, медицинских работников, работников образовательных учреждений, транспорта, коммунальной сферы, лиц призывного возраста, беременных, а также взрослых старше 60 лет.

В соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача РФ №38 от 25.06.2018г. «О мероприятиях по профилактике гриппа и ОРВИ в эпидемическом сезоне 2018-2019 годов» привито за счет средств федерального бюджета 237263 человек, 48,6% от численности населения:

– из них детей - 106081 чел.: дети от 6 месяцев до 7 лет – 41428 чел.(детей с 6 месяцев – 5765 чел. иммунизация проводится двукратно, детей посещающих ДДУ- 15900 чел.) учащихся 1-11 классов-64653 чел.;

– взрослых -113181 чел. (студентов-15122чел., работников образовательных учреждений-7264 чел., медицинских работников-6308 чел., беременных женщин-6523 чел., лиц, подлежащих призыву на военную службу -470чел., лиц старше 60 лет-34720 чел., лица с хрон.забол.-31199чел., прочие группы риска – 29576 чел (табл.72)

Таблица 72

Охват населения прививками против гриппа в 2016-2018 гг. по Республике Ингушетия

годы	Всего			в том числе:					
				дети			взрослые		
	план	вып.	%	план	вып.	%	план	вып.	%
2016	139592	139601	100	80805	80809	100	58787	58792	100
2017	194830	194830	100	80926	80926	100	113904	113904	100
2018	237263	237263	100	106081	106081	100	131182	131182	100

Поставки вакцины в 2018 году осуществлялись за счет средств федерального бюджета. Всего получено 243028 доз (100%) вакцины «Совигрипп», в том числе для детского населения-118369 доз.

С целью предотвращения массового распространения гриппа среди населения республики проведен ряд организационных, профилактических и противозидемических мероприятий:

- откорректирован региональный план мероприятий по подготовке к гриппозной пандемии на территории Республики Ингушетия, утвержден председателем Правительства РИ;

- в целях обеспечения эпидемиологического благополучия по гриппу и ОРВИ издано постановление Главного государственного санитарного врача по РИ от 25.08.18г. № 7 «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидсезоне 2018-2019 годов в Республике Ингушетия»;

- издан совместный приказ Управления Роспотребнадзора по РИ и МЗ РИ от 24.07.2018г. № 16/175 «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидсезон 2018-19гг. на территории РИ».

- для обеспечения готовности медицинских организаций министерства здравоохранения РИ при массовом поступлении больных в период эпидемии гриппа имеется утвержденный план перепрофилирования соматических коек под инфекционные стационары;

- определен и утвержден состав прививочных бригад и бригад экстренной медицинской помощи на базе 11 медицинских организаций (стационары, поликлиники, детские консультации, амбулатории) количество созданных бригад- 302 , из них педиатрических – 156; терапевтических – 146;

- проведена корректировка расчетов по прогнозируемому количеству заболевших, лицам, нуждающимся в госпитализации в условиях эпидемического подъема гриппа, потребности в коечном фонде, количестве необходимого медицинского персонала, средствах индивидуальной защиты медицинского персонала, аппаратах искусственной вентиляции легких и пульс-оксиметрах, а также противовирусных препаратах в условиях эпидемического распространения гриппа в соответствии с МР 3.1.2.0004-10 «Критерии расчета запаса профилактических и лечебных препаратов, оборудования, имущества, индивидуальных средств защиты и дезинфекционных средств для субъектов РФ на период пандемии гриппа». Для госпитализации больных в 2 инфекционных отделениях имеется 110 инфекционных коек, что составляет 18% имеющихся коек от расчетной потребности (расчетная потребность 610 коек). Планируется дополнительно развернуть 500 коек в 12 стационарах, что составит 100% от расчетной потребности;

- в МО республики имеются в эксплуатации 85 аппаратов ИВЛ, что составляет 94,4% от расчетной потребности в ИВЛ. Также в республике всего 170 приборов- пульсоксиметров, из них 132 портативных и 38 прикроватных;

- создан резерв медикаментов для лечения и профилактики гриппа , что составляет 96,9% имеющихся препаратов от расчетного количества;

- запас средств индивидуальной защиты органов дыхания (маски) составил 98,4% от расчетной потребности (расчетное количество – 761640, созданный запас – 750000);

- в соответствии с письмом Роспотребнадзора от 19.01.2011 № 01/454-1-32 ИЛЦ ФБУЗ

«Центр гигиены и эпидемиологии в РИ» проводился еженедельный мониторинг за заболеваемостью гриппом и ОРВИ с расшифровкой этиологии заболеваний не менее 15-ти проб при численности населения от 100 до 500 тыс. чел.;

- с начала учебного года проводится ежедневный мониторинг ситуации заболеваемости гриппом и ОРВИ в образовательных и в детских дошкольных учреждениях;

- проводилось систематическое информирование родителей, обучающихся, работников образовательных учреждений о необходимости вакцинации против гриппа, в том числе с использованием интернет-сайтов образовательных организаций. Организована работа «горячей» линии Управления Роспотребнадзора по РИ, задействованы интернет - сайты Управления, Министерства здравоохранения РИ, медицинских и образовательных организаций;

- с целью подготовки медицинских работников общей лечебной сети организовывались конференции, обучающие семинары, тренинги на базе республиканских и районных МО на темы: «Иммунизация населения против гриппа в эпидсезон 2018-2019 гг.», «Мероприятия по профилактике гриппа и ОРВИ», «Клиника, диагностика и лечение гриппа». Всего проведено более 30 семинаров и конференций, с общим охватом 3597 человек;

- проводилась санитарно-просветительная работа с населением посредством средств массовой информации, всего проведено: 4 выступления на телевидении НТРК «Ингушетия» совместно с представителями МЗ РИ на темы: «Иммунизация населения против гриппа», «Профилактика гриппа и ОРВИ» и т.д., 4 выступления на радио на темы: «Иммунизация взрослого и детского населения против гриппа и ОРВИ», «Грипп и его профилактика», опубликованы 7 статей в местных газетах, издано 5500 листовок на тему профилактики гриппа и ОРВИ;

- на официальном сайте Управления Роспотребнадзора по РИ размещены памятки по профилактике гриппа и ОРВИ, еженедельно публикуется информация по заболеваемости гриппом и ОРВИ, а также о ходе иммунизации населения против гриппа;

- систематически проводится консультирование граждан по телефонам «горячих линий» по вопросам профилактики гриппа и ОРВИ, по вопросам иммунизации населения.

Проблемы: необходимость совершенствования лабораторной базы медицинских организаций МЗ РИ для этиологической расшифровки ОРВИ, гриппа, внебольничных пневмоний.

Основными задачами на 2019 г. являются: улучшение этиологической расшифровки ОРВИ и внебольничных пневмоний, профилактика формирования множественных очагов гриппа и внебольничных пневмоний, достижение необходимого охвата специфической иммунизацией «групп риска» заболеваний и распространения гриппа, мониторинг за заболеваемостью ОРВИ и гриппом; проведение изучения популяционного иммунитета к вирусам гриппа.

Внебольничные пневмонии.

За 2018 г. в республике зарегистрировано 344 случая заболеваний внебольничными пневмониями (ВП), в т.ч. среди детей - 140 сл., отмечается рост числа зарегистрированных внебольничной пневмонии на 228 случаев в сравнении с аналогичным периодом 2017 года (116 случаев), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения 70.5 и 23.7 соответственно. В 2017 году среди детей до 17 лет зарегистрировано 30 случаев.

По сравнению с уровнем заболеваемости по РФ (492,20), заболеваемость ВП населения республики ниже в 7,0 раз.

Лабораторных исследований на грипп у лиц, госпитализированных по поводу внебольничных пневмоний за 2018г. составило -2997 (на каждый случай заболевания проведено 9 исследований: грипп А(Н1N1)-2009; грипп А(Н3N2); грипп А(Н5N1); грипп В; парагрипп; другие вирусные; микопlasма; пневмококк; другие бактериальные), из них положительных результат получен в 17 пробах (5-вирусные, 12-бактериальные).

Относительный рост заболеваемости связан с проведением Управлением Роспотребнадзора по Республике Ингушетия комплекса мер надзорных мероприятий, и улучшением диагностики и регистрации внебольничных пневмоний на уровне медицинских организаций министерства здравоохранения Республики Ингушетия.

Заболевание в основном протекает в легкой и средней степени тяжести, очагов в организованных коллективах не выявлено. Летальных исходов не зарегистрировано.

Взяты на особый контроль организации медицинского наблюдения за детьми с хронической патологией верхних и нижних дыхательных путей.

Обеспечено наличие неснижаемого запаса средств экстренной профилактики инфекций верхних и нижних дыхательных путей. Управлением Роспотребнадзора по РИ проводится контроль за организацией и проведением иммунизации против пневмококковой инфекции, гемофильной инфекции, а также против гриппа в рамках национального календаря профилактических прививок.

За 12 месяцев 2018 года достигнуты показатели 96.6% охвата вакцинацией и 96.6 % охвата ревакцинацией против пневмококковой инфекции.

С целью стабилизации ситуации по внебольничным пневмониям, в том числе по гриппу и ОРВИ, в республике Управлением Роспотребнадзора по РИ совместно с Министерством здравоохранения РИ проведен следующий комплекс мероприятий:

- в целях обеспечения эпидемиологического благополучия изданы постановления Главного государственного санитарного врача по РИ от № 7 25.07.18г. «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидсезоне 2018-2019 годов в Республике Ингушетия», №6 от 18.07.18г. «Об организации дополнительных мер по профилактике внебольничных пневмоний в Республике Ингушетия»;

- издан совместный приказ Управления Роспотребнадзора по РИ и МЗ РИ от 24.07.2018г. №16/175 «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидсезоне 2018-19гг. на территории РИ»;

- с целью подготовки медицинских работников общей лечебной сети организовываются конференции, обучающие семинары, тренинги на базе республиканских и районных МО на темы: «Иммунизация населения против гриппа в эпидсезон 2018-2019 гг.», « Мероприятия по профилактике гриппа и ОРВИ», «Клиника, диагностика и лечение внебольничных пневмоний». Всего проведено 12 семинаров и конференций, с общим охватом 3090 человек.

Задачи:

- достижение тенденции снижения заболеваемости;
- широкое внедрение современных методов лабораторной диагностики в медицинских организациях для увеличения процента этиологической расшифровки ВП;
- анализ эффективности вакцинопрофилактики (против гриппа, пневмококковой и гемофильной инфекции) в отношении ВП.

Вирусные гепатиты

В многолетней динамике заболеваемости вирусными гепатитами в республике наблюдается стабилизация эпидемиологической обстановки, с уровнями, не превышающими среднероссийские показатели заболеваемости (табл. 73).

Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 11.03.2013 №9 «О мероприятиях, направленных на стабилизацию заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами в Российской Федерации» определены задачи по обеспечению инфекционной безопасности в медицинских организациях, совершенствованию серологического контроля коллективного иммунитета населения в ВГВ, иммунопрофилактики гепатита В, организации и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий и др.

Таблица 73

Заболеваемость вирусными гепатитами в Республике Ингушетия в сравнении с Российской Федерацией за 2016-2018гг., на 100 тыс.населения

Инфекции	2016		2017		2018	
	РИ	РФ	РИ	РФ*	РИ	РФ*
ОВГА	0	4,41	0	5,52	0,2	2,84
ОВГВ	0	1,13	0	0,87	0,4	0,68
ОВГС	0	1,44	0,2	1,22	0,2	1,11
ХВГВ	0,42	10,79	0,2	9,61	0,4	9,28
ХВГС	5,9	38,04	3,1	34,68	6,6	32,73
носители HbsAg	3,38	13,88	4,1	10,15	3,3	8,78
ОВГ(А,В,С) всего	0	7,30	0,2	7,61	0,8	4,86
ХВГ(В,С) всего	6,3	49,19	3,3	44,29	6,9	42,15

*- январь-декабрь 2018г.

За 2018 год зарегистрирован один случай острого гепатита С, как и в 2017 году. Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами увеличилась на 18 случаев (показатель заболеваемости на 100 тыс. нас. – 6,9) по сравнению с 2017г. (показатель заболеваемости на 100 тыс.нас. – 3,3), в 2016 году (показатель заболеваемости на 100 тыс.нас. – 6,3).

В 2017 и 2016гг. не зарегистрировано случаев заболевания острым вирусным гепатитом А.

За 2018 год зарегистрирован 1 случай гепатита А, проведена вакцинация против гепатита А по эпидемическим показаниям, вакцинировано 204 человека (98,5%).

В результате иммунизации населения против гепатита В в рамках Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения «Здоровье» и ежегодной плановой иммунизации населения заболеваемость гепатитом В в республике стабилизировалась на низких уровнях с периодами полного отсутствия ее регистрации. В 2017- 2016 годах заболеваемость не регистрировалась, в 2018г.-2 случая заболевания острым вирусным гепатитом В.

В 2018 году показатель своевременности вакцинации детей против гепатита В в возрасте 12 мес. составил 96.5%, в 2017 году- 96.8%, в 2016году - 97,8%.

Показатель уровня «носительства» HbsAg в 2018 снизился на 3 случая, показатель –3,3 на 100 тыс. населения, в 2017г.- 4,1 на 100 тыс.населения, в 2016г.- 3,38 на 100 тыс.населения

По итогам 2018 года в целом по республике охват прививками населения в возрастной группе 18-55 лет против ВГВ составил 97,5%.

В 2016г. заболеваемость острым вирусным гепатитом С не регистрировалась, в 2017 г. зарегистрирован 1 случай, показатель 0,2 на 100 тыс. населения, в 2018 г. зарегистрирован 1 случай, показатель 0,2 на 100 тыс. населения.

С 2013 года введена регистрация в форме №1 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» случаев вирусного гепатита Е (ВГЕ). На территории республики гепатит Е не регистрировался, что в немалой степени вызывает вопросы о качестве диагностики и полноты регистрации этой инфекции.

В медицинских организациях республики проведены семинары с проведением тестового контроля с врачами общей лечебной сети по вопросам выявления, лечения и профилактики парентеральных вирусных гепатитов, ВИЧ- инфекции, охвачено – 5123 медицинских работников (89,9%).

Специалистами Управления Роспотребнадзора по РИ совместно с медицинскими работниками МО активизирована работа по проведению просветительской и информационной работы в группах риска, особенно в наиболее уязвимых группах населения, в первую очередь, среди потребителей инъекционных наркотиков, лиц, оказывающих сексуальные услуги за плату, и молодежи в целом, по пропаганде ответственного материнства, обеспечив привлечение к ней и женских консультаций, наркологического, кожно - венерологического диспансеров и центров гигиенического образования и воспитания населения республики.

Проблемы:

- отмечается низкий охват вакцинацией против вирусного гепатита В лиц, употребляющих инъекционным путем психоактивные вещества;
- не в полном объеме обследуются на гепатиты В и С подлежащие контингенты;
- неудовлетворительно проводится работа по установлению источника инфекции и путей передачи вирусных гепатитов;
- несвоевременно передаются экстренные извещения, окончательные диагнозы и серологические маркеры на больных острыми и хроническими вирусными гепатитами;
- не соблюдается кратность диспансерного наблюдения и объемы обследования больных хроническими вирусными гепатитами и контактных в очагах.

В целях снижения уровня заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами основными приоритетными задачами по профилактике парентеральных вирусных гепатитов необходимо считать:

- проведение иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем;
- проведение качественного и своевременного эпидемиологического обследования при регистрации острых парентеральных вирусных гепатитов и заносов хронических вирусных гепатитов в медицинские организации;
- улучшение и повышение уровня материально-технической базы клиничко-диагностической и микробиологической лабораторной службы медицинских организаций;
- проведение необходимого объема диагностических исследований всего спектра вирусных гепатитов. Применение молекулярно-биологических методов диагностики при хронических вирусных гепатитах, необходимых для определения тактики лечения и контроля его эффективности, ведение регистра больных хроническими вирусными гепатитами.

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

Уровень регистрируемой заболеваемости инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в республике остается по-прежнему крайне низким, меры по их профилактике в медицинских организациях имеют серьезные недостатки.

В целях координации мероприятий различных служб и ведомств по выявлению и профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, было издано Постановление Главного государственного санитарного врача по Республике Ингушетия №1 от 09.02.2012г. «О профилактике внутрибольничных инфекций».

В 2018 году зарегистрировано 23 случая инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в 2017 году зарегистрировано 25 случаев (в 2016 г.- 15 сл.).

В 2018 году инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, преимущественно регистрировались в родовспомогательных учреждениях (78.3%), регистрация случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в детских стационарах -21.7%, отсутствует регистрация случаев инфекций, в хирургических стационарах, стационарах терапевтического профиля и в амбулаторно-поликлинических учреждениях. Нет данных о внутрибольничных случаях заражения гепатитом В, С, туберкулезом, не регистрируются послеоперационные инфекции.

В структуре инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, ведущее место занимают гнойно-септические инфекции родильниц (далее – ГСИ), доля которых составляет 56,5%, гнойно - септические инфекции новорожденных – 39,1%, постинъекционные инфекции- 4,3%. В 2017г. в структуре инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, ведущее место занимали гнойно – септические инфекции родильниц (далее – ГСИ), доля которых составляла 56%, гнойно – септические инфекции новорожденных- 44%. В 2016г. заболеваемость ГСИ родильниц представлена исключительно одной нозологической формой - эндометриты (100%).

В структуре заболеваемости новорожденных малыми формами ГСИ на конъюнктивиты приходится – 4 случая, омфалиты и флебиты – 5 случаев, не регистрировались случаи заболеваемости кожи и подкожной клетчатки, пневмонией.

Случаев сепсиса среди родильниц не зарегистрировано.

Проблемы: недостатки в организации учета и выявления инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, несвоевременное выявление и изоляция больных с признаками инфекционных заболеваний; нарушение санитарно-противоэпидемического режима – в медицинских организациях.

Задачи.

В целях предупреждения заболеваемости инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, повышения эффективности мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи необходимо обеспечить:

- контроль полноты учета случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи медицинскими организациями;
- контроль лабораторной диагностики случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи с определением чувствительности к антибиотикам выделенных штаммов;
- надзор за выполнением требований санитарного законодательства медицинскими организациями;
- подготовку специалистов медицинских организаций по вопросам соблюдения требований дезинфекционных и стерилизационных мероприятий.

Острые кишечные инфекции

В Республике Ингушетия за последние 3 года заметно снизился уровень суммарной заболеваемости инфекциями, относящимися к группе кишечных от 358,4 на 100 тыс. населения в 2015г. до 261,4 на 100 тыс. населения в 2017 г.

Так, за 2018 г. зарегистрировано 1324 случая заболевания острыми кишечными инфекциями (показатель на 100 тыс.нас. 273,4), что на 4,5% выше 2017 года (1256 случая, показатель -261,4 на 100 тысяч населения) и на 3,3% выше по сравнению с 2016 годом (1251 случай, показатель на 100 тыс. населения 264,6).(таблица 74, рис. 44).

В 2018г. не регистрировались заболевания по следующим нозологическим формам: брюшной тиф и паратифы, холера, сальмонеллез, бактерионосители дизентерии.

В структуре инфекций с фекально-оральным механизмом передачи за 2018г. преобладают ОКИ неустановленной этиологии -93,2 %, ОКИ установленной этиологии составили 6,8%.

Заболеваемость инфекциями с фекально-оральным механизмом передачи в 2018г. по сравнению с 2017г. увеличилась на 4,5%. За последние годы на территории Республики Ингушетия эпидемических вспышек и групповых заболеваний кишечными инфекциями не регистрировалось, хотя санитарно-эпидемиологическая ситуация по группе кишечных инфекций остается нестабильной.

Таблица 74

Динамика заболеваемости кишечными инфекциями в Республике Ингушетия за период 2016-2018 гг.

Инфекция	2016		2017		2018	
	Абс.	Пок.	Абс.	Пок.	Абс.	Пок.
Сумма ОКИ*	1251	264,6	1256	261,4	1324	273,4
Бактериальная дизентерия	1	0,2	0	0	0	0
Сальмонеллез	0	0	0	0	0	0
Брюшной тиф	0	0	0	0	0	0
ОКИ установленной этиологии	64	13,5	58	12,1	90	18,5
ОКИ неустановленной этиологии	1187	251,0	1198	249,3	1234	254,8
Вирусный гепатит А	0	0	0	0	1	0,2
Всего инфекции с фекально-оральным механизмом передачи	1252	264,8	1256	261,4	1325	273,6

* в сумму ОКИ включена дизентерия, ОКИ с установленной этиологией и ОКИ с неустановленными возбудителями.



Рис.44. Структура инфекций с фекально-оральным механизмом передачи в 2018 г.

Наиболее неблагоприятная обстановка по ОКИ сложилась в Малгобекском и Назрановском районах республики, где уровни заболеваемости составили: в Малгобекском районе –759 случаев, показатель на 100 тыс.населения-1347,5 (в 2017г.- 732 случая), в Назрановском –426 случаев, показатель на 100 тыс. населения- 428,4 (в 2017г.-404 случая). На Сунженский район приходится 118 случаев, показатель на 100 тыс.населения -198,7 (в 2017г.- 104 случая). В Джейрахском районе республики зарегистрировано 21 случай, показатель на 100 тыс.населения- 704,4 (в 2017г.-16 случаев).

Заболеваемость острыми кишечными инфекциями, вызванными неустановленными возбудителями, составила в 2018 г. 1234 случая, показатель заболеваемости на 100 тыс.населения – 254,8, что на 2,2% больше, чем в 2017г. (1198 случаев, показатель заболеваемости на 100 тыс.населения – 249,3). Среди нозологий, входящих в группу острых кишечных инфекций установленной этиологии составила за 2018 г. 90 случаев, (показатель заболеваемости на 100 тыс.населения – 18,6) и в 2017г.- 58 случаев (показатель заболеваемости на 100 тыс.населения – 12,1).

Не налажена надлежащая этиологическая диагностика ОКИ неустановленной этиологии в лечебных учреждениях, чем обусловлен низкий уровень их расшифровки.

В возрастной структуре заболевших ОКИ дети до 14 лет составляют 62,0%. Максимальные показатели отмечались у детей в возрасте 1-2 лет (включительно). Удельный вес заболеваний среди детей этого возраста составляет 21,0% от общего количества зарегистрированных случаев ОКИ. Среди детей до 14 лет в 2018г. зарегистрировано 821 случай заболеваемости ОКИ (показатель на 100 тыс. населения- 518,9), что на -9,9% ниже, чем в 2017 г.- показатель на 100 тыс.населения составил 576,0 (919 случаев). В 2016г. - 928 случаев (показатель на 100 тыс. населения- 581,5) (табл. 75).

Таблица 75

Заболееваемость ОКИ детей до 14 лет за 2016-2018 гг. по Республике Ингушетия

Г оды	Дети до 14 лет вкл			Дети до 2-х лет вкл			Дети до 1 года		
	всего, абс.	пок .на 100 тыс.нас.	%*	всего, абс.	пок.на 100 тыс.нас.	%*	всего, абс.	пок.на 100 тыс.нас.	%*
2016	928	581,5	-34,5	250	156,6	-49,9	184	115,3	-37,6
2017	919	576,0	-1,0	323	202,4	29,2	55	97,1	-15,7
2018	821	518,9	-9,9	279	176,3	-12,9	165	104,2	7,3
*- рост, снижение, % раз									

Природно – очаговые и зооантропонозные болезни

В структуре инфекционной патологии человека определенное место занимают зооантропонозы - бруцеллез, бешенство, сибирская язва, лептоспироз, псевдотуберкулез и т.д.

Удельный вес этих заболеваний, в общей инфекционной патологии человека сравнительно невелик, но они не могут не привлекать внимание.

Бруцеллез.

В 2018 году в Республике Ингушетия не зарегистрировано ни одного случая бруцеллеза, в 2017 году зарегистрирован 1 случай показатель на 100 тыс. – 0,12. (2016 г. – 1 случай, показатель на 100 тыс. – 0,2).

По данным ветеринарного управления по РИ в республике 2 неблагополучных пункта по бруцеллезу: г. Карабулак, с.п. Галашки.

Зарегистрировано 14 случаев заболевания бруцеллезом среди животных (все 14 случаев зарегистрированы в частном секторе), что на 64,2% выше, чем в 2017 г. (9 случаев заболевания бруцеллезом в частном секторе). Проведено медицинское наблюдение за лицами, имевшими возможность заразиться в данном очаге. У контактных и лиц, находившихся в очаге заболевания, отбирались пробы крови для проведения серологических исследований на бруцеллез. Все результаты проб отрицательные. Лица без сведений о вакцинации провакцинированы против бруцеллеза по эпидемическим показаниям. Проведен инструктаж с владельцами КРС по соблюдению мер профилактики заражения бруцеллезом при уходе за положительно реагирующим на бруцеллез поголовьем животных, об опасности заражения бруцеллезом алиментарным путем: при употреблении молока и молочных продуктов, не прошедших достаточную термическую обработку.

Управлением Роспотребнадзора по РИ по каждому случаю заболевания проводилось рабочее совещание с привлечением руководства Ветуправления РИ и Управления Россельхознадзора по РИ, в целях разработки плана мероприятий по недопущению распространения бруцеллеза среди населения и животных на территории Сунженского района и г. Карабулак.

В Республике Ингушетия пораженность крупного рогатого скота бруцеллезом в 2017 году в частном секторе составила 0,01 %, обследовано 117316 голов (из них КРС 83245, МРС – 32305, лошади 1766) выявлено 14 голов (2017 г. – 0,01%), в общественном секторе обследовано 8328 голов, больных бруцеллезом животных не выявлено.

Лабораторная диагностика бруцеллеза у людей в РИ осуществляется ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РИ» в соответствии с МУ 3.1.7.1189-03 «Профилактика и лабораторная диагностика бруцеллеза людей» и МУ 4.2.3010-12 «Порядок организации и проведения лабораторной диагностики бруцеллеза для лабораторий территориального, регионального и федерального уровней».

В рамках «Национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям РФ», утвержденного приказом МЗ СР РФ от 21.03.2014г. № 125н, по республике из групп профессионального риска вакцинировано в 2018г. 90 человек (100% от годового плана), ревакцинировано- 84 человек (97,6% от годового плана). За 2017г. 89 человек (96,6% от годового плана), ревакцинировано- 93 человека (97,8% от годового плана).

Основными причинами возникновения и распространения бруцеллезной инфекции среди сельскохозяйственных животных являются:

- несанкционированное приобретение и ввоз больных животных из других регионов без проведения регламентированных противобруцеллезных мероприятий;
- совместный выпас и использование общих мест водопоя животными из благополучных и неблагополучных по бруцеллезу хозяйств;
- несоблюдение владельцами частного скота ветеринарно-санитарного законодательства.

Низкая регистрация заболеваемости людей бруцеллезом обусловлена неудовлетворительным выявлением и диагностикой бруцеллеза, проходящего под другими диагнозами.

В целях предупреждения заболеваемости бруцеллезной инфекцией, повышения эффективности проведения противобруцеллезных мероприятий необходимо обеспечить:

- контроль полноты учета профессиональных заболеваний медицинскими организациями;
- внедрение современных лабораторных методов диагностики бруцеллеза;
- осуществление контроля за организацией и проведением профосмотров на бруцеллез контингентов, профессионально связанных с риском заражения бруцеллезом;
- надзор за выполнением требований санитарно-ветеринарного законодательства руководителями животноводческих хозяйств и владельцами частного скота;
- систематически проводить повышение квалификации врачей-инфекционистов, терапевтов, хирургов, педиатров, участковых врачей сельской местности и среднего медперсонала по вопросам диагностики, лечения и профилактики бруцеллеза.

Крымская геморрагическая лихорадка.

За период 2011-2018гг. на территории республики заболеваемость Крымской геморрагической лихорадкой не регистрируется. Динамика заболеваемости КГЛ 2004г.- 4 случая, 2007г. - 1сл, 2008г.-1сл.

В республике проводился комплекс профилактических противоэпидемических мероприятий в соответствии с постановлением главного государственного санитарного врача Республики Ингушетия №1 «О мерах по профилактике Крымской геморрагической лихорадки в Республике Ингушетия» от 05 марта 2018 года. Осуществлялся эпизоотологический мониторинг по КГЛ на административных территориях республики.

Энтомологическое наблюдение за иксодовыми клещами проводилось на всех административных территориях. Сбор клещей проводился в природных биотопах на флаг на участках многолетних наблюдений и с КРС в частном и общественном секторе.

Специалистами Дагестанской противочумной станции ФКУЗ Роспотребнадзора совместно со специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РИ» и специалистами ветеринарной службы РИ в апреле проводились эпизоотологические обследования, в ходе которых осуществлен сбор и доставка биоматериала от КРС (клещи) для исследования в Дагестанскую противочумную станцию ФКУЗ Роспотребнадзора. С начала сезона исследовано 2020 клещей, получены положительные результаты на наличие антигена к вирусу ККГЛ от клещей в 60 пробах в т.ч. от клещей снятых с животных. В 37 пробах от клещей, снятых с людей наличие антигена к вирусу ККГЛ не обнаружено.

В целях снижения популяции клещей в природных биотопах на территории республики проведены акарицидные обработки на площади 215,8 га. Обработки проводились на территориях ЛОУ (25,7га), детских оздоровительных и образовательных учреждений, баз отдыха, стадионов, парковых зон отдыха, санаториев, медицинских организаций. Санитарно-эпидемиологической службой осуществлялся контроль качества проведенных акарицидных обработок. Контроль качества обработок проведен на площади 215 га. Акарицидные обработки территорий летних оздоровительных учреждений и парковых зон отдыха населения проводились за счет бюджетных средств, выделено и освоено 1 млн. 200 тыс рублей.

Ветеринарной службой проведена профилактическая обработка скота. Акарицидными обработками охвачено 53540 голов крупного рогатого скота (126,6%) и 98895 голов мелкого рогатого скота (100,2 %).

Акарицидные обработки сельскохозяйственных животных осуществляются за счет средств владельцев скота.

Количество лиц, обратившихся в медицинские организации по поводу укусов клещей на территории республики составило 375 пострадавших, в том числе 180 детей до 14 лет. в 2017г. составило 407 человек (2016г. 460 человек), в т. ч. детей- 196 (в 2016г.- 337). Выход клещей и первые случаи их контактов с людьми зарегистрированы в первой декаде марта (табл. 76).

Таблица 76

Количество лиц, обратившихся в МО по поводу укусов клещами в разрезе административных территорий РИ за 2018 год

№ п/п	Административная территория республики	Всего	В том числе детей до 14 лет
1	Назрановский р-н	189	97
2	Малгобекский р-н	98	49
3	Сунженский р-н	86	32
4	Джейрахский р-н	2	2
	Республика Ингушетия	375	180

С населением республики проводилась санитарно-просветительная работа через средства массовой информации о мерах индивидуальной защиты от укусов клещей: выступлений по телевидению - 11, выступлений по радио-12, опубликовано статей в республиканских и районных газетах-13, издано памяток и листовок тиражом – 2000.

В целях совершенствования профилактических и противозидемических мероприятий по предупреждению возникновения и распространения КГЛ в 2018г., Управлением

Роспотребнадзора по Республике Ингушетия совместно с Министерством здравоохранения РИ был организован и проведен комплекс организационных и профилактических мероприятий:

- издано постановление Главного государственного санитарного врача по Республике Ингушетия от 05.03.2018 г № 1 «О мерах по профилактике Крымской геморрагической лихорадки в Республике Ингушетия»;

- по инициативе Управления Роспотребнадзора по РИ вопрос «О мерах профилактики КГЛ», обсужден на заседании санитарно-противоэпидемической комиссии с заслушиванием уполномоченных органов о выполнении мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения КГЛ;

- в рамках профилактической работы с населением проводились широкая разъяснительная работа: выступления по местному телевидению, радио, прессе, изданы памятки;

- с 1 по 15 мая, в Управлении функционировала Всероссийская "горячая линия" по профилактике заболеваний, передающихся клещами;

- проводился еженедельный мониторинг за эпидемическими проявлениями КГЛ и проведением профилактических мероприятий, результаты которого размещались на сайте Управления Роспотребнадзора по РИ;

- выданы планы-задания руководителям летних оздоровительных учреждений о проведении профилактических мероприятий – акарицидных и дератизационных обработок с контролем их эффективности;

- в лечебных организациях проведены семинарские занятия по вопросам диагностики, лечения и профилактики опасных, природно-очаговых и зоонозных болезней.

В результате принятых мер и усиления информационной работы с населением, на территории ЛОУ случаев присасывания клещей не зарегистрировано.

В течение всего эпидемического сезона Управление Роспотребнадзора по Республике Ингушетия через средства массовой информации систематически информировало население о мерах коллективной и индивидуальной безопасности в части профилактики Крымской геморрагической лихорадки.

Бешенство.

Мероприятия по профилактике бешенства осуществлялись в соответствии с комплексным планом «По обеспечению санитарной охраны территории и предупреждению природно-очаговых и особо-опасных инфекций в Республике Ингушетия на период 2015-2019гг.» и постановлением главного санитарного врача по РИ №8 от 13.08.18г. «Об усилении мероприятий по предупреждению распространения бешенства в Республике Ингушетия».

В период с 2010 по 2018гг. случаев заболевания людей бешенством в РИ не зарегистрировано. Последний случай заболевания человека бешенством был зарегистрирован в 2009г. в Джейрахском районе.

В текущем году за антирабической помощью обратилось 299 пострадавших от укуса животными (показатель на 100 тысяч населения 61,2, против - 243 пострадавших в 2017 году, показатель на 100 тысяч населения-50,5), в т.ч. 89 детей до 17 лет (показатель на 100 тысяч населения 18,2 против 44,4 в 2017 году). Рост обращаемости пострадавших от укусов животными может свидетельствовать о не регулирование численности безнадзорных животных и их иммунизация против бешенства и не соблюдении правил содержания и выгула домашних животных и их иммунизация против бешенства.

На заседаниях коллегии Управления Роспотребнадзора по Республике Ингушетия совместно с заинтересованными ведомствами и учреждениями обсуждаются проблемы борьбы с бешенством и вопросы оказания антирабической помощи населению республики.

Главами администраций городов и муниципальных районов разработаны и утверждены положения о порядке отлова, содержания, учета и регистрации безнадзорных животных. На базе районных медицинских организаций МЗ РИ проведены семинары для медработников «О мерах профилактики особо-опасных, природно-очаговых инфекций, в частности бешенства». С населением республики проводилась санитарно-просветительная работа, в части коллективной и индивидуальной защиты от бешенства, опубликовано 10 статей в местных газетах, выпущено 3000 листовок.

Эпизоотическая и эпидемическая напряженность по бешенству поддерживается нерешенностью таких вопросов, как утилизация трупов животных, недостаточное число скотомогильников, слабой организацией работ по учету и паспортизации животных, низким охватом домашних животных профилактической иммунизацией.

Ежегодно проводится обязательная профилактическая иммунизация против бешенства лицам, профессиональная деятельность которых связана с риском заражения вирусом бешенства в соответствии с национальным календарем профилактических прививок. Так за 2018 год провакцинировано - 165 человек, ревакцинировано – 169 человек.

Холера.

Эпидемиологический надзор за холерой проводился в соответствии с «Комплексным планом противохолерных мероприятий на территории Республики Ингушетия на период 2014- 2019 гг.». Территория республики по типу эпидемических проявлений холеры относится к I типу.

Усилен контроль за качеством воды открытых водоемов на соответствие санитарным правилам и условиям безопасности использования водных объектов, систем централизованного и нецентрализованного питьевого водоснабжения с целью определения степени потенциальной опасности водного пути распространения холеры. Ежегодно проводится мониторинг за результатами бактериологического исследования на холеру проб воды в местах сброса хозяйственно-бытовых и сточных вод, в зонах санитарной охраны водных объектов. В местах рекреационного водопользования и точках по эпидемиологическим показаниям.

На территории РИ, в соответствии с планом, исследования проводятся с мая по сентябрь.

В соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических правил – СП 3.1.1.2521-09 «Профилактика холеры. Общие требования к эпидемиологическому надзору за холерой на территории Российской Федерации» в городах и районах республики еженедельно проводился отбор проб воды для исследования на холеру из поверхностных водоемов, исследовано 624 пробы (в 2017г- 332 пробы), по данным лабораторных исследований – положительных нет.

В медицинских организациях проводится бактериологическое обследование на холеру больных с диареей и рвотой при тяжелом течении болезни, а также контингентов, подлежащих обязательному обследованию на холеру.

За истекший год зарегистрировано 1234 больных острыми кишечными заболеваниями. Больных холерой не выявлено. На базе районных медицинских организаций МЗ РИ проведены семинары для медработников по организации и проведению мероприятий при выявлении подозрения на холеру. С населением республики проводилась санитарно-просветительная работа.

Сибирская язва.

В Республике Ингушетия последние случаи заболевания сибирской язвой среди людей зарегистрированы в 2005 году- 2 случая (кожная форма).

Основным профилактическим мероприятием по сибирской язве является вакцинация контингентов из групп профессионального «риска» заражения (работники убойных площадок, лица, занятые заготовкой, хранением, переработкой сырья животного происхождения, ветеринарные работники и др.), а также лиц, длительно находящихся на территории стационарно неблагополучных по сибирской язве пунктов.

В 2018 году иммунизации против сибирской язвы согласно Приказу МЗ и социального развития РФ от 21.03.2014г. №125Н по республике из групп профессионального риска привито 84 человека (97,7% от плана), ревакцинировано 84 человека (100 % от плана). Наибольшую эпизоотолого - эпидемиологическую опасность представляет выпас животных на территориях вблизи необустроенных скотомогильников, а также на пастбищах, где имели место падеж скота и несанкционированные захоронения трупов животных. Заболевают сибирской язвой в основном непривитые животные.

В целях обеспечения эпидемиологического благополучия, недопущения завоза и распространения среди населения сибирской язвы Управлением Роспотребнадзора по Республике Ингушетия в 2018 году проводились следующие мероприятия:

- в целях предупреждения возникновения и распространения массовых инфекционных заболеваний на территории Республики Ингушетия и координации деятельности медицинских организаций по профилактике сибирской язвы Управлением Роспотребнадзора по РИ совместно с Министерством здравоохранения РИ разработан и утвержден план «Профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения особо опасных инфекционных заболеваний, в том числе сибирской язвы на территории Республики Ингушетия на 2016-2020гг.»;

- приняты меры по запрещению несанкционированных продажи мяса и продуктов животного происхождения в неустановленных для торговли точках в соответствии с действующим законодательством;

- обеспечено взаимодействие с референс-центром по мониторингу за сибирской язвой, на базе ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора;

- осуществляются проверки готовности медицинских организаций по проведению комплекса противоэпидемических, профилактических мероприятий и оказанию медицинской помощи больным (подозрительным) особо опасными инфекциями;

- совместно с министерством здравоохранения Республики Ингушетия и Управлением ветеринарии Республики Ингушетия ежегодно проводятся научно-практические конференции и семинарские занятия по вопросам организации профилактических и противоэпидемических мероприятий при особо опасных инфекциях.

Паразитарные заболевания

В структуре инфекционной патологии паразитарные заболевания составили 3,9%, против 3,37% по сравнению с предыдущим годом. В 2018 году зарегистрировано 443 случая паразитарных заболеваний против 356 в 2017 году, в 2016 году – 310 случаев (показатель заболеваемости на 100 тыс. населения соответственно 90,7 и 74,0 и 65,6). Заболеваемость паразитозами среди детей до 14 лет возросла на 18,2%, составив 343 случая в 2018г. против 290 случаев в 2017 году (показатели заболеваемости соответственно 218,7 и 181,7).

В структуре паразитозов в 2018 году на долю аскаридоза приходится – 48,5%, на долю энтеробиоза -44%, лямблиоза - 4,3%, токсоплазма – 1,8%, токсокароза -0,45%, другие гельминтозы-0,9% (рис. 45).

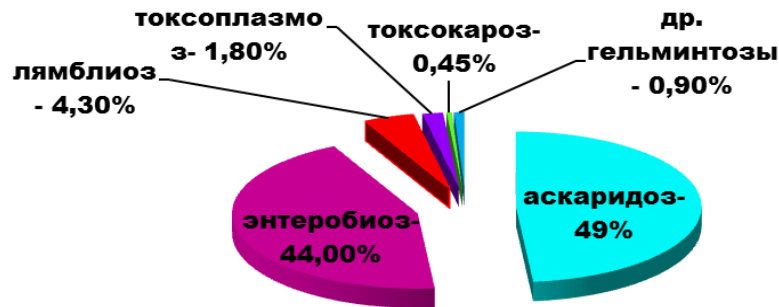


Рис.45. Структура паразитарных заболеваний в Республике Ингушетия в 2018 году

Всего за 2018 год обследовано на гельминтозы и протозоозы 49097 человек, из них с профилактической целью – 15024 человек, больных с подозрением на заболевание – 4432 человека.

В 2018 году в бактериологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Ингушетия» проведено 491 санитарно-паразитологическое исследование проб воды открытых водоемов, из них не соответствовали санитарно-гигиеническим нормативам- 29 проб (5,9%), в 2017 году проведено исследование 409 проб, из них не соответствовало - 3 (0,7%), в 2016 году исследовано 440 проб – не соответствовало – 17 (3,8%). Исследований проб почвы в 2018 году проведено- 655, из них не соответствовало санитарно-гигиеническим нормативам по показателям паразитарной безопасности- 33 (5,0 %); в 2017 году исследовано 824 пробы, из них не соответствовали - 8 (0,9%); в 2016 году исследованы 707 проб, из них 7 (1,0%) -не соответствовали санитарно-гигиеническим нормативам. Наиболее часто в почве выявляются яйца аскарид, остриц, яйца власоглавов, цисты лямблий.

Аскаридоз остается основным представителем группы геогельминтозов, на который пришлось - 48,5% от всех выявленных паразитарных заболеваний, в 2018 году отмечен рост заболеваемости аскаридозом на 49,3%, зарегистрировано 215 случаев, детей до 14 лет- 144, показатель на 100 тыс. населения 44,1 и 91,8 (в 2017г.– 172 случая, детей до 14 лет – 161, показатель на 100тыс.- 36,1 и 100,9 соответственно).

В 2018 году из числа заболевших на долю детей до 17 лет приходилось – 67,4% (145случаев). Дети до 14 лет составили 67% (144 случая), дети до 1 года – 3,25% (7 случаев), дети от 1-2 года 3,7% (8 случаев), дети от 3-6 лет- 26% (56 случаев). На долю сельских жителей пришлось 42,8 % (92 сл.) На территории республики сохраняются благоприятные природно-климатические и бытовые условия для распространения инвазии - аскаридоза, возбудитель которого постоянно циркулирует, как среди населения, так и во внешней среде.

Заражение населения происходит, в основном при употреблении в пищу загрязненных яйцами гельминтов ягод и столовой зелени.

Энтеробиоза зарегистрировано 195 случаев, детей до 14 лет - 168, показатель на 100 тыс. населения -39,9 и 107,1, в 2017 году зарегистрировано 172 случая, детей до 14 лет – 161,

показатель на 100 тыс. населения 236,1 и 100,9 (в 2016г.- 148 случаев, детей до 14 лет – 124, показатель на 100тыс.-31,3 и 77,7 соответственно).

Высокий показатель заболеваемости энтеробиозом среди детей указывает на хорошую выявляемость при плановых профилактических обследованиях, а также на слабую эффективность проводимых санитарно - противоэпидемических мероприятий.

В группе протозойных болезней ведущее место, занимает лямблиоз. В 2018 году зарегистрировано 19 случаев заболевания лямблиозом, против 12 случаев в 2017 году (показатель на 100 тыс. нас.3,9 против 2,5), отмечен рост заболеваемости на 7 случаев.

На долю детей до 17 лет пришлось 94,7% от всего числа инвазированных лямблиозом (18 из 19случаев) при этом на долю детей от 0 - 14 лет-89,4%,

Токсоплазмоза в 2018 году зарегистрировано 8 случаев, (показатель на 100 тыс. населения -1,6), в 2017 году случаи токсоплазмоза не регистрировались.

Токсокароза в 2018 году зарегистрировано 2 случая (показатель на 100 тыс. населения составил – 0,4), против 9 случаев в 2017 году (показатель на 100 тыс. населения – 1,87), что ниже на 77,7% уровня прошлого года.

Лечение больных осуществлялось в амбулаторных условиях с последующим контролем эффективности лечения. Критериями эффективности лечения являлось – три отрицательных результата копроовоскопического исследования. Диспансерное наблюдение за очагами осуществляется в течении двух лет. Ежегодно в очагах (микроочагах) проводится обследование переболевших и контактных, санитарно- паразитологические исследования объектов внешней среды (почвы, овощей, столовой зелени).

В течении года проводились исследования плодоовощной продукции на соответствие требованиям безопасности по паразитологическим показателям. Всего исследовано 896 проб, из них не соответствовало санитарно-эпидемиологическим требованиям- 44 проб, что составляет-4,9%.

В 2018 году на показатели паразитарной безопасности исследовано 655 проб почвы и песка, из них не соответствуют гигиеническим нормативам -33 пробы (5,0%). Почва в селитебной зоне – 392, не соответствует – 4 пробы (1,0%), из них на территории детских организаций и детских площадок -392, не соответствуют 4 пробы (1,0%).

Основная масса инвазированных детей выявляется в результате ежегодного планового профилактического обследования на гельминтозы организованного детского населения. Исследования на энтеробиоз проводились, как клинико - диагностическими лабораториями медицинских организаций республики, так и паразитологическими подразделениями бактериологических лабораторий ФБУЗ « Центр гигиены и эпидемиологии в РИ».

Вопросы совершенствования эпидемиологического надзора за паразитами и организации санитарно-паразитологического мониторинга за объектами окружающей среды внесены в программу «Профилактика инфекционных и паразитарных заболеваний в Республике Ингушетия на 2013-2018гг.».

В соответствии с Федеральным законом №52 от 30 марта 1999г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» и Приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека №88 от 17.03.2008г. «О мерах по совершенствованию мониторинга за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней» достигнуто соглашение о взаимодействии с референс-центром по биогельминтозам (ФБУН «Тюменский научно-исследовательский институт инфекционной и краевой патологии») Роспотребнадзора.

Управлением Роспотребнадзора совместно с Министерством здравоохранения РИ подготовлены совместные приказы, проведены семинары с медицинскими работниками лечебно-профилактических организаций по профилактике паразитарных заболеваний.

Подготовлены информационно - аналитические справки и письма в адрес территориальных отделов, министерств, ведомств, медицинских организаций республики:

- « О состоянии паразитарной заболеваемости в республике»;
- « О деятельности паразитологических лабораторий»;
- « О заболеваемости гельминтозами детского населения»;
- « О сроках сезона передачи малярии»;
- « О заболеваемости энтеробиозом в РИ»;
- « О заболеваемости геогельминтозами в республике»;
- « Об обеспеченности противомаларийными препаратами».

Малярия.

Управлением Роспотребнадзора по РИ осуществляется контроль за реализацией мероприятий по предупреждению завоза малярии из эндемичных стран и ее распространения в соответствии с санитарными правилами 3.2.3215-14 « Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации» в рамках постановлений Главного санитарного врача от 06.10.2015 г. № 65 « Об усилении мероприятий по предупреждению восстановления малярии в Российской Федерации».

В соответствии с предложениями Управления Роспотребнадзора по РИ и Министерства здравоохранения РИ, внесенными в Правительство РИ, мероприятия по предупреждению завоза и распространения малярии с выделением финансовых средств в необходимых объемах внесены в программу «Профилактика инфекционных и паразитарных заболеваний в Республике Ингушетия на 2013 – 2018гг.»

Направлены информационные письма на имя глав администраций городов и районов Республики Ингушетия с рекомендациями о необходимости изыскания возможности выделения финансовых средств в необходимых объемах для проведения противомаларийных мероприятий, о необходимости сокращения численности безнадзорных собак; даны рекомендации Министерству сельского хозяйства РИ по организации контроля в животноводческих хозяйствах и фермах за проведением дезинвазии животноводческих стоков и почвы овицидными препаратами, а также за соблюдением ветеринарно-санитарных требований обезвреживания отходов убоя скота; организациям, осуществляющим эксплуатацию канализационных очистных сооружений, рекомендовано обеспечить дезинвазию сточных вод и их осадков препаратами биологического ингибирования в соответствии с МУ 3.2.1022-01 « Мероприятия по снижению риска заражения населения возбудителями паразитозов».

По данным мониторинга Управления Роспотребнадзора на территории РИ нет организаций, практикующих командировки сотрудников в страны субтропического и тропического пояса.

По профилактике малярии проводится работа, направленная на предупреждение завоза и распространения малярии, учет лиц, прибывших из эндемичных стран. Налажен деловой контакт с миграционной службой, военными комиссариатами городских округов и муниципальных районов республики с целью получения информации о сроках прибытия и местах проживания военнослужащих, демобилизованных и прибывших на территорию

республики из неблагополучных по малярии регионов, для своевременного взятия их на диспансерный учет.

Продолжается работа с туристическими фирмами. На территории республики осуществляют туристическую деятельность 3 филиала, где проверено соблюдение ими мероприятий по выполнению требований санитарного законодательства по профилактике малярии, нарушений требований санитарных правил не выявлено. С туристами выезжающими в страны, неблагополучные по малярии, проводится инструктаж о санитарно-эпидемиологической обстановке и возможном риске заражения, симптомах болезни, мерах личной профилактики, действиях в случае заболевания.

В адрес руководителей туристических фирм направлены информационные письма «О ситуации по особо опасным инфекционным болезням», «Об информировании туристов о риске заражения трансмиссивными болезнями». Разработаны и разосланы памятки «Трансмиссивные болезни». Туристические фирмы имеют перечень стран, эндемичных по малярии.

В инфекционных отделениях медицинских организаций МЗ РИ имеется запас противомаларийных препаратов для лечения трехдневной и тропической малярии.

Управлением Федеральной миграционной службы по РИ, в рамках совместного соглашения, в Управление Роспотребнадзора по РИ передаются сведения о сроках прибытия и местах проживания мигрантов (беженцы, вынужденные переселенцы, сезонные рабочие, специалисты по контрактам), прибывших из эндемичных по малярии стран СНГ для передачи информации в медицинские организации республики и проведения обследования на малярию в соответствии с требованиями санитарного законодательства.

На административных территориях с медицинскими работниками медицинских организаций республики и специалистами Управления Роспотребнадзора проведены семинары по вопросам эпидемиологии, клиники, диагностики, лечения и профилактики малярии с последующим тестированием знаний специалистов медицинских организаций республики. Количество протестированных медицинских работников – 2076 чел.

Проведены дезинсекционные мероприятия инсектицидами остаточного действия, направленными на уничтожение комаров, с учетом кратности, в 81 подвальной помещении МКД, общей площадью 272 кв.м.

Основными задачами в части профилактики паразитарной заболеваемости на территории республики являются:

- недопущение распространения случаев малярии с местной передачей возбудителя в условиях продолжающегося завоза малярии в Российскую Федерацию из стран неблагополучных по заболеваемости малярией путем раннего выявления больных (контроль за своевременной диагностикой);
- контроль за наличием противомаларийных препаратов для лечения, проведения энтомологических обследований водоемов с целью своевременных дезинсекционных мероприятий направленных на борьбу с переносчиками малярии;
- организация мероприятий по санитарной очистке природных зон отдыха, объектов всех форм собственности и прилегающих территорий;
- проведение гидротехнических мероприятий, на водоемах, ревизии инженерных сооружений в подвальных помещениях;
- работы с туристическими фирмами и агентствами по вопросам недопущения на территорию республики случаев малярии и профилактики заболевания среди туристов;
- стабилизация заболеваемости населения гельминтозами и дальнейшее ее снижение путем совершенствования комплекса профилактических мероприятий;

- совершенствование методов лабораторной диагностики гельминтозов и протозоозов, как клинико-диагностическими лабораториями лечебно- профилактических организаций республики, так и паразитологическими подразделениями бактериологических лабораторий ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по РИ»;

- осуществление санитарно- паразитологического контроля объектов внешней среды в рамках контрольно- надзорных мероприятий, социально - гигиенического мониторинга и в очагах паразитарных заболеваний с целью выявления путей и факторов передачи возбудителя, мест заражения и предупреждения новых заражений, изучения причинно-следственных связей и принятия своевременных административных решений;

- взаимодействие с референс - центром по санитарно-паразитологическому мониторингу и мониторингу за ларвальными биогельминтозами (ФБУН «Ростовский научно-исследовательский институт микробиологии и паразитологии» Роспотребнадзора), референс – центром по мониторингу за биогельминтозами (ФБУН «Тюменский научно-исследовательский институт инфекционной и краевой патологии» Роспотребнадзора),референс-центром по мониторингу за малярией (ИМП и ТМ им.Марцинского ММА им.И.М.Сеченова);

- повышение эффективности работы контрольно-надзорных органов по обеспечению безопасности мяса и мясопродуктов, рыбы и рыбопродуктов и своевременное обнаружение в них возбудителей паразитарных заболеваний;

- обеспечение контроля за дезинвазией сточных вод с применением мер административной ответственности к руководителям водоканалов и иных предприятий, допускающих сброс сточных вод в водоемы, являющиеся источниками питьевого водоснабжения;

- обеспечить контроль за полнотой и своевременностью планово-профилактического обследования декретированных групп населения на гельминтозы, обратив особое внимание на обследование персонала, занятого обслуживанием детей и работников животноводческих комплексов;

- организовать мероприятия по дезинвазии почвы, сточных вод и их осадков овицидными препаратами;

- проводить санитарно-паразитологический мониторинг работы очистных сооружений;

- проводить экспертную оценку качества лабораторной диагностики паразитарных болезней в клинико-диагностических лабораториях ЛПО;

- внедрять в практику микробиологических лабораторий ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РИ» современные методы исследований для проведения оценки качества воды, продуктов питания по паразитологическим показателям, эффективные методы диагностики, для выявления возбудителей редких гельминтозов и протозоозов;

- обеспечить в средствах массовой информации систематическое проведение разъяснительной работы среди населения о мерах профилактики гельминтозов;

- осуществление консультативно - методической и практической помощи лечебно-профилактическим организациям республики по вопросам организации работы и лабораторной диагностики паразитарных заболеваний;

- проведение ежегодных семинаров с медицинскими работниками лечебно-профилактических организаций по актуальным вопросам паразитарных заболеваний с последующим тематическим профессиональным тестированием;

- осуществление систематической санитарно- просветительской работы с населением по вопросам профилактики паразитарных заболеваний через средства массовой информации, сайт Управления Роспотребнадзора по Республике Ингушетия.

2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Ингушетия

2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Республике Ингушетия

Контрольные и надзорные мероприятия за соблюдением законодательства в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения осуществлялись в строгом соответствии с требованиями Федерального закона от 26.12.2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля».

Реализация риск-ориентированного подхода при осуществлении контрольно- надзорной деятельности позволила пересмотреть подходы к планированию контрольно-надзорных мероприятий, сконцентрировать усилия на объектах с высоким потенциальным риском причинения вреда здоровью.

Всего в 2018 году проведено 710 проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и 468 комплексных проверок за соблюдением требований санитарного законодательства и законодательства в сфере защиты прав потребителей (2017 г. –762 и 564, 2016 г. - 755 и 661).

Основанием для проведения 714 внеплановых проверок за соблюдением обязательных требований в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в рамках Федерального закона № 294-ФЗ явилось:

- контроль исполнения предписаний об устранении выявленных нарушений – 562 (78,7%);
- информация о возникновении угрозы причинения вреда жизни, здоровью граждан, угрозы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера – 5 (0,7%);
- приказы (распоряжения) руководителя Роспотребнадзора, изданные в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации – 97 (13,6%);
- приказы (распоряжения) руководителя органа государственного контроля (надзора), изданные в соответствии с требованиями органов прокуратуры – 50 (7%).
- При проведении 71,8 % проверок в рамках Федерального закона №294-ФЗ применялись лабораторные и инструментальные методы исследования различных объектов (2017 г. – 68%). Доля плановых проверок, проведенных в рамках Федерального закона №294-ФЗ с применением лабораторных и инструментальных методов исследований, составила 100%, внеплановых – 57,6% (2017 г. соответственно 100 % и 53%).

При проведении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора всего обследовано 922 объекта, что составило 21,2% от общего количества объектов, находящихся под контролем.

Проведено 1593 обследования (2017 г. –1535, 2016 г. – 1515) , из которых 486 (30,5%) обследований в рамках плановых выездных проверок и 1107 (64,5%) в рамках внеплановых выездных проверок. В 70,3 % обследований выявлены нарушения санитарного

законодательства (2017 г. –50,2%, 2016 г. –49,6%). Число выявленных нарушений на одно обследование составило 1,4 (2017 г. – 2,2, 2016 г. – 1,2).

Доля плановых проверок от 710 проверок за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения составила 50,1%, внеплановых – 49,9% , в сравнении с предыдущими 2017, 2016 гг. на рисунке 46.



Рис. 46. Доля проведенных плановых и внеплановых проверок за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2018 году в сравнении с 2016- 2017 гг.

– на основании требования прокурора о проведении внеплановой проверки в рамках надзора за исполнением законов по поступившим в органы прокуратуры материалам и обращениям.

При проведении плановых проверок за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 100% случаях выявлялись нарушения обязательных требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Доля внеплановых проверок, проведенных за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, при которых были выявлены нарушения, составила – 37,7%, в сравнении с предыдущими годами на рисунке 47.

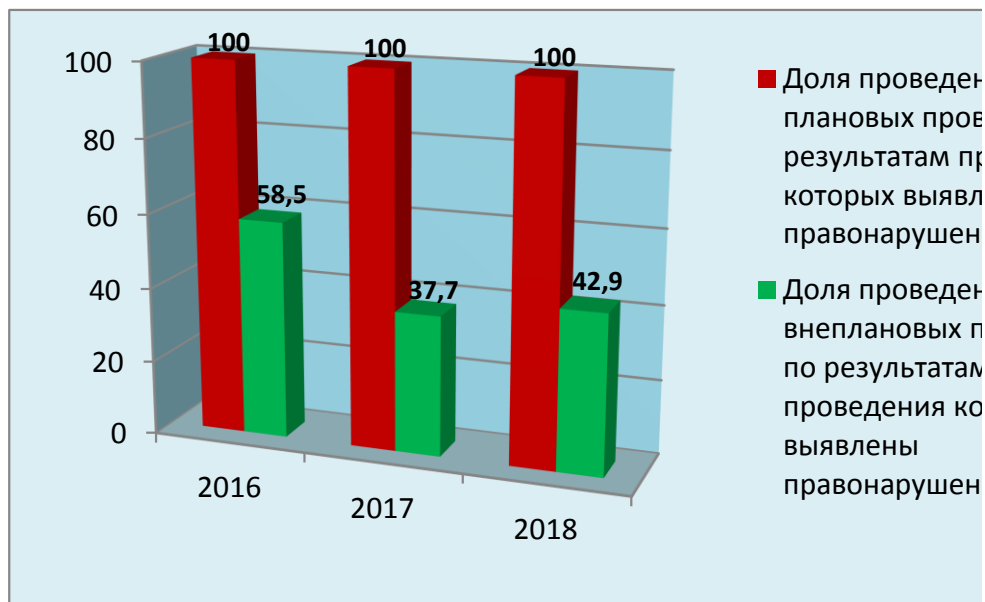


Рис. 47. Доля проведенных плановых и внеплановых проверок за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, по результатам проведения которых были выявлены правонарушения.

В 2018 году было выявлено 2196 нарушений санитарно - эпидемиологических требований (в сравнении с 2017, 2016 гг. на рис. 50), составлен 1251 (2017 год – 1001, 2016 год - 812) протокол об административном правонарушении, вынесено 1157 (2017 год – 924, 2016 год-794) постановлений о назначении административного наказания.

Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде предупреждения составила – 0,6% (в 2017г.- 11,8%, 2016г. – 12,9%), в виде штрафа – 99,4% (в 2017г. – 88,2%, 2016г.- 87,1%).

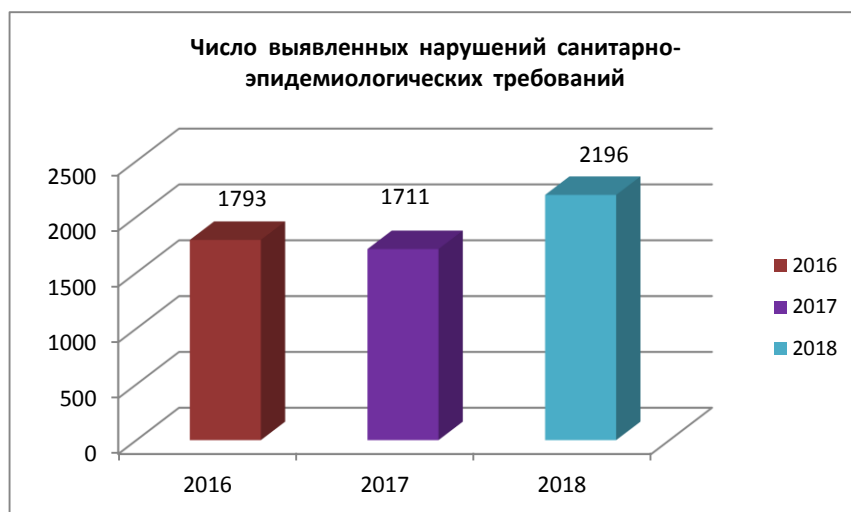


Рис. 48. Число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований, ед.

Анализ вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа в разрезе статей КоАП РФ свидетельствует, что при квалификации

нарушений наиболее часто применялись следующие составы: 6.3 – 28%; 6.7 ч.1 – 15,2%; 6.4 – 8,79%; 8.2 – 7,6%; 6.6. – 8,06%, в сравнении с 2016, 2015 гг. на рисунке 49.

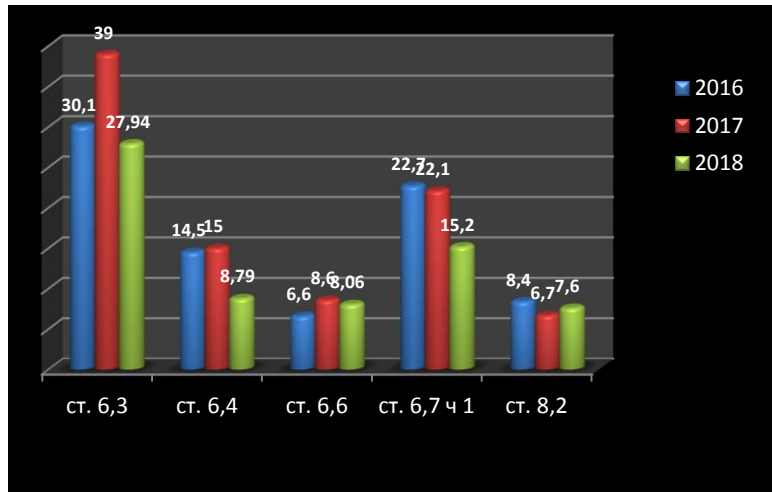


Рис. 49. Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа в разрезе статей КоАП.

Общая сумма наложенных административных штрафов при проведении проверок за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения составила – 4025,5 тыс. рублей, взысканных – 3686,5 тыс. рублей, в сравнении с 2017, 2016 гг. на рисунке 50.

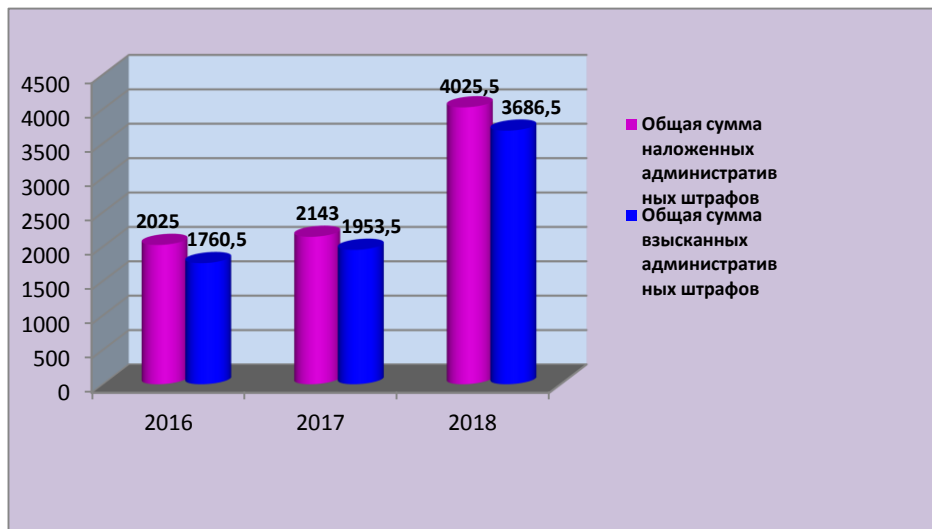


Рис. 50. Общая сумма наложенных и взысканных административных штрафов, руб.

В 2018 году при проведении проверок за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения вынесено 85 (2017-73, 2016 год 39) представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению

административного правонарушения. В суды направлено на рассмотрение 303 дел о привлечении к административной ответственности, доля принятых судами решений о назначении административного наказания составила – 84,8%. При этом по 69 делам принято решение об административном приостановлении деятельности, по 148 делам принято решение об административном штрафе, в сравнении с предыдущими годами (табл.77).

Таблица 77

Число дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды и по которым принято решение.

№ п/п		2016	2017	2018
1	Число дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды	265	180	303
2	Доля дел о привлечении к административной ответственности, по которым судами принято решение о назначении административного	88,3%	97,2%	84,8%
3	Число административных наказаний, назначенных судом, по видам наказания: административного приостановления деятельности	61	24	69
4	административного штрафа	154	142	148
5	административного штрафа и конфискации	0	0	0

При проведении федерального государственного надзора в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2018 г. вынесено 85 представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения. Проведено 123 предварительных проверок по поступившей информации о нарушениях санитарно-эпидемиологических требований. Юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям в рамках мероприятий по профилактике нарушений обязательных требований должностными лицами Управления объявлено 110 предостережений о недопустимости нарушений обязательных требований.

Основные меры по улучшению состояния водных объектов и хозяйственно-питьевого водоснабжения

На основании требования и поручения Прокуратуры Республике Ингушетия в 2018 г. проведены внеплановые проверки в отношении юридических лиц, осуществляющих деятельность в области оказания услуг водоснабжения и водоотведения на предмет соблюдения требований к качеству и безопасности питьевой воды. Проверки проводились в отношении администраций муниципальных образований городских округов, сельских поселений, ГУП и МУП «Водоканал».

Проверкой было охвачено 23 объекта, из них осуществляющих добычу и подачу населению воды- 5, водоотведение - 18. На объектах водоснабжения проведено 45 (сбор и очистка воды, распределение воды) плановых и внеплановых обследований.

Вынесено 38 постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа, в том числе на юридических лиц-7.

Основными нарушениями, выявленными в ходе внеплановых контрольно-надзорных мероприятий, являются:

- нарушение зон санитарной охраны на источниках водоснабжения;
- отсутствие разработанных проектов зон санитарной охраны;
- изношенность разводящих сетей по республике (составляет 45-65%);
- неудовлетворительное санитарно-техническое состояние систем водоснабжения, изношенность водозаборных, водонапорных сооружений и резервуаров для воды;
- бездействие и демонтаж УФ - установок для обеззараживания воды на объектах.

По результатам проведенных анализов качества питьевой воды в администрациях сельских поселений и городов, в организации, осуществляющие водоснабжение, было направлено 9 уведомлений о несоответствии средних уровней показателей проб питьевой воды, подаваемой населению, для разработки мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствии с установленными требованиями в установленные сроки и о необходимости представления планов на согласование в Управление Роспотребнадзора по РИ.

Подан 1 иск в защиту неопределенного круга лиц в отношении администраций городов и сельских поселений, МУП «Водоканал». По иску районным судом принято решение в пользу Управления Роспотребнадзора, нарушителя обязали разработать проект зон санитарной охраны водоисточников, получить санитарно-эпидемиологическое заключение на водозаборы, привести качество питьевой воды, подаваемой потребителем в соответствие требованиям санитарных норм и правил и ГОСТам.

Количество согласованных программ производственного контроля качества питьевой воды в 2018 г. составило 6, что составляет 100% по охвату организаций, занимающихся добычей и поставкой питьевой воды населению.

Информация о состоянии качества питьевого водоснабжения в Республике Ингушетия с предложениями по улучшению ежегодно направляется в Администрацию Главы Республики, Правительство РИ, Народное собрание РИ, Комитет Республики Ингушетия по экологии и природным ресурсам, Министерство по чрезвычайным ситуациям РИ, Аппарат Совета Безопасности РИ.

Вопросы о состоянии хозяйственно-питьевого водоснабжения, улучшения санитарно - эпидемиологической обстановки в области гигиены питьевого водоснабжения обсуждались на заседаниях Коллегий Управления Роспотребнадзора по РИ.

Вспышек инфекционных заболеваний, связанных с водным путём передачи за 2018 г. не зарегистрировано.

В рамках реализации мероприятий подпрограммы «Устойчивое развитие сельских территорий» Государственной программы развития сельского хозяйства и регулирования рынков сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия на 2013 - 2020 годы"» проводятся работы по развитию сетей водоснабжения в сельской местности.

В целях улучшения водоснабжения в населенных пунктах Республики Ингушетия в 2018 году утвержден План-график проведения работ направленных на реализацию мероприятий II этапа по улучшению водоснабжения в населенных пунктах Республики Ингушетия, выполняемых в рамках инвестиционной программы ПАО «НК Роснефть».

Основным направлением реализации мероприятий Плана-графика является строительство новых и реконструкция существующих водозаборных сооружений, в том числе и строительство объектов водоснабжения в г. Малгобек.

В рамках разрабатываемой проектно-сметной документации ведется детализировка запланированных к проведению строительно-монтажных работ с уточнением стоимостных показателей и проведением государственной экспертизы. Проектом предусматривается бурение и обустройство 26 артезианских скважин, 43,1 км. водопроводных сетей, строительство 3 водонапорных резервуаров и 2 водонапорных емкостей «Башни Рожновского», а так же насосной станции, расположенной в г. Малгобек.

Для привлечения внимания населения и решения проблем снижения бытового негативного воздействия на гигиеническое состояние водных объектов активно используется метод санитарно-гигиенического просвещения населения: выступления на радио, телевидении, размещение статей по проблемным темам в местных печатных изданиях, WEB-сайтах.

*Основные меры по улучшению безопасности пищевых продуктов
и продовольственного сырья*

Управлением Роспотребнадзора по РИ проведена разъяснительная работа среди населения через средства массовой информации:

- в местных печатных изданиях «Ингушетия» и «Сердало» опубликованы статьи на тему «Рациональное питание», «Что означает понятие «Генетически модифицированные организмы», «Всемирный день здоровья», «Всемирный день качества», «Всемирный день без табака».

- на ГТРК «Ингушетия», НТРК «Ингушетия», в 2018 году прошли серии передач по тематике «Профилактика пищевых отравлений», «Требования к организациям общественного питания», «Профилактика алиментарных заболеваний», «Всемирный день здоровья», «Всемирный день без табака», «День защиты детей», «Рекомендации по приобретению бахчевых культур», «Требования к детским товарам», «Готовность общеобразовательных учреждений к новому учебному сезону», «Летняя оздоровительная кампания - 2018», «Всемирный день чистых рук», «Всемирный день качества».

На протяжении 2018 года в РИ проводилась постоянная санитарно-просветительная работа с привлечением СМИ (телевидение, радио, газеты), круглые столы с участием администраций населенных пунктов и руководителей предприятий местной пищевой промышленности по вопросам профилактики йододефицитных состояний.

В Управлении Роспотребнадзора по РИ было организовано проведение обучающих мероприятий в виде лекций и семинаров для хозяйствующих субъектов, осуществляющих деятельность в сфере общественного питания, направленные на профилактику нарушений санитарного законодательства, законодательства в сфере защиты прав потребителей, технических регламентов Таможенного союза на предприятиях общественного питания.

Также были проведены информационно-просветительские мероприятия: онлайн-консультации, выступления в СМИ, по радио, по телевидению, в сети интернет и распространены листовки по тематике организации оказания услуг на предприятиях общественного питания.

Ежемесячно для предпринимателей, осуществляющих деятельность в сфере общественного питания и торговли будут проводиться семинары по вопросам соблюдения современных подходов к планированию и организации контрольно-надзорных мероприятий в сфере общественного питания, а также соблюдению обязательных требований санитарного законодательства.

Лекции и семинары для предпринимателей проводили на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Ингушетия» специалисты Управления Роспотребнадзора по РИ совместно с сотрудниками ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Ингушетия».

При проверке деятельности по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами выявлено – 242 нарушения санитарно-эпидемиологических требований.

Наибольшая доля нарушений Федерального закона №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» выявлена по ст.17 – 14,8%, ст.15 – 13,6%, ст.24 – 10,7%.

По выявленным нарушениям вынесено 118 постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа, в том числе

- при оказании услуг общественного питания – 61 административных штрафов;
- при оказании услуг торговли – 39 административных штрафов;
- при производстве пищевых продуктов -18 административных штрафов.

Общая сумма наложенных административных штрафов составила 850 тыс. руб., в том числе в сфере оказания услуг общественного питания – 439 тыс.руб., в сфере торговли пищевыми продуктами – 274 тыс. руб., при производстве пищевых продуктов – 137 тыс.руб.

На рассмотрение в суды направлено 60 дел о привлечении к административной ответственности (в организациях торговли – 12, общественного питания – 29 и при производстве пищевых продуктов – 19), из них судами приняты решения о назначении административного наказания по всем 60 делам в виде административного приостановления деятельности – 33, административного штрафа -27.

В соответствии со статьей 29.13 КоАП РФ выдано 13 (2017 г. – 10) представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения.

Число лиц, временно отстраненных от работы по постановлению уполномоченных должностных лиц, 12 человек (2017г.-4).

Основные результаты деятельности и мероприятия по улучшению условий воспитания и обучения детей и подростков

В республике проводится целенаправленная работа по разработке и обеспечению реализации целевых программ, оказывающих влияние на демографические процессы и направленных, прежде всего, на поддержку здоровья населения, развитие жилищного строительства, создание условий для комплексного развития и жизнедеятельности детей, обеспечение государственной социальной поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

В республике реализуются мероприятия указов и целевых программ республиканского и федерального значения:

– Указ Президента Российской Федерации 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики в Российской Федерации»

– Указ Президента РФ от 06.04.2006 г. № 325 «О мерах по поддержке талантливой молодежи»

– Указ Президента РФ от 7 мая 2012 года № 599 «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки»

– ФЦП «Юг России на 2014 - 2020 годы»

– ФЦП «Повышение устойчивости жилых домов, основных объектов и систем жизнеобеспечения в сейсмических районах Российской Федерации на 2009-2018 годы»

– Государственная программа Российской Федерации «Развитие Северо-Кавказского федерального округа на период до 2025 года»

– РЦП «Социально-экономическое развитие Республики Ингушетия на 2016 -2025 годы»

– «О государственной политике в сфере семьи, материнства и детства»

– План мероприятий «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности образования Республики Ингушетия (2013-2018 годы)»

– План мероприятий «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности образования Республики Ингушетия (2013 - 2018 гг.)» («дорожная карта»).

В Республике Ингушетия интенсивно ведется строительство новых школ, результатом чего за последние годы стало отсутствие образовательных организаций, осуществляющих образовательную деятельность в трехсменном режиме.

В рамках программы «Содействие созданию в субъектах Российской Федерации (исходя из прогнозируемой потребности) новых мест в образовательных организациях» в столице Ингушетии, г.Магас, открыта общеобразовательная школа на 1500 ученических мест.

За последние годы в рамках модернизации образования Республики Ингушетия значительно улучшилась учебно-материальная база образования: приобретено учебно-лабораторное, спортивное, медицинское оборудование, оборудование для столовых, пополнен библиотечный фонд школ, кроме того, при каждой школе открыты предшкольные группы.

Выделены финансовые средства на проведение курсов повышения квалификации, профессиональной переподготовки руководителей общеобразовательных учреждений и учителей.

В сентябре 2015г. подписано Соглашение о сотрудничестве между Правительством Республики Ингушетия и АО «Издательство «Просвещение»». В рамках Соглашения в 2016 году заключен Госконтракт с издательством «Просвещение» на обеспечение бесплатными учебниками учащихся общеобразовательных организаций республики с 5 по 11 классы и обновления фонда учебной литературы для учащихся с 1 по 4 классы.

На 01 сентября 2018 года в республику было поставлено 80120 комплектов учебников. Обучающиеся были обеспечены учебниками и учебными пособиями.

В рамках государственной программы Российской Федерации «Доступная среда», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 297, проведена работа по созданию безбарьерной среды в общеобразовательных организациях Республики Ингушетия. В 2018 году продолжалась работа по созданию в образовательных организациях Республики Ингушетия, реализующих образовательные программы общего образования, условий, обеспечивающих совместного обучение инвалидов и лиц, не имеющих нарушений развития.

Мероприятия по улучшению условий воспитания и обучения детей и подростков:

1. Продолжить работу по реализации программ по строительству дошкольных и общеобразовательных организаций, в соответствии с расчетной вместимостью для обеспечения потребности в дошкольном и общем среднем образовании.
2. Усиление надзора за условиями воспитания и обучения, в том числе укрепления материально-технической базы детских и подростковых учреждений, способствующее снижению количества объектов, отнесенных к третьей группе санитарно-эпидемиологического благополучия.
3. Продолжить работу по укреплению материально-технической базы детских и подростковых организации (разработка и финансирование программ);
4. Целенаправленная деятельность по надзору за организацией питания детей, нацеленная на увеличение охвата обучающихся горячим питанием:

- не допускать сокращения выделяемых финансовых средств (субсидий) на компенсацию оплаты за питание детей из малообеспеченных и многодетных семей;
 - обеспечить финансирование на организацию полноценного питания детей, находящихся на полном государственном обеспечении, с учетом сложившихся цен на пищевые продукты и продовольственное сырье;
5. Усиление надзора за качеством пищевых продуктов, питьевой воды, подаваемой в детские дошкольные, общеобразовательные и другие организованные коллективы.
 6. Надзор за соблюдением профилактических и противоэпидемических мероприятий в детских и подростковых учреждениях.
 7. Продолжить работу по решению вопроса сохранения сети детских загородных стационарных оздоровительных учреждений и укрепления материально-технической базы действующих детских оздоровительных учреждений;
 8. Обеспечить выполнение натуральных норм питания на 1 ребенка в день в организованных детских коллективах;

*Мероприятия по улучшения ситуации в дошкольных образовательных организациях
Республики Ингушетия*

Государственная программа Республики Ингушетия «Развитие образования» разработана в соответствии с государственной программой Российской Федерации «Развитие образования» на 2013 – 2020 годы, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 295, Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 г. № 1662-р, Стратегией инновационного развития Республики Ингушетия до 2025 года, утвержденной распоряжением Правительства Республики Ингушетия от 30 июня 2012 г. № 433-р, государственной программой Российской Федерации «Развитие Северо-Кавказского федерального округа» на период до 2025 года, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 309, Стратегией социально-экономического развития Северо-Кавказского федерального округа до 2025 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 6 сентября 2010 г. № 1485-р, постановлением Правительства Республики Ингушетия от 14 ноября 2013г. № 259 «Об утверждении Порядка разработки, реализации и оценки эффективности государственных программ Республики Ингушетия».

В Республике Ингушетия разработан и утвержден Министерством образования и науки РФ «План мероприятий («дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности образования Республики Ингушетия (2013-2018 гг.)».

В рамках выполнения мероприятий «дорожной карты» по сокращению очередности в дошкольные образовательные организации в республике в 2018 году открыто 3 ДОО. В Республике Ингушетия в 2018 году проведен ряд мероприятий: в рамках модернизации системы дошкольного образования на основании заключенного Соглашения между Министерством образования и науки Российской Федерации и Правительством Республики Ингушетия предоставлена субсидия из федерального бюджета бюджету Республики Ингушетия на реализацию мероприятий по модернизации образования.

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

Управлением Роспотребнадзора по Республике Ингушетия ежегодно все тенденции в здоровье населения республики прослеживаются и выносятся на обсуждение в Правительство Республики Ингушетия.

В 2018 году достигнуты планируемые значения индикативных показателей по ведению социально-гигиенического мониторинга:

По результатам СГМ подготовлено 100% включенных в административный регламент по информированию органов исполнительной власти аналитических материалов (2017 год- 100%).

Удельный вес населения, охваченного контролем в системе СГМ, составил 100 % при плановом значении 100%(2017г.-100%).

Удельный вес мониторируемых показателей составляет 100% от числа регламентированных к наблюдению (2017г.- 100%).

Главным государственным санитарным врачом по Республике Ингушетия по профилактике массовых неинфекционных заболеваний в связи с воздействием факторов среды обитания в 2017 году вынесены постановления:

- « О мерах по улучшению хозяйственно- питьевого водоснабжения в Республике Ингушетия» за № 3 от 27.04.2018г.
- «О подготовке систем децентрализованного водоснабжения к работе в летний период 2017 года» за № 5 от 31.05.2018г.

Количество вынесенных на заслушивание в Правительство РИ за 2018г. вопросов по предупреждению и устранению воздействия вредных факторов среды обитания на здоровье населения:

- «О состоянии хозяйственно-питьевого водоснабжения в Республике Ингушетия и путях его улучшения»;
- «О подготовке систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения к работе в летний период 2018г.»;
- «О подготовке систем децентрализованного водоснабжения к работе в летний период 2018 года».

На территории Республики Ингушетия по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения утверждена и финансируется 1 государственная программа республики Ингушетия «Развитие здравоохранения до 2020 года». Специалисты Управления Роспотребнадзора по Республике Ингушетия принимали участие в разработке мероприятий государственной программы, куда вошли предложения Управления Роспотребнадзора по Республике Ингушетия по улучшению демографической ситуации и укреплению здоровья населения в республике.

В рамках программы «Развитие здравоохранения» существуют следующие подпрограммы:

1. Подпрограмма «Вакцинопрофилактика» (выделено средств – – 6045,5 тыс. руб., освоено средств – – 6045,5 тыс. руб.):

1.1. Приобретение медицинских иммунобиологических препаратов (вакцины, сыворотки, иммуноглобулины, бактериофаги);

1.2. Обеспечение ЛПО РИ разовыми шприцами (1.0,2.0,5.0) и изделиями медицинского назначения.

2. Подпрограмма «АнтиСПИД» (выделено средств – 3010,5 тыс. руб., освоено средств – 3010,5 тыс. руб.):

2.1. Совершенствование методов профилактики распространения ВИЧ-инфекции:

- повышение квалификации медицинских работников;
- изготовление и размещение баннеров;
- изготовление буклетов, памяток;
- рекламные услуги в СМИ республики Ингушетия (телевидение, печатные издания);
- проведение тренингов в общеобразовательных учреждениях, ВУЗах республики, посвященных Всемирному Дню борьбы со СПИДом;
- проведение пресс-конференций, радиопередач, телепередач, посвященных Всемирному Дню борьбы со СПИДом, Всемирному Дню памяти умерших от СПИДа.

2.2. Совершенствование методов диагностики, лечения и поддержки при ВИЧ-инфекции:

- приобретение медицинского оборудования;
- приобретение тест-систем для определения маркеров вирусных гепатитов В,С и внутриутробных инфекций;
- приобретение медицинского расходного материала, средств гигиены для оказания помощи семьям ВИЧ-инфицированных;
- проведение мероприятий по профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку (приобретение противозачаточных средств, детского питания).

2.3. Мониторинг заболеваемости и распространенности ВИЧ-инфекции среди населения РИ.

3. Подпрограмма «Борьба с туберкулезом» (выделено средств – 1124,0 тыс. руб., освоено средств - 1124,0 тыс. руб):

3.1.Осуществление систематической организационно-методической и консультационной помощи:

- повышение квалификации медицинских работников;
- проведение пресс-конференций, радиопередач, телепередач, посвященных Всемирному Дню борьбы с туберкулезом;
- проведение обучающих семинаров для мед.работников по выявлению, лечению и профилактике туберкулеза;
- изготовление буклетов, памяток.

3.2.Обеспечение ЛПО РИ противотуберкулезными препаратами.

4. Подпрограмма «Сахарный диабет» (выделено средств – 3145,0 тыс. руб., освоено средств - 3145,0 тыс. руб).

Проведен ряд мероприятий:

- повышение квалификации мед.работников в области эндокринологии;
- приобретение мед.препаратов (инсулин и сахароснижающие средства), тест - наборов реагентов для диагностики глик.гемоглобина, реактивов для определения глик.гемоглобина, расходного материала к инсулиновым помпам, средств для введения инсулина;
- повышение информированности населения о факторах риска и мерах профилактики;
- приобретение методических пособий.

5. Подпрограмма «Донорство крови» (выделено средств – 7713,3 тыс. руб., освоено средств - 7713,3 тыс. руб).

Проведен ряд мероприятий:

- повышение квалификации медицинских работников;
- приобретение медицинского оборудования;
- приобретение тест-системы для обследования донорской крови, расходного материала для определения группы крови, расходного материала для заготовки и апробации крови, расходного материала для аппаратного плазмафереза, расходного материала для глицеролиза и деглицеролиза компонентов крови, расходного материала для гелевой

лаборатории, лаборатории ПЦР и ИФА; расходного материала для вирусинактивации, лейкоцитарных фильтров, мешков для инактивации плазмы, мешков для длительного хранения компонентов крови;

- проведение рекламных компаний по привлечению к участию в донорстве;
- изготовление буклетов и памяток.

6. Подпрограмма «Онкология» (выделено средств – 2730,1 тыс.руб., освоено средств - 2730,1 тыс.руб).

Проведен ряд мероприятий:

- с целью ранней диагностики злокачественных новообразований осуществление выездов специалистов онкологического диспансера в районы Республики Ингушетия;
- с целью ранней диагностики онкологических заболеваний во всех муниципальных учреждениях здравоохранения республики организован первичный прием пациентов врачом-онкологом;
- повышение информированности населения о факторах риска и мерах профилактики;
- повышение квалификации мед. работников;
- приобретение мед. препаратов;
- приобретение методических пособий.

7. Подпрограмма «Инфекции, передаваемые половым путем» (выделено средств – 889,0 тыс.руб., освоено средств - 889,0 тыс.руб).

7.1.Совершенствование специализированной медицинской помощи при инфекциях, передаваемых половым путем:

- повышение квалификации мед. работников;
- приобретение реактивов и тест-систем на оснащение серологической лаборатории.

2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Ингушетия

Мероприятия, проведенные Управлением Роспотребнадзора по Республике Ингушетия в 2018г. по ВИЧ-инфекции, вирусным гепатитам, туберкулезу.

В целях осуществления действенного государственного санитарно-эпидемиологического надзора за проведением мероприятий по предупреждению и распространением ВИЧ - инфекции, гепатитов В и С, а также за реализацией приоритетного национального проекта в части профилактики и лечения ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С была продолжена работа по постановлениям:

- Постановление № 4 от 10.04.2012 г. «Об усилении мер по профилактике ВИЧ-инфекции на территории Республики Ингушетия»;
- Постановление № 9 от 18.05.2012 г. «Об усилении мер по профилактике вирусных гепатитов на территории Республики Ингушетия»;
- Усилено проведение санитарно-просветительной работы, в том числе через средства массовой информации о мерах личной и общественной профилактики ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С, среди населения., и на сайте Управления Роспотребнадзора по РИ;
- усилен контроль за санитарно-противоэпидемическим режимом в учреждениях медицинского и немедицинского профиля, осуществляющих вмешательства, при которых могут передаваться вирусы гепатитов (косметические, маникюрные и педикюрные кабинеты, парикмахерские и др.);
- осуществлялась реализация Национального проекта «Здоровье» в части дополнительной иммунизации населения против ВГВ.

На ближайшую перспективу определены следующие приоритеты, направленные на достижение основных целей государственной политики в области здравоохранения:

– снижение заболеваемости населения туберкулезом, совершенствование методов профилактики и ранней диагностики, повышение эффективности лечения и реабилитации при туберкулезе.

Усилена санитарно-просветительная работа. На WEB – сайте Управления и в печатных изданиях опубликованы тематические статьи. По местному телевидению систематически транслируются видеоролики по профилактике туберкулеза. Проводятся совместные мероприятия с заинтересованными ведомствами по информированию населения о методах профилактики туберкулеза. Проведены открытые уроки в образовательных учреждениях на тему: «Защити себя от туберкулеза». Изданы памятки, календари по тематике туберкулеза - 5000 шт.

Мероприятия, проведенные Управлением Роспотребнадзора по Республике Ингушетия в 2018г. по гриппу.

Откорректирован региональный план основных мероприятий по профилактике гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ) на территории Республики Ингушетия на 2016-2019гг.

В 2018 было принято Постановление Главного государственного санитарного врача по Республике Ингушетия №7 от 25.07.2018г. «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидсезоне 2018-2019 гг. в Республике Ингушетия».

Издан совместный приказ Управления Роспотребнадзора по РИ и МЗ РИ от 24.07.2018г. №16 / 175 « О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидсезоне 2018- 19гг. на территории РИ»

Вопрос о подготовке к эпидсезону гриппа заслушан на заседании республиканской санитарно-противоэпидемической комиссии. Организованы и проведены семинары для медицинских работников медицинских организаций МЗ РИ по вопросам эпидемиологии, клиники, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики гриппа, вызванного высокопатогенными штаммами. Налажен оперативный обмен информацией с министерством здравоохранения РИ по заболеваемости гриппом и гриппоподобными заболеваниями в мире, сопредельных территориях и на территории республики. Осуществлялся ежедневный мониторинг за заболеваемостью гриппом и ОРВИ в разрезе муниципальных образований и в целом по республике.

В целях контроля за реализацией приоритетного Национального проекта в сфере здравоохранения был введен ежедневный мониторинг за ходом иммунизации против гриппа в разрезе административных территорий. Вопросы по данной теме заслушивались на совещаниях Управления Роспотребнадзора по Республике Ингушетия. С сентября 2018г. проводятся контрольно-надзорные мероприятия в детских дошкольных и общеобразовательных учреждениях, медицинских организациях на предмет готовности данных учреждений к эпидсезону 2018-2019гг.

Проводилась санитарно-просветительная работа с населением через средства массовой информации, всего проведено: 16 выступлений совместно с представителями МЗ РИ по местному телевидению и 10 выступлений по радио на темы: «Меры профилактики гриппа», «Вакцинация против гриппа необходима», «Профилактика и лечение острых респираторных вирусных инфекций», опубликовано 12 статей в местные газеты, всего издано 11500 листовок на тему профилактики гриппа и ОРВИ.

Управлением Роспотребнадзора по РИ совместно с Министерством здравоохранения РИ с целью улучшения подготовки кадров медицинских работников и работников детских

организованных коллективов проведены обучающие семинары по вопросам диагностики, лечения, профилактики гриппа и острых респираторных вирусных инфекций, внебольничных пневмоний, о ходе иммунизации против гриппа, по итогам семинара организовано тестирование. Всего семинаров и конференций проведено - 31, с общим охватом - 3597 чел.

На официальном сайте Управления Роспотребнадзора по РИ размещены памятки по профилактике гриппа и ОРВИ, еженедельно публикуется информация по заболеваемости гриппом и ОРВИ.

Систематически проводится консультирование граждан по телефонам «горячих линий» по вопросам профилактики гриппа и ОРВИ, по вопросам иммунизации населения.

Мероприятия, проведенные Управлением Роспотребнадзора по Республике Ингушетия в 2018г. по паразитарным заболеваниям.

Управлением Роспотребнадзора по РИ совместно с Министерством здравоохранения РИ разработана региональная целевая программа «Профилактика инфекционных и паразитарных заболеваний в Республике Ингушетия на 2013-2018гг.», в Правительство РИ внесены предложения о выделении финансовых средств в необходимых объемах для проведения противомаларийных мероприятий.

Для улучшения ситуации по заболеваемости паразитарными болезнями на территории республики действует Постановление главного государственного санитарного врача по РИ №6 от 20.07.09г. «Об усилении профилактических мероприятий по эпидемиологическому надзору за малярией и паразитарным заболеваниями».

Управлением Роспотребнадзора совместно с Министерством здравоохранения РИ проведены семинары с медицинскими работниками медицинских организаций с тестированием знаний по вопросам эпидемиологии, клиники, диагностики, лечения, профилактики малярии. Количество протестированных медицинских работников – 2076 чел.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Ингушетия проведены мероприятия по контролю в 3 филиалах туристических фирм республики, где проверено соблюдение ими требований санитарного законодательства по профилактике малярии. Нарушений требований санитарных правил не выявлено. С туристами, выезжающими в страны, неблагополучные по малярии, проводится инструктаж о санитарно - эпидемиологической обстановке и возможном риске заражения, симптомах болезни, мерах личной профилактики, действиях в случае заболевания.

Совместно с центром медицинской профилактики РИ, через средства массовой информации активно проводилась работа, направленная на информирование населения о мерах профилактики малярии и паразитарных болезней: «круглый стол» на телевидении по вопросам эпидемиологии, клиники и профилактики малярии, 4 выступлений по радио, опубликованы статьи в местных газетах на темы: «Меры по профилактике малярии» и «Защита от комаров», подготовлены и распространены памятки для населения общим тиражом 5000 шт. («Малярия и её профилактика», «Профилактика лямблиоза, аскаридоза» и др.).

Ежегодно 25 апреля проводится республиканская конференция с привлечением всех заинтересованных министерств и ведомств, посвященная Всемирному дню борьбы с малярией.

Мероприятия, проведенные Управлением Роспотребнадзора по Республике Ингушетия в 2018 г. по природно-очаговым заболеваниям.

В целях координации мероприятий различных служб и ведомств по предупреждению возникновения рабической инфекции было издано постановление Главного государственного

санитарного врача по РИ от 13.08.2018г. №8 «Об усилении мероприятий по предупреждению распространения бешенства в Республике Ингушетия».

Среди населения проводится целенаправленная работа с использованием средств массовой информации: телевидение, радио, печать.

Управлением Роспотребнадзора внесено на рассмотрение Правительства РИ предложение о необходимости выделения необходимых финансовых средств на: реализацию принятых ранее нормативных правовых актов, регулирующих правила содержания домашних животных; строительство мест для выгула домашних животных; строительство приютов для временного содержания домашних и безнадзорных животных; строительство кремационных печей для утилизации трупов животных; а также формирование групп охотников для интенсивного промысла диких плотоядных животных (лисицы, енотовидной собаки и волка), с учетом конкретной эпизоотической и эпидемиологической обстановки.

На 2018 год были определены приоритетные задачи:

- принять дополнительные меры по организации учета и регистрации поголовья домашних собак и кошек, а также по увеличению охвата профилактической вакцинацией против бешенства сельскохозяйственных животных общественного и личного секторов в объемах, необходимых для обеспечения эпизоотологического благополучия;

- усилить соблюдение санитарно-эпидемиологических и ветеринарно-санитарных норм при сборе, вывозе и утилизации трупов павших животных;

- обеспечить регулярное проведение медицинскими и ветеринарными специалистами разъяснительной работы среди населения о мерах личной и общественной профилактики бешенства, тяжелых последствиях в случае несвоевременного обращения за медицинской помощью при укусах животными, а также вопросов, связанных с правилами содержания животных.

Управлением Роспотребнадзора по РИ совместно с Управлением Россельхознадзора по РИ, Управлением Ветеринарной службы РИ и Министерством Здравоохранения РИ внесены в Правительство РИ предложения о выделении финансовых средств в необходимых объемах для закупки акарицидных препаратов, препаратов для лечения больных, проведения лабораторных исследований, эпизоотологических обследований природных очагов, а также на проведение дератизационных и дезинсекционных обработок в природных очагах Крымской геморрагической лихорадки.

С целью обеспечения систематического анализа и оценки эпизоотологических и эпидемиологических данных в природных очагах Крымской геморрагической лихорадки в 2018 году проводились следующие организационные и профилактические мероприятия:

- издано постановление Главного государственного санитарного врача по Республике Ингушетия от 05.03.2018 г № 1 «О мерах по профилактике Крымской геморрагической лихорадки в Республике Ингушетия»;

- по инициативе Управления Роспотребнадзора по РИ вопрос «О мерах профилактики КГЛ», обсужден на заседании санитарно-противоэпидемической комиссии с заслушиванием уполномоченных органов о выполнении мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения КГЛ;

- в рамках профилактической работы с населением проводились широкая разъяснительная работа: выступления по местному телевидению, радио, прессе, изданы памятки;

- с 1 по 15 мая, в Управлении функционировала Всероссийская "горячая линия" по профилактике заболеваний, передающихся клещами.;

- проводился еженедельный мониторинг за эпидемическими проявлениями КГЛ и

проведением профилактических мероприятий, результаты которого размещались на сайте Управления Роспотребнадзора по РИ;

–выданы планы-задания руководителям летних оздоровительных учреждений о проведении профилактических мероприятий – акарицидных и дератизационных обработок с контролем их эффективности;

–в лечебных организациях проведены семинарские занятия по вопросам диагностики, лечения и профилактики опасных, природно-очаговых и зоонозных болезней;

–введена система межведомственного обмена оперативной информацией с предоставлением в Управление Роспотребнадзора отчетов с нарастающим итогом об объемах проводимых специальных медицинских и ветеринарных мероприятий;

–осуществляется ежедневный мониторинг обращаемости населения в медицинские организации по поводу укусов клещей;

–определены приоритетные направления эпидемиологического надзора за актуальными нозологическими формами природно-очаговых и зоонозных инфекций.

–обеспечено программное обеспечение учета инфекционной заболеваемости с учетом многолетней динамики;

–при необходимости осуществляется сбор и доставка биоматериала для исследования на договорных условиях в ФГУ «Ставропольский противочумный научно-исследовательский институт» и ФГУЗ «Дагестанская противочумная станция »;

–осуществляется сбор и анализ информации, выработка прогнозов.

Также, Управлением Роспотребнадзора по РИ, Министерством здравоохранения РИ и Ветуправлением РИ в 2018. проведены: 7 заседаний санитарно-противоэпидемической комиссии, создано 3 оперативных штаба, по вопросам клиники, эпидемиологии и профилактики Крымской геморрагической лихорадки издано статей в местных печатных изданиях-5, выступлений по телевидению -7, на радио –8, распространены листовки и памятки для населения общим тиражом 7500 шт.

Проводился мониторинг обеспечения противоэпидемических мероприятий на территориях населенных пунктов и мониторинг готовности медицинских организаций Минздрава РИ к проведению мероприятий, согласно методическим рекомендациям МЗ РФ «Организация и проведение мероприятий против Крымской геморрагической лихорадки на территории природных очагов России», по своевременной диагностике, изоляции и лечению больных Крымской геморрагической лихорадкой.

3. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Республике Ингушетия, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению

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

Анализ и оценка эффективности государственного контроля (надзора)

По итогам работы Управления Роспотребнадзора по Республике Ингушетия за 2018 год результативность и эффективность осуществления государственного контроля (надзора) характеризуется следующими показателями:

Доля заявлений, направленных в органы прокуратуры о согласовании проведения внеплановых выездных проверок, в согласовании которых было отказано в связи с нарушением порядка и отсутствием оснований для проведения таких проверок, в 2018 году составила 0 % (в 2017 году – 0%).

В 2018 году плановые и внеплановые проверки проведены в соответствии с Федеральным законом от 26.12.2008 г. № 294-ФЗ. Не было фактов отмены результатов проверок по причине нарушений требований указанного закона, все проверки были признаны законными и обоснованными.

Не выявлены проверки, проведенные с нарушением требований законодательства о порядке их проведения, по результатам выявления которых к должностным лицам Управления Роспотребнадзора по Республике Ингушетия применены меры дисциплинарного, административного наказания.

Доля юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, в отношении которых были проведены проверки, в 2018 году составила 19,2%, что примерно на одном уровне с 2017 годом – 19,3%.

Среднее количество проверок, проведенных в отношении одного юридического лица, индивидуального предпринимателя – 1,9 (в 2017 году – 2,2).

Доля проведенных внеплановых проверок в 2018 году уменьшилась и составила 66,4% (в 2017 году – 67,6%).

Доля проведенных внеплановых проверок по результатам которых были выявлены правонарушения в 2018 году составила 42,9% (в 2017 году – 50,8%).

Доля внеплановых проверок, проведенных по фактам нарушений, с которыми связано возникновение угрозы причинения вреда, жизни и здоровью граждан, вреда окружающей среде, безопасности государства, а также угрозы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера с целью предотвращения угрозы причинения такого вреда в 2018 году составила 0,6% (в 2017 году – 0,8%).

Доля проверок, по итогам которых выявлены правонарушения, составила 100% (в 2017 году – 100%).

Доля проверок, по итогам которых по фактам выявленных нарушений возбуждены дела об административных правонарушениях, в 2018 году составила 100% (в 2017 году – 100%).

Доля юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, в деятельности которых выявлены нарушения обязательных требований, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда жизни и здоровью граждан, окружающей среде, безопасности государства, а также угрозу чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, в 2018 году составила 6,9%, в 2017 году- 1,2%.

Доля юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, в деятельности которых выявлены нарушения обязательных требований, явившиеся причиной причинения вреда жизни и здоровью граждан, окружающей среде, безопасности государства, а также возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, в 2018 году составила 0% , в 2017 году – 0%.

Доля внеплановых проверок, проведенных в рамках исполнения предписаний от общего количества внеплановых проверок, в 2018 году составила 71% (в 2017 году – 67,5%).

Доля внеплановых проверок, связанных с неисполнением предписаний, от общего количества внеплановых проверок, проведенных в рамках исполнения предписаний, в 2018 году уменьшилась и составила 19,5% (в 2017 году – 19%).

В связи с этим уменьшилась доля выявленных при проведении внеплановых проверок правонарушений, связанных с неисполнением предписаний (от общего числа выявленных правонарушений): в 2018 году 5,3 %, в 2017 году – 10,2%.

Доля проверок, по итогам которых не выявлены правонарушения, без учета внеплановых проверок, проведенных в рамках контроля исполнения предписаний, при которых предписания выполнены, в 2018 году составила 0%, в 2017 году – 0%.

Удельный вес проверок, при которых выданы предписания от общего количества плановых и внеплановых проверок с выявленными правонарушениями (без учета внеплановых проверок, проведенных по иным основаниям) в 2018 году составил 100% (в 2017 году – 100%).

Доля проверок, по итогам которых по фактам выявленных нарушений наложены административные взыскания, в 2018 году, как и в 2017 году составила 100 %.

Доля проверок, по итогам которых по фактам выявленных нарушений материалы переданы в правоохранительные органы для возбуждения уголовных дел – 0%. Проверок, по итогам которых по фактам выявленных правонарушений материалы переданы в правоохранительные органы для возбуждения уголовных дел в 2018 и в 2017 годах не было.

Удельный вес принятых судом решений о приостановлении деятельности в 2018 году составил 100%, (в 2017 году – 100%).

Сумма наложенных штрафов в расчете на 1 должностное лицо, выполняющее функции по контролю (надзору), увеличилась с 84 тыс. 600 руб. в 2017 году до 108 тыс. 780 руб. в 2018 году.

Состояние водных объектов и хозяйственно-питьевого водоснабжения

В результате организационных и надзорных мероприятий в соответствии с федеральными законами № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» и № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», в целях достижения результатов реализации государственной политики в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Управлением Роспотребнадзора по Республике Ингушетия в 2018 году вынесены Постановления Главного государственного санитарного врача по Республике Ингушетия по вопросам стабилизации санитарно-эпидемиологической ситуации.

«О состоянии мест массового отдыха на открытых водоёмах и подготовке их к купальному сезону 2018 года».

«Об обеспечении населения качественной питьевой водой и мерах по улучшению санитарно-технического состояния централизованного водоснабжения».

«О состоянии систем водоотведения республики - очистные сооружения и канализационные сети».

По вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2018 году вынесено на рассмотрение санитарно-противоэпидемических комиссий при Правительстве и при муниципальных органах власти 10 вопросов по улучшению санитарно-гигиенических условий в сферах ЖКХ в том числе:

- по вопросам состояния водоснабжения и качества питьевой воды, подаваемой населению – 4;
- по вопросам подготовки мест массового отдыха на воде к купальному сезону – 6.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Республике Ингушетия были вынесены на рассмотрение в органы местного самоуправления вопросы, из них на Коллегии – 1:

- 5 вопросов о состоянии водоотведения населённых мест и эффективности работы очистных сооружений;

- 9 вопросов по обеспечению населения доброкачественной питьевой водой и мерах по улучшению санитарно-технического состояния источников централизованного водоснабжения.

Согласно утвержденного Главой Республики Ингушетия от 28.11.2016 года Плана-графика проведения работ по улучшению водоснабжения в населенных пунктах Республики Ингушетия, Благотворительным Фондом «Память» (далее - Фонд), в рамках реализации проектов ПАО «НК» Роснефть» в 2017 году велось строительство объектов водоснабжения в населенных пунктах РИ. Объем выполненных работ по направлениям: -водопроводы- 49,940м; - резервуары -16 шт.; -скважины -9шт.

За счет строительства новых скважин покрыт дефицит в водоснабжении таких населенных пунктов, как: сп Яндаре, мо Альтиево, спТроицкая, сп Экажево, сп Долаково сп Али-юрт.

В целях улучшения водоснабжения в населенных пунктах Республики Ингушетия в 2018 году утвержден План-график проведения работ с общим лимитом 600 млн. рублей, направленных на реализацию мероприятий II этапа по улучшению водоснабжения в населенных пунктах Республики Ингушетия, выполняемых в рамках инвестиционной программы ПАО «НК Роснефть».

Основным направлением реализации мероприятий Плана-графика является строительство новых и реконструкция существующих водозаборных сооружений, в том числе и строительство объектов водоснабжения в г.Малгобек.

В рамках разрабатываемой проектно-сметной документации ведется детализация запланированных к проведению строительно-монтажных работ с уточнением стоимостных показателей и проведением государственной экспертизы. Проектом предусматривается бурение и обустройство 26 артезианских скважин, 43,1 км. водопроводных сетей, строительство 3 водонапорных резервуаров и 2 водонапорных емкостей «Башни Рожновского», а так же насосной станции, расположенной в г. Малгобек. В настоящее время для проведения государственной экспертизы, разработанная проектно-сметная документация поочередно передается в ГАУ «Управление государственной экспертизы Республики Ингушетия».

В рамках реализации мероприятий подпрограммы «Устойчивое развитие сельских территорий» Государственной программы развития сельского хозяйства и регулирования рынков сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия на 2013 - 2020 годы"» построено 47,6 км разводящих сетей на территориях сельских поселений.

Управление принимало участие в разработке проекта регионального паспорта программы «Чистая вода», направленной на повышение качества питьевой воды посредством модернизации систем водоснабжения с использованием перспективных технологий водоподготовки, включая технологии, разработанные организациями оборонно-промышленного комплекса.

В целях улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки, связанной с улучшением качества воды водных объектов Управлением Роспотребнадзора проведена работа по организации санэпиднадзора за состоянием мест массового отдыха населения на территории республики. На административных территориях проведены СПК по вопросу готовности пляжей к купальному сезону. В соответствии с постановлением главного санитарного врача были проведены мероприятия по организации мест отдыха населения на водоёмах:

- определены места размещения пляжей;
- в неорганизованных местах отдыха установлены предупреждающие знаки;
- совместно с администрациями городов, районов и другими службами проведены рейды по оценке санитарного состояния пляжей;
- осуществление лабораторного контроля качества воды в местах расположения пляжей в течение всего купального сезона.

На фоне достигнутых результатов в области хозяйственно-питьевого водоснабжения и в целях улучшения обеспечения населения Республики Ингушетия питьевой водой нормативного качества и в достаточном количестве, а также сохранения здоровья, улучшения условий жизнедеятельности и повышения качества уровня жизни населения, охраны и рационального использования источников питьевого водоснабжения, необходимо решение следующих задач:

- расширение и разработка разведанных месторождений питьевой воды в целях покрытия дефицита водопотребления в разрезе муниципальных образований;
- реконструкция существующих водозаборных сооружений и замена изношенных водопроводных сетей;
- обеспечение приоритетного финансирования программ, включающих в себя мероприятия по строительству, развитию и реконструкции систем водоснабжения и водоотведения (канализации);
- обеспечение соблюдения зон санитарной охраны всех водоисточников (скважин, родников) в городских и сельских населенных пунктах и поддержание в них режима, предусмотренного законодательством Российской Федерации;
- совершенствование технологических процессов водоподготовки на водозаборах (очистка и обеззараживание)
- широкое внедрение методов кондиционирования воды подземных источников, снижение жесткости воды и другие.
- развития хозяйственного механизма водопользования, стимулирующего экономию питьевой воды.

Состояние атмосферного воздуха

Загрязнение атмосферы на единицу площади в Республике Ингушетия в большей мере зафиксировано в пределах г. Назрань, г. Карабулак, г. Малгобек и Сунженского района, среди которых основными являются оксид углерода, диоксид серы, диоксид азота, аммиак. Наименьший уровень загрязнения на единицу площади приходится на Джейрахский район, это обусловлено статусом особо охраняемой природной территории.

Высокий уровень загрязнения отдельных административных единиц республики обусловлен большим количеством автотранспорта.

Загрязнение атмосферного воздуха оксидом углерода и другими органическими веществами, оказывающими раздражающее действие на дыхательные пути, относится к фактору риска возникновения бронхиальной астмы и хронических заболеваний органов дыхания с астматическим компонентом, увеличению заболеваний сердечно-сосудистой системы среди населения, особенно старших возрастных групп.

Для снижения негативного воздействия на окружающую среду от выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух транспортом, предприятиями жилищно-коммунального хозяйства, предприятиями стройиндустрии, предприятиями добычи и переработки нефти Управлением Роспотребнадзора по РИ в ходе контрольно-надзорных мероприятий выдавались предписания по дополнительному озеленению территорий промышленных и жилых зон, по разработке воздухоохраных мероприятий для действующих производств включая технологические и специальные мероприятия, направленные на сокращение объемов выбросов и снижения приземных концентраций это:

- использование более прогрессивной технологии по сравнению с применяющейся на других предприятиях;
- применение в производстве более «чистого» вида топлива;
- сокращение неорганизованных выбросов;
- очистка и обезвреживание вредных веществ из отходящих газов;
- улучшение содержания транспортных путей и уличного покрытия;
- рациональная планировка и застройка населенных пунктов с соблюдением определяющих нормативов расстояния к транспортным путям;
- установке пылегазоочистного оборудования;
- организация санитарно-защитных зон в соответствии с санитарными правилами;
- ограничение въезда автомобильного транспорта и других транспортных средств в рекреационные и природно-заповедные зоны, места массового отдыха и туризма.

При рассмотрении схем планировки территорий населенных пунктов республики давались рекомендации по строительству объездных дорог для грузового автотранспорта, с целью снижения нагрузки на автомагистрали с интенсивным движением в городах, предложения по выносу промышленных предприятий (Назрановский кирпичный завод, асфальтобетонный завод) с занимаемой территории на промышленную зону.

Радиационно-гигиеническая обстановка

Проводимая работа Управления Роспотребнадзора по РИ по усилению надзора за радиационной безопасностью и проведением лицензирования на предприятиях и в организациях, использующих ИИИ, в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 25.02.2004 года №107 «Об утверждении Положения о лицензировании деятельности в области использования источников ионизирующего излучения», приказа ФС по надзору в сфере защиты прав потребителей благополучия человека от 14.05.2005 № 398 «О лицензировании территориальными управлениями деятельности в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих)», привела:

- к увеличению количества организаций, имеющих лицензии на деятельность, связанную с использованием ИИИ (генерирующих).
- паспортизация организаций использующих источники ионизирующего излучения.

В динамике за последние годы произошли следующие позитивные изменения:

- проведена реконструкция и строительство рентгеновских кабинетов;
- проведена замена рентгеновских аппаратов на низкодозовые;

- увеличилось количество проб питьевой воды, исследованных по радиационным показателям, ни одна из обследованных проб не превысила нормируемых величин;
- достигнут показатель обеспечения индивидуального дозиметрического контроля 100%;
- проводились исследования атмосферного воздуха, почвы, сырья, пищевых продуктов, питьевой воды, строительных материалов, металлолома.

На территории Республике Ингушетия нет радиационных объектов 1 и 2 категории потенциальной радиационной опасности, отнесенным к особо радиационно-ядрено- опасным. Все радиационные объекты республики относятся к 4 категории.

В Республики Ингушетия находятся 15 объектов, использующих источники ионизирующего излучения, из них 13 объектов являются лечебно-профилактическими учреждениями и 2 досмотровые установки. В сравнении с предыдущими годами отмечается улучшение ситуации, связанной с обеспечением радиационной безопасности, как персонала, так и населения, при проведении медицинских рентгенологических процедур.

Безопасность пищевых продуктов и продовольственного сырья

Актуальными остаются вопросы обеспечения безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов, для решения которых продолжается проведение мероприятий по совершенствованию государственного санитарно-эпидемиологического надзора, направленного на снижение загрязнения продовольственного сырья и продуктов питания до гигиенических нормативов, Проводится работа со средствами массовой информации по вопросам здорового образа жизни, организации правильного питания, предупреждению пищевых отравлений, мероприятия по обеспечению действенного контроля за производством и реализацией алкогольной продукции, а также реализация мер по профилактике заболеваемости населения, обусловленной дефицитом микронутриентов.

В 2018 году активно проводился мониторинг ситуации по недопущению ввоза на территорию Республики Ингушетия запрещенной сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия.

В 2018 году Управлением обеспечивался контроль за исполнением 12 Приказов Роспотребнадзора и поручений Правительства Российской Федерации:

- Указ Президента Российской Федерации от 06.08.2014 № 560 «О применении отдельных специальных экономических мер обеспечения безопасности Российской Федерации»;
- Приказ Роспотребнадзора от 25.01.2017 № 31 «О проведении внеплановых проверок розничной продажи спиртосодержащей продукции»
- Приказ руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 30.01.2017 № 43 «О проведении внеплановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по розничной торговле алкогольной и спиртосодержащей продукцией».
- Приказ Роспотребнадзора от 22.03.2017 № 162 «О проведении внеплановых проверок» в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей осуществляющих деятельность по производству и реализации мяса свиней и птицы, продуктов их переработки.
- Приказ Роспотребнадзора от 18.08.2017 № 672 «О проведении проверок организаций торговли и общественного питания».
- Приказ Роспотребнадзора от 17.10.2017 № 943 «О проведении внеплановых проверок юридических лиц, осуществляющих производство и оборот вин игристых (шампанских), коньяка и бренди».
- Приказ № 1053 от 07.11.2017 «О проведении внеплановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по производству и обороту

биологически активных добавок к пище и специализированной пищевой продукции для питания спортсменов»

- Поручение Президента Российской Федерации от 11.06.2017 № Пр-1120 по особо ценным породам рыбы (в соответствии с пунктом 3 перечня поручений Президента Российской Федерации от 11.06.2017 № Пр-1120)

- Поручение Правительства Российской Федерации от 02.06.2014 № АД-П12-4024 с 11.06.2014 Роспотребнадзором проводятся проверки соответствия пищевой продукции из водных биологических ресурсов требованиям по содержанию фосфатов и глазури.

- Приказ руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека за №479 от 11.06.2014г.

- Поручение Заместителя Председателя Правительства РФ А.Д. Дворковича от 02.03.2017г. Приказ ФС за № 162 от 22.03.2017г. Поручение Правительства РФ от 28.11.2018г., Приказ ФС за № 1022 от 18.12.2018г.

- Приказ №978 от 28.11.2017г. «О проведении внеплановых проверок в период подготовки и проведения новогодних елок для детей»

При надзоре за предприятиями торговли и общественного питания, оказывающими услуги населению, выявлены следующие тенденции: общее число действующих предприятий торговли и пищевой промышленности возросло, санитарно-техническое состояние предприятий общественного питания и предприятий пищевой промышленности за 2018 год улучшилось.

Специалисты активно принимали участие в решении вопроса по защите населения от приобретения потенциально опасной недоброкачественной продукции. Важнейшим элементом этой работы являлось организация деятельности по профилактике пищевых отравлений различной этиологии, надзор за ГМО, надзор за БАД, алкогольной и спиртосодержащей продукцией, химическим и микробиологическим загрязнением пищевых продуктов.

3.2.Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Ингушетия

Приоритетом осуществления федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля является обеспечение государственного контроля за соблюдением требований технических регламентов. Органы Роспотребнадзора наделены полномочиями по осуществлению государственного контроля за соблюдением требований в отношении 19 технических регламентов Таможенного союза и 2 технических регламентов РФ. В 2018 году продолжался контроль за выполнением требований технических регламентов Российской Федерации и технических регламентов Таможенного союза в области безопасности пищевых продуктов. Управлением Роспотребнадзора по Республике Ингушетия неоднократно поднимались вопросы совершенствования контрольно-надзорной деятельности за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза на коллегиях Управления, различных совещаниях, семинарах.

В 2018 году были проведены плановые и внеплановые контрольно-надзорные мероприятия в отношении 714 мероприятий по контролю за исполнением требований технических регламентов Таможенного союза, регламентирующих производство и оборот пищевой продукции. Результаты проведенного анализа свидетельствуют, что проверки объектов на соответствие технических регламентов Таможенного союза до 72% осуществлялись с использованием лабораторных исследований. Удельный вес проверок с выявленными нарушениями составил 16,5%.

В 2018 году за нарушения Технических регламентов Таможенного союза Управлением Роспотребнадзора по РИ составлено 119 протоколов об административных правонарушениях, предусмотренные статьями 14.43 ч.1, 14.43 ч.2, 14.45, 14.46 ч.1, 19.5 ч.15 КоАП РФ, что на 57 больше составленных за 2017 год (составлено 62 протокола об административных правонарушениях за нарушения требований технических регламентов Таможенного союза), наложено штрафов на общую сумму 655,5 тыс.рублей, что в 3.2 раза больше суммы наложенных штрафов за 2017 год (в 2017 году наложено штрафов на сумму 206 тыс. рублей).

В рамках контроля за реализацией технических регламентов в 2018 году исследовано 2131 проб пищевых продуктов, из них 74 пробы не соответствовали требованиям технических регламентов.

При ранжировании видов исследований установлено, что основная доля проб исследована по микробиологическим показателям 42% (900 проб), 41,5% (886 проб) на санитарно-гигиенические показатели, 8,1% (173 проб) исследовано на физико-химические показатели, 0,93% (20 проб) на паразитологию, 22,0% (470 проб) на показатели идентификации, 0,09% (2 пробы) на радиологические показатели, 8,58% (183 пробы) исследованы с проведением экспертизы соответствия маркировки.

Основными причинами несоответствия пищевой продукции, обращаемой на потребительском рынке республики, остаются: несоблюдение условий транспортировки, хранения и реализации, отсутствие полной информации о товаре и товаро-сопроводительных документов, обеспечивающих прослеживаемость оборота товара, несоответствие нормативных требований по результатам лабораторных испытаний, истекший срок годности, хранение и реализация продукции с истекшими сроками годности, несоблюдение нормативных условий хранения сырья и пищевой продукции, отсутствие информации о продукции, несоответствие процессов производства в части проведения дезинфекционных мероприятий, несоблюдение требований к персоналу в части проведения медицинских осмотров, несоблюдение требований к маркировке продукции.

Заключение

Состояние здоровья населения Республики Ингушетия

В Республике Ингушетия имеются определенные положительные тенденции, которые не позволяют говорить о том, что поставленная цель достигнута.

За период с 2013 по 2017 гг. снизилась рождаемость с 21,2 до 16,3 на 1000 человек населения, показатель смертности на относительно стабильном уровне с 3,5 по 3,2 на 1000 человек населения. В Республике Ингушетия отмечен естественный прирост населения с +17,7 в 2013г. до +13,8 в 2017 году.

Продолжилось снижение уровня младенческой смертности. Показатель младенческой смертности снизился с 13,8 в 2013г. до 7,3 в 2017г. Показатель младенческой смертности на протяжении ряда лет остается значительно выше, чем в большинстве российских регионов и превышает среднероссийский показатель.

Радикальных изменений, как в сторону ухудшения, так и в сторону улучшения в 2017 году в состоянии здоровья населения республики не произошло. Отмечаются колебания показателей заболеваемости по некоторым классам, как в сторону увеличения, так и в сторону уменьшения.

В 2017 году отмечено снижение первичной заболеваемости у взрослого населения в сравнении с 2012 годом в 3 раза. Рост показателей первичной заболеваемости взрослого населения по сравнению с предыдущем годом отмечается по новообразованиям.

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения Республики Ингушетия в 2016г. наибольший удельный вес имеют болезни эндокринной системы (+15,8) и болезни крови и кроветворных органов (+1.7)

В 2017 году отмечено снижение первичной заболеваемости детского населения в сравнении в динамике за 3 года по всем показателям, кроме болезней эндокринной системы (+5,9) и болезни нервной системы (+2,9).

Наибольший удельный вес в структуре первичной заболеваемости у детей в 2016г. имеют болезни органов дыхания –53,9%.

В 2017 году в Республике Ингушетия впервые выявленная заболеваемость среди подростков (15-17 лет) составила 1036,4, что на уровне предыдущего года (2016г. -1038,4). Рост показателей первичной заболеваемости среди подростков в 2017 году в сравнении с 2016г., отчается по новообразованиям в 1.1 раза.

Снижение отмечается по болезням эндокринной системы в 3 раза, болезням органов мочеполовой системы в 1.1. раза, болезни кожи и подкожной клетчатки в 1,2 раза.

Показатели заболеваемости по другим нозологиям на уровне предыдущего года.

Предложения по улучшению состояния здоровья населения Республики Ингушетия:

- 1.Интенсифицировать работу по снижению смертности населения от всех причин.
- 2.Профилактика, раннее выявление и качественное лечение заболеваний системы кровообращения, болезней органов пищеварения, болезней органов дыхания, заболеваний эндокринной системы, новообразований, болезней крови и кроветворных органов и осложнений беременности.
- 3.Обеспечить эффективную и в большем объеме диспансеризацию населения по различным нозологиям. Обеспечить 100% диспансеризацию граждан трудоспособного возраста.
- 4.Улучшение материально-технической базы ЛПО РИ, дооснащение современным медицинским оборудованием.

5.Продолжить работу по укомплектованию квалифицированными медицинскими кадрами всех звеньев оказания медицинской помощи в республике:

Основные меры по профилактике отравлений химической этиологии:

-продолжить контрольно-надзорные мероприятия в сфере торговли курительными смесями, проведение в общеобразовательных учреждениях республики профилактических программ, направленных на недопущение употребления наркотических веществ детьми и подростками.

-усиление контроля за реализацией алкогольной продукции, искоренение нелегальных точек продажи спиртосодержащей продукцией и суррогатов алкоголя.

-осуществление в общеобразовательных учреждениях республики профилактических программ, направленных на недопущение потребления алкоголя детьми и подростками.

Мероприятия в области питьевого водоснабжения населения:

1. Координация деятельности заинтересованных служб и ведомств, осуществляющих эксплуатацию и технический контроль объектов водоснабжения и водоотведения, в том числе в сельских поселениях, приоритетное внимание - указанным объектам ведомственной подчинённости;

2. Повышение требовательности к руководителям ответственных ведомственных водопроводов, по заключению договоров (если отсутствует собственная лабораторная база) с аккредитованными лабораториями на проведение производственного контроля качества питьевой воды, подаваемой населению, в том числе по радиационным показателям в необходимом объеме.

3. Разработка проектов зон санитарной охраны на всех действующих источниках хозяйственно-питьевого водоснабжения и строгое соблюдение этих зон.

Мероприятия в области охраны почвы:

-ужесточение контроля за соблюдением требований законодательства в области обеспечения охраны почвы;

-строительство мусороперерабатывающих заводов, полигонов и благоустройство уже действующих;

- внедрение системы селективного сбора, вывоза и переработки отходов и управления потоками отходов, единой базы данных по накоплению различных видов отходов;

- продолжение рейдовых проверок по содержанию территории населённых мест, по выполнению санитарного законодательства при организации сбора, складирования, усиления, утилизации отходов производства и потребления;

- повышение требовательности к руководителям ЛПУ по выполнению требований санитарно-эпидемиологических правил при обращении с медицинскими отходами (сбору, временному хранению, обеззараживанию, обезвреживанию, транспортированию).

Первоочередные меры по сохранению и укреплению детского здоровья:

Необходимо в постоянной совместной работе с Правительством республики, администрациями муниципальных образований, министерствами, продолжать работу по сохранению и укреплению детского здоровья по следующим направлениям:

-Безопасность пищевых продуктов, производимых и реализуемых на территории Республики Ингушетия, остается на стабильно удовлетворительном уровне. Отсутствуют массовые инфекционные заболевания и пищевые отравления, связанные с употреблением пищевых продуктов.

-В 2018 году приступили к работе образовательные учреждения в 6 вновь построенных зданиях на 4872 места.

За последние 3 года вновь построено 10 школ. Интенсивное строительство образовательных учреждений позволило обеспечить образовательными услугами большее количество учащихся.

Обеспечение охвата 2-3-х разовым горячим питанием обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования в соответствии с требованиями санитарных правил.

Улучшение качества питания путем использования современных технологий производства, хранения пищевой продукции, ежегодного повышения квалификации специалистов, занятых в сфере школьного питания. Организация рационального питания детей и подростков в образовательных и оздоровительных учреждениях, использование в рационах питания продуктов с повышенной пищевой и биологической ценностью, обогащённых микро и макронутриентами;

Охват горячим питанием учащихся в 2018 году увеличился до 23,4%.

Реализация комплекса организационных, контрольно-надзорных мероприятий, направленных на укрепление материально-технической базы образовательных учреждений, внедрение здоровьесберегающих технологий в образовательных учреждениях, организацию многообразных форм летнего отдыха детей.

Удельный вес детей в летних оздоровительных учреждениях с выраженным оздоровительным эффектом составил 92,3%, отмечается тенденция к снижению показателя отсутствия оздоровительного эффекта у детей до 0,3%.

Сохранение и увеличение количества детских и подростковых образовательных и оздоровительных учреждений. Охват детей дошкольными образовательными услугами увеличился, 72 дошкольных образовательных организаций, в которых воспитывается 16120 детей. Количество детей, нуждающихся в зачислении в ДДО – 7584 в возрасте от 3 до 7 лет.

	2016г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
Общее количество дошкольных учреждений Республики Ингушетия	60	61	67	69	72
Численность находящихся в них детей	9237	10096	12146	15300	16120
Численность детей, состоящих на очереди в ДОУ	21598	14930	11032	6221	7584

Своевременное выделение необходимых финансовых средств на проведение акарицидных обработок территорий высокого риска инфицирования населения клещевым энцефалитом в зонах летнего оздоровительного отдыха детей и взрослых, территорий лесопарковых зон, общеобразовательных учреждений, мест массового отдыха и пребывания населения.

Обеспечение в полном объёме проведения дератизационных мероприятий и акарицидных обработок, с целью профилактики природно-очаговых инфекций, на территории населённых пунктов и прилегающих к ним территорий лесопарковых зон, оздоровительных и общеобразовательных учреждений, мест массового отдыха и пребывания населения.

Мероприятия в области обеспечения качества и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов:

-продолжить реализацию единой федеральной централизованной системы государственного санитарно – эпидемиологического надзора в области обеспечения биологической и химической безопасности;

-обеспечить дальнейшую оптимизацию деятельности по государственной регистрации продукции (подконтрольных товаров), ввозимых на территорию таможенного союза или изготавливаемых на территории таможенного союза;

-обеспечить эффективный государственный санитарно – эпидемиологический надзор на объектах, занятых производством, хранением и реализацией пищевых продуктов;

-осуществлять контроль за выполнением технических регламентов в области безопасности пищевых продуктов;

- Повысить качество проводимых проверок по техническим регламентам, увеличить число проводимых проверок с лабораторными методами исследований;

- Расширить область аккредитации ИЛЦ ФБУЗ «ЦГиЭ в РИ» и номенклатуру лабораторных исследований продукции по санитарно-химическим показателям;

- Усилить контроль за исполнением программы производственного контроля на предприятиях производящих и реализующих пищевые продукты на всех этапах производства;

- Вести мониторинг за контаминацией пищевых продуктов и продовольственного сырья загрязнителями химической и микробиологической природы;

- Внедрить современные методы лабораторных и инструментальных исследований, испытаний по контролю безопасности пищевых продуктов;

-Принимать участие в реализации мер по выполнению Концепции осуществления государственной политики по снижению алкоголизации населения и табакокурения, усилить надзор в рамках санитарного законодательства за алкогольной продукцией и табачными изделиями.

Мероприятия по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки

В области профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний.

Обеспечение эпидемиологического надзора за ходом и эффективностью реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения по дополнительной иммунизации населения в рамках национального календаря прививок, а также гриппа и по профилактике, выявлению и лечению больных ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С;

-Обеспечение реализации национальной программы ликвидации полиомиелита, программы ликвидации кори.

-Обеспечение поддержания охвата прививками населения республики в соответствии с национальным календарем профилактических прививок на уровне не менее 95%.

-Обеспечение проведения серологического контроля напряженности иммунитета среди населения республики в декретированных возрастах с последующей корректировкой профилактических и противоэпидемических мероприятий.

-Снижение заболеваемости паразитозами в рамках реализации стратегии ВОЗ.

-Стабилизация эпидемиологической обстановки по социально-обусловленным инфекционным заболеваниям, по группе кишечных инфекций.

-Усиление контроля за выявлением и регистрацией инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

-Совершенствование системы профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении особо опасных и природно-очаговых инфекций в Республике Ингушетия, разработка и совершенствование согласованной системы взаимодействия разных служб и ведомств по вопросам планирования и осуществления профилактических и противоэпидемических мероприятий.

-Участие в обеспечении национальной системы биологической и химической безопасности республики

-Полная реализация мероприятий в рамках федеральных и республиканских программ по реконструкции существующих медицинских организаций.

-Повышение уровня правовых знаний специалистов отдела эпидемиологического надзора, осуществляющих функции по надзору и контролю в установленной сфере деятельности, в области гражданского, административного и санитарного законодательства.