

**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 2020 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.....	8
Гигиена почвы.....	18
Обеспечение безопасности по физическим факторам.....	20
Профессиональная заболеваемость.....	23
Гигиена транспорта.....	24
Состояние продовольственного сырья и пищевых продуктов.....	26
Мониторинг условий воспитания и обучения.....	39
Анализ радиационной обстановки в Республике Ингушетия.....	49
Анализ социально-экономических показателей по Республике Ингушетия.....	63
1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания.....	64
Медико-демографическая ситуация.....	64
Заболеваемость населения.....	69
1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Ингушетия.....	81
Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической профилактики.....	90
Острые кишечные инфекции.....	99
Природно-очаговые и зооантропонозные болезни.....	101
Социально - обусловленные болезни.....	107
Паразитарные заболевания.....	115
Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.....	120
Вирусные гепатиты.....	122
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	125
2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Республике Ингушетия.....	125
Основные меры по улучшению безопасности пищевых продуктов и продовольственного сырья.....	131
Основные результаты деятельности и мероприятия по улучшению условий воспитания и обучения детей и подростков.....	132
2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Республики Ингушетия.....	135

2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Ингушетия.....	137
3. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Республике Ингушетия, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению.....	144
3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Ингушетия.....	144
Анализ и оценка эффективности государственного контроля (надзора).....	144
Состояние водных объектов и хозяйственно-питьевого водоснабжения.....	145
Состояние атмосферного воздуха.....	147
Радиационно-гигиеническая обстановка.....	148
Безопасность пищевых продуктов и продовольственного сырья.....	149
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.....	150
Заключение.....	151

Введение

Деятельность Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Ингушетия в 2020 году была направлена на достижение национальных целей развития Российской Федерации, установленных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», а также приоритетных направлений деятельности, определенных Роспотребнадзором на 2020 год, включая обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиту прав потребителей как одного из основных условий реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья, благоприятную окружающую среду и качество жизни.

В рамках реализации основных направлений деятельности Управлением обеспечена реализация нормативных правовых актов, направленных на совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

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.

В ходе исполнения мероприятий плана Управления Роспотребнадзора по Республике Ингушетия за 2020 год достигнуты запланированные показатели деятельности, как: отсутствие регистрации случаев кори, краснухи и дифтерии; поддержание статуса республики, свободной от полиомиелита; зарегистрирован 1 случай ОВП. Отмечается снижение заболеваемости по следующим инфекциям: коклюш, энтеровирусная инфекция, скарлатина, туберкулез, острые кишечные инфекции, хроническими вирусными гепатитами, хроническим вирусным гепатитом В, гепатитом С, внутрибольничные инфекции, паразитарные заболевания, гонококковая инфекция, болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) и бессимптомный инфекционный статус (ВИЧ), сифилис. Высокий уровень (более 95%) охвата детей профилактическими прививками в рамках национального календаря профилактических прививок в декретированных возрастах. Результатом системно проводимой работы явилось достижение охвата населения республики прививками против гриппа 60,4% (привито 306194 человек).

В 2020 году основные усилия были направлены на проведении мероприятий по противодействию распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) среди населения Республики Ингушетия, а также решению задач проведения дополнительных профилактических и противоэпидемических мероприятий в условиях пандемического распространения данного заболевания.

Мировая общественность продолжает борьбу с пандемией коронавируса нового типа (COVID-19), унесшим жизни десятков тысяч людей в разных уголках планеты. В мире о вирусе впервые стало известно еще в декабре 2019 года. В Республике Ингушетия первый случай был зарегистрирован в марте 2020 года. К 15 декабря во всех российских регионах, в том числе и в Республике Ингушетия стартовала и продолжается масштабная вакцинация от COVID-19. Отмечается стабилизация абсолютных цифр ежедневно регистрируемых первичных случаев.

Существенное повышение качества питьевой воды остается 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» обеспеченность населения республики водой, отвечающей требованиям безопасности, составила 70,6 %.

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.

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

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 государственном докладе представлены результаты социально-гигиенического мониторинга за 2020 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.

Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Ингушетия в 2020 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.

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

Б.Д. Комурзов

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

Региональный информационный фонд социально-гигиенического мониторинга содержит результаты контроля атмосферного воздуха в 2020 году в местах интенсивного движения автотранспорта и в зоне жилой застройки по показателям: диоксид азота, оксид углерода, диоксид серы, углеводороды.

Всего в 2020 году на территориях городских и сельских поселений Республики Ингушетия было отобрано и проанализировано 36 проб атмосферного воздуха. По результатам лабораторных исследований пробы атмосферного воздуха на территории республики с содержанием загрязняющих веществ, превышающим предельно допустимые концентрации не регистрировались.

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.

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, оксид азота, диоксиды азота, бенз(а)пирен, аммиак, взвешенные вещества. Согласно проведенному анализу в республике за период с 2018 по 2020 гг. выброс загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных и передвижных источников остается на уровне предыдущих годов. (таблица 1) (рис.1).

Таблица 1

Результаты лабораторных исследований атмосферного воздуха на территории Республики Ингушетия 2018– 2020 гг.

	2018 год			2019 год			2020 год		
	кол-во исследований проб	из них соответств. ПДК	не с превышением ПДК	кол-во исследований проб	из них соответств. ПДК	не с превышением ПДК	кол-во исследований проб	из них соответств. ПДК	не с превышением ПДК
		абс.ч.	%		абс.ч.	%		абс.ч.	%
Всего	103	0	0	196	0	0	36	0	0

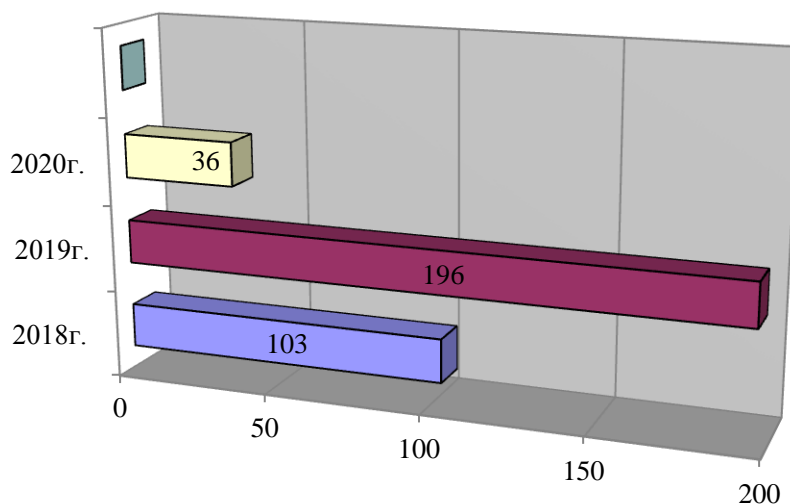


Рис.1. Результаты лабораторных исследований атмосферного воздуха на территории Республики Ингушетия 2018– 2020 гг.

Загрязнению атмосферного воздуха способствуют: низкое качество дорог, их низкая пропускная способность, не соответствующая быстрым темпам роста автотранспортного парка, недостаточное строительство наземных и подземных путепроводов и др. Загрязнение атмосферного воздуха оксидами азота и серы, углерод оксидом, взвешенными веществами, формальдегидом и другими веществами, оказывающими раздражающее действие на дыхательные пути, относится к фактору риска возникновения астмы и хронических заболеваний органов дыхания с астматическим компонентом. Повышенные уровни оксида углерода способствуют увеличению распространенности среди населения, особенно старших возрастных групп, заболеваний сердечно-сосудистой системы, органов дыхания и других заболеваний.

Для снижения воздействия выбросов от автотранспорта на загрязнение атмосферного воздуха необходимо: рациональное распределение транспортных потоков по их интенсивности, составу, времени и направлению движения, повышение уровня технического состояния автотранспорта, ужесточение контроля технического осмотра транспортных средств.

В целях снижения загрязнения атмосферного воздуха населенных мест и обеспечения благоприятных условий проживания населения Республики Ингушетия в 2020г. Управлением Роспотребнадзора по Республике Ингушетия, Министерством ресурсов и экологии Республики Ингушетия, Управлением Росприроднадзора по Республике Ингушетия, администрациями муниципальных образований в рамках межведомственного плана на 2018-2020 гг. «Среда обитания - Здоровье населения» проводились мероприятия, направленные на оздоровление окружающей среды

Задачи по решению проблемы загрязнения атмосферного воздуха.

Для решения проблемы загрязнения атмосферного воздуха на территории Республики Ингушетия необходимо выполнение следующих мероприятий, обеспечивающих нормальные условия жизнедеятельности населения:

- Снижение выбросов от автотранспорта: внедрение каталитических нейтрализаторов, сажеуловителей, внедрение в городах стандарта топлива «Евро». Контроль и регулирование загрязнения, снижение пиков загрязнения атмосферного воздуха;
- обеспечение регулярной влажной уборки улично-дорожной сети города;
- усиление контроля за реализуемым на территории республики качеством автомобильного топлива, в том числе этилированного бензина, а также техническим состоянием иногороднего транспорта, использующего бензин с присадками свинца;
- усиление контроля, обеспечение рациональной системы дорожного движения в городах и строительство объездных дорог, усовершенствование автотранспортных средств в целях сокращения объема выбрасываемых ими вредных веществ;
- организацию санитарно-защитных зон от предприятий всех форм собственности;
- вывод транспортных организаций за пределы санитарных зон населенных пунктов; не допускать размещения гаражей, автостоянок с отступлениями от санитарно-эпидемиологических правил и нормативов;
- органам местного самоуправления отводить участки для строительства многоярусных паркингов и гаражей с учетом требований норм санитарного законодательства;
- разработку единых проектов СЗЗ для групп промышленных предприятий, отселение жителей;
- устройство лесозащитных полос вдоль автомагистралей, особенно в свете расширения трассы федерального значения ФАД «Кавказ» и ожидаемого увеличения потока автотранспорта;
- активное внедрение средств механизации для орошения дорожного полотна и прилегающей территории в теплое время года, особенно с учетом увеличения потока автотранспорта;
- организацию дорожного движения вне территории жилой застройки, строительство альтернативных автодорог;
- устройство паркингов для большегрузных машин или перегрузочных площадок с целью ограничения движения большегрузных автомобилей на территории жилой застройки;
- ограничение движения по автодорогам некоторых видов транспорта в определенные часы;
- улучшение качества топлива (Евро-4,5) на топливозаправочных комплексах на территории республики.

Состояние водных объектов в местах водопользования населения

В Республике Ингушетия одной из важнейших задач в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения является обеспечение его доброкачественной питьевой водой, безопасной в эпидемическом отношении - как фактора, существенно влияющего не только на инфекционную, но и общую заболеваемость 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. Контроль за качеством воды водоемов осуществляется в постоянных створах наблюдения.

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 2020 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	2018г.	2019г.	2020г.
Число исследованных проб по санитарно-химическим показ-м	21	31	8
из них в сельских поселениях	21	21	6
не соответствует гигиеническим нормативам	0	21	3
из них в сельских поселениях	0	21	1
Число исследованных проб по микробиологическим показ-м	284	450	320
из них в сельских поселениях	262	450	320
не соответствует гигиеническим нормативам	71	88	62
из них в сельских поселениях	68	88	62
Число исследованных проб по паразитологическим показ-м	369	405	210
из них в сельских поселениях	307	405	210
не соответствует гигиеническим нормативам	16	15	3
из них в сельских поселениях	16	15	3

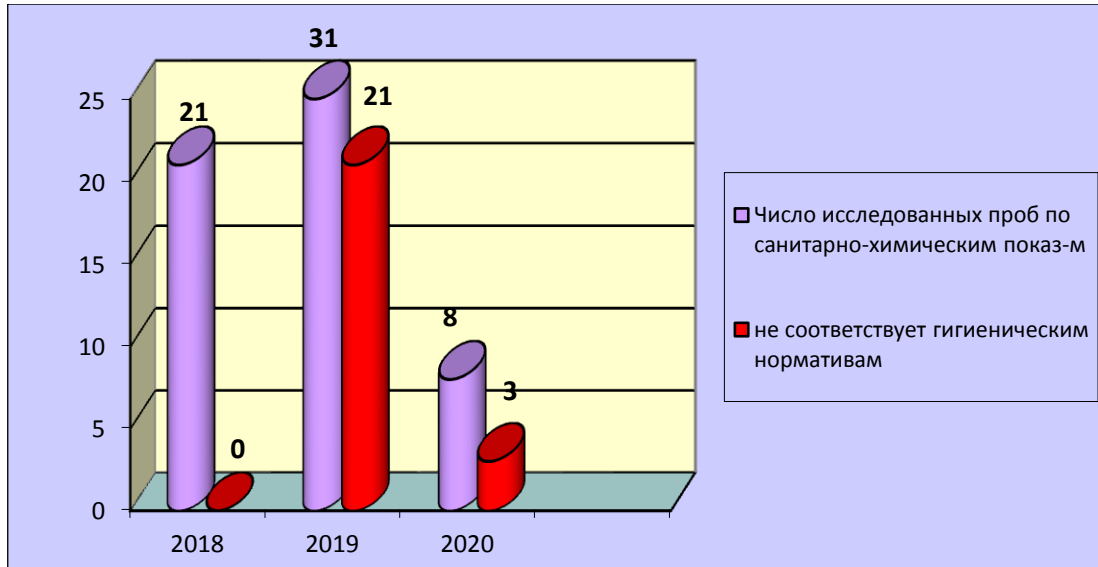


Рис.2. Результаты лабораторных исследований воды из поверхностных водоемов 2-й категории по санитарно-химическим показателям

В 2020 году исследовано на санитарно-химические показатели 8 проб воды водных объектов 2-й категории, из них не соответствовало санитарно-эпидемиологическим требованиям - 37,5% проб (2018г.-0%, 2019г.-67,7%) (рис.2). На микробиологические показатели в 2020 году было исследовано 320 проб воды, из них не соответствовало санитарно-эпидемиологическим требованиям 20,6% проб (2018г.-28,0%, 2019г.-19,5%) (рис.3).

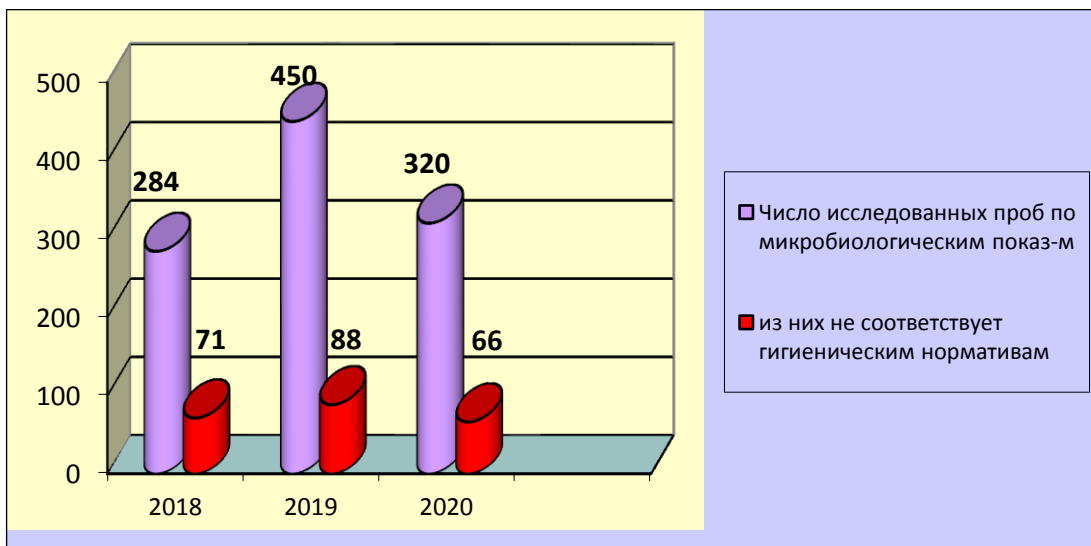


Рис.3. Результаты лабораторных исследований воды из поверхностных водоемов 2-й категории по микробиологическим показателям

По паразитологическим показателям в 2020 г. было исследовано 210 проб воды, из них не соответствовало 1,4% проб (2018г.-4,3%, 2019г.-3,7% проб) (таблица 2, рис.,4).

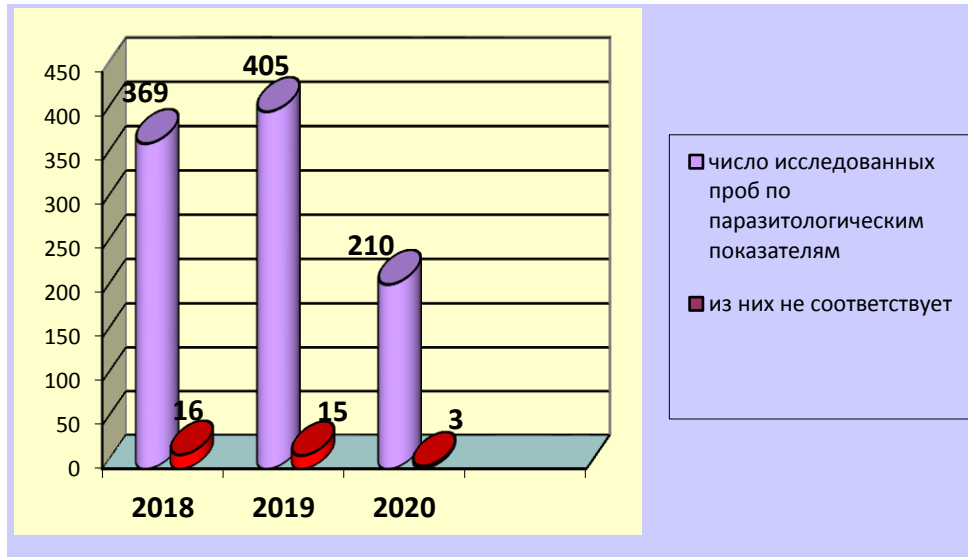


Рис.4. Результаты лабораторных исследований воды из поверхностных водоемов 2-й категории по паразитологическим показателям

В числе основных причин неудовлетворительного положения с загрязнением водных объектов является сброс неочищенных сточных вод в водные объекты и их объемы, отсутствие централизованной и/или ливневой системы водоотведения, а зачастую отсутствие очистных сооружений в населенных пунктах.

Задачи по решению проблемы загрязнения водных объектов в местах водопользования населения.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республики Ингушетия в области охраны водоемов, используемых в рекреационных целях необходимо:

органам исполнительной власти муниципальных образований, руководителям ЖКХ, водоканалов, предприятий разработать мероприятия по совершенствованию очистки сточных вод; в том числе, решению вопросов обеззараживания стоков и дехлорирования сточных вод (при обеззараживании хлором) перед сбросом их в водоемы;

ужесточить требования к сбросу неочищенных бытовых и производственных сточных вод в водоемы, являющиеся источниками питьевого водоснабжения и зонами рекреационного водопользования;

обеспечить хозяйствующими субъектами выполнение в полном объеме производственного контроля за составом сточных вод и качеством воды водных объектов.

Состояние питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения

Одной из основных задач государственной политики в сфере водоснабжения является охрана здоровья населения и улучшение качества жизни путем обеспечения бесперебойного и качественного водоснабжения. Федеральным законом от 07.12.2011 г. № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» устанавливаются требования к качеству и безопасности

воды, подаваемой населению с использованием централизованных и нецентрализованных систем холодного и горячего водоснабжения. В связи с этим, важной задачей Управления является обеспечение эффективного надзора за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований к питьевой воде.

Многолетнее ведение социально-гигиенического мониторинга за состоянием водных объектов показывает, что практически все источники водоснабжения как поверхностные, так и подземные, подвергаются антропогенному и техногенному воздействию с различной степенью интенсивности.

В 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 2018-2020 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 145 подземных источников. В целом по республике 82,9% проживающего населения использует воду из систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, 16,2 % имеют смешанный тип водоснабжения, около 0,9% - из нецентрализованных источников.

Всего источников, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, в 2020 году составило 13 (в 2018г. - 13; в 2019г. - 13). Количество источников, не отвечающих санитарным правилам и нормам по организации зон санитарной охраны, в 2020 году составило 6 источников (в 2018г. - 6; в 2019г. - 6).

Численность населения, охваченного централизованным водоснабжением, в 2020 г. на территории Республики Ингушетия составляет 502 811 человек, из них в городских поселениях - 282 147 человек, в сельской местности - 220 664 человек.

Численность населения использующих воду из нецентрализованных источников водоснабжения составляет 4250 человек.

Таблица 3

Состояние подземных источников централизованного питьевого водоснабжения и качество воды в местах водозабора за 2018 – 2020 гг.

Показатели	Состояние источников централизованного водоснабжения			Темп прироста к 2019г.
	2018	2019	2020	
Всего источников (абс.ч.),	144	145	145	0
из них не отвечает санитарно-эпид.требованиям, %	9,02	8,9	8,9	
в т.ч. из-за отсутствия зон санитарной охраны, %	4,2	4,1	4,1	
Число исследованных проб по сан-хим. показателям (абс. ч.),	144	174	79	

из них не соответствует санитарно-эпид.нормативам (абс.ч.)	21	39	23	
из них не соответствует санитарно-эпид.нормативам, %	14,58	22,4	29,1	+1,3 раза
Число исследованных проб по микроб. показателям (абс. ч.)	144	162	76	
из них не соответствует санитарно-эпид.нормативам (абс. ч.)	8	12	11	
из них не соответствует санитарно-эпид.нормативам %.	5,55	7,4	14,4	+ 1.94 раза

При сравнительном анализе санитарно-химических и микробиологических показателей в исследованных пробах питьевой воды из подземных источников централизованного водоснабжения по республике за 2018-2020 гг. выявлена следующая динамика, удельный вес проб воды, не отвечающих микробиологическим показателям, увеличился в 1,9 раза, удельный вес проб воды, не отвечающих санитарно-химическим показателям, увеличился в 1,3 раза (таблица 3).

Таблица 4

Количество и доля проб воды из сети централизованного питьевого водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям за 2018 – 2020 гг.

Показатели	Состояние источников централизованного водоснабжения			Темп прироста к 2019г.
	2018	2019	2020	
Число исследованных проб по сан-хим. показателям (абс. ч.),	481	544	549	
из них не соответствует гигиеническим нормативам (абс.ч.)	70	127	150	
из них не соответствует гигиеническим нормативам, %	14,5	23,3	27,3	4%
Число исследованных проб по микроб. показателям (абс. ч.)	718	782	705	
из них не соответствует гигиеническим нормативам (абс. ч.)	102	135	179	
из них не соответствует гигиеническим нормативам, %.	14,2	17,2	25,3	8.1%

Доля проб питьевой воды из распределительной сети централизованного питьевого водоснабжения, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, увеличилась на 4% (в 2018 г. составляла 14,5%, 2019г. - 23,3%), по микробиологическим показателям увеличилась на 8.1%, (в 2018г. составляла 14,2%, 2019г. - 17,2%) (табл. 4)

Таблица 5

Количество и доля проб воды из распределительной сети централизованного питьевого водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям за 2018 – 2020 гг.

Показатели	Состояние источников централизованного водоснабжения			Темп прироста к 2019г.
	2018	2019	2020	
Число исследованных проб по сан-хим. показателям (абс. ч.),	282	303	404	
из них не соответствует гигиеническим нормативам (абс.ч.)	42	73	109	
из них не соответствует гигиеническим нормативам, %	14,89	24,09	26,9	+ 1,1 раза
Число исследованных проб по микроб. показателям (абс. ч.)	502	532	570	
из них не соответствует гигиеническим нормативам (абс. ч.)	85	110	159	
из них не соответствует гигиеническим нормативам, %.	16,93	20,67	27,8	+ 1,34 раза

Доля проб питьевой воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, увеличилась в 1.1 раза (в 2018 г. составляла 14,89%, 2019г. -24,09%), по микробиологическим показателям увеличилась в 1.34 раза, (в 2018г. составляла 16,93%, 2019г. -20,67%) (табл. 5.)

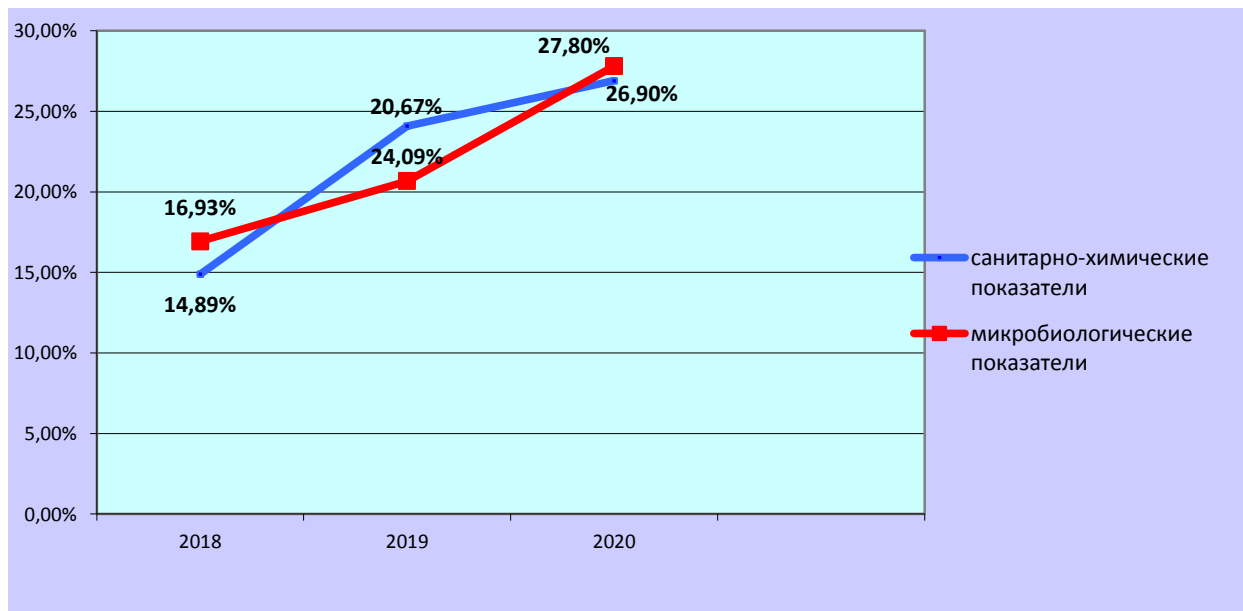


Рис.5. Доля проб питьевой воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям

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.

Данные эпидемиологических исследований показывают, что питьевая вода повышенной минерализации оказывает неблагоприятное действие на развитие таких заболеваний, как мочекаменная болезнь, гипертоническая болезнь, полиартриты обменного характера. Вода с повышенным содержанием железа (1-5мг/л) оказывает выраженное неблагоприятное влияние на кожные покровы человека, вызывая сухость и зуд. В условиях комбинированного воздействия химических веществ возрастает вероятность поражения иммунной системы, рост патологии органов пищеварения.

Низкое санитарно-техническое состояние водопроводов и водопроводных сооружений закономерно сказывается на качестве воды, подаваемой населению. По многолетним данным наблюдения за качеством воды, подаваемой потребителям, установлено, что ежегодно регистрируются отклонения от гигиенических нормативов, как по микробиологическим, так и по санитарно-химическим показателям. Данная ситуация объясняется низким уровнем технического состояния трубопроводов, и как результат – частыми порывами, аварийными ситуациями на водопроводных сетях

На территории сельских поселений республики расположено 25 источников нецентрализованного водоснабжения. Количество источников не отвечающих санитарным правилам и нормам в 2020 году составило 2.

В 2020 году по санитарно-химическим показателям исследовано 26 проб питьевой воды из общественных колодцев и каптажей. Из них не соответствовало гигиеническим нормативам – 2 пробы или 7,7% (в 2019г. составило 8,7%, в 2018 г. – 0%). По микробиологическим показателям в 2020 году исследовано 38 проб воды, из них не соответствовало гигиеническим нормативам – 5 проб или 13,1% (в 2019г. составило 20,0%, в 2018г. – 0%)(табл. 6.)

Таблица 6

Количество и доля проб воды нецентрализованного питьевого водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям за 2018 – 2020 гг.

Показатели	Состояние источников централизованного водоснабжения			Темп прироста/снижение к 2019г.
	2018	2019	2020	
Число исследованных проб по сан-хим. показателям (абс. ч.),	24	23	26	
из них не соответствует гигиеническим нормативам (абс.ч.)	0	2	2	
из них не соответствует гигиеническим нормативам, %	0	8,7	7,7	снижение в 1,1 раза
Число исследованных проб по микроб. показателям (абс. ч.)	64	65	38	
из них не соответствует гигиеническим нормативам (абс. ч.)	8	13	5	

из них не соответствует гигиеническим нормативам, %.	12,5	20,0	13,1	снижение в 1,5 раза
Число исследованных проб по паразитолог. показателям (абс. ч.)	9	36	35	
из них не соответствует гигиеническим нормативам (абс. ч.)	0	0	0	
из них не соответствует гигиеническим нормативам, %.	0	0	0	0

По данным мониторинга 2020г. доля проб воды из нецентрализованных источников, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям уменьшилась в 1,5 раз (в 2018 г. составляла 12,5%, 2019г. -20,0%), по санитарно-химическим показателям, уменьшилась в 1,1 раз (в 2018г. составляла 0,0 %, в 2019г.- 8,7%). Случаев загрязнения воды из колодцев и каптажей паразитами не выявлено (табл. 5).

Численность населения Республики Ингушетия, отвечающей требованиям безопасности (доброкачественная + условно доброкачественная) обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения в 2020 году составило 358063 человек, что составляет 70,6% от общей численности населения (в 2018г. – 78,9 %, 2019г. -76,1%) (таблица 7, рис.6).

Таблица 7

Динамика обеспеченности населения Республики Ингушетия доброкачественной питьевой водой

	2018	2019	2020	Динамика к 2019г
Доля населения, обеспеченного доброкачественной + условно доброкачественной водой	78,9%	76,1%	70,6%	- 6,1%

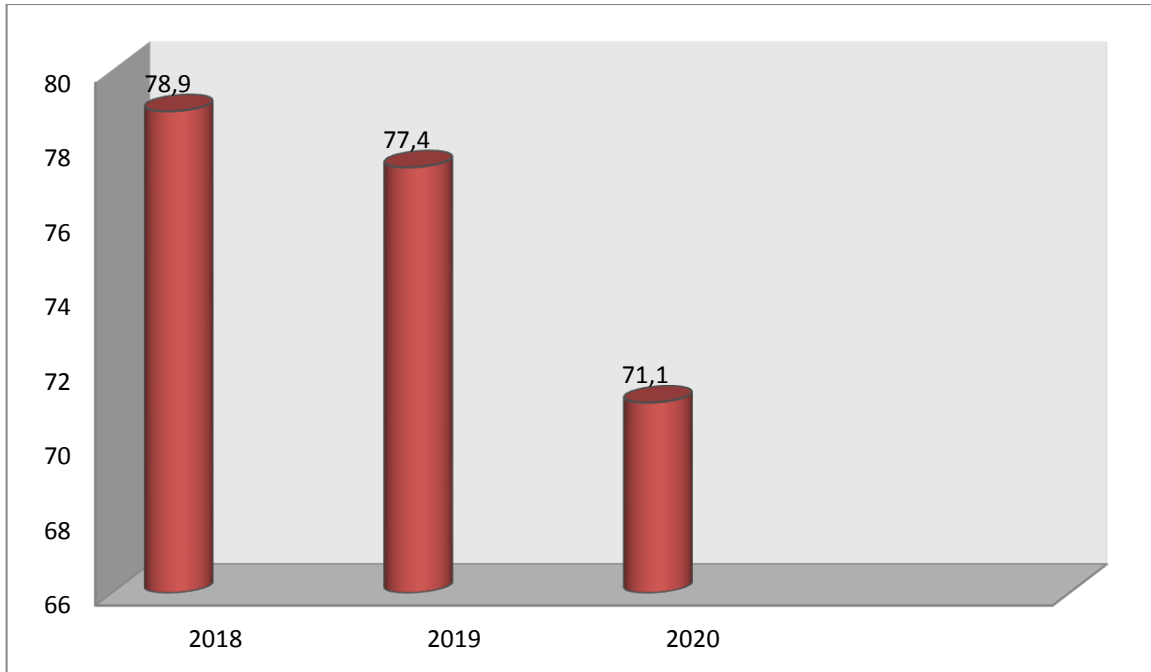


Рис.6. Обеспеченность населения Республики Ингушетия доброкачественной питьевой водой, %.

Предложения по улучшению качества водоснабжения.

В целях улучшения качества водоснабжения, необходимо решать следующие задачи:

- улучшение санитарно-технического состояния существующих водозаборных сооружений, водопроводных сетей; проведение реконструкции водозаборов;
- строительство групповых водопроводов для поселений, не имеющих надёжных источников водоснабжения, с подключением к водозаборам подземных вод;
- выполнение требований по организации зон санитарной охраны (ЗСО) источников водоснабжения и водозаборов хозяйственно-питьевого водоснабжения в части обеспечения требований по размерам ЗСО 1-го пояса, ограждения ЗСО 1-го пояса, организации охраны водозаборных сооружений и сооружений на водопроводах;
- решение вопросов канализования жилой застройки, размещаемой на территории ЗСО 2-го пояса;
- соблюдение мероприятий ограничительного характера, направленных на предотвращение микробного и химического загрязнения питьевой воды в ЗСО 2-го и 3-го поясов водоисточников;
- проведение лабораторного производственного контроля владельцами ведомственных и коммунальных водопроводов в полном объеме в соответствии с требованиями действующего законодательства;
- выполнение хозяйствующими субъектами в которых имеет место несоответствие подземных вод требованиям гигиенических нормативов по природным качествам, мероприятий по водоподготовке и кондиционирования воды, достаточных для обеспечения населения данных районов доброкачественной питьевой водой;

- принятие мер органами местного самоуправления по строительству новых источников водоснабжения для обеспечения круглосуточной подачи доброкачественной питьевой воды населения.
- Территориальным отделам управления Роспотребнадзора по РИ продолжить практику подачи исковых заявлений с контролем выполнения решений судов по устранению нарушений в части питьевого водоснабжения.

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 Министерством природных ресурсов и экологии РИ.

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».

На территории Республики Ингушетия функционирует 1 полигон ТБО (в с.п. Нестеровское Сунженского района), который 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 2020г. 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.

В 2020 году рамках социально-гигиенического мониторинга ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РИ» были исследованы пробы почвы в населенных пунктах Республики

Ингушетия, в зоне влияния промышленных предприятий, транспортных магистралей, в местах применения пестицидов и минеральных удобрений, в селитебной зоне и на территории детских организаций и детских площадок, в зонах санитарной охраны источников водоснабжения и прочие пробы. По санитарно-химическим показателям 387 проб почвы, по микробиологическим показателям 329 проб, на тяжелые металлы, ртуть, свинец, кадмий по 382 пробы и паразитологическим показателям 322 пробы.

Таблица 8

Характеристика почвы, мониторинг за 3 года

год	2018	2019	2020
Доля проб почвы, не соответствующие гигиеническим нормативам по санитарно – химическим показателям (%)	0,6	0,6	0
Доля проб почвы, не соответствующие гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (%)	1,1	3,1	5,4
Доля проб почвы, не соответствующие гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям (%)	1,4	2,1	4
Доля проб почвы, не соответствующие гигиеническим нормативам в селитебной зоне по санитарно – химическим показателям (%)	1,5	0,8	0
Доля проб почвы, не соответствующие гигиеническим нормативам в селитебной зоне по микробиологическим показателям (%)	1,2	3,5	4,6
Доля проб почвы, не соответствующие гигиеническим нормативам в селитебной зоне по паразитологическим показателям (%)	1,0	1,8	2,5
Доля проб почвы, не соответствующие гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по санитарно – химическим показателям (%)	0	0,9	0
Доля проб почвы, не соответствующие гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по микробиологическим показателям (%)	1,2	2,0	1,1
Доля проб почвы, не соответствующие гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по паразитологическим показателям (%)	1,0	1,9	1,2

Анализ качества почвы в селитебной зоне показал, что в 2020 г. отсутствуют пробы, не отвечающие гигиеническим нормативам по радиоактивным веществам, пестицидам, а также на содержание тяжелых металлов (ртуть, свинец, кадмий).

В соответствии с данными результатов исследований проб почвы, ситуация с загрязнением почвы по химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям остается стабильно на низком уровне (табл. 8).

В почвах на территориях жилой застройки Республики Ингушетия в 2020г. не зарегистрированы превышения предельно допустимых концентраций (ПДК) или ориентировочно допустимых концентраций (ОДК) химических загрязнений. Также не обнаружено проб, превышающих гигиенические нормативы по содержанию тяжелых металлов и радиоактивных веществ.

Основными причинами загрязнения почвы на территории жилой застройки продолжают оставаться:

-отсутствие системы селективного сбора и переработки отходов, в том числе ртутьсодержащих;

-неполный охват населения услугами по плано-регулярной очистке;

-отсутствие современных полигонов для размещения твердых бытовых отходов, в том числе промышленных, отвечающих современным экологическим и санитарно-эпидемиологическим требованиям;

-недостаточное количество предприятий по механизированной сортировке и переработке ТБО, с целью уменьшения их объемов для размещения на полигонах, свалках и вовлечения фракций отходов в товарооборот.

Предложения по снижению загрязнения почвы на территории Республики Ингушетия.

С целью снижения загрязнения почвы на территории Республики Ингушетия необходимо:

- строительство современных полигонов и мусоросортировочных комплексов;
- организация селективного сбора отходов и объектов по предварительной обработке отходов в целях извлечения вторичного сырья и уменьшения объемов захоронения;
- рекультивация мест размещения отходов (свалок), эксплуатация которых не отвечает экологическим и санитарно-эпидемиологическим требованиям;
- рациональное использование строительных отходов;
- утилизация медицинских отходов;
- применение методов вторичной переработки отходов;
- внедрение обязательного исследования грунта и песка при осуществлении подсыпки грунта на детские и спортивные площадки на территории детских учреждений, школ, придомовых территорий.

Обеспечение безопасности по физическим факторам.

Проблема физической безопасности населения по отношению воздействия источников физических факторов неионизирующей природы возрастает с каждым годом в связи ростом числа объектов – источников физических факторов: новых видов связи, компьютеров и т.д. Вычислительная техника становится все более значимым источником воздействия ЭМП на население, и в том числе на детей и подростков. Санитарно-эпидемиологический надзор за источниками потенциально опасных физических факторов неионизирующей природы осуществляется на предприятиях, на территории вокруг промышленных объектов, на территории населенных мест, в жилых и общественных зданиях, в учебных заведениях, детских и лечебно-профилактических учреждениях.

Вычислительная техника становится все более значимым источником воздействия ЭМП на население и, в том числе на детей и подростков. Увеличение числа пользователей персональными компьютерами, интенсивное оснащение компьютерных классов учебных заведений ведет к необходимости санитарно-эпидемиологического контроля над ними.

Контроль потенциально опасных физических факторов неионизирующей природы осуществляется на всех предприятиях, как на рабочих местах, так и вокруг промышленных объектов, на территории населенных мест, в жилых и общественных зданиях, в том числе в учебных заведениях, детских и лечебно-профилактических учреждениях.

В детских дошкольных и образовательных организациях из физических факторов контролируются главным образом: освещенность, микроклимат и электромагнитные поля. В

течение 3 лет наблюдается снижение процента обследованных детских и подростковых организаций, не отвечающих гигиеническим нормативам.

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 2020г. 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 9

Характеристика воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны

год	2018	2019	2020
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 10

Динамика исследований физических факторов на промышленных предприятиях.

года	2018	2019	2020
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по шуму (%)	0	0	0
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по вибрации (%)	0	0	0

Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по микроклимату (%)	0	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	1,28	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, по вибрации, по микроклимату и по освещенности (таблица 9,10). Необходимо отметить, что, несмотря на складывающуюся в последние годы экономическую ситуацию, спад производства 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 2020 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 11

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

год	2018	2019	2020
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 (%)	1,31	0,46	0,82
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам в детских и	0	0	0

подростковых учреждениях по электромагнитным полям (%)			
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам в детских и подростковых учреждениях по освещенности (%)	1,41	0	2,4
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 11).

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.

Все более актуальной становится проблема электромагнитной безопасности населения, так как с каждым годом увеличивается в республике количество передающих радиотехнических объектов (далее - ПРТО). В 2020 году Управлением Роспотребнадзора по Республике Ингушетия было выдано 200 санитарно-эпидемиологических заключений на размещение ПРТО (Базовых станций сотовой связи). Основная часть ПРТО – базовая станция (далее – БС) сотовой связи. Для обеспечения радиопокрытия территории республики БС сотовой связи должны устанавливаться в возвышенных точках и на небольшом расстоянии друг от друга.

Как правило, базовые станции не создают уровней ЭМП, превышающих гигиенические нормативы. Поэтому наиболее значимыми в гигиеническом отношении продолжают оставаться радио- и телепередающие центры, а также рабочие места, оснащенные ПЭВМ и оргтехникой.

Задачи по обеспечению безопасности по физическим факторам.

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

1. Обеспечение деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Ингушетия при проведении контрольно-надзорных мероприятий по контролю физических факторов неионизирующей природы.
2. Усиление контроля за соблюдением требований к параметрам физических факторов на промышленных предприятиях, пищевых, коммунальных объектах, детских и подростковых организациях, в том числе при использовании вычислительной техники.
3. Выявление и замена устаревшего оборудования промышленных и сельскохозяйственных предприятий с целью уменьшения риска возникновения профессиональных заболеваний, связанных с воздействием акустического шума и вибрации.
4. Упорядочение градостроительной ситуации в населенных пунктах, где расположены промышленные объекты и производства, требующие организации санитарно-защитных зон.

Профессиональная заболеваемость

Устойчивое социально-экономическое развитие страны зависит от состояния трудовых ресурсов, качество которых в значительной мере определяется уровнем здоровья и

численностью населения трудоспособного возраста, а также численностью и состоянием здоровья последующих поколений. Прогрессирующая трудонедостаточность в «Стратегии национальной безопасности Российской Федерации до 2020г.», утверждённой Указом Президента Российской Федерации от 12 мая 2009 г. № 537, названа одним из главных стратегических рисков и угроз национальной безопасности на долгосрочную перспективу в области экономического роста. В связи с этим важнейшими резервами сохранения трудовых ресурсов могут служить снижение заболеваемости и сокращение смертности в трудоспособном возрасте.

Причинами неудовлетворительных условий труда являются изношенность основных производственных фондов и технологического оборудования, использование морально устаревших технологий, невысокие темпы модернизации предприятий, низкие уровни механизации и автоматизации технологических процессов. При этом практически отсутствуют эффективные рычаги экономической заинтересованности работодателей в обеспечении безопасных условий труда работников посредством внедрения новых технологий, модернизации оборудования, усиления профилактической работы.

Неудовлетворительные условия труда, длительное воздействие на организм работающих вредных производственных факторов, несвоевременные и некачественные медицинские освидетельствования работников, занятых на вредных работах и на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами являются основными причинами формирования у них профессиональной патологии.

Важным фактором, способствующим снижению индекса здоровья работающих, является отказ от принципа преимущественного медицинского обслуживания. Это зачастую приводит к несвоевременному проведению на местах предварительных и периодических медицинских осмотров, снижению их качества и, как результат, выявлению профессиональных заболеваний на поздних стадиях. А если к этому добавить низкий уровень или отсутствие медицинской, профессиональной и социальной реабилитации больных с профпатологией, то шансов сохранить резервы трудоспособности у работающих практически не остается.

В течение 2020г. Управлением было расследовано 7 случаев профессиональной патологии, из них заключение об установлении профессионального заболевания получил 1 случай. Причина профессионального заболевания – длительная, многократная работа в условиях воздействия вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов в течение 18 лет. Врач фтизиатр ГБУ «РЦФП», работая в туберкулёзной больнице, ежедневно проводила осмотры больных с легочной патологией, участвовала в проведении инъекционных манипуляций данных БК(+). Длительно контактировала с вредными факторами производства, а именно с биологическими инфекционными агентами.

Гигиена транспорта

В состав транспортной инфраструктуры Республики Ингушетия 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.

На территории Республики Ингушетия находится один аэропорт федерального значения ОАО «Аэропорт Магас» им. С.С. Осканова. Аэропорт введен в эксплуатацию в апреле 2000г. Территория аэропорта расположена на расстоянии до 100м от западной окраины г. Сунжа и до

800-1000м от северо-восточной окраины с.п. Троицкое. Взлетно-посадочная полоса от места стоянки и разгона самолета расположена на расстоянии до 1500м от окраины г. Сунжа.

Регулярные полеты воздушных судов осуществляется ежедневно 3 раза в день самолетами Боинг – 737-800 и Airbus A320 авиакомпаниями «Победа», «ЮТэйр» и «Аэрофлот», 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.

Устройство взлетно-посадочной полосы длиной 3000х46м предусматривает движение самолетов при взлете и посадке в противоположном направлении от указанных населенных пунктов, что обуславливает минимальное неблагоприятное воздействие на окружающую среду в жилой зоне.

Общая площадь земельного участка аэропорта составляет 369,7га. (свидетельство о государственной регистрации права от 31.07.2008г.). Территория земельного участка огорожена по периметру металлическим проф.настилом. Высота ограды – 2,5м. Территория имеет 2 въезда КПП – 1 и КПП – 2. Территория благоустроена, освещена, подъездные пути имеют твердое покрытие – асфальтобетон.

С 2011 по 2012 г.г. проведена полная реконструкция аэропорта, проведен капитальный ремонт взлетно-посадочной полосы, уложено асфальтобетонное покрытие общей площадью 186,0 тыс.м². Проектная мощность аэропорта «Магас» им. С.С. Осканова составляет – 150 чел/час. Требования санитарных норм и правил к составу, расположению, площадям, содержанию помещений аэропорта соблюдаются.

Пропускная способность искусственной взлетно-посадочной полосы аэропорта 5 воздушных судов в час. Возможное количество обслуживаемых пассажиров: 150 человек в час. Возможный объем переработки грузов: 100 тонн в час. Аэропорт принимает и обслуживает воздушные судна следующих типов: Боинг-737-400/500/800, Airbus-A318/319/320/321, ТУ-154, Ту-134, Ил-76, ИЛ-18, Як-42, Як-40, Ан-26, Ан-24, Ан-12, Bombardier CRJ-100/200 и другие иностранные воздушные судна 3-4 класса, а также вертолеты всех типов. Аэропорт имеет возможность обеспечивать внутрироссийские и международные пассажирские и грузовые рейсы, с соблюдением всех действующих российских и международных норм и стандартов.

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».

В 2018 году ОАО «Аэропорт Магас» им. С.С. Осканова был разработан и подавался на рассмотрение проект решения об установлении приаэродромной территории в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РИ», по результатам рассмотрения, в связи с недостаточностью представленной информации, проект был возвращен на доработку.

В 2019 году Управлением Роспотребнадзора по РИ в отношении юридического лица ОАО «Аэропорт Магас» им. С.С. Осканова было выдано Представление «Об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения», из-за отсутствия решения об установлении санитарно-защитных зон.

В ходе исполнения предписаний Управления, ОАО «Аэропорт Магас» им. С.С. Осканова заключены договора на разработку проектов приаэродромной территории и санитарно-защитной зоны аэродрома Магас.

В 2020 ОАО «Аэропорт Магас» им. С.С. Осканова получил санитарно-эпидемиологическое заключение на проект решения об установлении приаэродромной территории.

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 2020г. 98% работников транспортной сферы были охвачены флюорообследованием.

Состояние продовольственного сырья и пищевых продуктов

Полноценное и безопасное питание является важнейшим условием поддержания здоровья, высокой работоспособности и выносливости человека, сохранения генофонда нации.

Питание играет огромную роль, как в профилактике, так и в возникновении большого числа различных заболеваний. Питание лежит в основе или имеет существенное значение в возникновении, развитии и течении около 80 % всех известных патологических состояний.

С целью реализации положений стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030г, Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации, утвержденной Указом Президента Российской Федерации 30.01.2010 г. № 120, и Основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения, утвержденных распоряжением Правительства Российской Федерации от 25.10.2010 г. № 1873 р, в рамках которой осуществлялся мониторинг за сохранением и укреплением здоровья населения, профилактикой заболеваний, обусловленных неполноценным и несбалансированным питанием; содействием импортозамещению и расширением отечественного производства основных видов продовольственного сырья и пищевых продуктов, отвечающих современным требованиям качества и безопасности. Управлением продолжалась работа по контролю за соответствием качества и безопасности пищевой продукции требованиям законодательства Российской Федерации и Таможенного союза.

В 2020 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.

Деятельность Управления Роспотребнадзора по РИ в 2020г. 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».

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 2020 год Управлением Роспотребнадзора по Республике Ингушетия проведено 61 мероприятие по контролю за исполнением требований технических регламентов Таможенного союза, регламентирующих производство и оборот пищевой продукции.

При ранжировании предмета проведения проверки установлено:

- 36% всех проверок проведены в рамках контроля за соблюдением требований технического регламента Таможенного союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»;

- 14,7 % - технического регламента Таможенного союза ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки»;

- 6,5% - ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей»;

- 6,5% проверок проведено в рамках контроля за реализацией технического регламента Таможенного союза ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»;

- 6,5 % - ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию»;

- 13,3% проверок проведено в рамках контроля за реализацией технического регламента Таможенного союза ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции»;

- 6,5% - ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств»;

- 6,5 % - ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции».

В 2020 году за нарушения Технических регламентов Таможенного союза Управлением Роспотребнадзора по РИ составлено 32 протокола об административных правонарушениях, что на 28 меньше составленных за 2019 год (составлено 60 протокола об административных правонарушениях за нарушения требований технических регламентов Таможенного союза), наложено штрафов на общую сумму 382 тыс. рублей, что в 2,6 раза меньше суммы наложенных штрафов за 2019 год (в 2019 году наложено штрафов на сумму 982 тыс. рублей).

В рамках контроля за реализацией технических регламентов в 2020 году исследовано 7060 проб пищевых продуктов, из них 19 проб не соответствовали требованиям технических регламентов.

При ранжировании видов исследований установлено, что основная доля проб исследована на санитарно-гигиенические показатели - 32,6 % (735 проб), по микробиологическим показателям - 26,2% (590 проб), исследовано на физико-химические показатели - 25,5 % (574 проб), по паразитологическим показателям – 12,7 % (287 проб), , 2,4% (55 пробы) - на наличие ГМО, 0,18% (4проб) - на радиологические показатели, на содержание антибиотиков – 0,31 % (7 проб).

Основными причинами несоответствия пищевой продукции, обращаемой на потребительском рынке республики, требованиям нормативных документов остаются: несоблюдение условий транспортировки, хранения и реализации, отсутствие полной

информации о товаре и товаросопроводительных 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» проверено 2 объекта производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли, из них на 2 объектах выявлены нарушения в отношении требований к продукции, составлено 2 административных материалов по ч.1 ст.14.43 КоАП РФ на сумму 20 000р.

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.

Исследовано всего 1939 проб по санитарно – химическим показателям, физико-химическим и микробиологическим показателям все исследованные пробы отвечали требованиям Технического регламента.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Республике Ингушетия проведен ряд поэтапных мероприятий, направленных на предотвращение нарушений требований ТР ТС 033/2013 в торговой сети, а именно:

- выданы предписания по устранению выявленных нарушений, разработке программ мероприятий по предотвращению вреда здоровью;
- Управлением Роспотребнадзора по РИ приняты административные меры по отношению к ИП реализующим молоко и молочную продукцию.

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.

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

Таблица 12

**Гигиеническая характеристика продовольственного сырья
и пищевых продуктов**

Показатель	год				Тенденция в сравнении с предыдущим годом	
	2017	2018	2019	2020	Графическое выражение	Количественное выражение
Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	0,91	0,59	0,6	0,27	↓	2,2 раза

Доля проб продуктов, содержащих ГМО, от общего числа проб продуктов, исследованных на наличие ГМО (%), из них без информации для потребителя (%)	0	0	0	0	=	стабильно
Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по паразитологическим показателям (%)	1	4,5	0,8	1,04	↑	1,3 раза
Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям (%)	1,0	3,4	0,2	0,7	↑	3,5 раза
Доля проб, продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию антибиотиков (%)	0	0	0		=	стабильно
Доля проб, продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию радиоактивных веществ (%)	0	0	0		=	стабильно
Доля проб, продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих требованиям по физико-химическим показателям	18,0	18,0	0,83	0,35	↓	2,4 раза

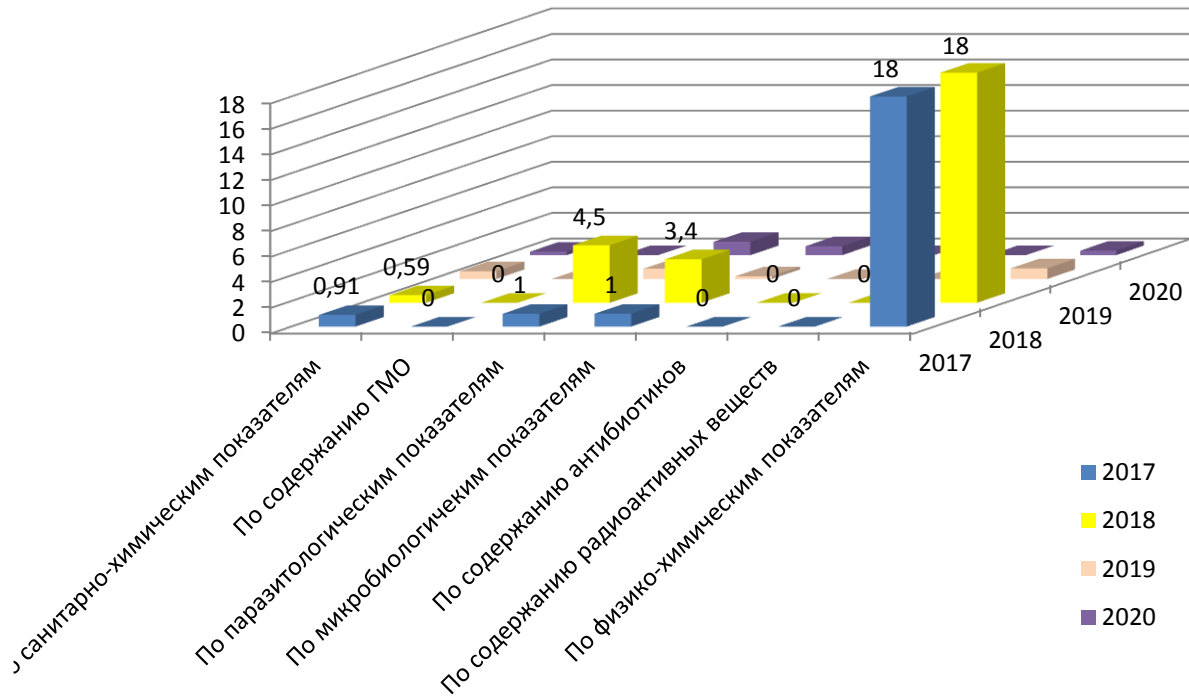


Рис. 7. Гигиеническая характеристика пищевых продуктов и продовольственного сырья

За 2020 год Управлением Роспотребнадзора по Республике Ингушетия проверено 4 объектов реализации продуктов и водных биоресурсов, из них 2 предприятий торговли, 2 предприятий общественного питания. Нарушения действующего законодательства были выявлены на 4 предприятиях.

За выявленные нарушения было составлено всего 4 административных материала по ст.ст. 14.43 ч.1 КоАП РФ. По результатам рассмотрения административных дел наложены наказания в виде административных штрафов, даны предписания об устранении нарушений.

Специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РИ» был проведен отбор проб мяса птицы, исследовано всего 14 проб отечественной продукции на микробиологические, паразитологические и санитарно – химические исследования. Также проводился отбор проб рыбы на содержание фосфатов и глазури. По результатам исследований несоответствие не выявлено.

Обеспечение химической безопасности продуктов питания

Продукты питания являются потенциальными носителями загрязнителей химической природы. Этому способствуют антропогенное загрязнение водоемов, воздуха, почвы, токсичные соединения, образующиеся в результате их метаболизма.

С пищей в организм может поступать более 70% всех загрязнителей (контаминантов). При разбалансированном питании, дефиците основных компонентов пищи (белков, незаменимых аминокислот, микроэлементов, витаминов) возрастает опасность вредного воздействия контаминированных продуктов питания на органы и системы организма, показатели здоровья в целом.

За последние три года санитарно-эпидемиологическая ситуация в Республике Ингушетия в области химической безопасности и качества продовольствия остается стабильной.

В 2020г. контрольно-надзорная деятельность за оборотом пищевой продукции осуществлялась с учетом риск-ориентированной модели классификации пищевой продукции, обращаемой на потребительском рынке, и оценки потенциального риска причинения вреда здоровью и имущественных потерь потребителей, при нарушениях действующего законодательства, связанных с использованием потребителем небезопасной пищевой продукции и особенностей объемов ее потребления.

Одно из приоритетных мест занимал лабораторный контроль за содержанием химических контаминант (нитраты, пестициды) в плодоовощной продукции, отнесенной к 3-му классу опасности и представляющей значительный риск для здоровья потребителей. Особое внимание уделялось воздействию опасных химических веществ, попадающих в организм с пищей, на такие уязвимые контингенты населения, как беременные женщины, дети и лица пожилого возраста.

Результаты мониторинга безопасности пищевых продуктов свидетельствуют об отсутствии на протяжении последних лет пищевых продуктов, не отвечающих требованиям по содержанию нитрозаминов и микотоксинов. Содержание нитратов в 2020 году также не обнаружено. Уровни загрязнения продуктов питания нитратами (2017 г.-2,1%, 2018 г.-1%, 2019г. – 1.6%). Токсические элементы (в т.ч. мышьяк) в исследованных пробах не выявлены.

По данным лабораторного контроля в 2020 г. по идентификации пестицидов в плодоовощной продукции в 0,65 % образцов от общего числа исследованных проб были обнаружены пестициды, эти изменения связаны с увеличением количества проводимых исследований (таблица 13).

Таблица 13

Доля проб пищевой продукции, не соответствующих требованиям гигиенических нормативов по содержанию контаминантов химической природы, %

Контаминанты	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.
нитраты	2,1	1,4	1,6	0
нитрозамины	0	0	0	0
микотоксины	0	0	0	0
пестициды	0	0	0	0,6
токсичные элементы (в т.ч. мышьяк)	0	0	0	0

Из химических загрязнителей продовольственного сырья и пищевых продуктов на первом месте находятся пестициды, наиболее значительное содержание пестицидов в количествах, превышающих гигиенические нормативы, выявлялось в плодоовощной продукции (100%), производимая и реализуемая на территории Республики Ингушетия.

2020 года Управлением, на основании Постановления Главного государственного санитарного врача по Республике Ингушетия за №8 от 15.07.2020г. «Об усилении надзора за оборотом бахчевых культур и кваса», 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 плодоовощной продукции 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 86 точек реализации плодоовощной продукции на территории республики, из них 26 точках осуществлялась торговля бахчевых культур. На месте реализации проводились исследования бахчевых культур на содержание нитратов экспресс – методом, с помощью портативного нитратомера. По результатам содержания нитратов не обнаружено. Для исследований в лаборатории специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РИ» отбирались пробы плодоовощной продукции.

Из 310 проб плодоовощной продукции отобранных специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РИ», по санитарно-химическим показателям превышение допустимых норм содержания пестицидов было обнаружено в 2 пробах. Выявленная продукция, не соответствующая требованиям безопасности пищевых продуктов (2 партии - 105 кг), была снята с реализации и утилизирована в добровольном порядке.

В 2020 году исследованы 735 проб пищевых продуктов и продовольственного сырья на соответствие требованиям безопасности по санитарно-химическим показателям. Отмечается снижение удельного веса не соответствующих проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, в сравнении с 2019г. (0,6%).

Таблица 14

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

Период	Всего проб	Количество соответствующих проб	не соответствующих проб, %
2017	773	7	0,91
2018	1016	6	0,59
2019	1174	7	0,6
2020	735	2	0,27

Таблица 15

Качество пищевых продуктов по санитарно-химическим показателям за 2017– 2020 гг.

Наименование пищевых продуктов, в т.ч.	2017		2018		2019		2020	
	Всего исследованных проб	Не соответствующих проб, %	Всего исследованных проб	Не соответствующих проб, %	Всего исследованных проб	Не соответствующих проб, %	Всего исследованных проб	Не соответствующих проб, %
Всего	773	0,91	1016	0,59	1174	0,6	735	0,27
Мясо и мясные прод.	23	0	31	0	88	0	13	0
Молоко, молочные прод.	53	0	61	0	197	0	132	0
Рыба, рыбные продукты	6	0	27	0	26	0	8	0
Хлебобулочные изделия	25	1	57	0	36	0	17	0
Овощи, бахчевые, плоды, ягоды	311	7	403	6	415	7	310	0,65
Жировые растительные продукты	1	0	4	0	25	0	23	0
Напитки	76	0	44	0	21	0	15	0
Птица и птицеводческие продукты	1	0	2	0	20	0	14	0
Продукты детского питания	12	0	14	0	17	0	22	0
Консервы	28	0	51	0	43	0	49	
Минеральные воды	16	0	21	0	8	0	6	0
Кулинарные изделия	100	0	11	0	68	0	28	0

В 2020 году удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, превышающих гигиенические нормативы по санитарно-химическим показателям, составил – 0,27% из 735 исследованных проб, в 2017г – 0,91%, 2018г. – 0,59%. 2019г. – 0,6 (РФ в 2017г – 0,44%, 2018г – 0,39%, 2019-0,38%), вся продукция отечественного производителя. Данный показатель выше среднего по Российской Федерации за 2017г. (в 1,6 раза), 2018г. (в 1,44 раза), 2019 г. (в 1,4 раза), что связано с относительно небольшим объемом проводимых лабораторных исследований по Республике Ингушетия по сравнению с исследованиями, проводимыми по РФ.

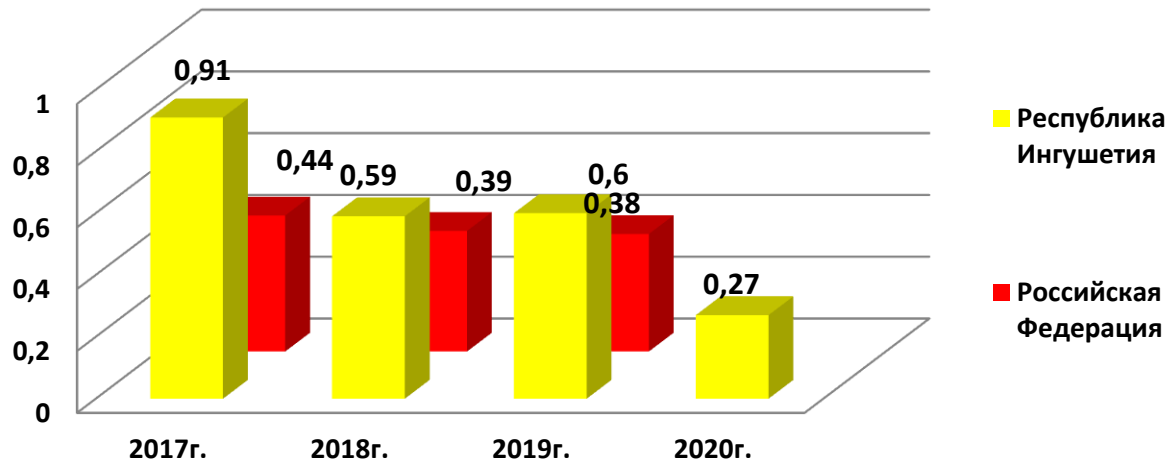


Рис. 8. Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, %.

Обеспечение физико-химической безопасности пищевых продуктов

По физико-химическим показателям, характеризующим качество продукции, в 2020г., по сравнению с предыдущим годом, отмечается снижение удельного веса проб продукции, не соответствующей требованиям технических документов в 2,4 раз. Из 574 проб исследованных пищевых продуктов не соответствовали нормативам 2, что составило 0,35% (2017г – 18,1%, 2018г – 18,03%, 2019г. – 0,83%). Данный показатель ниже среднего по Российской Федерации (2017г – 4,14%, 2018г – 3,86%, 2019г. – 3,78%).

Удельный вес несоответствующей продукции составили мукомольно-крупяные изделия – 100 %.

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 2020г. было исследовано 590 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов (в 2017 г. - 734 пробы, в 2018 г. - 1079 проб, 2019г. – 996 проб).

Таблица 16

Число исследованных проб по микробиологическим показателям.

Период	Всего проб	Количество соответствующих проб	не соответствующих проб, %
2018	1079	37	3,4
2019	996	2	0,2
2020	590	4	0,7

За последний год наблюдается тенденция к увеличению удельного веса проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, связанное, прежде всего, с внедрением в работу новых методов исследований, позволивших повысить результативность проводимых лабораторных исследований.

В 2020 году удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, превышающих гигиенические нормативы по микробиологическим показателям, составил – 0,7% из 590 исследованных проб, 2018г. – 3,4%, 2019г.- 0,2% (РФ 2018г - 3,88%, 2019г. – 3,85%), вся продукция отечественного производителя. Доля проб продовольственного сырья, по территории Российской Федерации, превышающих гигиенические нормативы по микробиологическим показателям, выше показателей по Республике Ингушетия в 3,6 раза за 2017г., в 1,1 раза за 2018г. и в 19,2 раза за 2019г.

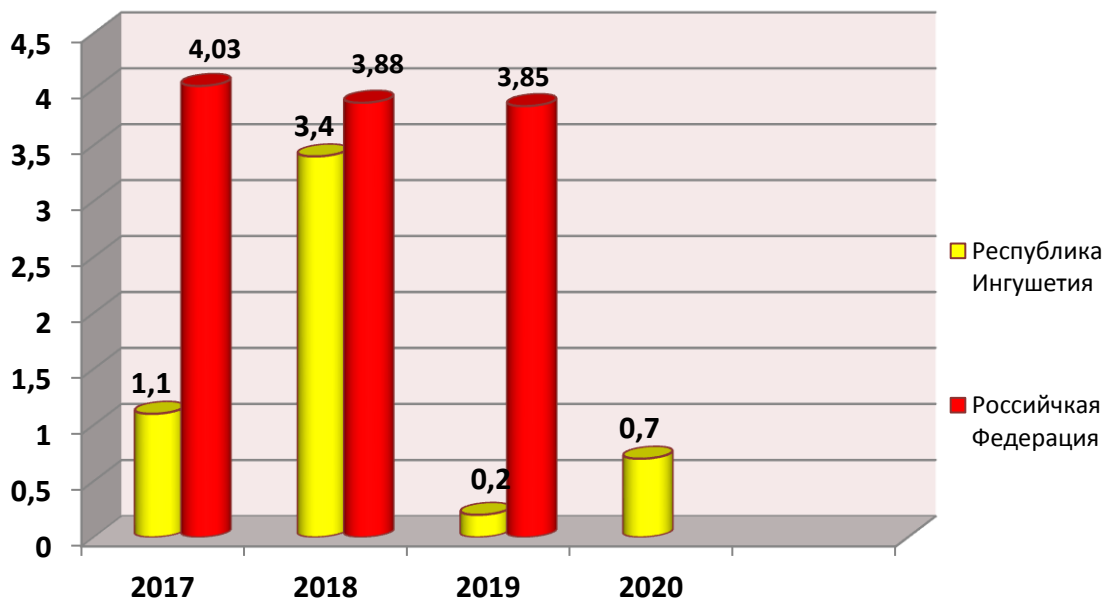


Рис. 9. Удельный вес несоответствующих проб продовольственного сырья и пищевых продуктов по микробиологическим показателям

Абсолютную долю продукции, не соответствующую гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, составляет группа «Продукты детского питания» (таблица 17).

Таблица 17

Качество пищевых продуктов по микробиологическим показателям за 2017 – 2020 гг.

Наименование пищевых продуктов, в т.ч.	2018		2019		2020	
	Всего исследо- ванных проб	Не соответ- ствующ их проб, %	Всего исслед ованн ых проб	Не соответ ствующ их проб, %	Всего исслед ованн ых проб	Не соотве тству ющих проб, %
Всего	1079	3,4	1079	0,2	590	0,7
Мясо и мясные продукты	126	0	118	0	34	0
Молоко и молочные продукты	260	0	207	0	135	0
Овощи, бахчевые, плоды, ягоды	10	0	2	0	2	0
Жировые растительные продукты	66	0	22	0	34	0
Напитки	9	11,0	54	0	41	0
Птица и птицеводческие продукты	26	0	36	0	30	0
Продукты детского питания	33	0	23	0	23	8,7
Консервы	136	0	89	0	92	2,2
Минеральные воды	17	11,1	13	0	9	0
Кулинарные изделия	129	1,5	154	2,0	107	0

За 2020г. исследовано 287 проб пищевых продуктов и продовольственного сырья на соответствие требованиям безопасности по паразитологическим показателям. Удельный вес нестандартных проб за 2020 г. составил 1,04%, что в 1,3 раза больше, чем доля нестандартных проб в 2019 г., в 4,3 раза ниже, чем в 2018 г. (2018 г.-4,5%). Наибольший удельный вес продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам, был выявлен в группах «Фруктовоовощная продукция». (табл.18, рис. 10). Доля проб пищевой продукции, не соответствующей санитарно-эпидемиологическим требованиям по паразитологическим показателям, по всей территории Российской Федерации за 2018 – 2019 гг., стабильна и не превышает 1%.

Таблица 18

Число исследованных проб на соответствие требованиям безопасности по паразитологическим показателям

Период	Всего проб	Количество не соответствующих проб	Не соответствующих проб, %
2018	959	44	4,5
2019	1238	11	0,8
2020	287	3	1,04

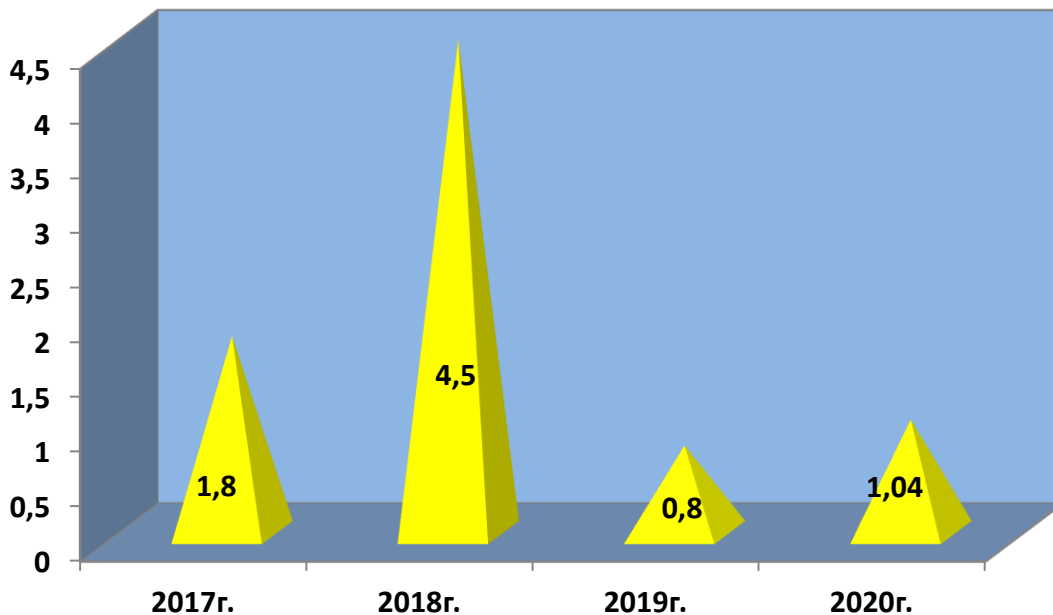


Рис.10. Удельный вес несоответствующих проб продовольственного сырья и пищевых продуктов по паразитологическим показателям

В 2020 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 2020 год в специализированный модуль ГИС ЗПП Управлением внесено 50 уведомлений о получении неудовлетворительных результатов исследования проб пищевых продуктов.

Из общего числа уведомлений, внесенных Управлением в ГИС ЗПП в 2020 году (50), по фальсифицированной молочной продукции внесено 13 уведомление, на овощную продукцию, не соответствующую нормативным требованиям, подано 5 уведомлений.

Основными видами опасной и некачественной продукции, выявленной в 2020 году на территории республики, являются: молоко и молочная продукция (13 уведомлений), яйца (8 уведомлений), кондитерские изделия (7 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.

Пищевые отравления.

Случаев пищевых отравлений, возникших в результате нарушения санитарно-эпидемиологических требований на объектах питания, за период 2018 - 2020 годы не зарегистрировано.

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

На контроле отдела санитарного надзора находится 2368 пищевых объектов (в 2018г.- 2122, в 2019г. - 2301), в т.ч. предприятий пищевой промышленности - 129, общественного питания — 119, предприятий торговли — 2120 (таблица 19, рис.11).

Таблица 19

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
	2019	2301	1222	53	920	40	159	7
	2020	2368	1234	52	988	41	146	7
Предприятия пищевой промышленности	2018	86	52	60	33	38	1	1,2
	2019	79	46	58	24	30	9	11
	2020	129	65	50	46	37	18	14
Предприятия общепита	2018	88	43	49	33	37	12	14
	2019	109	59	54	40	36	10	9
	2020	119	63	53	45	38	11	9
Предприятия торговли	2018	1948	860	44	871	45	217	11
	2019	2113	1117	52	856	40	140	6
	2020	2120	1120	53	858	40	142	6,7

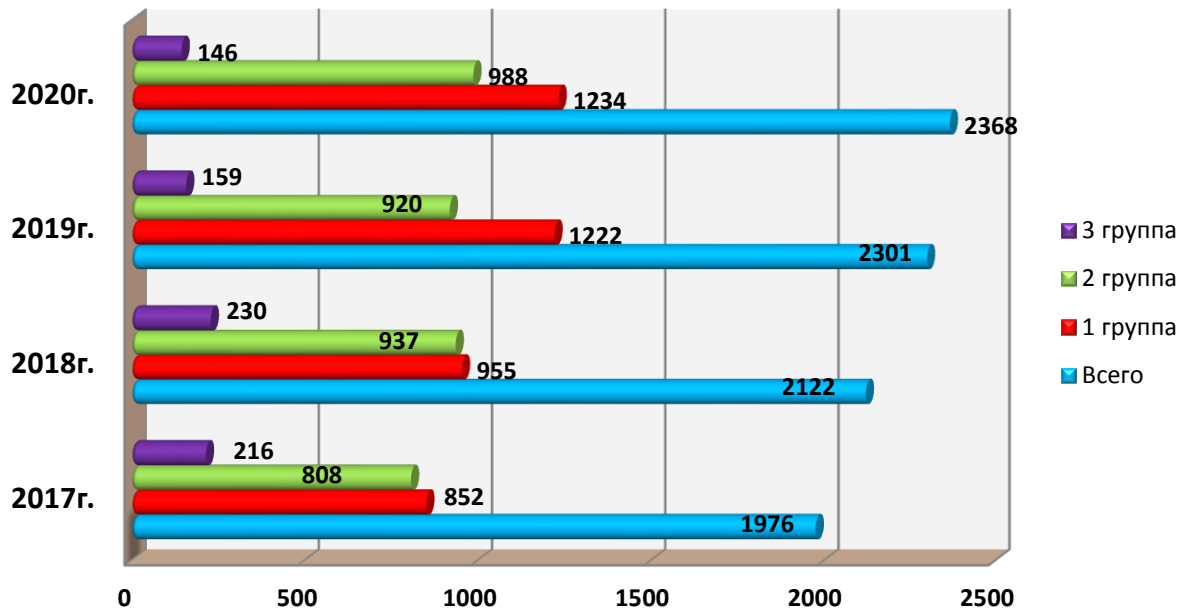


Рис.11. Распределение объектов надзора по группам санитарно-эпидемиологического благополучия

Таблица 20

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

	2018	2019	2020
Доля объектов III группы, из общего числа объектов, производство пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами, %	11	7	6

В 2020 году удельный вес объектов, занятых производством и обращением пищевых продуктов, относящихся к III группе, снизился и составил 6 % (в 2018 г.- 11%, в 2019г. – 7%) (табл.20).

Мониторинг условий воспитания и обучения

Согласно ст. 28 Федерального закона от 30.03.1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» в организациях отдыха и оздоровления детей, дошкольных и других образовательных организациях независимо от их организационно-правовых форм должны осуществляться меры по профилактике заболеваний, сохранению и укреплению здоровья детей, в том числе меры по организации их питания, и выполняться требования санитарного законодательства.

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.

Работа по надзору за условиями воспитания и обучения детей и подростков осуществлялась Управлением Роспотребнадзора по Республике Ингушетия в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Указами Президента Российской Федерации, Федеральными Законами, техническими регламентами ТС, санитарными правилами и нормативами, что позволило в 2020г. реализовать мероприятия по обеспечению доступности дошкольного образования, улучшению условий воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей, реализовать риск-ориентированный подход к организации контрольно-надзорной деятельности.

Всего на контроле Управления Роспотребнадзора по Республике Ингушетия в 2020г. находилось 395 объектов для детей и подростков. За период с 2018г. количество объектов увеличилось на 3,7%. В 2020г. вновь построено и введено в эксплуатацию 6 дошкольных образовательных учреждений и 1 общеобразовательное учреждение.

Таблица 21

Количество детских и подростковых учреждений

Виды учреждений	2018г.	2019г.	2020г.	Темп прироста к 2018г., (%)
Всего учреждений	381	392	395	+3,5
ДДУ	72	74	78	+7,6
Общеобразовательные учреждения (в т.ч. коррекционная школа, школы-интернаты, школа-сад)	185	185	186	+0,5
Учреждения для детей-сирот	2	2	2	0
ВУЗы, техникумы, ПТУ	11	11	11	0
Учреждения отдыха и оздоровления	66	70	68	+3
Внешкольные учреждения	26	26	26	0
Другие типы детских учреждений	19	22	22	+13,6

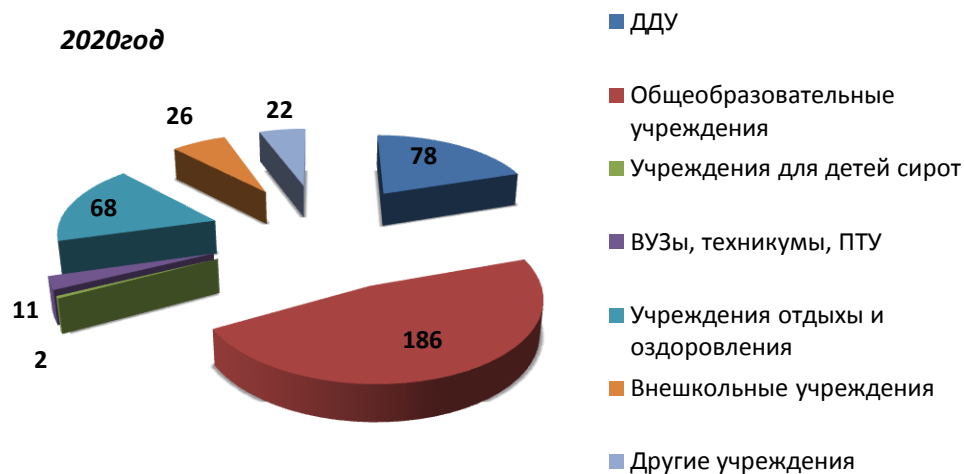


Рис.12. Количество детских и подростковых организаций

Удельный вес школ, работающих в 1 смену за 2020 год 62,3 % (62,1% за 2018 и 2019гг.). Во 2 смену работали 70 общеобразовательных организаций, количество обучающихся во вторую смену - 24174 (30,7% от общего количества обучающихся). В переуплотненном режиме работало 31 общеобразовательное учреждение (16,6%) и 10 дошкольных организаций (12,8%), что создает предпосылки для нарушений санитарно-эпидемиологических требований в этих учреждениях.

По данным формы федерального статистического наблюдения №18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации за период с 2015-2018гг. по всем детским дошкольным и общеобразовательным организациям отмечается повышение удельного веса объектов, отнесенных к первой группе санитарно-эпидемиологического благополучия (69,1%), и соответственно, снижение удельного веса объектов второй группы эпидемиологического благополучия(29,6%). Удельный вес объектов, отнесенных, к третьей группе санитарно-эпидемиологического благополучия за 3 отчетных года, остается относительно стабильным и не превышает 1,2%.

Таблица 22

Число детских и подростковых учреждений по группам санитарно-эпидемиологического благополучия

Субъект РФ	организации по уровням санитарно-эпидемиологического благополучия								
	первая группа			вторая группа			третья группа		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Республика Ингушетия	202	270	273	118	117	117	5	5	5

При оценке распределения детских и подростковых организаций по потенциальному риску причинения вреда здоровью, установлено, что наибольший удельный вес составляют объекты, отнесенные к значительному риску (51,1%), далее следуют объекты высокого риска - 44,8%, затем объекты среднего риска-3,5% и объекты умеренного риска – 0,5%. В целом по Республике Ингушетия отсутствуют объекты для детей и подростков, отнесенные к группе чрезвычайно высокого риска.

Таблица 23

Распределение детских и подростковых организаций по группам риска

Типы детских и подростковых организаций	Удельный вес организаций по группам риска,%											
	ЧВР		ВР		ЗР		СР		УР		НР	
	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020
Детские и подростковые организации-всего	-	-	44,3	44,8	51,5	51,1	3,5	3,5	0,5	0,5	-	-
Дошкольные образовательные организации	-	-	43,2	46,1	45,9	43,5	9,4	8,9	1,3	1,2	-	-
Общеобразовательные	-	-	48,6	48,9	50,2	50,0	0,5	0,5	0,5	0,5	-	-

организации												
Организации дополнительного образования	-	-	48,6	23,0	69,2	69,2	7,6	7,6	-	-	-	-
Профессиональные образовательные организации	-	-	27,2	63,6	27,2	27,2	9	9	-	-	-	-
Организации для детей-сирот	-	-	100	100	-	-	-	-	-	-	-	-
Организации отдыха и оздоровления	-	-	52,8		47,1		-	-	-	-	-	-
Примечание: ЧВР-чрезвычайно высокий риск, ВР-высокий риск, ЗР-значительный риск, УР-умеренный риск, СР-средний риск, НР-низкий риск												

Показатели санитарно-технического состояния организаций для детей и подростков свидетельствует об отсутствии по всем типам детских и подростковых организаций объектов, не имеющих централизованной системы канализации, водоснабжения.

В Республике Ингушетия централизованным водоснабжением и центральным отоплением обеспечено 100% детских подростковых организаций.

В целях обеспечения доступности дошкольного образования на территории республики осуществляют образовательные услуги и услуги по уходу и присмотру за детьми 78 хозяйствующих субъекта (78 объекта), подконтрольные Управлению Роспотребнадзора по Республике Ингушетия. Структура объектов представлена следующим образом: 76 муниципальных бюджетных дошкольных образовательных организаций, 2 юридических лица, осуществляющие услуги присмотра и ухода за детьми.

Дошкольным образованием охвачено 16640 детей (23,2% от числа детей, нуждающихся в устройстве в ДО). Нуждается в устройстве в дошкольные организации 54 954 ребенка от 0 до 7 лет.

Из 78 дошкольных учреждений республики: 59 или 75,6% учреждений – размещаются в отдельно стоящих зданиях, 18 учреждений или 23% – размещаются в приспособленных зданиях, 1 учреждение или 1,2%- размещаются в жилых зданиях.

Для организации питания детей в 100% дошкольных учреждений оборудованы пищеблоки, работающие на сырье. Индивидуальными предпринимателями, осуществляющими услуги по уходу и присмотру за детьми, для организации питания детей заключены договора на поставку готовой кулинарной продукции с объектами общественного питания.

Для организации образовательного процесса на территории Республики Ингушетия осуществляют деятельность 186 общеобразовательных организаций, все учреждения осуществляют деятельность в помещениях отдельно стоящих зданий типовой постройки. Остается под мониторингом вопрос о степени износа зданий организаций детей и подростков, так 12 общеобразовательных учреждений из 186 (6,4%) нуждаются в проведении частичного ремонта, 11 (5,9%) учреждений-в проведении косметического ремонта и 1 (0,5%)- в капитальном ремонте.

Таблица24

Гигиеническая характеристика качества питьевой воды в детских учреждениях

Период	По санитарно-химическим показателям (всего)	Из них неудовлетворительных	%	По микробиологическим показателям	Из них неудовлетворительных	%
2018г.	46	1	2	356	6	1,7
2019г.	67	0	0	259	3	1,1
2020г.	80	1	1,2	140	3	2,1

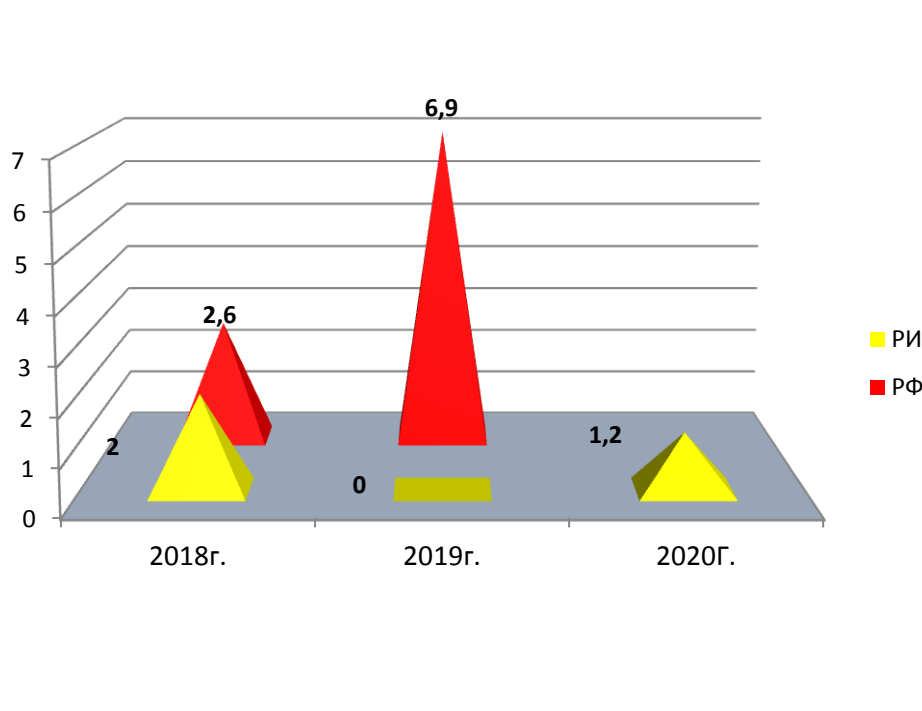


Рис.13 Доля проб воды, неудовлетворительных по санитарно-химическим показателям.

По результатам лабораторных исследований качества питьевой воды из распределительной сети детских образовательных учреждений, проведенных в 2020г., установлено, что удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим и санитарно-химическим показателям увеличился по сравнению с 2019г. (таблица24, рис.13).

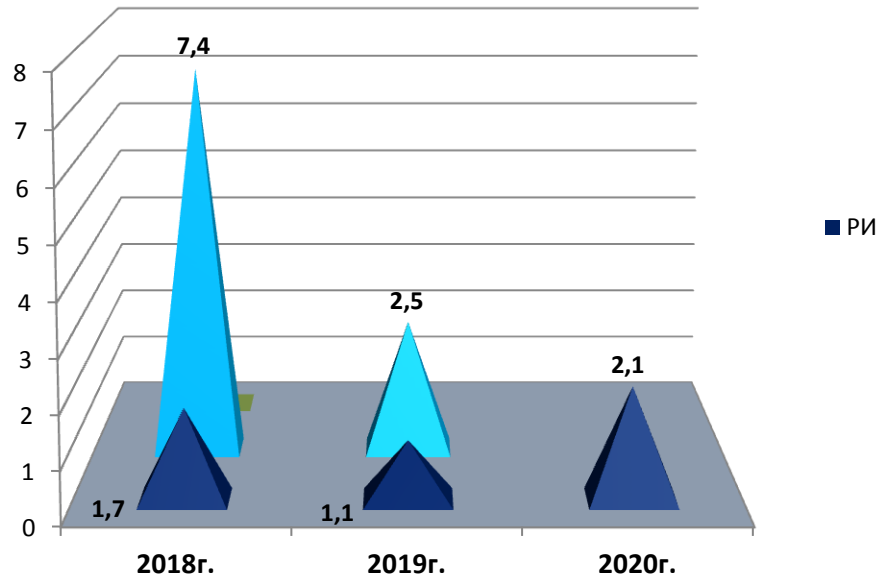


Рис. 14. Доля проб воды, неудовлетворительных по микробиологическим показателям

Удельный вес числа исследованных смывов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов, в 2020г. увеличился в 2,2 раза (7,8%), по сравнению с показателями за 2019г.(3,4%) (табл.25)

Таблица 25

Удельный вес числа смывов, не отвечающих гигиеническим нормативам

Период	Смывы		
	Всего обследовано	Из них неудовлетворительных	%
2018	1125	51	45
2019	2350	81	3,4
2020	1060	83	7,8

Одной из приоритетных задач профилактической гигиены является сохранение и укрепление здоровья подрастающего поколения. Решение этого вопроса во многом определяется созданием оптимальных условий воспитания, обучения и оздоровления детей и подростков. Именно безопасные условия жизнедеятельности являются залогом формирования здорового поколения. Рост заболеваемости детского населения, особенно школьно-обусловленных нарушений здоровья, подтверждает необходимость усиления контроля за созданием безопасных условий образовательной деятельности детей, что является составной

частью решения проблемы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Обеспечение общеобразовательных организаций ученической мебелью, соответствующей росту-возрастным особенностям обучающихся, ее конструкция и расстановка являются одним из значимых факторов, способствующих сохранению работоспособности учащихся в течение учебного дня, правильному физическому развитию, а также являются мерой профилактики нарушения осанки и зрения.

В целях выявления и снижения вредного влияния физических факторов на здоровье обучающихся в детских и подростковых организациях ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Ингушетия» проводились замеры параметров микроклимата, освещенности и электромагнитных излучений. По результатам измерений параметров уровня ЭМП и исследований соответствия мебели росту-возрастным особенностям детей и подростков за 2020г. несоответствий санитарно-гигиеническим нормативам не выявлено.

В 2020 году снизился удельный вес объектов, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям по уровню освещенности с 0,9% до 0,4%.

Факторы среды обитания, требующие особого внимания (табл.26, рис.15)

Таблица 26

Гигиеническая характеристика факторов среды обитания в детских организациях

Показатели		Удельный вес организаций, не соответствующих гигиеническим требованиям, %		
		2018	2019	2020
Уровень освещенности	Детские организации - Всего	1,98	0,9	0,4
	дошкольные организации	0	0	0
	общеобразовательные организации	1,48	1,3	0,8
Уровень микроклимата	Детские организации - Всего	1,25	0	0,8
	дошкольные организации	0	0	0
	общеобразовательные организации	1,25	0	1,6
Уровень электромагнитного поля	Детские организации - Всего	0	0	0
	дошкольные организации	0	0	0
	общеобразовательные организации	0	0	0
Соответствие мебели	Детские организации - Всего	0,60	0	0
	дошкольные организации	0,60	0	0
	общеобразовательные организации	0	0	0

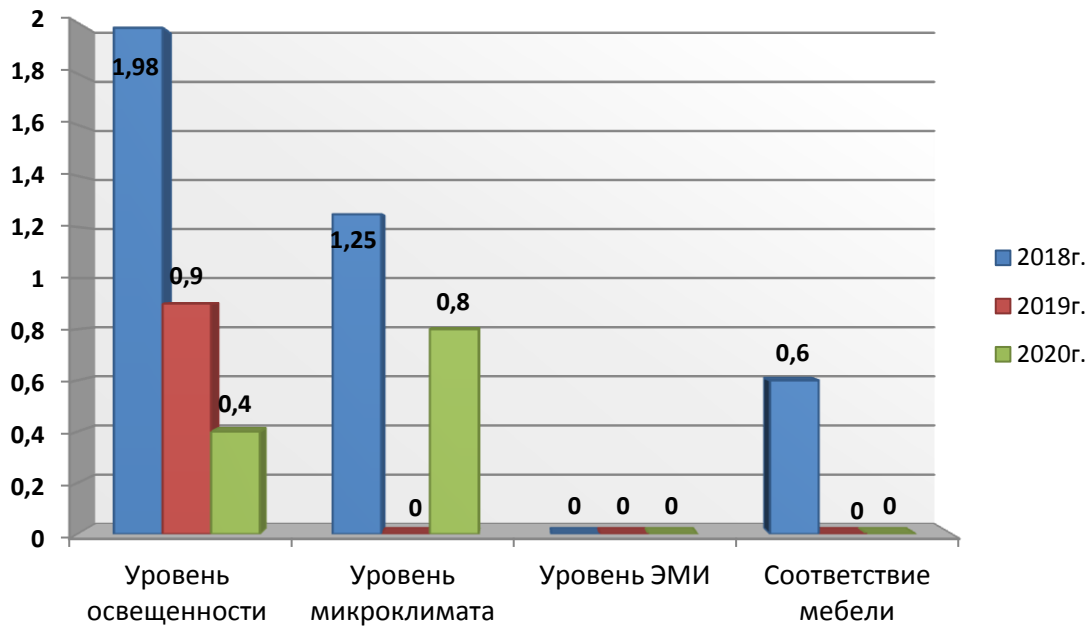


Рис.15. Удельный вес учреждений, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормативам

В соответствии с задачей, поставленной Президентом Российской Федерации в Послании Федеральному Собранию 13 января 2020г. и ст. 37 Федерального закона №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" специалистами Управления Роспотребнадзора по Республике Ингушетия проведена соответствующая контрольно-надзорная работа в области обеспечения обучающихся с 1 по 4 классы бесплатным горячим питанием. По итогам 2020 года в Республике Ингушетия охват горячим питанием школьников составил 61,7% или 48 510 школьников (от общего количества учащихся 78 593 чел.), что в 2,2 раза больше уровня охвата горячим питанием школьников за прошлый год (в 2019г. - 27,5%).

Таблица 27

Охват учащихся общеобразовательных организаций горячим питанием за 2018-2020 гг.

Показатели	2018г.	2019 г.	2020 г.	Темп прироста к 2018г. (%)
Охват горячим питанием школьников, из общего количества обучающихся в общеобразовательных организациях, всего, %	23,5	27,5	61,7	61,9
Охват горячим питанием школьников, из общего количества обучающихся в общеобразовательных организациях, 1-4 классы, %	26,5	34,4	100	73,5
Охват горячим питанием школьников, из общего количества обучающихся в общеобразовательных организациях, 5-11 классы, %	20,5	22,8	27,7	25,9

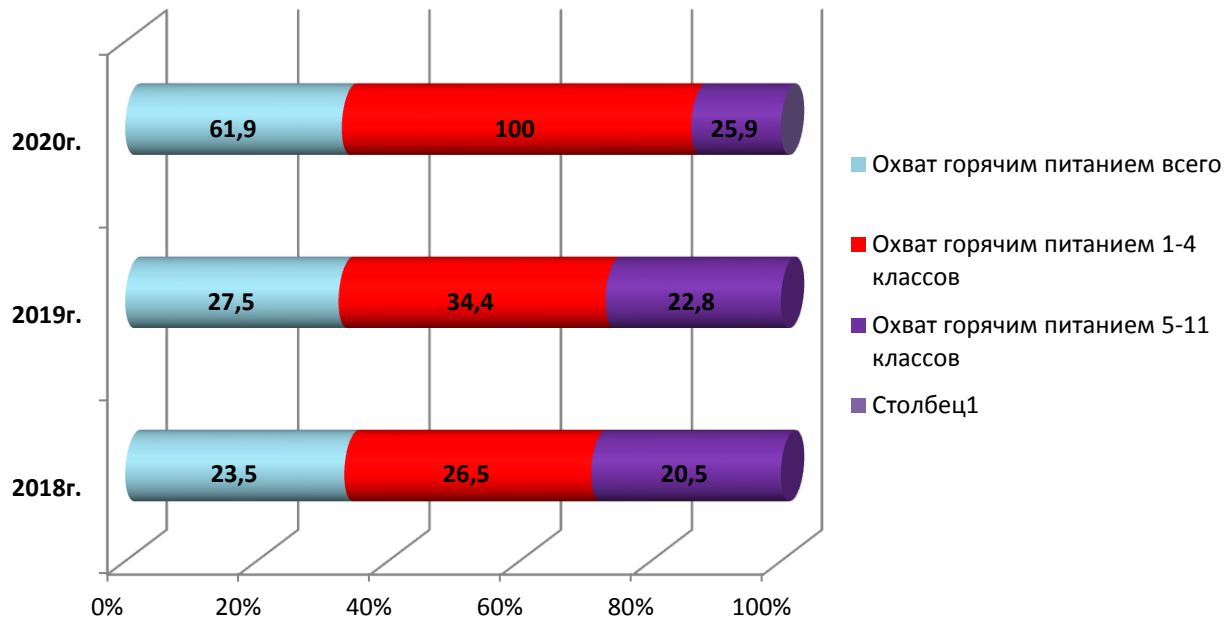


Рис. 16. Охват учащихся общеобразовательных организаций горячим питанием, %

В 2020 году в Республике Ингушетия было охвачено горячим питанием 100% обучающихся начальных классов. В 186 школах имеются школьные столовые, из которых 128 - работают на сырье и 31 буфетов. В 27 общеобразовательных организациях республики проектом не предусмотрены помещения для приема пищи.

Средняя стоимость горячего питания по Республике Ингушетия (включая завтрак и обед) на 1 обучающегося в день, включая все источники финансирования в 2020 году, 101,60 руб. Средняя стоимость горячего питания для учащихся в школах Российской Федерации составляет 146,00руб., что в 1,4 раза выше стоимости горячего питания по Республике Ингушетия (табл. 28, рис.17).

Таблица 28

Средняя стоимость горячего питания на 1 обучающегося в день в 2020 году

Возрастная группа	Общая стоимость, руб.		Завтраки, руб.		Обеды, руб.	
	РИ	РФ	РИ	РФ	РИ	РФ
1-4 классы	101,60	146,00	40,00	66,00	61,40	80,00
5-11 классы	101,60	146,00	40,0	66,00	61,60	80,00

Средняя стоимость горячего питания по Республике Ингушетия (включая завтрак и обед) на 1 обучающегося в день, включая все источники финансирования в 2019 году, 101,60 руб. Средняя стоимость горячего питания для учащихся в школах Российской Федерации составляет

146,00 руб., что в 1,4 раза выше стоимости горячего питания по Республике Ингушетия (табл. рис.).

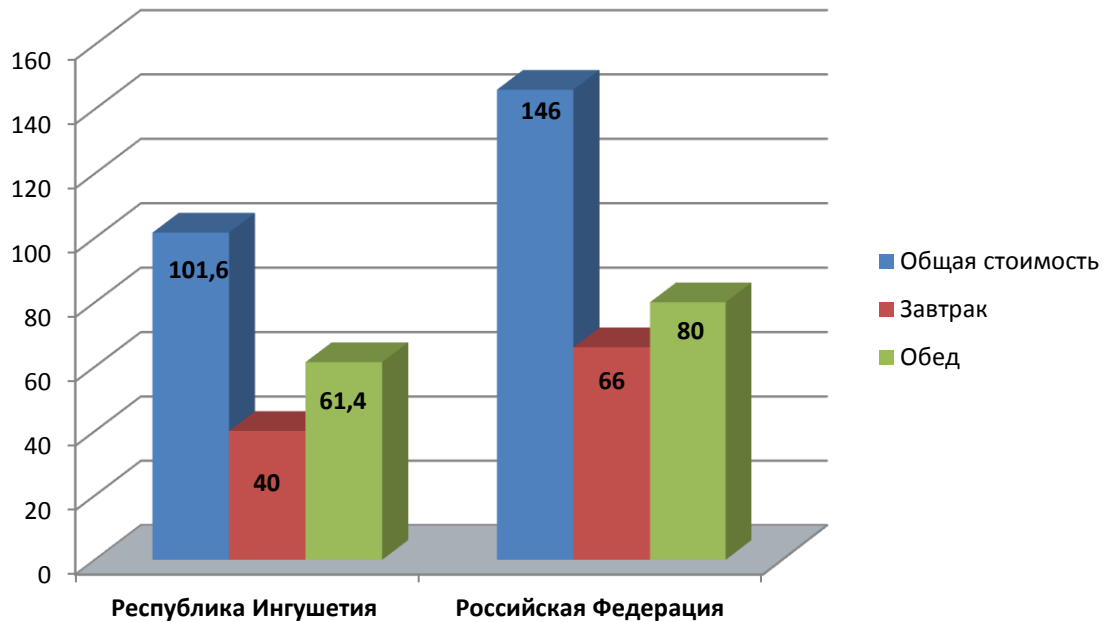


Рис. 17. Средняя стоимость горячего питания на 1 обучающегося в день

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

По результатам лабораторных исследований готовых блюд, вырабатываемых детскими образовательными учреждениями в 2020 году, по: физико-химическим показателям-392 пробы; санитарно-химическим показателям-395 проб; микробиологическим показателям -234 проба, несоответствий гигиеническим нормативам выявлено не было. Выявлено 3 нестандартные пробы из 148 исследованных на калорийность и химический состав проб.

Таблица 29

Гигиеническая характеристика готовых блюд в организованных детских коллективах в 2018-2020гг.

Показатели	Удельный вес нестандартных проб, %			Темп прироста к 2018, по доле, %
	2018 г.	2019г.	2020г.	
Санитарно - химические	-	-	-	-
Микробиологические	-	-	-	-
Калорийность и химический состав	2,2	1,3	2	35%

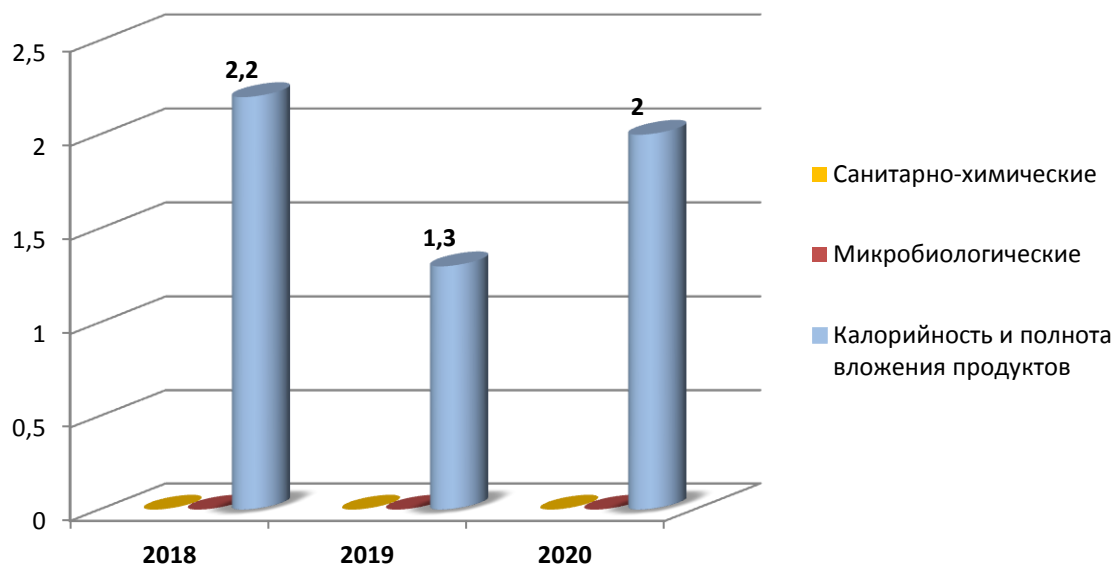


Рис. 18. Удельный вес нестандартных проб

Проблемными вопросами по организации питания школьников остаются:

- несоответствие набора и площадей производственных помещений пищеблоков, что приводит к нарушению поточности технологических процессов, пересечению потоков сырья и готовой продукции, чистой и грязной посуды;
- недостаточный контроль со стороны должностных лиц образовательных организаций и медицинского персонала за качественным и количественным составом рациона питания, качеством и безопасностью поступающих продуктов, правильностью закладки и приготовлением пищи, ассортиментом используемых пищевых продуктов и продовольственного сырья;
- недостаточный уровень квалификации и высокая текучесть персонала организаций, осуществляющих питание в школьных столовых и медработников;
- недостаточная работа администраций общеобразовательных организаций с родителями учащихся о целесообразности организованного питания детей, об ответственности за непринятие своевременных мер,
- недостаточный уровень культуры питания учащихся образовательных организаций.

Организация отдыха и оздоровления детей

В 2020 году было запланировано к открытию 66 ЛОУ. В соответствии с решением Межведомственной комиссии при Правительстве Республики Ингушетия протоколом заседания от 01.06.2020г. № 14-пзк по организации летнего отдыха, оздоровления и занятости детей и подростков в связи со сложной эпидемиологической обстановкой и высокими рисками в обеспечении безопасного отдыха и оздоровления детей и подростков организация летних оздоровительных кампаний была признана нецелесообразной.

Анализ радиационной обстановки в Республике Ингушетия

В соответствии с Федеральным Законом «О радиационной безопасности населения» №3-

ФЗ от 9 января 1996г. 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.

Радиационная обстановка в Республике Ингушетия за последние годы существенно не изменилась, остается стабильной, в целом удовлетворительной, и радиационный фактор не являлся ведущим фактором вредного воздействия на здоровье населения.

Для постоянного и эффективного наблюдения за радиационной обстановкой в Российской Федерации внедрена единая система информационного обеспечения радиационной безопасности населения, включающая радиационно-гигиеническую паспортизацию и Единую государственную систему учета доз облучения населения России (ЕСКИД).

Информация, полученная в ходе радиационно-гигиенической паспортизации территорий, дает 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.

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 Республике Ингушетия находятся 17 объектов, использующих источники ионизирующего излучения, из них 15 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.

Во всех организациях, использующих в своей деятельности источники радиации, составлены радиационно-гигиенические паспорта по состоянию на 2020 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 2020 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 2018-2020 гг. представлена в таблице 30.

Таблица 30

Динамика изменения годовых эффективных доз облучения персонала

Год	Численность персонала	Средняя индивидуальная доза, мЗв/год	Коллективная доза, чел*Зв/год
2018	146	0,37	0.0552
2019	141	0.38	0.0538
	144	0.38	0.0548

Вклад различных источников в дозы облучения населения.

Управлением Роспотребнадзора по Республики Ингушетия проведена оценка состояния радиационной безопасности населения республики по состоянию на 2019 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 2018-2020 г.г. представлен в таблице 31.

Таблица 31

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

Территория	Природные источники			Техногенный фон		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Республика Ингушетия	1442.07	1354.81	1363.35	2.45	2.49	2.49

Территория	Медицинские источники			Предприятия с ИИИ		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Республика Ингушетия	133.21	160.39	161.07	0.05	0.06	0.06

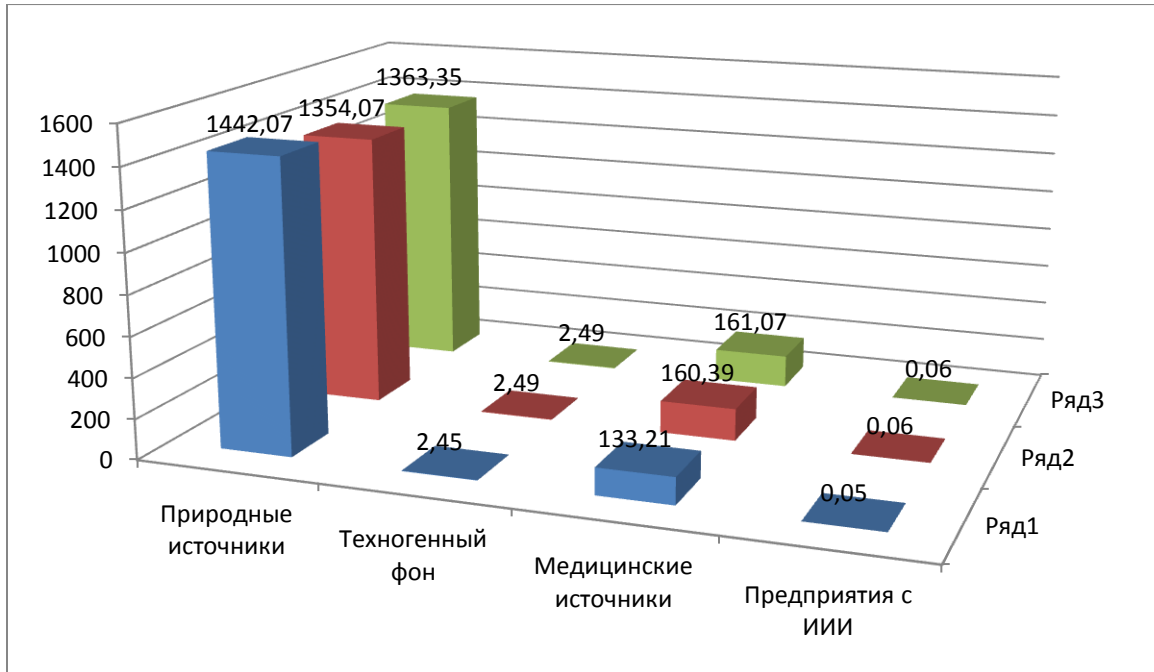


Рис.19. Динамика структура годовой эффективной коллективной дозы облучения населения за 2018- 2020гг., (чел.-Зв/год)

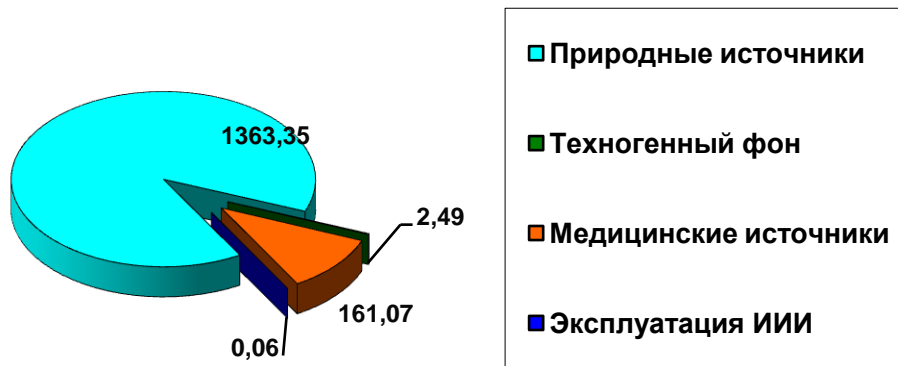


Рис.20. Структура коллективных доз облучения населения Республики Ингушетия в 2020г., (чел.-Зв/год).

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 2020 год составила 1526.95 чел.-Зв/год.

Вклад различных источников в дозы облучения населения Республики Ингушетия за период 2018-2020 гг. представлен в таблице 32.

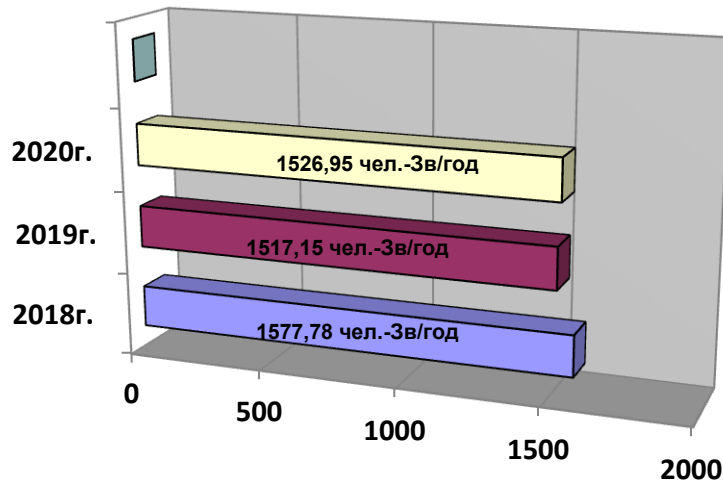


Рис.21. Эффективная коллективная доза облучения населения республики от всех источников радиации с 2018- 2020гг.

Таблица 32

Вклад различных источников в дозы облучения населения, (%)

Территория	Природные источники			Техногенный фон			Медицинские источники			Предприятия с ИИИ		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Республика Ингушетия	91,40	89,26	89,28	0,16	0,16	0,16	8,44	10,57	10,55	0,00	0,00	0,00

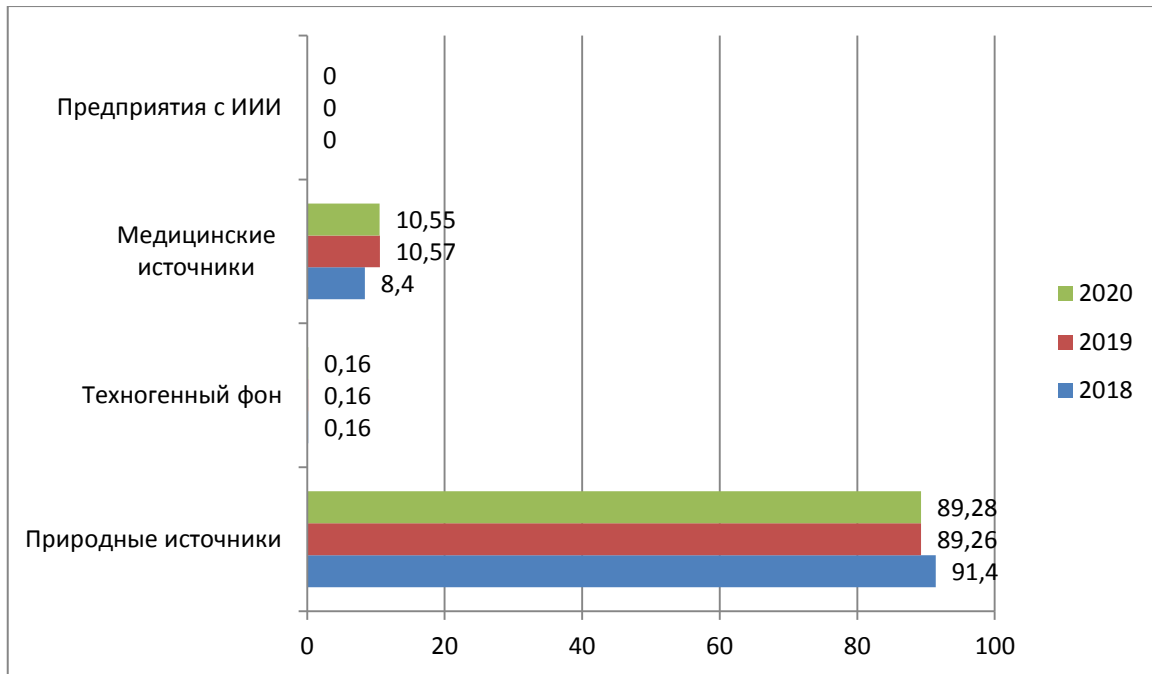


Рис.22. Динамика различных источников в дозы облучения населения с 2018- 2020гг., (%)

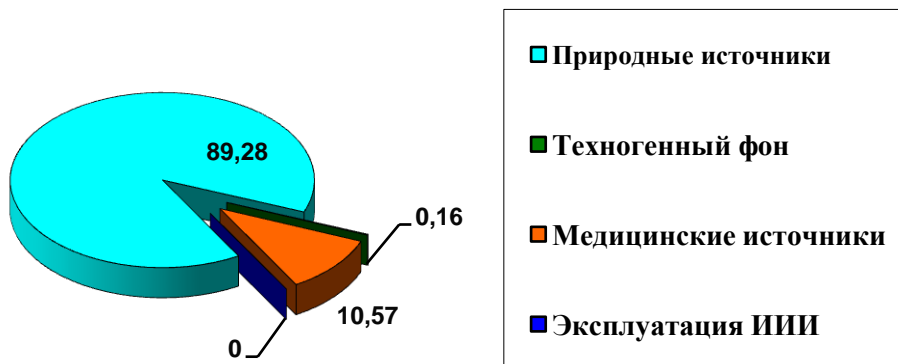


Рис.23. Структура коллективных доз облучения населения Республики Ингушетия в 2020г., (%).

Анализ радиационно-гигиенического паспорта территории Республики Ингушетия по состоянию на 2020 год позволил определить среднюю дозовую нагрузку на 1 жителя области от различных источников ионизирующего излучения, которая составила 3.070 мЗв/год. В том числе: за счёт природных источников излучения – 2,741 мЗв/год, за счёт медицинских рентгенорадиологических исследований – 0,324 мЗв/год.

Средние индивидуальные дозы облучения населения республики от источников ионизирующего излучения за период 2017-2019 гг. в расчёте на одного жителя представлены в таблице 32.

Таблица 32

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		
	2018	2019	2019	2017	2018	2019	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Республика Ингушетия	2.940	2.724	2.741	0.005	0.005	0.005	0.271	0.323	0.324	0.0	0,0	0,0

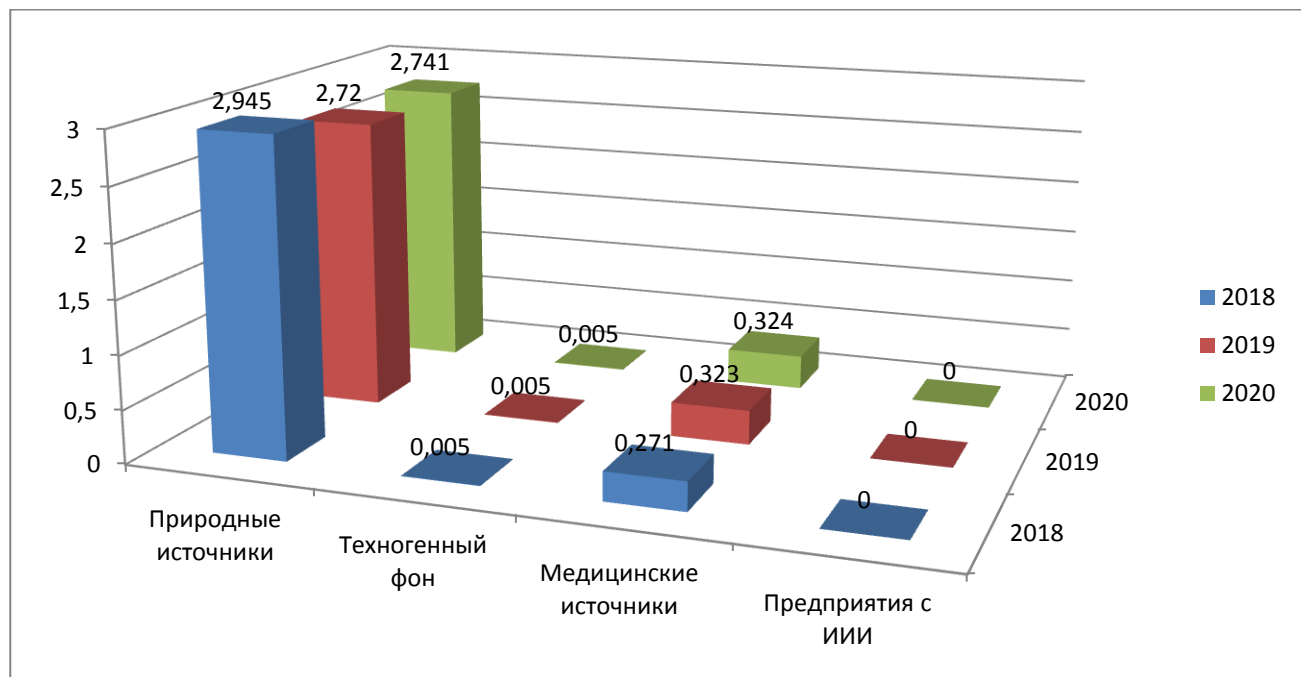


Рис.24. Динамика средних индивидуальных дозы облучения населения от источников ионизирующего излучения в расчёте на одного жителя, (мЗв в год) с 2018- 2020гг.

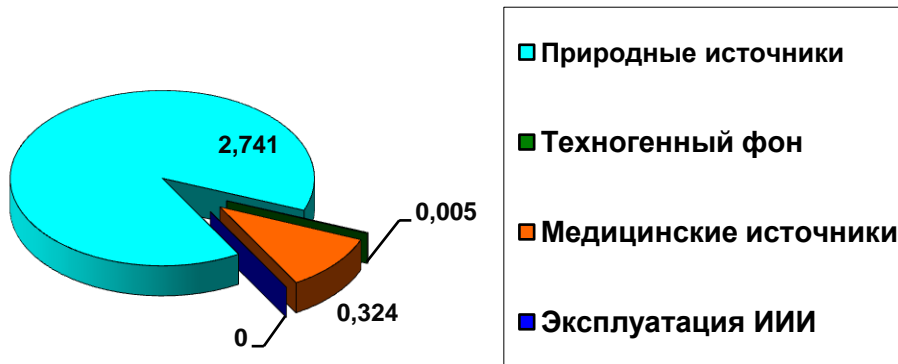


Рис. 25. Средние индивидуальные дозы облучения населения от источников ионизирующего излучения в расчёте на одного жителя в 2020г., (мЗв).

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 173, а по мощности дозы гамма-излучения – 642. 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 25,7 до 43,3 Бк/м³. Случаев превышения содержания радона более 100 Бк/м³ в воздухе эксплуатируемых помещений за 2018-2020 гг. не установлено.

Динамика результатов исследований радона в воздухе жилых и общественных зданий на территории Республики Ингушетия представлена в таблице 33.

Таблица 33

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
2017	176	176	-	-
2018	173	173	-	-
2018	173	173	-	-

Характеристика содержания радионуклидов в почве и атмосферном воздухе.

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 - $0,652 \text{ кБк/м}^2$;
 - плотность загрязнения почвы стронцием-90 - $0,359 \text{ кБк/м}^2$.

В 2020 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 2020-2020годы колеблется в пределах $0,12 \div 0,15 \text{ мкЗв/ч}$, среднее значение – $0,13 \text{ мкЗв/ч}$. Радиационных аномалий и загрязнений не обнаружено.

Состояние водных объектов.

Анализ данных состояния водных объектов показывает, что состояние питьевого водоснабжения на территории Республики Ингушетия в 2020.г, как и в предыдущие года существенно не изменился, состояние питьевого водоснабжения в республике остается стабильной и оценивается как удовлетворительная. Превышений контрольных уровней по суммарной альфа- и бета-активности не зарегистрировано. Проб питьевой воды с содержанием радионуклидов, создающих эффективную дозу более 1 мЗв/год , и требующей проведения защитных мероприятий в безотлагательном порядке, не зарегистрировано.

Состояние питьевого водоснабжения в динамике за 3 последние года:

- число источников централизованного водоснабжения на территории области: в 2018 году – 145; в 2019 году – 145; в 2020 году – 145;
- доля источников централизованного водоснабжения, исследованных по показателям суммарной альфа- или бета-активности: в 2018 году – 13,7% (20 проб); в 2019 году – 13,7% (20 проб); в 2020 году – 6,9% (10 проб);
- доля проб воды источников централизованного водоснабжения, превышающих контрольные уровни по суммарной альфа- и бета-активности: в 2018 году – 0,0 %, в 2019 году – 0,0%; в 2020 году – 0,0%;
- число источников децентрализованного водоснабжения на территории республики: в 2018 году – 25; в 2019 году – 25; в 2020 году – 25;
- доля источников децентрализованного водоснабжения, исследованных по показателям суммарной альфа- или бета-активности: в 2018 году – 16% (10 проб); в 2019 году – 16% (10 проб); в 2020 году – 16% (10 проб);

- доля проб воды источников децентрализованного водоснабжения, превышающих контрольные уровни по суммарной альфа- и бета-активности: в 2018 году – 0,0 %, в 2019 году – 0,0%; в 2020 году – 0,0%;
- Превышений содержания радионуклидов Cs-137 и Sr-90 в воде источников питьевого водоснабжения за 2019-2020 гг. не зарегистрировано.

Удельная активность радиоактивных веществ в воде источников питьевого водоснабжения на территории Республики Ингушетия представлена в таблице 34.

Таблица 34

**Удельная активность радиоактивных веществ в воде источников питьевого водоснабжения,
Бк/л с 2018 по 2020гг.**

№ 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 2018год	20	0.027	0.034	0.073	0.120	0.214	0.045
	РИ 2019год	20	0.026	0.033	0.072	0.126	0.215	0.055
	РИ 2020год	10	0.027	0.034	0.072	0.123	0.215	0.055

За период 2018-2020 гг. проведено исследование проб воды открытых водоёмов на содержание радиоактивных веществ: на суммарную альфа- и бета-активность – 30 проб, на содержание природных радионуклидов – 30 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 35.

Таблица 35

Удельная активность радиоактивных веществ в воде открытых водоемов, Бк/л с 2018 по 2020гг.

№ п.п.	Наименование территории	ЧИ	¹³⁷ Cs (сред.)	¹³⁷ Cs (макс.)	⁹⁰ Sr (сред.)	⁹⁰ Sr (макс.)	Суммарная α-активность		Суммарная β-активность	
			(сред.)	(макс.)	(сред.)	(макс.)	(сред.)	(макс.)	(сред.)	(макс.)
1.	2.		3.	4.	5	6	7	8	9	10
	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
	Ингушетия 2019год	10	0.3×10 ⁻¹	3.2×10 ⁻¹	0.3×10 ⁻¹	0.5×10 ⁻¹	0.2×10 ⁻¹	0.3×10 ⁻¹	0.2×10 ⁻¹	0.5×10 ⁻¹
	Ингушетия 2020год	10	0.3×10 ⁻¹	3.2×10 ⁻¹	0.3×10 ⁻¹	0.3×10 ⁻¹	0.2×10 ⁻¹	0.4×10 ⁻¹	0.2×10 ⁻¹	0.5×10 ⁻¹

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. За трехлетний период исследовались пробы продовольственного сырья и пищевых продуктов на содержание цезия-137 и стронция-90.

Всего в 2020 году исследовано 50 проб пищевых продуктов и продовольственного сырья на содержание радиоактивных веществ, превышение удельной активности радиоактивных веществ в пищевых продуктах не зарегистрировано. Результаты измерений проб продуктов питания и продовольственного сырья представлены в таблице 36.

Таблица 36

Удельная активность радиоактивных веществ в пищевых продуктах, Бк/кг в 2020г.

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	10		0.13	0.16	10		0.02	0.04
Мясо	10		0.12	0.21	10		0.02	0.03
Рыба	10		0.16	0.22	10		0.05	0.07
Хлеб и хлебобулочные изделия	10		0.13	0.17	10		0.01	0.02
Картофель	10		0.14	0.18	10		0.01	0.03

Исследования пищевых продуктов местного производства показали, что содержание радионуклидов цезия и стронция находится в пределах гигиенических нормативов. Из вышеизложенного следует, что содержание радионуклидов в пищевых продуктах и пищевом сырье основного набора продуктов потребительской корзины, не вносит существенного вклада во внутреннее облучение жителей республики и не превышает средних показателей по Российской Федерации.

Содержание природных радионуклидов в строительных материалах

Всего в 2020 году было исследовано 13 проб природных радионуклидов в строительных материалах. Результатами исследований образцов строительных материалов установлено, что удельная эффективная активность (Аэфф) естественных радионуклидов (радия, тория, калия) находилась в основном в пределах до 140 Бк/кг. Исследованные образцы соответствовали I классу строительных материалов и допущены к использованию без каких-либо ограничений. Превышения удельной эффективной активности (Аэфф) естественных радионуклидов (радия, тория, калия) за три отчётных года не зарегистрировано. Содержание природных радионуклидов в строительном сырье и материалах в 2020 году представлены в таблице 37.

Таблица 37

Содержание природных радионуклидов в строительном сырье и материалах в 2020 году

Строительный материал	Местного производства				
	Число исследованных проб				
	Всего	из них класса			
I		II	III	IV*	
Количество проб	13	13	-	-	-
Активность, Бк/кг	Средняя	80	-	-	-
	max	140	-	-	-

Медицинское облучение

Анализ радиационно-гигиенического паспорта территории Республики Ингушетия за 2020г. 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 2020 году составил 10.55 % (в 2019 году составил 10.57 %, в 2018 году – 8.44%).

Структура облучения населения при медицинских процедурах в 2020г приведена в таблице 38.

Таблица 38

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	200024	0.05	10.00
Рентгенографические	281810	0.16	46.13
Компьютерная томография	21835	4.81	104.93
Всего	503669	0.32	161.07

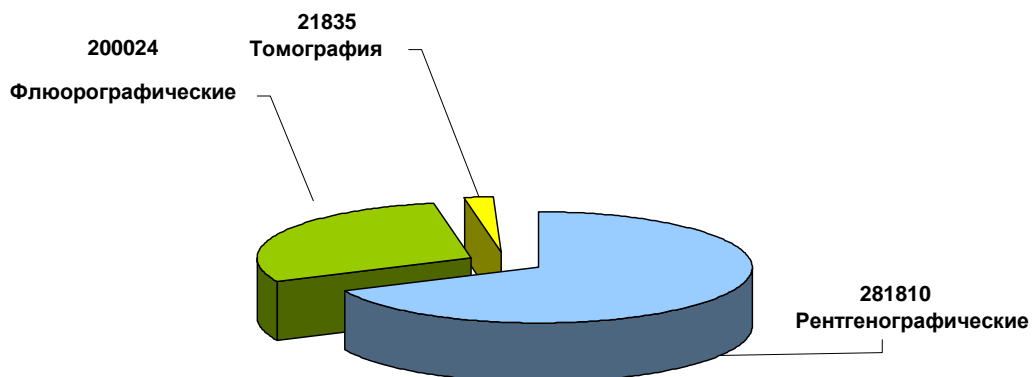


Рис.26. Количество медицинских процедур в Республике Ингушетия за 2020г.

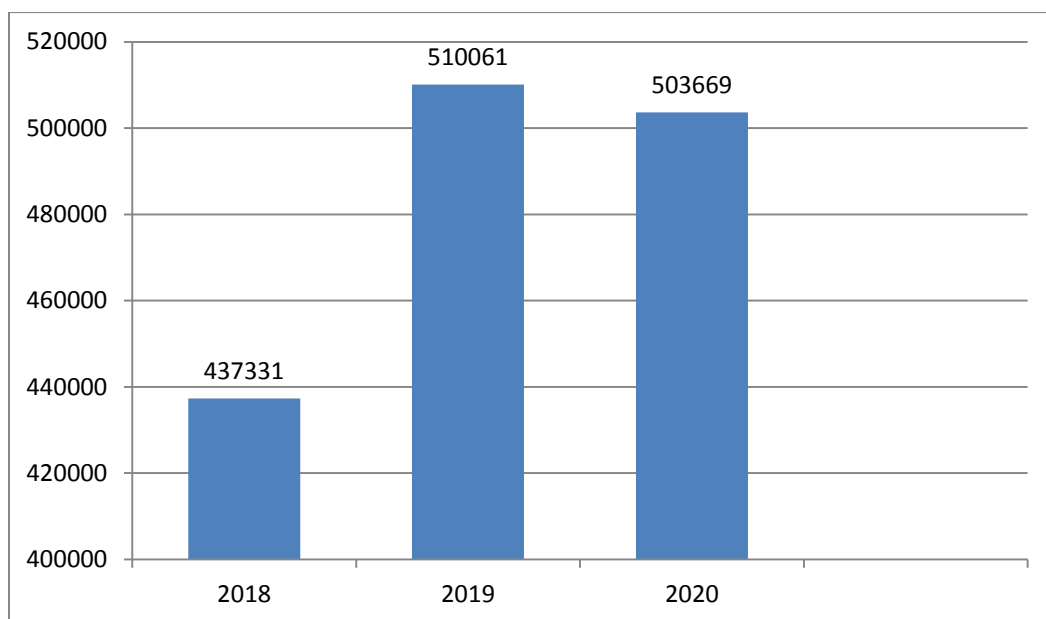


Рис. 27. Динамика количества медицинских процедур в Республике Ингушетия с 2018-2020гг.

Таблица 39

Динамика коллективной дозы облучения населения Республики Ингушетия по видам процедур за 2018-2020 годы.

Виды процедур	Коллективная доза, чел.-Зв/год		
	2017	2018	2020
Флюорографические	12.20	9.99	10.00
Рентгенографические	39.88	46.12	46.13
Компьютерная томография	81.14	104.28	104.93

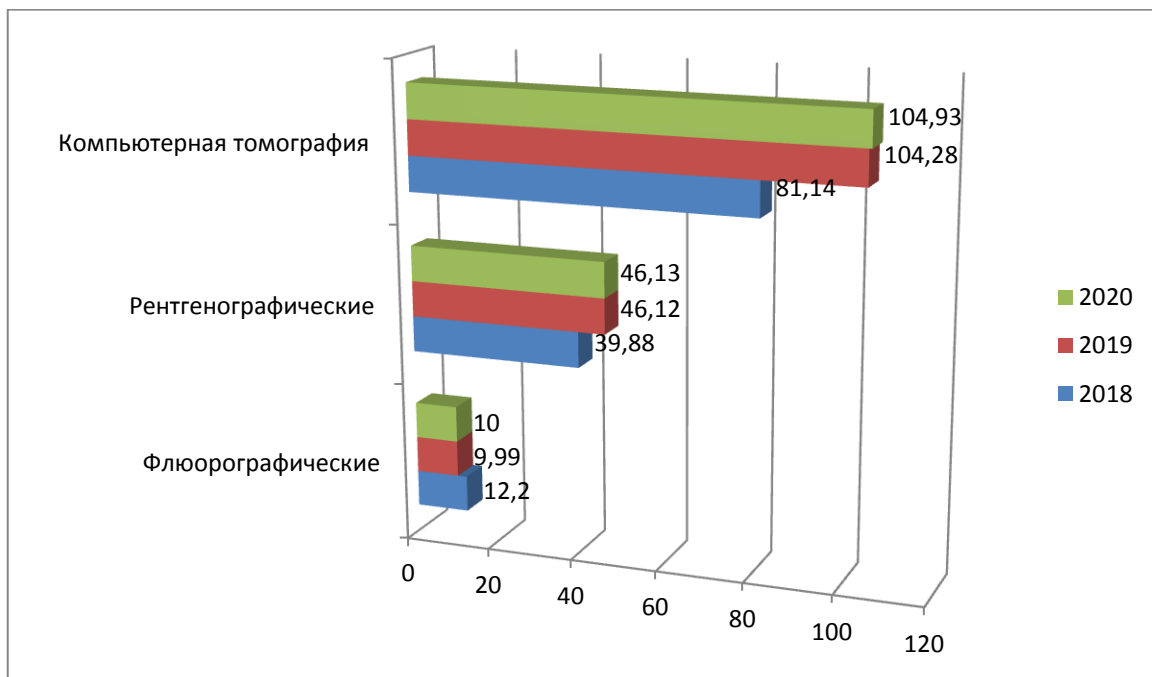


Рис.28. Динамика коллективной дозы облучения населения Республики Ингушетия по видам процедур за 2018-2020 годы.

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.

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. 40)

Таблица 40

Динамика социально-экономических показателей в 2017-2019 гг.

Наименование показателя	Годы		
	2017 РИ	2018 РИ	2019 РИ
Среднедушевой доход населения (руб./чел.)	15000,4	15751,3	16559,2
Прожиточный минимум (руб./чел.)	9020,3	9020,3	10173
Стоимость минимальной продуктовой корзины (руб./чел.)	7207,0	3792,9	3978,92
Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума (%)	31,7	31,9	30,5

Оценка динамики социально-экономических факторов показывает, что наблюдается увеличение прожиточного минимума на 1,2 % в сравнении с 2017 г., стоимость минимальной продуктовой корзины в 2019 году в республике составила 3978,92 руб./чел., наблюдается снижение в сравнении с 2017 годом.

Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума в 2019 году в республике составил 30,5% что выше на 1,2 %, чем в 2017 году.

Таблица 41

Динамика социально-экономических показателей в 2017-2019г.г.

Наименование показателя	Годы		
	2017 РИ	2018 РИ	2018 РИ
Количество жилой площади на 1 человека (м ² /чел.)	14,8	15,3	15,7
Удельный вес жилой площади, не имеющих водопровода (%)	2,4	2,0	2,0
Удельный вес жилой площади, не имеющих канализации(%)	24,3	24,3	24,3
Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением (%)	97,5	98,4	98,4

Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением в 2019г. в республике составляет 98,4% что выше на 0,9%, чем в 2017г (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 2020 года численность населения республики составила 507061 человек, в том числе в *городских поселениях проживает* – 282147 чел.(55,6%), в *сельских* – 224914 чел. (44,3%). Доля детского населения (0-14 лет) составляет 26,4%, взрослого населения -68,8%, доля подростков составляет 4,7% (табл. 42).

Таблица 42

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

Всего	2015	2016	2017	2018	2019
Родившихся РИ	18,5	17,1	16,3	16,2	16,4
РФ	13,3	12,9	12,9	-	-
Умерших РИ	3,3	3,3	3,2	3,1	3,0
РФ	13,0	12,9	12,9		
Естественный прирост РИ	15,3	13,8	13,3	13,1	13,4
РФ	-0,3/8,7	-0,01/8,1	0,9	-	-2

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Ингушетия (Ингушетиястат) показатель рождаемости за 2019 год составил 16,4 на 1000 населения, что ниже показателя в 2015г. который составлял – 18,5.

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 2019 году в Республике Ингушетия отмечен естественный прирост населения +13,4. (рис. 29).

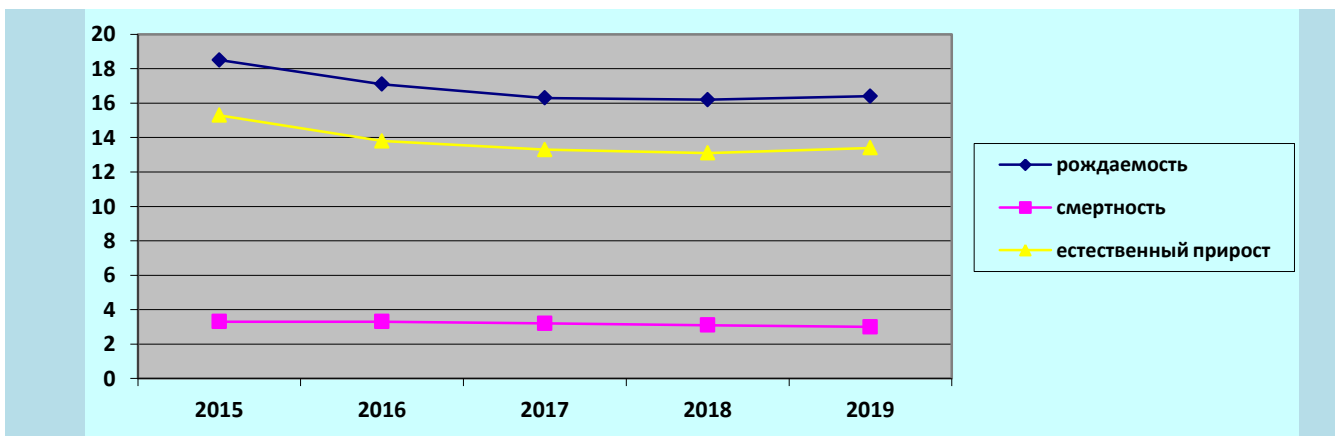


Рис.29. Динамика демографических показателей в РИ 2015-2019г.г. (на 1000 человек нас.)

Таблица 43

Естественный прирост населения РФ, ЮФО, республик СКФО

	2017г	2018г	2019г.
РФ	-135818	-224566	-317233
ЮФО	-30866	-37047	-49376
Северокавказский федеральный округ	73053	-	62418
Республика Дагестан	34701	+33249	31036
Чеченская Республика	24900	+23528	23429
Республика Ингушетия	6336	+6500	6723
Кабардино-Балкарская Республика	3771	+3759	2704
Республика Северная Осетия-Алания	1774	+2000	1364
Ставропольский край	773	-1400	-3669

В 2019 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 в Сунженском районе. (табл. 43,44).

Таблица 44

Показатели роста рождаемости (на 1000 нас.) с 2017 по 2018г.г. в районах и городах Республики Ингушетия

Территория	2017	2018	2019
РИ	16,3	16,2	16,4
г.Магас	10,1	13,5	15,0
г.Назрань	15,5	16,0	19,2
г.Малгобек	17,3	18,3	16,1
г.Карабулак	9,0	9,1	10,5
г.Сунжа	11,9	12,0	8,5
Назрановский район	22,8	22,4	20,4
Сунженский район	13,4	13,9	13,6
Малгобекский район	17,5	17,2	19,6
Джейрахский район	30,2	34,1	29,9

Смертность в Республике Ингушетия.

В 2019 году показатель смертности составил 3,0 на 1000 населения, что ниже уровня в 2018г. и составляет -3,1 на 1000 населения. Показатель в Российской Федерации 2019г. составляет 12,5 на 1000 населения (табл. 45).

Таблица 45

Территории Республики Ингушетия с наиболее высокими и низкими показателями смертности в 2019г. (на 1000 чел.)

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

В структуре причин смерти первое место в 2019 году занимают болезни системы кровообращения – 43,3%, на втором месте – прочие болезни - 29,8%, на третьем новообразования - 17,0%, далее следуют внешние причины (убийства, случайные отравления, случайные утопления, самоубийства и т.п. - 2,8%, болезни органов пищеварения -1,5%, болезни органов дыхания – 1,1%. (рис.29)

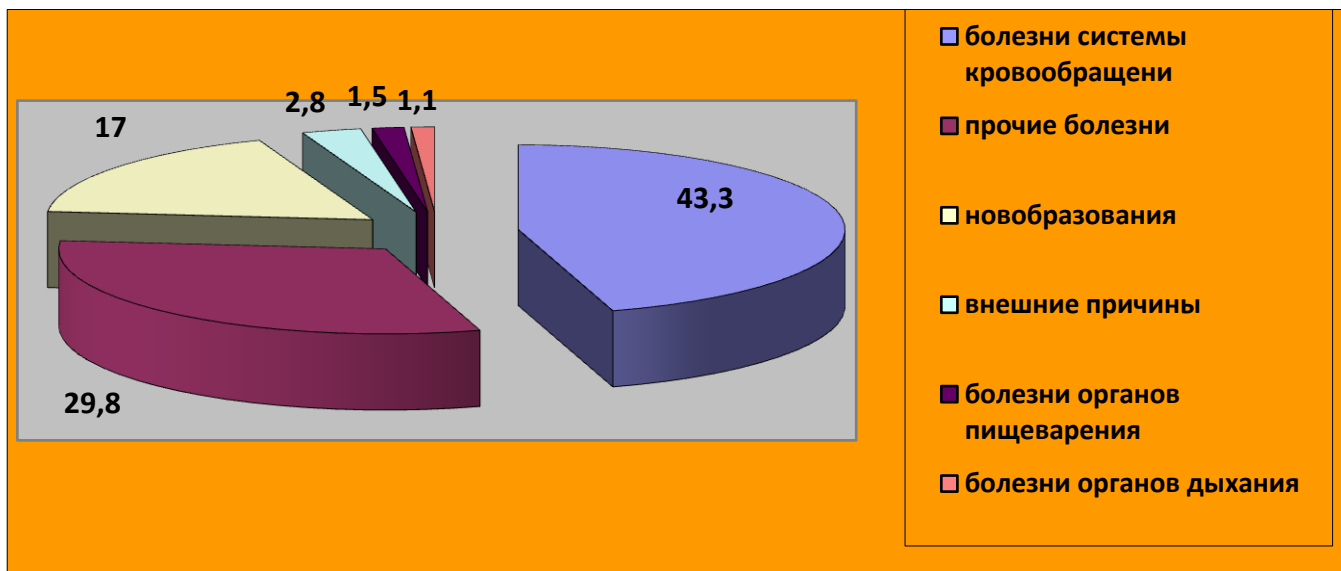


Рис.29. Структура причин смертности населения Республики Ингушетия в 2019г.(%)

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 46

Территория	Число детей, умерших в возрасте до 1года (на 1000 родившихся живыми)				
	2015	2016	2017	2018	2019
РФ	6,5	6,0	5,5	5,1	4,9
Республика Ингушетия	11,4	10,4	7,3	6,1	5,9

Показатель младенческой смертности снизился с 11,4 в 2015г. до 5,9 на 1000 родившихся живыми в 2019 году, но остался выше среднероссийского (РФ 2019г.- 4,8) (табл. 46, рис.30).

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.

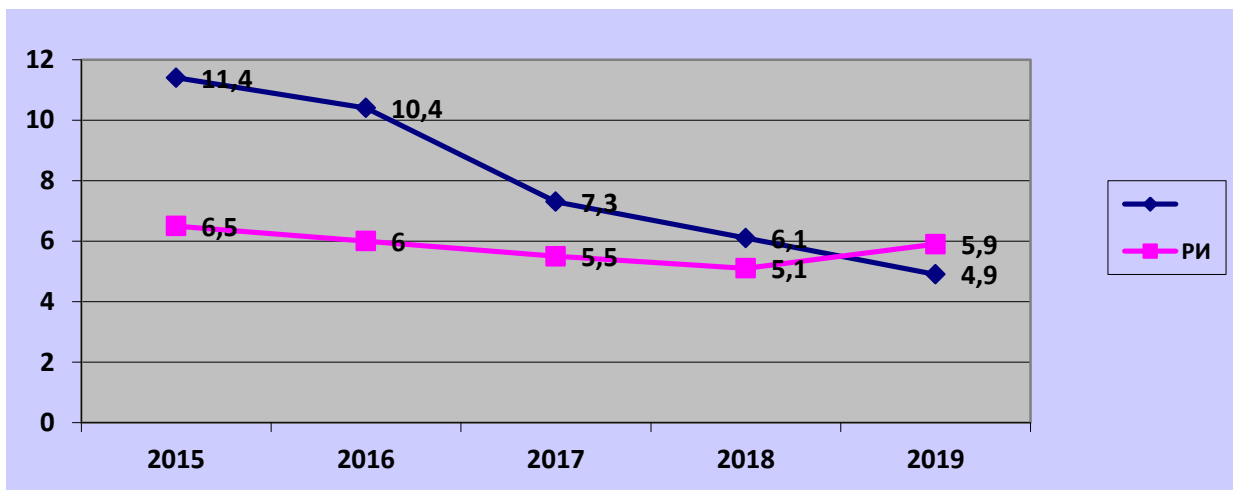


Рис.30. Динамика показателя младенческой смертности в Республике Ингушетия в сравнении с данными по РФ за 2015-2019г.г. (на 1000 родившихся живыми).

Таблица 47

Коэффициент младенческой смертности СКФО и РФ за 2019г.

Территория	Умершие в возрасте до 1 года на 1000 родившихся		
	всего	городское	сельское
РФ	4,9	4,6	5,7
ЮФО	4,2	-	-
Северо-Кавказский федеральный округ	6,3	-	-
В том числе			
Республика Дагестан	7,5	-	-
Республика Ингушетия	5,9	6,3	5,6
Кабардино-Балкарская	4,7		

Республика			
Карачаево-Черкесская Республика	6,3		
Республика Северная Осетия-А	5,9		
Чеченская Республика	5,9	-	-
Ставропольский край	5,7		

Коэффициент младенческой смертности по Северо - Кавказскому федеральному округу и по Республике Дагестан выше российских показателей по всем республикам, кроме Кабардино-Балкарии (табл. 47).

Заболееваемость населения

В 2019 году в Республике Ингушетия общая заболеваемость с впервые установленным диагнозом составила 55646,5 на 100 тыс. населения (2017г.- 57059,7).

Таблица 48

Динамика первичной заболеваемости совокупного населения Республики Ингушетия за 2017-2019гг. (на 100 тыс. нас.)

Показатели	2017г	2018г	2019г	Сред. многолет. значение	Динамика в %
Первичная заболеваемость	57059,7	55646,5	55391,2	56032,4	-0,5

В 2019 году в сравнении со средним многолетним значением показатели заболеваемости всего населения снизились на 0,5% (табл. 48, рис. 31).

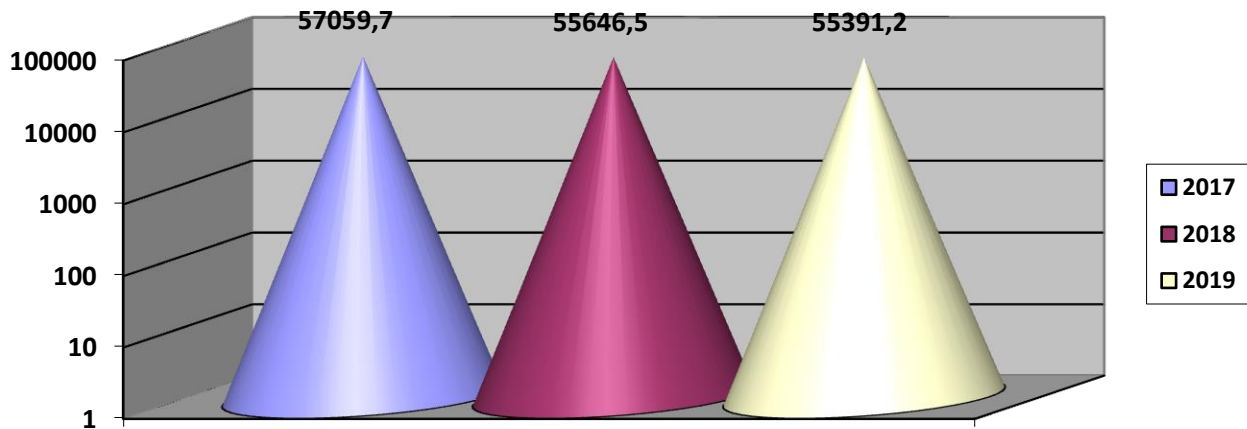


Рис.31. Динамика первичной заболеваемости всего населения Республики Ингушетия за 2017-2019гг. (на 100 тыс.нас.)

Таблица 49

**Показатели впервые выявленной заболеваемости детского населения РИ
за 2017 -2019 годы(на 100 тыс. населения)**

Данные взяты по Ф №12 МЗ РИ – за 2019г

	2017г	2018г	2019	ранг	Среднемног. показ.	Динами ка %
Всего	110674,3	110544,7	104859,2		108692,7	-5,1
инфекционные и паразитарные болезни	7163,5	7029,5	4806,2	5	6333,0	-31,6
Новообразования	114,4	116,8	117,2	15	116,1	+0,3
болезни крови и кроветворных органов	1376,3	1238,3	1058,9	11	1224,5	-14,5
болезни эндокринной системы	756,6	603,5	620,6	12	660,2	+2,8
болезни нервной системы	3634,1	3557,8	3565,8	9	3585,9	+0,2
болезни глаз	6963,9	5762,0	5411,8	3	6045,9	-6,0
болезни уха	3038,3	3917,2	3926,5	7	3627,3	+0,2
болезни системы кровообращения	253,4	176,7	177,0	14	202,4	+0,1
болезни органов дыхания	59647,4	60213,4	60358,0	1	60072,9	+0,2
болезни органов пищеварения	7309,3	6563,1	5961,4	2	6611,2	-9,1
Болезни кожи и подкожной клетчатки	5223,5	5231,9	5243,8	4	5233,0	+0,2
болезни костно- мышечной системы	4037,8	4003,3	3789,1	8	3943,4	-5,3
болезни мочеполовой системы	2707,8	2636,2	1558,5	10	2300,8	-40,8
Врожденные аномалии	168,2	154,2	185,2	13	169,2	-20,1
травмы и отравления	5145,0	5362,9	4793,5	6	5100,4	-10,6

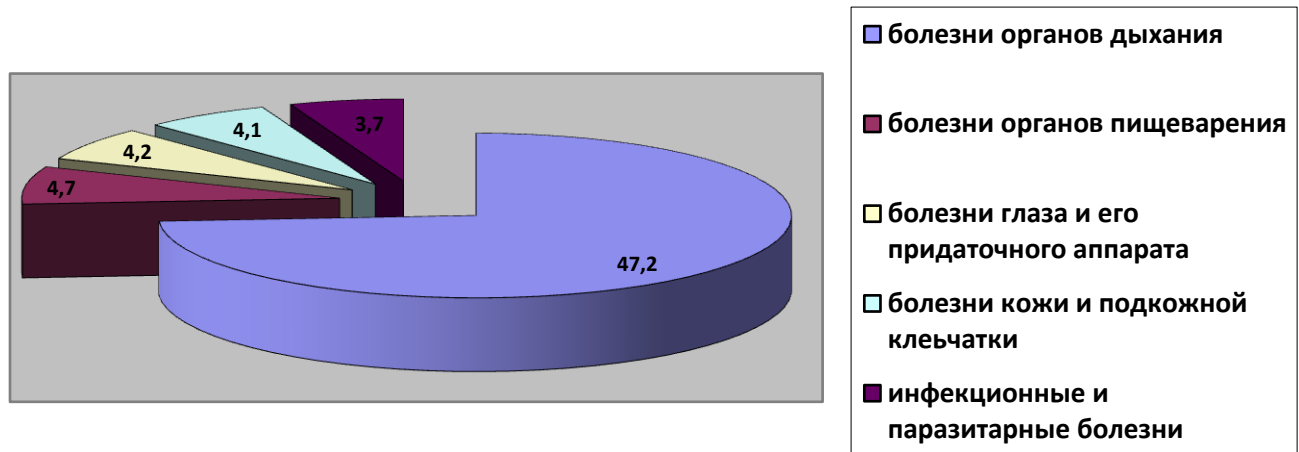


Рис. 32 Ранжирование впервые выявленной заболеваемости детского населения в 2019г.

Среди детского населения первое ранговое место занимают: болезни органов дыхания (47,2,0 %); второе – болезни органов пищеварения (4,7%); третье – болезни глаза и его придаточного аппарата (4,2%); четвертое – болезни кожи и подкожной клетчатки (4,1%); пятое – инфекционные и паразитарные болезни (3,7%) (рис. 32).

Отмечается рост заболеваемости среди детского населения в динамике за 3 года по болезни эндокринной системы (2,8 %); и не значительный рост новообразования (0,3%); болезни уха (0,2 %) кожи и подкожной клетчатки(0,2 %); болезни нервной системы (0,2%); болезни органов дыхания (0,2%);

Таблица 50

Показатели впервые выявленной заболеваемости взрослого населения РИ за 2016-2018 годы (на 100 тыс. населения)

	2017г	2018г	2019г	ранг	Среднемног. показ.	Динамика %
Всего	32087,6	31653,7	31962,6		31901,3	0,9
инфекционные и паразитарные болезни	761,8	768,1	750,9	11	760,2	-2,2
новообразования	405,2	398,6	403,5	14	402,4	1,2
болезни крови и кроветворных органов	502,7	492,6	500,1	13	498,5	+1,5
болезни эндокринной системы	955,6	677,1	624,8	12	752,5	-7,7
болезни нервной системы	923,3	902,6	876,2	10	900,7	-2,9

болезни глаз	2462,6	2401,0	2354,5	5	2406,0	-1,9
болезни уха	1397,6	1414,9	1387,5	9	1400	-1,9
болезни системы кровообращения	4077,6	3970,7	3878,1	2	3975,4	-2,3
болезни органов дыхания	4012,7	3911,1	3548,8	3	3824,2	-9,2
болезни органов пищеварения	2628,3	2587,2	2537,0	4	2584,2	-1,9
болезни кожи и подкожной клетчатки	2627,1	2800,5	2322,4	6	2583,3	-17,0
болезни костно-мышечной системы	1696,0	1685,4	1658,3	8	1679,9	-1,6
Болезни мочеполовой системы	1900,7	2083,5	2169,0	7	2051,0	+4,1
травмы и отравления	4470,1	4345,5	4430,6	1	4415,4	+1,9

Данные взяты по Ф №12 МЗ РИ –за 2018г.

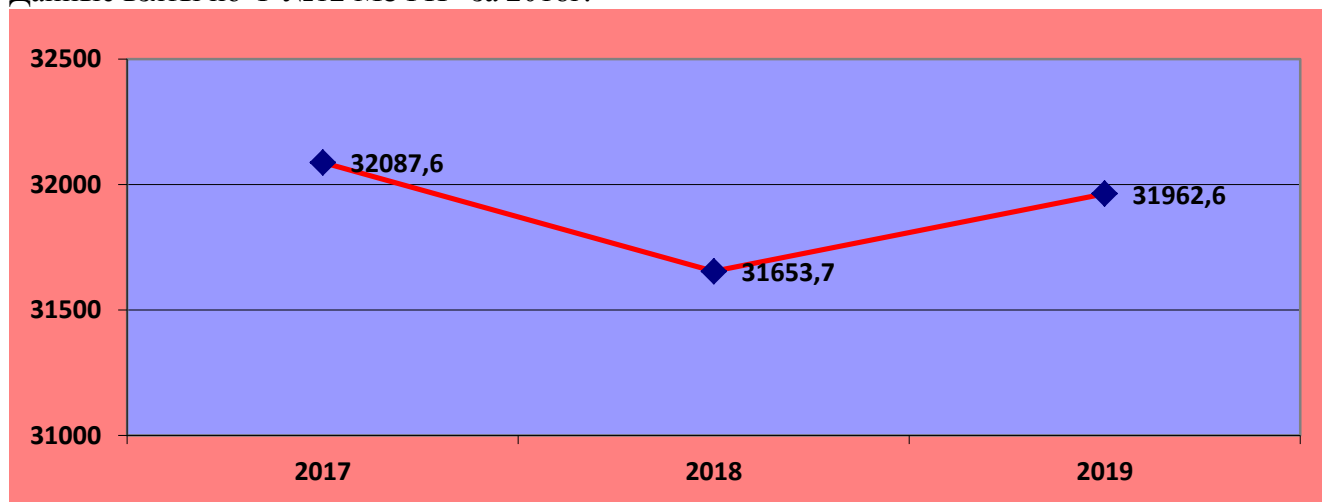


Рис. 33. Динамика впервые выявленной заболеваемости взрослого населения в 2019 г.

В 2019 году в Республике Ингушетия впервые выявленная заболеваемость взрослого населения составила 31962,6 на 100 тыс.нас. (2017г.- 32087,6).

Отмечается снижение заболеваемости среди взрослого населения в динамике за 3 года по всем показателям. Отмечается рост болезней крови и кроветворных, мочеполовой системы, травмы и отравления относительно федеративных показателей 2 раза.(табл. 50).

Подростки (15-17 лет)

Таблица 51

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

	Показатель		
	2017г.	2018г.	2019г.
	на 1000 подростков	на 1000 подростков	на 1000 подростков
Первичная заболеваемость всего:	1036,4	1043,5	972,5
Новообразования	8,3	8,5	8,3
Заболевания эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	10,9	5,8	9,1
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	9,0	7,5	7,5
Болезни нервной системы	42,7	42,2	37,7
Болезни системы кровообращения	16,6	13,9	11,3
Болезни органов дыхания	428,1	454,6	440,8
Болезни органов пищеварения	76,0	72,2	66,1
Болезни органов мочеполовой системы	61,9	61,2	42,9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	69,7	68,0	77,3

В 2019 году в Республике Ингушетия впервые выявленная заболеваемость среди подростков (15-17) составила 972,5, что ниже предыдущего года (2018г- 1043,5).

Рост показателей первичной заболеваемости среди подростков в 2019 году, в сравнении с 2018 годом, отмечается по болезням кожи и подкожной клетчатки в 1,1 раза и заболеваниям эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ в 1,6 раз.

По всем остальным нозологиям отмечается снижение (табл. 51, рис. 33).

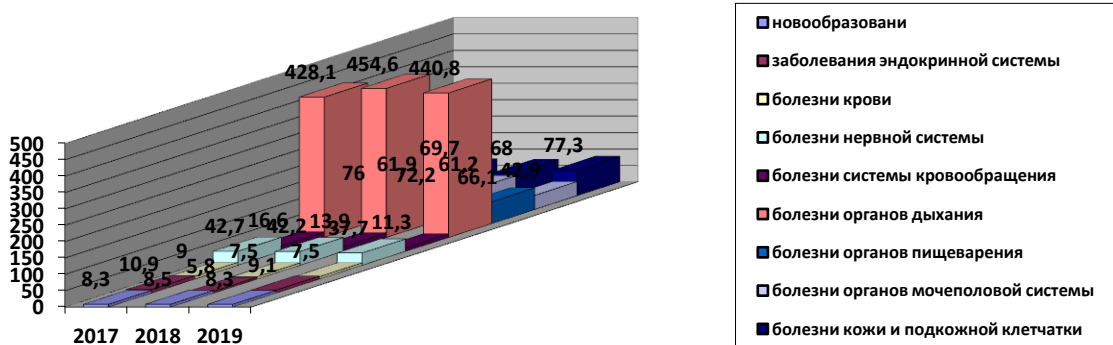


Рис. 33. Ранжирование впервые выявленной заболеваемости среди подростков в 2019 г.

Заболеваемость детей до одного года.

Заболеваемость детей первого года жизни в 2019 году составила 229970,9 (на 100 тыс. детей), в 2018 году - 252783,3. В целом по республике за 2019г отмечается снижение младенческой заболеваемости всего до 1 года в сравнении с 2018 годом на 9,4% (рис. 34).

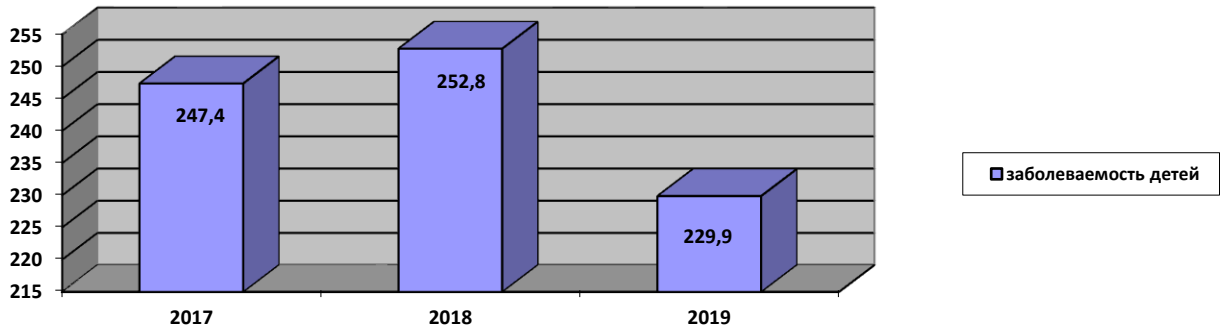


Рис.34. Динамика заболеваемости детей первого года жизни за 2017-2018 гг.
(на 100 тыс. детей до года)

В структуре заболеваемости детей первого года жизни в 2019г. первое ранговое место занимали болезни органов дыхания (39,6), второе – отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (21,9%), третье – болезни нервной системы- (5,2), на 4 месте находились болезни органов пищеварения (5,2%), пятое место - болезни эндокринной системы (0,3%).

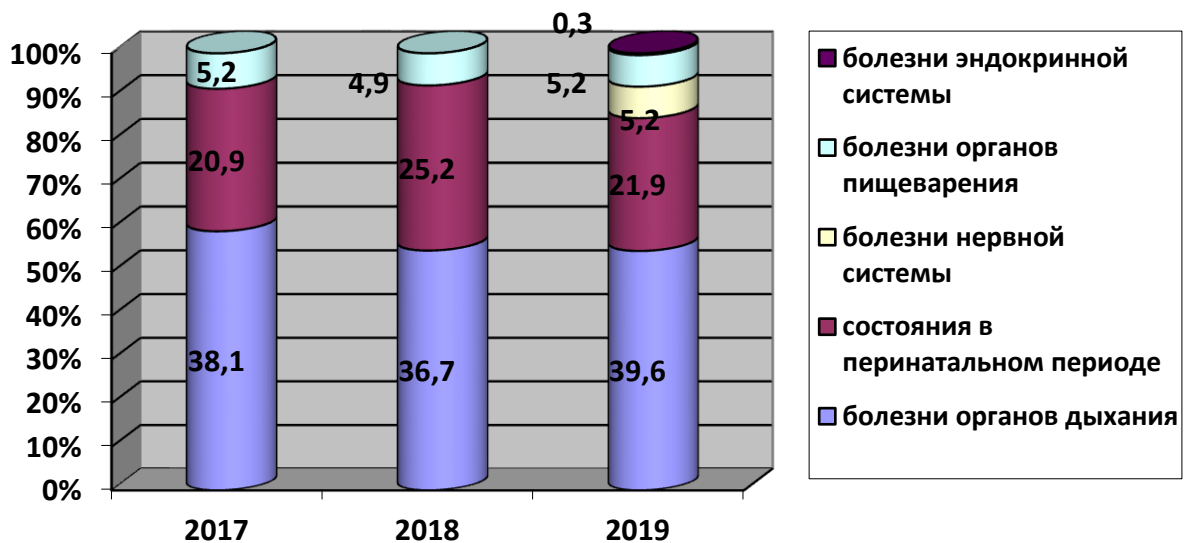


Рис.35. Структура заболеваемости детей первого года жизни в 2017-2019гг, (%)

Заболеваемость злокачественными новообразованиями.

В 2019г. на учет взято 878 человек с впервые установленным диагнозом злокачественного новообразования. Показатель первичной онкологической заболеваемости в 2019г. составил 173,2 на 100 тыс.населения(2018г – 173,5 на 100 тыс. населения, 2017г.- 176,6 на 100 тыс.нас., 2016г.- 176,3 на 100 тыс.нас.).

Среди детей до 14 лет в 2019г. зарегистрировано 14 первичных случаев онкологического заболевания (2018г – 12 случаев, 2017г.-15 случаев, 2016г.- 15 случаев).

В структуре онкологической заболеваемости в 2019г. первое ранговое место занимали другие новообразования кожи (31,0%), второе – молочной железы –(23,3%), третье -трахеи, бронхов, легкого (16,8%), четвертое – новообразования ободочной кишки (9,5%), пятое почки (6,3%) (рис. 36).

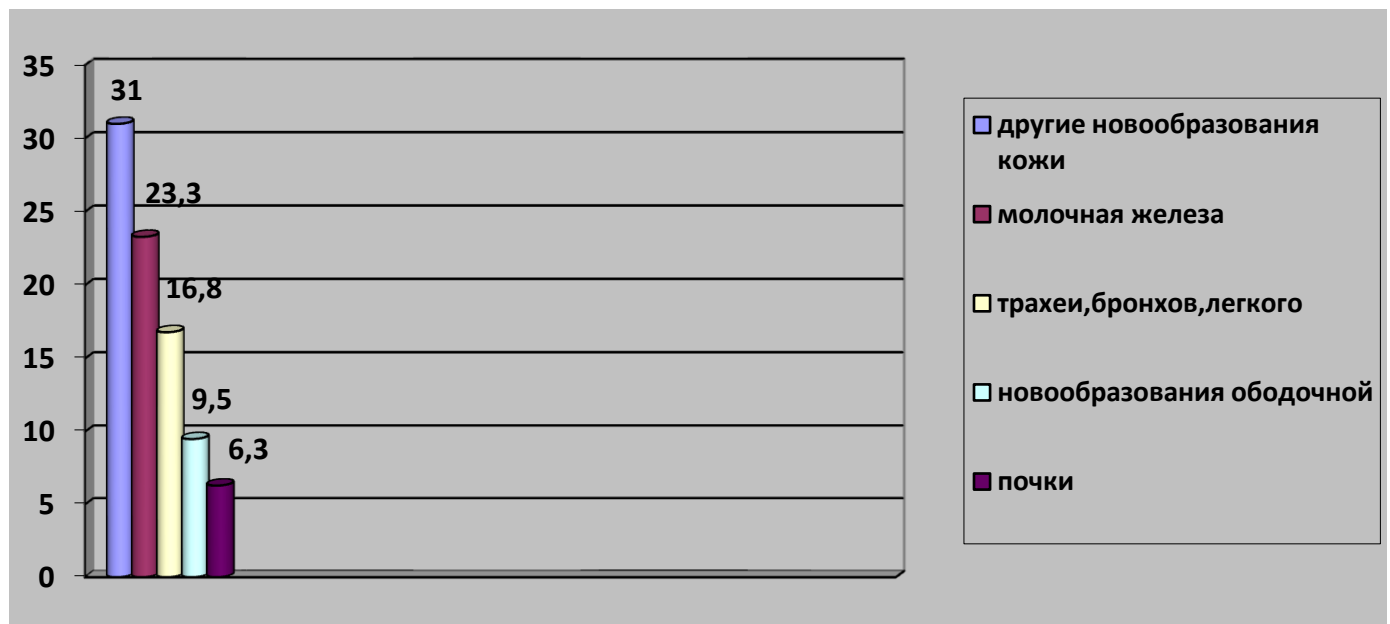


Рис.36. Структура онкологической заболеваемости в 2017-2019гг, (%)

Заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью.

В структуре первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью среди всего населения, на 1 ранговом месте находится эндемический зоб (30,2%), 2 ранговое место занимает другие формы токсического зоба (14,0%), 3 ранговое место занимает тиреодит (4,8 %) ,4 ранговое место субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза (3,9 %) , 5 ранговое место тиретоксикоз (0,9 %) (табл. 56, рис.34) .

Таблица 52

Впервые выявленная заболеваемость населения Республики Ингушетия, связанная с микронутриентной недостаточностью, за 2016-2018г.г. (на 100 тыс.нас.)

Нозологические формы и отдельные болезни	2017г	2018г	2019г
Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	195,1	193,4	192,7
Другие формы нетоксического зоба	122,1	99,5	89,1
Субклинический гипотиреоз	25,6	21,3	24,7
Тиреотоксикоз	7,8	6,2	5,9
Тиреодит	32,6	34,5	30,4

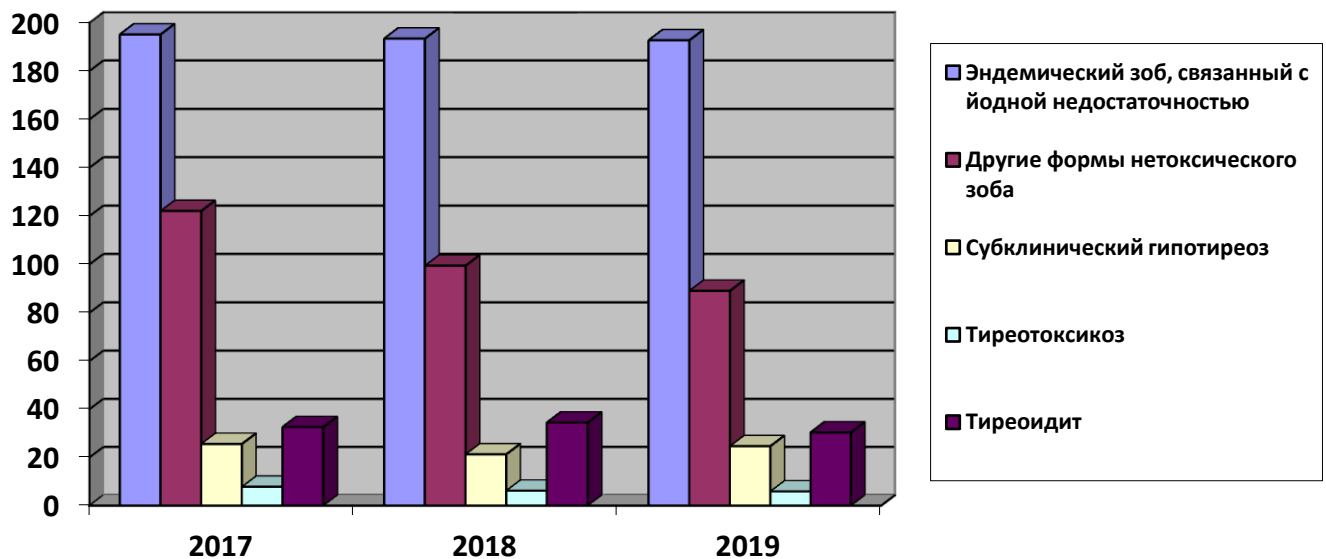


Рис. 37. Динамика первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью за 2017-2019гг. (на 100 тыс.нас.)

Социальные болезни населения с впервые установленным диагнозом.

В 2019 году в Республике Ингушетия зарегистрировано 472 случая (2018г.- 374 случая) психических и поведенческих расстройств. В 2019 году зарегистрировано 14 случаев наркологических заболеваний (2018г.- 14 случаев). В 2019 году зарегистрировано 1 случай с синдромом зависимости от алкоголя (2018г.- 1 случай) (табл. 53, рис. 38).

Таблица 53

Динамика впервые зарегистрированных социальных болезней в Республике Ингушетия за 2017-2019гг. (на 100 тыс.нас.)

Показатели	2017г.			2018г.			2019г.		
	0-14	15-17	18-60	0-14	15-17	18-60	0-14	15-17	18-60
Психические расстройства	135,3	76,6	53,5	143,7	81,2	47,8	190,4	132,0	53,0
Алкоголизм	-	-	0,9	-	-	0,2	-	-	0,6
Наркомания	-	-	4,3	-	-	4,1	-	-	1,4

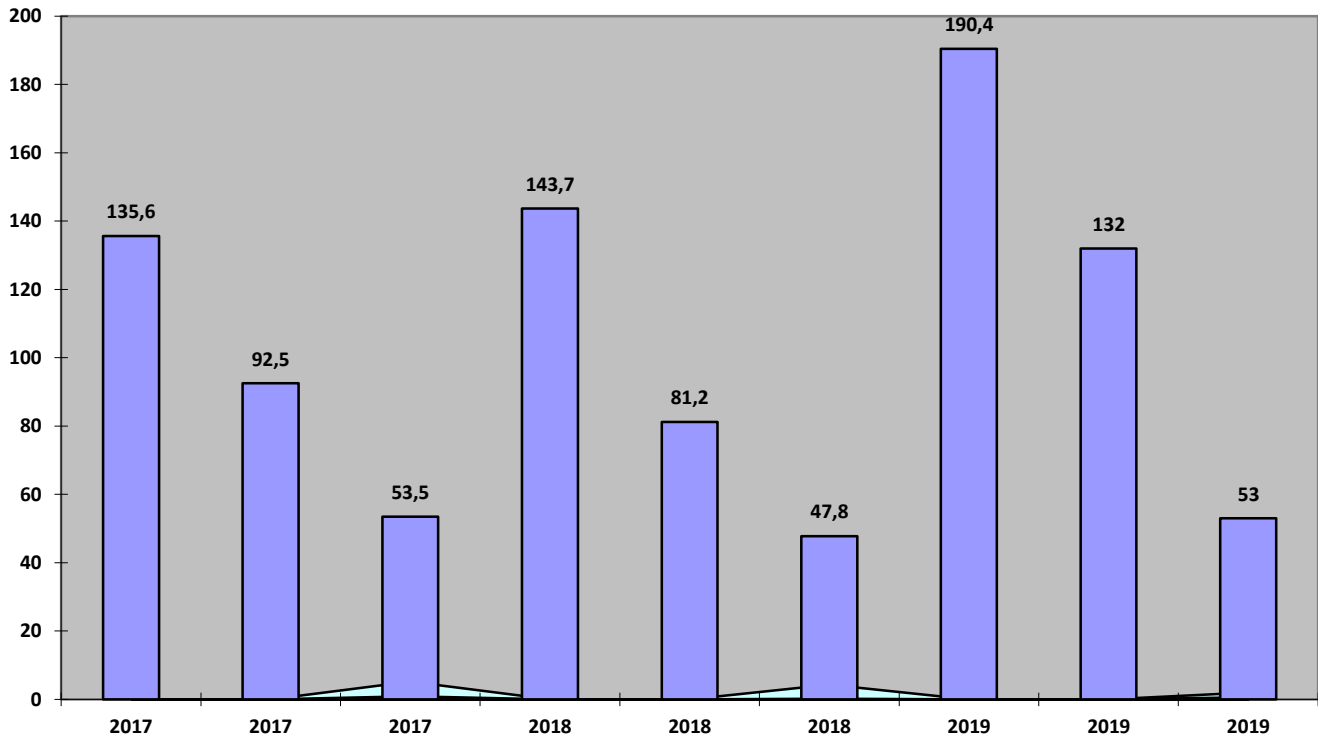


Рис. 38. Динамика впервые зарегистрированных социальных болезней всего населения РИ за 2017-2019гг. (на 100 тыс.нас.)

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.

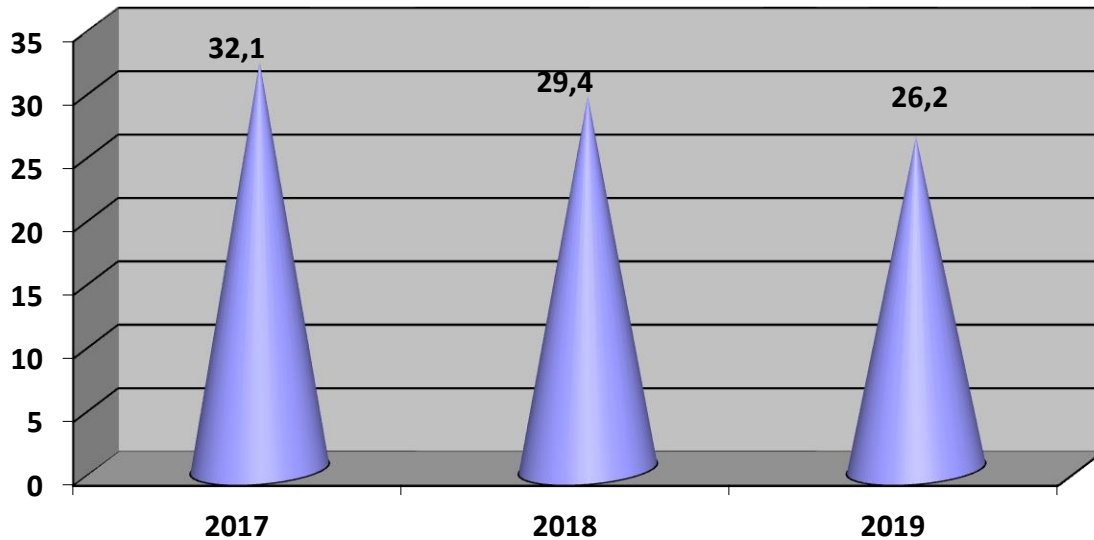


Рис.39. Динамика первичной инвалидности детей и подростков (0-17 лет) Республики Ингушетия за 2017-2019гг. (на 100 тыс.нас. 0-17 лет)

Анализ распределения впервые признанных инвалидами детей в возрасте до 17 лет по формам заболеваний показал следующие тенденции (табл.54).

Таблица 54

Структура первичной инвалидности детей и подростков (0-17 лет) Республики Ингушетия по основным классам болезней за 2017-2019гг, (%)

Ведущие классы болезней	2017г	2018г	2019г
Болезни нервной системы	27,6	29,9	29,9
Врожденные аномалии	13,5	15,1	15,5
Болезни глаза и придаточного аппарата	12,3	16,2	16,3
Болезни костно-мышечной системы	8,1	5,6	5,7
Психические расстройства и расстройства поведения	6,7	6,9	6,9

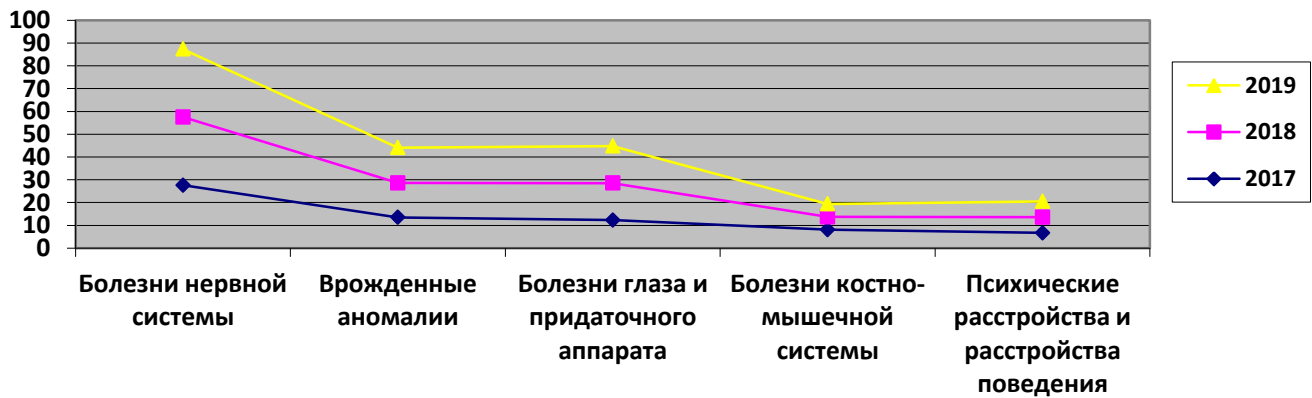


Рис.40. Структура первичной инвалидности детей и подростков (0-17 лет) Республики Ингушетия по основным классам болезней за 2017-2019гг.(%)

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 2019 году составили 377 случая (75,7 на 100 тыс.нас.), 2018 году – 415 случаев (64,5 на 100 тыс.нас.), 2017 году - 434 случаев (92,3 на 100 тыс.нас.). Смертность населения от острых отравлений химической этиологии в 2019 году зарегистрировано 1 случай, из них (0-14 лет 1 случай), в 2018г. зарегистрировано 5 случаев, из них (0-14 лет - 1 случай, 18-70 лет – 4 случая).

Таблица 55

Структура острых отравлений химической этиологии по их видам и половозрастным группам за 2018 -2019 годы

Показатель	Все население (0-70 лет)		Детское население (0-14 лет)		Подростковое население (15-17 лет)		Взрослое население (18-99 лет)	
	2019 г.	2020 г.	2019 г.	2020 г.	2019 г.	2020 г.	2019 г.	2020 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 из них:	377	429	37	80	68	40	272	309
мужчины	176	208	22	41	30	21	124	146
женщины	201	221	15	39	38	19	148	163
в том числе отравления: спиртосодержащей продукцией – всего	10	5	0	0	0	0	10	5

из них:								
мужчины	10	5	0	0	0	0	10	5
женщины	0	0	0	0	0	0	0	0
Наркотическими веществами – всего	2	5	0	0	0	0	2	5
из них:								
мужчины	1	5	0	0	0	0	1	5
женщины	1	0	0	0	0	0	1	0
лекарственными препаратами–всего из них:	92	99	9	8	7	5	76	86
мужчины	34	42	5	6	4	1	25	35
женщины	58	57	4	2	3	4	51	51
Пищевыми продуктами	79	96	14	30	36	20	29	46
мужчины	42	59	8	15	16	12	18	32
женщины	37	37	6	15	20	8	11	14
другими мониторируемыми видами – всего из них:	194	224	14	42	25	15	155	167
мужчины	89	97	9	20	10	8	70	69
женщины	105	127	5	22	15	7	85	98

Количество острых отравлений химической этиологии в 2020 году увеличилось на 13,7% в сравнении с предыдущим годом. Из всех отравлений 28,0 % приходится взрослое население.

Основное место в структуре острых отравлений химической этиологии занимают другие мониторируемые видами (39,0%), 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. 41).

Второе место занимают отравления лекарственными препаратами 20,0 %. Данные токсикологического мониторинга систематически доводятся до сведения органов законодательной и исполнительной власти республики, а также публикуются в средствах массовой информации.

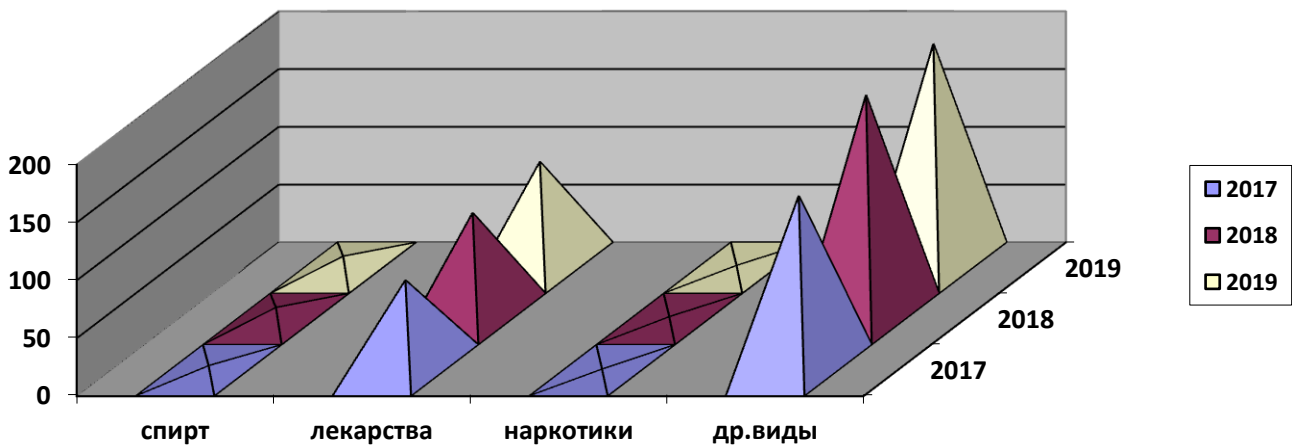


Рис. 41. Структура острых отравлений химической этиологии по видам отравлений за 2017-2019гг.

1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Ингушетия

В 2020 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 кори, краснухи и дифтерии, лямблиоза, чесотки, трихофитией, менингококковой инфекции, токсоплазмоза
- поддержание статуса республики, свободной от полиомиелита;
- зарегистрирован 1 случай ОВП
- отмечается снижение заболеваемости по следующим инфекциям: Коклюш, энтеровирусная инфекция, скарлатина, туберкулез, острые кишечные инфекции, хроническими вирусными гепатитами, хроническим вирусным гепатитом В, гепатитом С, внутрибольничные инфекции, паразитарные заболевания, гонококковая инфекция, болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) и бессимптомный инфекционный статус (ВИЧ), сифилис.
- Отмечается увеличение заболеваемости по следующим инфекциям: Эпидемический паротит, ветряная оспа, вирусные гепатиты, пневмония (внебольничная), микроспория, токсокароз, цитомегаловирусная инфекция.
- высокий уровень (более 95%) охвата детей профилактическими прививками в рамках национального календаря профилактических прививок в декретированных возрастах.

В 2020 году по сравнению с аналогичным периодом 2019 года, по данным формы № 2 государственного статистического наблюдения «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», зарегистрировано снижение заболеваемости по следующим нозологическим формам: Коклюш (на 41,6%), энтеровирусная инфекция (на 68.4%), скарлатина (на 75%), туберкулез (на 8.9%), острые кишечные инфекции (на 61.6%), хроническими вирусными гепатитами (на 66.6%), хроническим вирусным гепатитом В (на 80%), гепатитом С (на 64%), Внутрибольничные инфекции (на 25%), паразитарные заболевания (на 37%), гонококковая инфекция (на 18.1%) , болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) и бессимптомный инфекционный статус (ВИЧ) на 45.3% , сифилис на 28.3% и др.

За 2020 г. зарегистрирован 1 случай острого вялого паралича. Не регистрировались случаев заболеваний: менингококковой инфекцией, корью, краснухой, дифтерией, лямблиозом, чесоткой, трихофитией брюшным тифом, холерой, столбняком, краснухой, инфекционным мононуклеозом, туляремией, сибирской язвой, псевдотуберкулёзом, клещевым вирусным энцефалитом, бешенством, сыпным тифом, листериозом, легионеллёзом, орнитозом, малярией, ГЛПС, КГЛ, и др.

В структуре общей инфекционной и паразитарной заболеваемости преобладают воздушно-капельные инфекции, в т. ч. грипп, коронавирусная инфекция (46.6%), внебольничные пневмонии(12.4%), ОРВИ (32.2%), и составляют 91.3% На долю инфекций с фекально-оральным механизмом передачи приходится **2.1%**, на паразитарные заболевания

0.8%, парентеральные инфекции составляют 0.03%, социально-обусловленные инфекции – 0.87%, прочие – 0.02 % . (рис. 42)

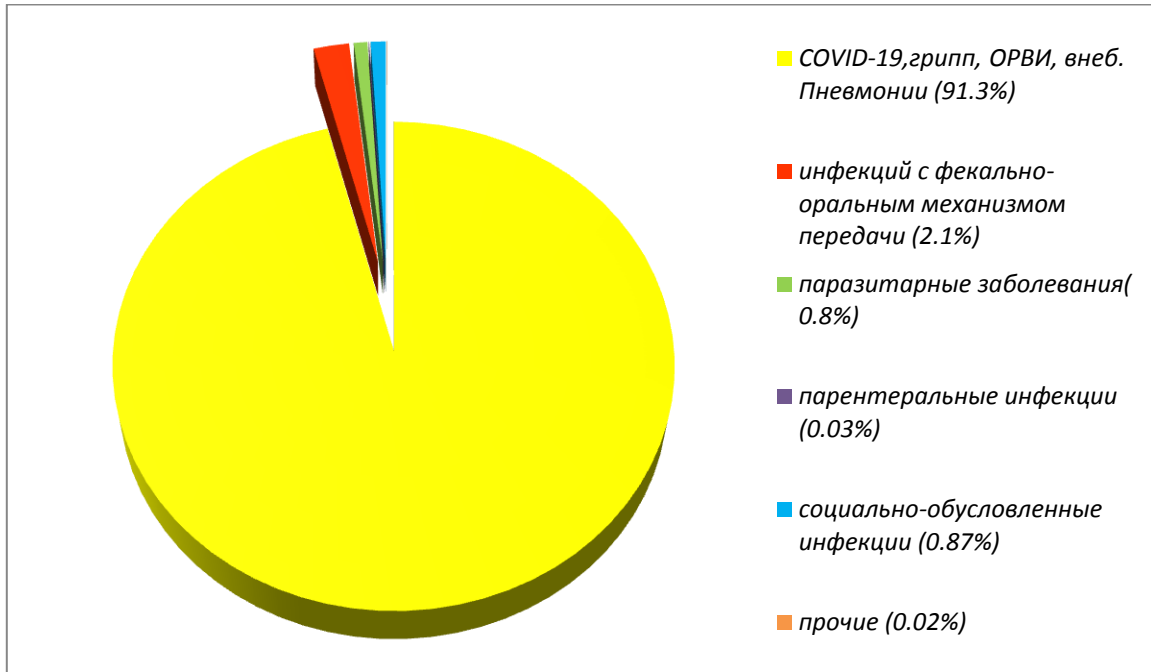


Рис.42. Структура общей инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Ингушетия в 2020 году

В эпидемическом сезоне 2020 – 2021 гг. 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 Республике Ингушетия против гриппа привито 60.4% от численности населения.

Коронавирусная инфекция, грипп, ОРВИ, внебольничные пневмонии

В структуре инфекционных и паразитарных болезней в 2020 году, как и в предыдущие годы, высокий удельный вес занимают острые инфекции верхних дыхательных путей, а в 2020 году, в связи с присоединением новой коронавирусной инфекции COVID-19 их удельный вес в общей инфекционной заболеваемости увеличился и составил 91.3%: 32.2%-ОРВИ, 46.6%-COVID-19, 12,4%- внебольничные пневмонии, 0.03%- грипп) (в 2019 г.- 73,4%, 2018 г.- 70,3%, 2017 г.- 75,1%).

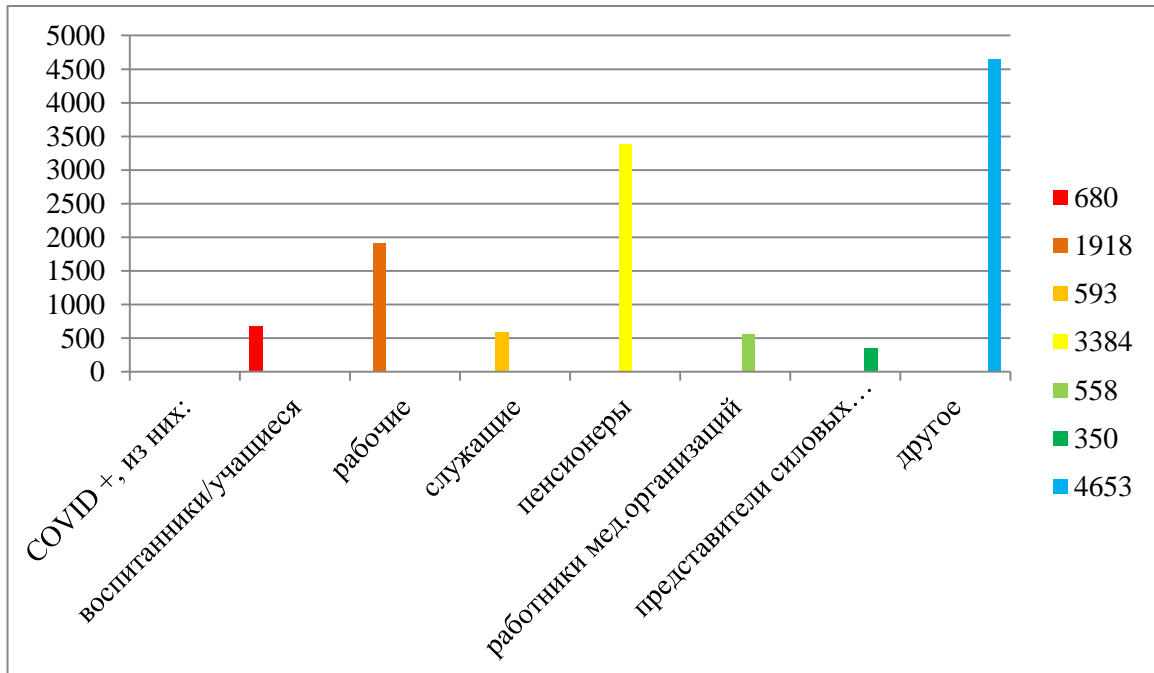
Коронавирусная инфекция

Первый случай заболевания новой коронавирусной инфекцией в Республике Ингушетия был зарегистрирован в марте 2020г. и завезен из г. Москвы. Так, всего, за 2020 год было проведено 169091 скрининговое исследование на новую коронавирусную инфекцию и зарегистрировано 12136 случаев новой коронавирусной инфекции, из них на 31.12.2020г.: 139 летальных исходов и 10392 выздоровевших.

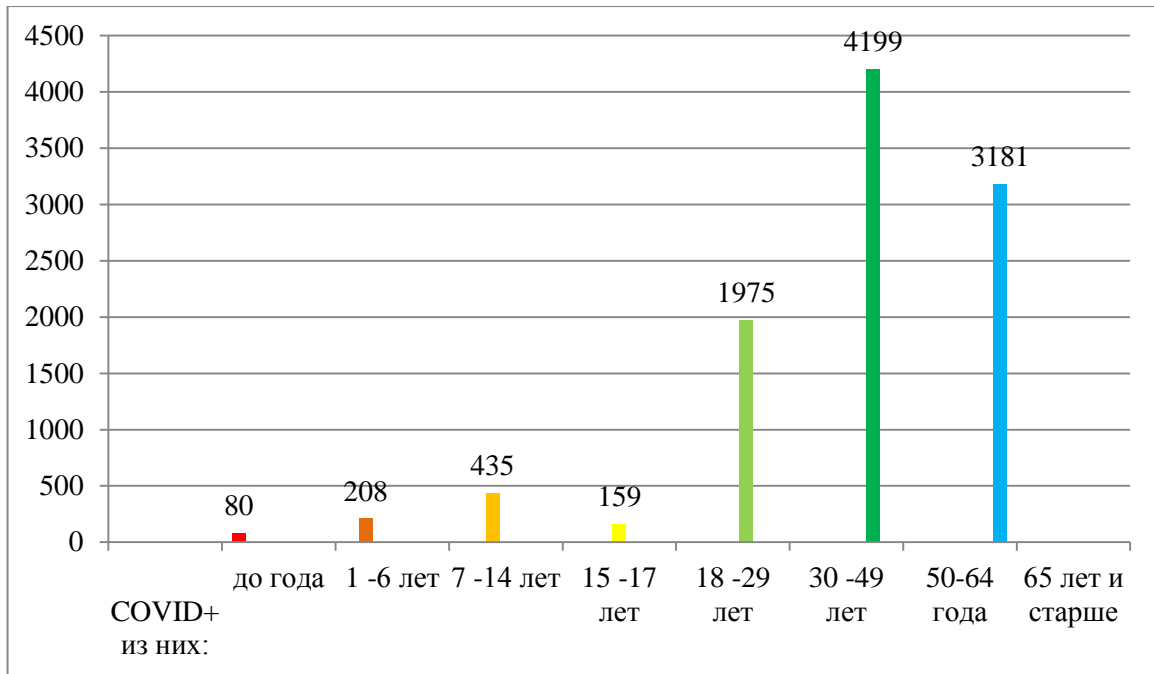
Все заболевшие являются гражданами РФ. Анализ заболеваемости по гендерному признаку показал, что в Республике Ингушетия новая коронавирусная инфекция COVID-19 регистрировалась практически с одинаковой частотой у мужчин и женщин. Среди заболевших мужчин 6073 (50.0%) и женщин- 6063 (49.9%).

Ниже приведены диаграммы с заболевшими с положительным COVID-19 в Республике Ингушетия в 2020 году по социальному статусу, по возрастным группам, по месту инфицирования (источнику) и течению заболевания:

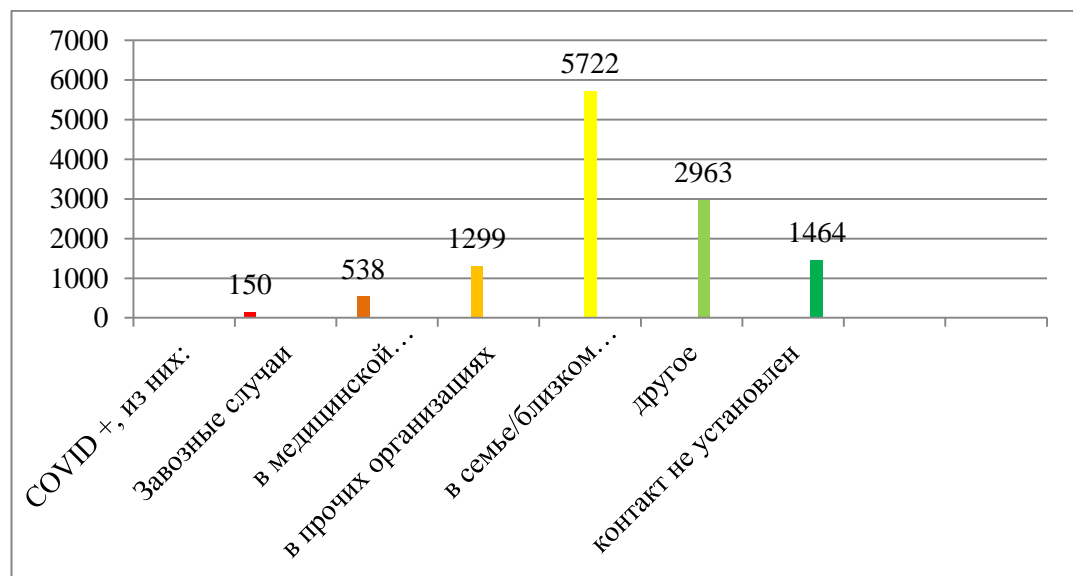
Заболеваемость новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) за 2020г. по социальному статусу, табл. 56):



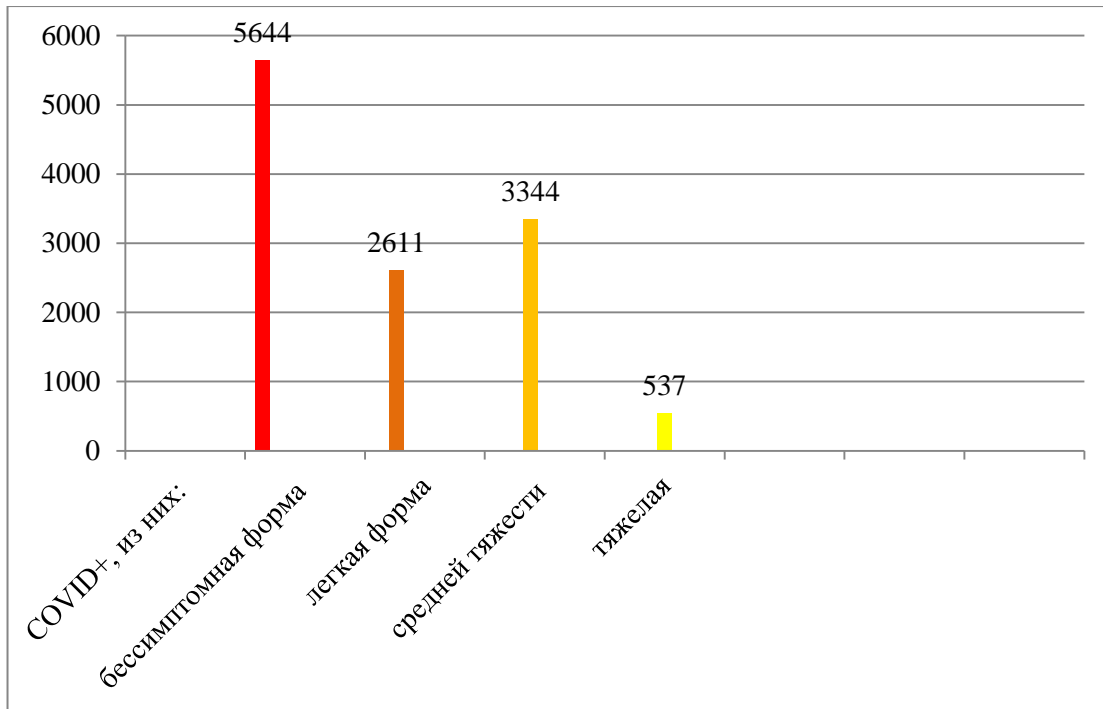
Заболеваемость новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) за 2020г. по возрастным группам, табл. 57):



Заболелаемость новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) за 2020г. по месту инфицирования (источнику), табл. 58:



Заболелаемость новой коронавирусной инфекцией COVID+ за 2020г. по течению заболевания, формы тяжести, табл.59:



С целью отработки проведения экстренных противоэпидемических и лечебно-профилактических мероприятий при выявлении больного, с подозрением на новую коронавирусную инфекцию, по инициативе Управления Роспотребнадзора по Республике Ингушетия и ГУ МЧС России по Республике Ингушетия, 11 февраля 2020 г. было проведено межведомственное тренировочное учение на территории автовокзала г. Назрани и ГБУ ИРКБ им. А.О. Ахушкова, с вводом условного больного.

В учении были задействованы силы и средства служб ГУ МЧС России по Республике Ингушетия, автовокзала г. Назрани, Администрации г. Назрань, ГБУ ИРКБ им. А.О. Ахушкова, Управления Роспотребнадзора по Республике Ингушетия, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Ингушетия», Министерства здравоохранения Республики Ингушетия.

Учение проходило в условиях, приближенных к реальным с отработкой функций всех служб. В ходе учения задействована схема оповещения должностных лиц и отработан порядок взаимодействия.

По результатам учения все службы сработали удовлетворительно. Выявленные в ходе учений замечания легли в основу корректировки имеющегося оперативного плана первичных санитарно-противоэпидемических мероприятий, проводимых в случае выявления больного с подозрением на новую коронавирусную инфекцию.

В 2020 году главным государственным санитарным врачом по Республике Ингушетия издано 8 постановлений:

№1 от 05.02.2020г. «О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV»;

№4 от 23.03.2020г. «О дополнительных мерах по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 на территории Республики Ингушетия»;

№5 от 01.04.2020г. «Об усилении мер профилактики внутрибольничного заражения коронавирусной инфекцией, вызванной COVID-19»;

№6 от 01.04.2020г. «О мерах профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19 среди работников»;

№7 от 17.04.2020г. «О мерах обеспечения лабораторных исследований на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 среди подлежащих из числа контингентов риска и здоровых лиц»;

№10 от 18.08.2020г. «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в эпидсезоне 2020-2021 годов в Республике Ингушетия»;

№11 от 08.09.2020г. «О дополнительных мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций, в том числе новой коронавирусной инфекции COVID-19 в РИ»;

№12 от 10.09.2020г. «О дополнительных мерах по профилактике новой коронавирусной инфекции в образовательных и соц. учреждениях».

Был разработан совместно с МВД по РИ, Министерством здравоохранения РИ, Комитетом Республики Ингушетия по туризму, министерством культуры и архивного дела РИ, министерством транспорта, связи и энергетики РИ, министерством образования и науки Республики Ингушетия, ФБУЗ «ЦГиЭ в РИ и утвержден председателем Правительства РИ «Региональный план по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV», по которому осуществлялась работа по профилактике завоза и распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Был создан Оперативный штаб по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции 2019-nCoV на территории Республики Ингушетия под председательством Главы Республики Ингушетия М. М. Калиматова, в состав которого вошли: Председатель Правительства Республики Ингушетия, главный федеральный инспектор по Республике Ингушетия, и. о. заместителя Председателя Правительства Республики Ингушетия, советник Главы Республики Ингушетия, и. о. начальника ГУ МЧС России по Республике Ингушетия, заместитель начальника Пограничного управления ФСБ по Республике Ингушетия, Управление по вопросам миграции МВД по РИ, руководитель Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Ингушетия, и. о. министра здравоохранения Республики Ингушетия, и. о. министра транспорта, энергетики, связи и информатизации Республики Ингушетия, руководитель Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития по РИ, исполняющий обязанности генерального директора ОАО «Аэропорт Магас». На регулярных заседаниях Оперативного штаба Управлением Роспотребнадзора по Республике Ингушетия вносились предложения о необходимых ограничительных и профилактических мероприятиях в целях недопущения роста заболеваемости.

Совместно с Министерством здравоохранения РИ был издан приказ от 05.03.2020г. №15 «О создании межведомственной комиссии».

В соответствии с поручениями Президента РФ были разработаны и утверждены «План поэтапного выхода Республики Ингушетия из пандемии по COVID-19» и «План мероприятий («дорожная карта») по поэтапному восстановлению профильной деятельности медицинских организаций Республики Ингушетия».

В соответствии с Указом Главы Республики №201 от 22.10.2020г. и Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ №31 от 16.10.2020г. в республике введен строгий масочный режим в общественных местах и в транспорте, который контролируется сотрудниками МВД по Республике Ингушетия и Управления Роспотребнадзора по Республике Ингушетия. Магазины и предприятия сферы услуг работают без ограничений по площади и количеству посетителей. Действуют ограничения в работе объектов общественного питания. Не зарегистрировано ни одного очага в образовательных учреждениях, по всем единичным случаям заболевания преподавателей и учеников проведены все необходимые санитарно-эпидемиологические меры, выданы и выполнены предписания. Было организовано скрининговое исследование на COVID-19 и медицинское наблюдение за контактными с COVID+. Введен режим самоизоляции для лиц старше 65 лет и имеющих хронические заболевания. Организован контроль за прохождением гражданами, прибывшими из других стран ПЦР-тестирования на COVID-19 в течение 3 дней со дня прибытия и регистрации на ЕПГУ.

В декабре 2020 г. в республике начата вакцинация против новой коронавирусной инфекции COVID-19 медицинских работников, работников образовательных организаций и социальной защиты.

Задачи и цели на 2021г.:

1. Информирование населения республики, и в частности медицинского сообщества о целесообразности проведения вакцинопрофилактики, её безопасности, влиянии на изменение эпидемиологической ситуации, эффективности иммунного ответа на введение вакцины и его длительности

2. Усиление информационно-разъяснительной кампании в этом направлении. В этой связи, руководством Управления Роспотребнадзора по РИ, было принято решение о проведении цикла лекций на тему: «Вакцинопрофилактика COVID-19. Правда и мифы», увеличении количества публикаций на страничках Управления в популярных социальных сетях, местных интернет – сайтах и др.

3. Достижение целевого показателя охвата вакцинацией – не менее 60% взрослого населения республики (старше 18лет).

Внебольничные пневмонии

Заболеваемость внебольничными пневмониями в республике увеличилась на 87.3%, за счет присоединения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

За 2020г. зарегистрировано 3230 случаев заболеваний внебольничными пневмониями (показатель на 100 тыс. населения составил – 655.5), из них 1509- пневмонии с COVID-19+ из

них детей до 14 лет – 418 сл. За аналогичный период 2019г. зарегистрировано 407 сл., (показатель на 100 тыс. населения составил – 82.6), из них детей до 14 лет - 110 сл.

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 2020 года оставалась на неэпидемическом уровне.

В 2020 году заболеваемость ОРВИ снизилась на 3.6 %. За год было зарегистрировано 8408 случаев (показатель на 100 тыс. населения – 1706.4), из них детей до 14 лет – 4276 сл., тогда как в 2019г. зарегистрировано 8104 случая ОРВИ (показатель на 100 тыс. нас. – 1644.7), из них детей до 14 лет – 5109 сл.

Зарегистрировано 9 случаев гриппа, из них 8 случаев А (H3N2) и 1 случай гриппа В, 7 из них среди детского населения республики. Все заболевшие не привиты, имеются оформленные отказы от проф. прививок.

Для иммунизации населения республики было заявлено всего 317714 доз вакцины против гриппа, получено 100 % от заявки.

В эпид. сезон 2020-2021гг. МО МЗ РИ привито 306194 человек (100 % от плана и 60.4% от численности населения) и 340 человек за счет работодателей. Из них: взрослое население - 173208 человек (100% от плана), из них: медицинские работники- 10004 чел. (100%), студенты-14083 (100%), работники образовательных учреждений-19051чел. (100%), призывники 770 (100%), лица с хроническими заболеваниями- 58718 чел. (100%), беременные -6110 чел. (100%); лица старше 60 лет- 31825 чел. (100%); прочие-32645чел.(100%) и детское население- 132986 человек (100% от плана), из них: дети от 6 мес. до 7 лет- 52671 чел. (100%), школьники 1-11 классов- 80315чел (100%).

Всего для иммунизации детского населения получено 144506 доз для иммунизации детского населения (100% от заявки)

За счет других источников привито -340 человек.

Таблица 60

**Охват населения прививками против гриппа в 2017-2020 гг.
по Республике Ингушетия**

Год	Всего		
	План	Вып.	%
2017	194830	194830	100
2018	237263	237263	100
2019	261726	241829	92,4
2020	306194	306194	100

С целью стабилизации ситуации по гриппу и ОРВИ в республике Управлением Роспотребнадзора по РИ совместно с Министерством здравоохранения РИ проводится

следующий комплекс мероприятий:

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

- в целях обеспечения эпидемиологического благополучия по гриппу и ОРВИ издано постановление Главного государственного санитарного врача по РИ от 18.08.2020г. №10 «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в эпидсезоне 2020-2021 годов в Республике Ингушетия»; №11 от 08.09.2020г. «О дополнительных мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций, в том числе новой коронавирусной инфекции COVID-19 в РИ»;

-28.08.2020г. проведено расширенное заседание санитарно-противоэпидемической комиссии (протокол № 37- пзк от 08.09.2020г.);

- с целью иммунизации населения против гриппа создано 78 педиатрических и 80 терапевтических бригад;

-в соответствии с нормативно-распорядительными документами Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Управлением Роспотребнадзора и ФБУЗ «ЦГиЭ в РИ»;

- ведется ежедневный мониторинг ситуации заболеваемости гриппом и ОРВИ в образовательных учреждениях и в детских дошкольных учреждениях по обеспечению необходимым оборудованием (термометрами, бактерицидными лампами, дезинфекционными средствами, средствами личной гигиены и индивидуальной защиты и др.), и соблюдению необходимого теплового режима в помещениях;

- в случаях превышения уровней заболеваемости «пороговых» значений, при необходимости дополнительно вводятся режимно-ограничительные меры, такие как закрытие детских и подростковых учреждений, прекращение массовых мероприятий, введение масочного режима и текущей дезинфекции в общественных местах; -произведена 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 пульсоксиметрах, а также противовирусных препаратах в условиях эпидемического распространения гриппа в соответствии с МР 3.1.2.0139-18 «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 608 коек). Планируется дополнительно развернуть 500 коек в 10 стационарах, что составит 100% от расчетной потребности;

- в МО республики имеются в эксплуатации на период пандемии 74 аппарата ИВЛ, что составляет 74 % от расчетной потребности в ИВЛ согласно МР 3.1.2.0139-18 - необходимо 100 аппаратов ИВЛ. Также в республике всего 290 приборов-пульсоксиметров.

-создан резерв медикаментов для лечения и профилактики гриппа, что составляет 80.4 % имеющихся препаратов от расчетного количества (арбидол- 50200 табл. (94.0%); рибавирин - 7300 табл., (115.0%); тамифлю-3250 флак. (65.6%), 180500 капс. (94.9%); реленза-8000 упак. (91.9%); гриппферон-25400 флак. (90.1%); виферон-95100 свечи (99%); реаферон-145500 флак. (57.7%); ингарон- 7200 флак. (74.2%).

-запас средств индивидуальной защиты органов дыхания (маски) составил 118.3% от

расчетной потребности (расчетное количество-1182900, созданный запас-1400000);

- проводится санитарно-просветительная работа с населением посредством средств массовой информации, информация по гриппу также размещается на официальном сайте Управления Роспотребнадзора по РИ, на тему профилактики гриппа и ОРВИ;

-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.

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.

Таблица 61

Заболеваемость воздушно-капельными инфекциями в Республике Ингушетия за период 2018-2020гг.

Инфекции	2018		2019		2020	
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100тыс.
Корь	16	3,3	2	0,4	0	0
Краснуха	0	0	0	0	0	0
Паротит эпидемический	10	2,0	1	0,2	3	0,5
Дифтерия	0	0	0	0	0	0
Коклюш	14	2,9	12	2,4	7	0
Полиомиелит	0	0	0	0	0	0

Корь

По итогам 2020 года в республике не зарегистрировано ни одного случая кори, тогда как в 2019 году было зарегистрировано 2 случая показатель заболеваемости составил 0,4 на 100 тыс. населения. В структуре заболевших детей от 0 – 14 лет 100% (2 чел).

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%.

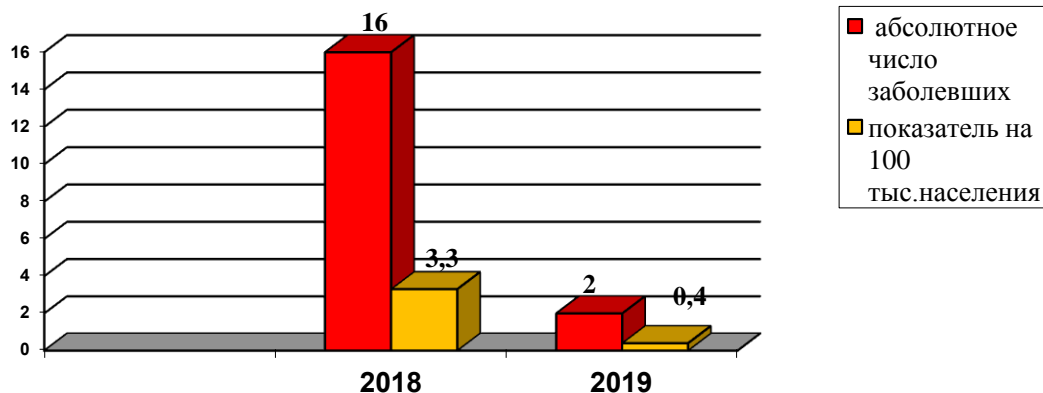


Рис.43. Заболеваемость корью в Республике Ингушетия в 2018-2020 гг.

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

В 2020 году против кори было вакцинировано 10355 человек (96,8% от плана-10697 чел.), из них 7504- дети и ревакцинировано 11810 (96.3% от плана -12261чел.), из них 8131. В 2019 году против кори было вакцинировано 11085 человек (96,6% от плана-11476 чел.) и ревакцинировано 18502 (96,2%), из них взрослых - 3767 человек (97,0% от плана – 3880 чел.), ревакцинировано -10398 чел. (96,1 % от плана - 10820 чел.).

Ежегодно в республике своевременность охвата профилактическими прививками против кори детей в декретированных возрастах составляет выше 95,0%.

В 2020 году исследованы 601 проба сывороток крови, из них 28 дали серонегативный ответ, что составило 4.6% от общего числа исследованных сывороток: 3-4 года – исследовано 99 проб (серонегативных 7%); 9-10 лет – исследовано 99 проб (серонегативных 4 %); 16-17 лет - исследовано 100 проб (серонегативных 7 %); 20-29 – исследовано 101 проба (серонегативных 3%); 30-39 лет – исследована 101 проба (серонегативных 4%); 40-49 лет – исследовано 101 проба (серонегативных 3%).

В 2019 году исследованы 599 проб сывороток крови, из них 13 дали серонегативный ответ, что составило 2,2% от общего числа исследованных сывороток: 3-4 года – исследовано 100 проб (серонегативных 0%); 9-10 лет – исследовано 99 проб (серонегативных 5,1%); 16-17 – исследовано 100 проб (серонегативных 6,0%); 20-29 – исследовано 100 проб (серонегативных 0%); 30-39 лет – исследовано 100 проб (серонегативных 1,0%); 40-49 лет – исследовано 100 проб (серонегативных 1,0%).

Территория	3 – 4года			9 – 10 лет			16 – 17 лет			20 – 29			30-39			40-49			Всего		
	кол-во, абс	с/н	из них привито	кол-во, абс	с/н	из них привито	кол-во, абс	с/н	из них привито	кол-во абс	с/н	из них привито	кол-во, абс	с/н	из них привито	кол-во, абс	с/н	из них привито	кол-во, абс	с/н	из них привито
РИ	99	7%	100%	99	4%	100%	100	7%	100%	101	3%	100%	101	4%	100%	101	3%	100%	601	4.6%	100%

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.

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

Пропаганда вакцинопрофилактики проводилась с использованием всех видов СМИ: теле, радиовыступления, публикации.

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 методом ИФА.

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.

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 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 2020 году проводился серологический мониторинг состояния коллективного иммунитета против краснухи в возрастных группах: 3-4 года исследовано 99 (серонегативных 4%), 9-10 лет исследовано 99 (серонегативных 8%), 16-17 лет исследовано 100 (серонегативных 1%), 20-29 лет - исследовано 101 (серонегативных 4%), 30-39 лет - исследовано 101 (серонегативных 5%), 30-35 лет - исследовано 101 (серонегативных 5%), 40-49 лет - исследовано 101 (серонегативных 2%), всего исследовано 601 проба (серонегативных 4%).

В 2019 году были 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 2020 году подлежало вакцинации 8503 человек, ревакцинации 9196, охват вакцинацией составил 96,3%, в том числе детей 7508, ревакцинации 8129, охват вакцинацией детей составил 96,3%. Взрослых подлежало 709, ревакцинации 749, охват вакцинацией взрослых составил 96,3%, ревакцинацией-96,5

В 2019 году подлежало вакцинации 8269 человек, ревакцинации 9165, охват вакцинацией составил 96,6%, в том числе детей 7596, ревакцинации 8410, охват вакцинацией детей составил 96,3%. Взрослых подлежало 673, ревакцинации 755, охват вакцинацией взрослых составил 98,5%.

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

Задачи на 2021г. – 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 2020 году обследованы 1019 человек, из них с диагностической целью 14 человек, с профилактической целью 1005 человек, тогда как в 2019 году обследованы 1554 человека, из них с диагностической целью 13 человек, с профилактической целью 1541 человек.

В 2020 году в республике продолжалась работа по иммунизации населения против дифтерии в рамках Национального календаря профилактических прививок.

Всего по итогам 2020 года препаратами, содержащими дифтерийный анатоксин, вакцинировано - 8761 человек, в том числе -7785 детей и ревакцинировано всего 37567 человек, из них детей – 20110 человек. Показатель охвата вакцинацией составил 96,4%, ревакцинацией- 96,5% , тогда как по итогам 2019 года вакцинировано - 9571 человек, в том числе -7525 детей и ревакцинировано всего 39197 человек, из них детей – 21981 человек. Показатель охвата вакцинацией составил 97,0%, ревакцинацией- 96,9% .

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.

При проведении серологического мониторинга в 2020 году из 598 исследованных проб сывороток крови серонегативные составили 5.8 %, в возрастных группах 3-4 года-исследовано 100 (серонегативных 5,0%), 20-29 лет- исследовано 100 (серонегативных 7,0%), 30-39 лет исследовано 100 (серонегативных 6,0%), 40-49 лет исследовано 100 (серонегативных 4,0%), 50-59 лет-99 (серонегативных 9,0%), 60 лет и старше- исследовано 99 (серонегативных 5,0%),

Задачи на 2020 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 2020 году заболеваемость коклюшем снизилась на 41.6% и составила 7 случаев коклюша, показатель заболеваемости составил 1.4 на 100 тыс. населения, основной удельный вес приходится на возрастную группу от 3 до 6 лет- 4 случая (57.1%), от 1 года до 2 лет – 2 случая (28.6%), дети от 7 до 14 лет – 1 случай (14.3%).

В 2019 году зарегистрировано 12 случаев коклюша, показатель заболеваемости составил 2,4 на 100 тыс. населения, основной удельный вес приходится на возрастную группу от 1 года до 2 лет – 4 случая (33,3%), дети от 3 до 6 лет- 6 случаев (50%), до 1 года - 2случая (16,6%).

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

Заболеваемость коклюшем ниже среднего показателя по Российской Федерации на – 66.1%, - на 33.5% больше показателя заболеваемости по СКФО.

В 2020 году охват профилактическими прививками детей декретированных возрастов составлял 96,1%, ревакцинация- 96,6%.

В 2019 году охват профилактическими прививками детей декретированных возрастов составлял 96,9%, ревакцинация- 97,2%.

Учитывая показатели эпиднадзора за коклюшем прогноз эпидситуации на 2021 год благоприятный.

Таблица 63

Охват детей профилактическими прививками против коклюша

Годы	12 мес. Вакцинация против коклюша		24 мес. ревакцинация против коклюша	
	абс. число	%	абс. число	%
2018 г.	7256	96,5	7232	96,7
2019 г.	7499	96,9	7528	97,2
2020 г.	7755	96.1	7287	96.6

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

Эпидемический паротит.

В 2020 году зарегистрировано 3 случая заболевания (показатель на 100 тыс. населения составил 0,2). По сравнению с 2019 годом наблюдается подъем заболеваемости на 66%, так, в 2019 году зарегистрирован 1 случай заболевания (показатель на 100 тыс. населения составил 0,2).

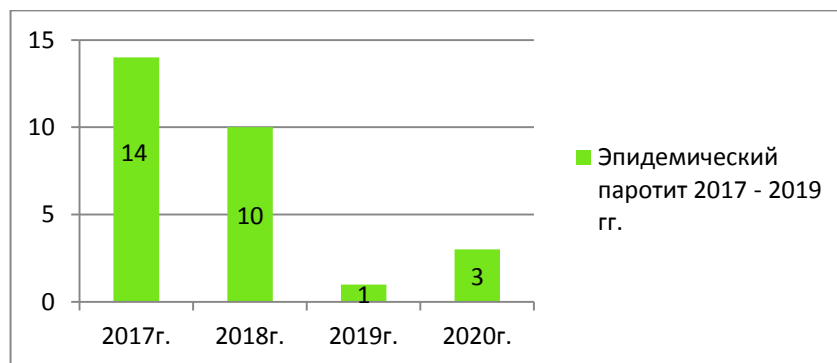


Рис.44. Заболеваемость эпидемическим паротитом в Республике Ингушетия в 2017-2020 гг.

В 2020 году против эпид. паротита было вакцинировано 7505 человек (96,3% от плана-7794 чел.) и ревакцинировано 8130 (96,2% от плана- 8447 чел.). В 2019 году было вакцинировано 7323 человек (96,4% от плана-7596 чел.) и ревакцинировано 8102 (96,3% от плана- 8410 чел.).

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 2020 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.

Таблица 64

Охват прививками против полиомиелита детей декретированных возрастов в целом по Республике Ингушетия за 2018 - 2020 годы

годы \ охват, %	2018	2019	2020
Ревакцинация в 18 месяцев	96,4	97,8	96,6
Ревакцинация в 20 месяцев	96,2	97,4	96,2
Ревакцинация в 14 лет	96,4	97,5	96,4

В 2020 году показатель своевременности ревакцинации детей против полиомиелита в возрасте 18 мес. составил 96,6%, ревакцинации в возрасте 20 мес. -96,2% , ревакцинации в 14 лет- 96,4,5%. Данные показатели за предыдущий год- 97,8%, 97,4%, 97,5 соответственно (табл. 65).

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 2012 г. 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), 2018г. зарегистрировано 2 случая острого вялого паралича. В 2019 г. случаи острого вялого

паралича не зарегистрированы, зарегистрирован случай вакциноассоциированного полиомиелита (ВАПП). За 2020 г. зарегистрирован 1 случай острого вялого паралича.

В 2019 году на базе вирусологической лаборатории Ставропольского регионального центра эпиднадзора за полиомиелитом и ОВП исследовались сыворотки крови от 100 детей. Из исследованных 100 проб сывороток крови серопозитивных к вирусу полиомиелита 1 серотипа 82 проб (82,0%), ко II серотипу - 85 проб (85,0%), к III серотипу - 71 проб (71,0%). Серонегативных к трем серотипам составило 4 пробы (4,0%-норма) (таблица 65).

Таблица 65

Результаты серологического мониторинга за коллективным иммунитетом к полиовирусу в разрезе индикаторных групп с указанием количества обследованных, серонегативных к 1,2,3 серотипам и всем трём типам полиовируса за 2020 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	82	82,0	85	85,0	71	71,0	4	4,0
16-17	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20-29	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30-39	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Итого	100	82	82,0	85	85,0	71	71,0	4	4,0

В 2020 году в вирусологической лаборатории Ставропольского регионального центра эпиднадзора за полиомиелитом и ОВП было исследовано 100 проб фекалий от здоровых детей до 5-ти лет. Проб с положительным результатом не выявлено.

В целях увеличения охвата профилактическими прививками против полиомиелита детей, для предупреждения эпидемиологических осложнений по полиомиелиту среди детского населения Республики Ингушетия был издан совместный приказ Управлением Роспотребнадзора по РИ с Министерством здравоохранения РИ №23/222 от 19.06.2020г. «О проведении кампании по подчищающей иммунизации против полиомиелита в Республике Ингушетия».

В июне 2020 г. проводилась работа по подчищающей иммунизации против полиомиелита. Подчищающей иммунизации против полиомиелита подлежат дети в возрасте от 3 мес. до 14 л. 11 мес. 29 дн., не привитые против полиомиелита, и не завершившие курс иммунизации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок.

Согласно данных медицинских организаций МЗ РИ, на территории республики состоят на учете всего детей от 0 до 17 лет - 137583, из них от 0 до 14 лет - 119663, и от 0 до 5 лет - 39532 детей.

По данным МО МЗРИ количество детей, подлежащих подчищающей иммунизации против полиомиелита, - 5521, из них по пересмотру медицинских отводов - 367 чел. (21,5%), по причине отказов родителей - 1338 (78,4%). В том числе:

-количество детей, не имеющих сведений о прививках против полиомиелита -1705 чел. (30,8%);

-количество детей, имеющих в прививочном анамнезе 1 (V1) прививку против полиомиелита- 1350чел. (24,4%);

-количество детей, имеющих в прививочном анамнезе 2 (V2) прививки против полиомиелита- 1139 чел. (20.6%);

-количество детей, имеющих в прививочном анамнезе 3 (V3) прививки против полиомиелита- 809 чел (14.6%);

-количество детей, имеющих в прививочном анамнезе 1 (RV1) прививки против полиомиелита- 381 чел (6,9%);

-количество детей, имеющих в прививочном анамнезе 2 (RV2) прививки против полиомиелита- 137 чел. (2,5%).

В ходе подчищающей иммунизации против полиомиелита привито 5395 чел., что составляет 97,7% от подлежащих подчищающей иммунизации против полиомиелита (5521), из них пересмотренных медотводов-359, что составляет 97,8% от всех м/о (367чел.), пересмотренных отказов -1226, что составляет 91,6% от количества отказов (1338).

Из них привито против полиомиелита:

V1 -1669 чел., что составляет 97,8% от числа подлежащих -1705;

V2 -1326 чел., что составляет 98,2% от числа подлежащих -1350;

V3 -1113 чел., что составляет 97,7% от числа подлежащих -1139;

R1 -790 чел., что составляет 97,6% от числа подлежащих -809;

R2 -363 чел., что составляет 95,2% от числа подлежащих -381;

R3 - 134 чел., что составляет 97,8% от числа подлежащих -137.

В ходе подчищающей иммунизации 126 человек не получили прививки, из них 112 чел. категорически отказываются от вакцинации, 14 чел. в отъезде.

В рамках компании по подчищающей иммунизации были созданы бригады для иммунизации населения -156. Бригады обеспечены необходимой вакциной и расходными материалами, проведены дополнительные инструктажи по правилам и методике проведения вакцинации.

Проведено внеочередное заседание СПЭК при Правительстве Республики Ингушетия на тему «Проведение подчищающей иммунизации в Республике Ингушетия». Принято решение о проведении ряда срочных мероприятий. Вопросы эпиднадзора за полиомиелитом заслушаны на коллегиях (1), 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 2018-2020 гг. проведено 8 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.

За 2020 год было проведено 4 круглых стола, 14 выступлений на радио, опубликовано 6 статей. Из средств наглядной агитации издано и распространено порядка 1100 листовок, 1000 буклетов, 1300 памяток.

Организованы выступления на местном телевидении на тему «Вакцинопрофилактика», при участии специалистов Минздрава РИ, врачей-педиатров, инфекционистов, эпидемиологов МО МЗ РИ, специалистов Управления Роспотребнадзора по РИ.

С целью формирования у населения доверительного отношения к вакцинопрофилактике, в том числе к профилактике полиомиелита, в республике проводится широкая разъяснительная работа среди различных групп населения, в том числе родителей - «отказников». В детских поликлиниках и консультациях проводятся индивидуальные беседы по вопросам организации и безопасности проведения профилактических прививок, прочитано 7 лекций.

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

Задачами на 2021 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.

Энтеровирусные инфекции

За 2020 г. на территории республики проведено 37 исследований материала от людей (фекалии, мазки), из них с положительным результатом (РНК+) 6 проб, из них дети от 0-17 лет -6, от 0-14 лет -6.

Для изучения циркуляции полио- и энтеровирусов во внешней среде (сточная вода) в 2020 г. в вирусологическую лабораторию Ставропольского регионального центра эпиднадзора за полиомиелитом и ОВП было направлено 332 пробы сточных вод, из них:

канализационных коллекторов МО - 6; канализационных коллекторов (реабилитационный центр для несовершеннолетних им. Комарова)-1; очистных сооружений-6.

При исследованиях в 6 случаях выделен РНК энтеровирусов человека (1- P3v, 3-P3v, 2- P1v+P3v).

В целях повышения эффективности проводимого мониторинга циркуляции полио- и энтеровирусов во внешней среде, с июля месяца по январь 2021г. увеличено количество точек отбора проб с 8 до 13.

Острые кишечные инфекции

Уровень заболеваемости острыми кишечными инфекциями в 2020 году ниже уровня заболеваемости 2019г. на 63.1%, в 2020 г. зарегистрировано 556 случаев заболевания острыми кишечными инфекциями (показатель на 100 тыс. нас. 109.6), в 2019 году (1450 случаев, показатель -297,1 на 100 тысяч населения) и на 60.0% ниже по сравнению с 2018 годом (1324 случая, показатель на 100 тыс. населения 273,4) (таблица 67, рис. 46).

В 2020 г. не регистрировались заболевания по следующим нозологическим формам: брюшной тиф и паратифы, холера, сальмонеллез.

В структуре инфекций с фекально-оральным механизмом передачи за 2020 г. преобладают ОКИ неустановленной этиологии -93.3%, ОКИ установленной этиологии составили 6.6%.

Заболеваемость инфекциями с фекально-оральным механизмом передачи в 2020г. по сравнению с 2019 г. снизилась на 62.9%. 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 66

Динамика заболеваемости кишечными инфекциями в Республике Ингушетия за период 2018-2020 гг.

Инфекция	2018		2019		2020	
	Абс.	Пок.	Абс.	Пок.	Абс.	Пок.
Сумма ОКИ*	1324	273,4	1450	297,1	556	109.6
Бактериальная дизентерия	0	0	0	0	0	0
Сальмонеллез	0	0	0	0	0	0
Брюшной тиф	0	0	0	0	0	0
ОКИ установленной этиологии	90	18,5	80	16,4	37	7.2
ОКИ неустановленной этиологии	1234	254,8	1370	280,7	519	102.3
Вирусный гепатит А	1	0,2	0	0	3	0.5
Всего инфекции с фекально-оральным механизмом передачи	1325	273,6	1450	297,1	560	110.4

* в сумму ОКИ с установленной этиологией и ОКИ с неустановленными возбудителями.

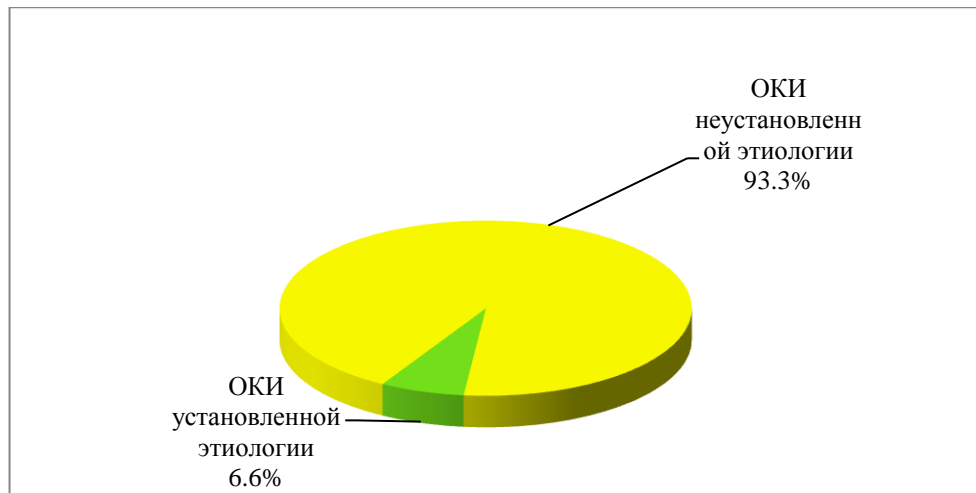


Рис.45. Структура инфекций с фекально-оральным механизмом передачи в 2020 г.

Наиболее неблагоприятная обстановка по ОКИ сложилась в Малгобекском и Назрановском районах республики, где уровни заболеваемости составили: в Малгобекском районе –207 случаев, показатель на 100 тыс. населения-353.9 (в 2019г.- 861 случай), в Назрановском –256 случаев, показатель на 100 тыс. населения- 249.3 (в 2019г.-470 случаев). На Сунженский район приходится 89 случаев, показатель на 100 тыс. населения -146.8 (в 2019г.-

111 случаев). В Джейрахском районе республики зарегистрировано 4 случая, показатель на 100 тыс. населения- 125.9 (в 2019г.-8 случаев).

Заболееваемость острыми кишечными инфекциями, вызванными неустановленными возбудителями, составила в 2020г. 519 случаев, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения – 102.3, что на 63.5% ниже, чем в 2019г. (1370 случая, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения – 280.7). Среди нозологий, входящих в группу острых кишечных инфекций, заболеваемость острыми кишечными инфекциями установленной этиологии составила за 2020 г. 37 случаев, (показатель заболеваемости на 100 тыс. населения –7.2) что на 56.0% ниже, чем в 2019г.- 80 случаев (показатель заболеваемости на 100 тыс. населения – 16.4).

Не налажена надлежащая этиологическая диагностика ОКИ неустановленной этиологии в медицинских организациях министерства здравоохранения РИ, чем обусловлен низкий уровень их расшифровки.

В возрастной структуре заболевших ОКИ дети до 14 лет составляют 63.8%. Максимальные показатели отмечались у детей в возрасте до 2 лет (включительно). Удельный вес заболеваний среди детей этого возраста составляет 18.1% от общего количества зарегистрированных случаев ОКИ.

Среди детей до 14 лет в 2020г. зарегистрировано 355 случаев заболеваемости ОКИ (показатель на 100 тыс. населения- 70.0) что на 91.3% меньше, чем в 2019г.- показатель на 100 тыс. населения составил 811.5 (1084 случая). В 2018 г. – 821 случаев (показатель на 100 тыс. населения- 518.9) (табл. 67).

Таблица 67

Заболеваемость ОКИ детей до 14 лет за 2018-2020 гг. по Республике Ингушетия

Годы	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.	%*
2018	821	518,9	-9,9	279	176,3	-12,9	165	104,2	7,3
2019	1084	811,5	56,3	547	409,5	132,2	208	42,6	59,1
2020	355	70.0	-91.3	101	19.9	-84.9	79	15.5	-73.7

*- 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.

За последние три года (2018- 2020 гг.) в Республике Ингушетия не зарегистрировано ни одного случая бруцеллеза. По данным ветеринарного управления по РИ в республике 8 неблагополучных пунктов по бруцеллезу: г.Сунжа, г.Карабулак, ст.Троицкое, с.п.Экажево, о.Насыр-Корт, с.п.Плиево, с.п.Южное, с.Сагопши.

Зарегистрировано 33 случая заболевания бруцеллезом среди животных, (в 2019г. 14 случаев заболевания бруцеллезом). 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 г.Карабулак, г.Сунжа,ст.Троицкое, Назрановского района о.Насыр-Корт, с.п.Плиево, и Малгобекского района с.п. Южное, с.Сагопши.

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 2019г. 80 человек (100% от годового плана), ревакцинировано- 77 человек (100% от годового плана). За 2019г. 78 человек (100% от годового плана), ревакцинировано- 106 человек (100% 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 проф. осмотров 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 2011-2020гг. 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 №3 «О мерах по профилактике Крымской геморрагической лихорадки в Республике Ингушетия» от 23 марта 2020 года. Осуществлялся эпизоотологический мониторинг по КГЛ на административных территориях республики. Издан комплексный план по обеспечению санитарной охраны территории и предупреждению природно-очаговых и особо опасных инфекций в Республике Ингушетия на период 2020-2025гг.

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. В целях снижения популяции клещей в природных биотопах на территории республики проведены акарицидные обработки на площади 132,5 га. Санитарно-эпидемиологической службой осуществлялся контроль качества проведенных акарицидных обработок. Ветеринарной службой проведена профилактическая обработка скота. Акарицидными обработками охвачено 68 950 голов крупного рогатого скота и 94 831 голов мелкого рогатого скота .

Акарицидные обработки сельскохозяйственных животных осуществляются за счет средств владельцев скота.

Количество лиц, обратившихся в медицинские организации по поводу укусов клещей на территории республики составило 177 пострадавших, в том числе 91 детей до 14 лет. Выход клещей и первые случаи их контактов с людьми зарегистрированы в первой декаде марта (табл. 68).

Таблица 68

Количество лиц, обратившихся в МО по поводу укусов клещами в разрезе административных территорий РИ за 2020 год

№ п/п	Административная территория республики	Всего	В том числе детей до 14 лет
1	Назрановский р-н	78	44
2	Малгобекский р-н	52	24
3	Сунженский р-н	47	23
4	Джейрахский р-н	0	0
итог	Республика Ингушетия	177	91

С населением республики проводилась санитарно-просветительная работа через средства массовой информации о мерах индивидуальной защиты от укусов клещей: выступлений по телевидению - 10, выступлений по радио-10, опубликовано статей в республиканских и районных газетах-6, издано памяток и листовок тиражом – 5000.

В целях совершенствования профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению возникновения и распространения КГЛ в 2020г., 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 23.03.2020 г. № 3 «О мерах по профилактике Крымской геморрагической лихорадки в Республике Ингушетия»;
- в рамках профилактической работы с населением проводилась 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;
- в медицинских организациях проведены семинарские занятия по вопросам диагностики, лечения и профилактики опасных, природно-очаговых и зоонозных болезней.

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 2020-2025гг.» 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 2018 по 2020гг. случаев заболевания людей бешенством в РИ не зарегистрировано.

В 2020 году за антирабической помощью обратилось 311 пострадавших от укуса животными, в т. ч. 97 детей до 17 лет. 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 2020 год вакцинировано - 256 человек, ревакцинировано – 281 человек.

Холера.

Эпидемиологический надзор за холерой проводился в соответствии с «Комплексным планом противохолерных мероприятий на территории Республики Ингушетия на период 2020- 2025 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 506 проб (в 2019г- 714 проб), 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.

Сибирская язва.

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 2020 году иммунизации против сибирской язвы согласно Приказу МЗ и социального развития РФ от 21.03.2014г. №125Н по республике из групп профессионального риска привито 75 человек (100% от плана), ревакцинировано 98 человек (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 2020 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 2020-2025гг.»;

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.

Социально-обусловленные болезни

Туберкулез.

Туберкулез по-прежнему остается одной из наиболее сложных проблем на территории Российской Федерации, в том числе и на территории Республики Ингушетия. Динамика заболеваемости впервые выявленным активным туберкулезом на территории РИ в 2020 году имеет тенденцию к снижению. По данным формы № 2 статистического наблюдения в 2020 году в республике зарегистрировано 193 случая впервые выявленного активного туберкулеза: 91- среди мужчин и 102- среди женщин (2019 году – 212 сл., 2018 году – 234 сл.), из них 10- дети до 14 лет. Показатель заболеваемости туберкулезом снизился по сравнению с 2019 годом на 9% и составил 38,4 на 100 тыс. населения (в 2019 году-42.2 на 100 тыс. населения, в 2018 году - 48,3 на 100 тыс. населения).

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. 45).

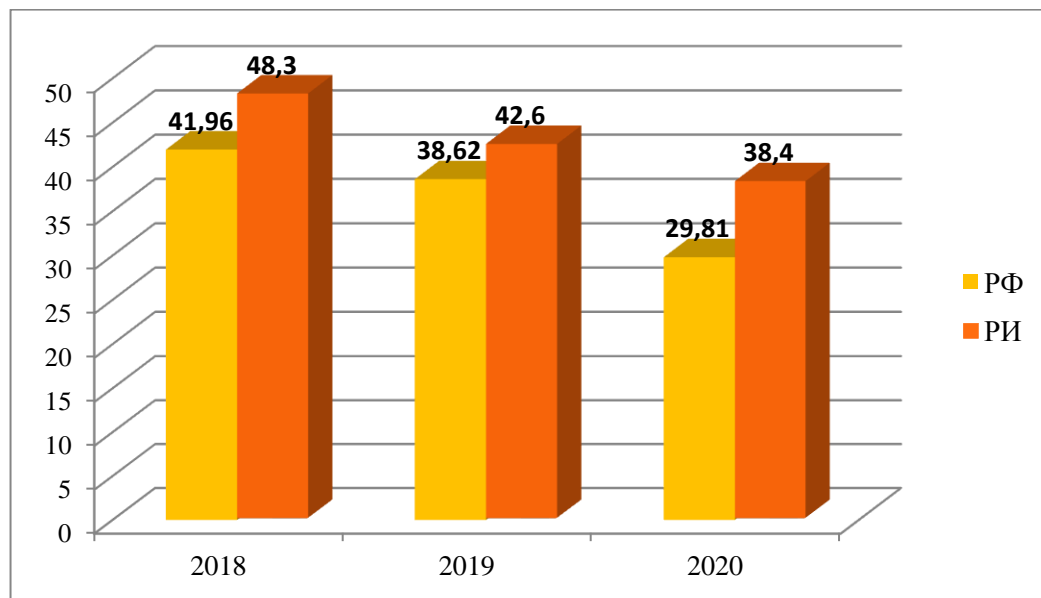


Рис.45. Показатели заболеваемости туберкулезом на территории Республики Ингушетия, в сравнении со среднероссийскими, за период 2018-2020 гг.

Распространенность бациллярных форм туберкулеза составила 14.0 на 100 тыс. нас. (РФ- 13.61 на 100 тыс. нас., СКФО-9.75 на 100 тыс. нас.)

По сравнению с заболеваемостью в среднем по Российской Федерации показатель заболеваемости впервые выявленным туберкулезом по РИ выше на 22.3% (показатель заболеваемости по РФ в 2020 году- 29.81 на 100 тысяч населения).

В 2020 году также отмечено снижение заболеваемости туберкулезом органов дыхания на 20 случаев, показатель на 100 тысяч населения- 36,4(183 человека), (в 2019г.- 203 человек, показатель на 100 тыс. населения - 40,4). По сравнению со среднероссийским показателем заболеваемости туберкулезом органов дыхания, показатель по РИ выше на 20,6% (показатель заболеваемости по РФ в 2020г.- 28,89 на 100 тыс. населения).

Бациллярные формы туберкулеза в 2020 году зарегистрированы у 68 человек, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения – 13,5, что на 5 случаев больше, чем в 2019 году (в 2019 г.- 63, показатель на 100 тыс. населения-12,5), что в сравнении с показателем по РФ ниже на - 0,8% (13,61 на 100 тыс. населения).

В 2020 году среди детского населения до 14 лет зарегистрировано 10 случаев туберкулеза, показатель заболеваемости составил 6,3 на 100 тыс. детей. В 2019 г. показатель заболеваемости туберкулезом среди детей до 14 лет включительно составил 6,9 на 100 тысяч детей (11 случаев). По РФ показатель заболеваемости составил в 2020 году- 5,8 на 100 тыс. нас., в 2019 году 7,6 на 100 тыс. нас. Основной клинической формой туберкулеза у детей является туберкулез внутригрудных лимфатических узлов.

Среди всех впервые выявленных больных активным туберкулезом в 2018-2020гг. преобладали больные туберкулезом органов дыхания. В 2020 году удельный вес больных туберкулезом органов дыхания составил – 94,8%, из них больных с бациллярными формами – 35,2 % (в 2019 году – 95,7% и 29,7% соответственно; в 2018 году – 93% и 35% соответственно).

Максимальный уровень заболеваемости туберкулезом в 2020 году зарегистрирован у мужчин в возрастной группе 55-64 лет, у женщин в возрастной группе 25-34 лет, 55-64лет, а также у женщин старше 65 лет.

Случаев туберкулеза у иностранных граждан не зарегистрировано.

Таблица 69

Заболеваемость впервые выявленным туберкулёзом в Республике Ингушетия по районам

Район	Общее количество больных	Микроскопия+	Посевы
Сунженский р-н	57	18	7
Назрановский р-н	100	30	7
Малгобекский р-н	36	7	2

Самым информативным показателем для оценки эпидемиологической ситуации является показатель смертности от туберкулеза: по сравнению с 2019 годом он снизился на 33,3%, причем за последние 3 года снижение составило 47,8%. 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 3 чел. (50%). С 2015 года в республике утверждаются ежегодные планы по снижению смертности от туберкулеза.

В 2020 году были достигнуты основные сигнальные показатели, заложенные в плане снижения смертности от туберкулеза (табл. 70).

Таблица 70

Показатели, заложенные в плане снижения смертности от туберкулеза на 2020 г.

	По плану	По факту
Эффективность лечения больных туберкулезом МЛУ	63,0%	63,2%
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 2020 году среди впервые выявленных больных туберкулезом легких МБТ было обнаружено в 43,3% случаев (табл. 71).

Таблица 71

Бактериологическая диагностика туберкулеза в период с 2017-2020гг.

Год	Впервые выявлено больных с туберкулезом легких	Из них МБТ+ по микроскопии	МБТ+ по посевам
2017	212	67	101
2018	194	58	77
2019	167	38	69
2020	157	55	53 (за первые 3 квартала)

Прививки против туберкулеза в 2020 году получили 10092 человек (2019-9947 чел., 2018г.- 10238, 2017г.-10289 чел.,2016г.- 10957 чел., 2015 г.- 10811 чел.). В том числе новорожденных детей-7553 (2018г.- 7958, 2017г.-8088 чел., 2016 г.- 8771 чел., 2015 г.- 8713 чел.).

Своевременно и в полном объеме проводятся санитарно-противоэпидемические мероприятия в очагах туберкулеза, за 2020г. обследовано 193 очага 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 2020 году отправлено на лечение 93 человека (в 2019г.-202 чел., в 2018г.-203 чел., в 2017 -255чел., в 2016г- 272 чел.)

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

Таблица 72

Санаторно-курортное лечение больных туберкулезом 2017-2020 гг.

Год	Отправлено на лечение всего:	Из них взрослых	подростков	Детей до 14 лет включительно
2017	255	241	0	14
2018	203	192	0	11
2019	202	172	0	30
2020	93	84	0	9

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

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 2019 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.

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

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 34 новых случая ВИЧ-инфекции или 6,7 на 100 тыс. населения (2018 г.-53 новых случая ВИЧ-инфекции или 10,2 на 100 тыс. населения 2019 г.- 62 сл. или 14,8 на 100 тыс. населения) (рис.48).

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ – инфекции в республике остается напряженной, продолжается распространение вируса иммунодефицита человека среди населения.

На территории республики с 01.01.1998 года зарегистрировано 1395 случаев ВИЧ – инфекции. Из общего количества зарегистрированных ВИЧ-инфицированных: мужчин- 981 (70,3%), женщин- 386 (27,6%), детей- 28 (2,0%). Заболеваемость ВИЧ-инфекцией

зарегистрирована: в Назрановском, Сунженском, Малгобекском, Джейрахском районах, а также в городе Магас (табл. 73).

Из зарегистрированных в ГБУ «РЦ ПБ СПИД и ИЗ» в 2020 году ВИЧ –инфицированных : мужчин - 21, женщин – 12 ,детей -1, из них иностранных граждан – 1 чел.

Таблица 73

Распределение ВИЧ – инфицированных в 2018-2020гг. по районам республики.

Наименование территории	2018г.	2019г.	2020г.
Назрановский район	21 (42%)	25 (40,3%)	11 (32,3%)
Сунженский район	13(26%)	17 (27,4%)	10 (29,4%)
Малгобекский район	15(30%)	19 (30,6%)	11 (32,3%)
Джейрахский район	-	1(1,6)	1 (2,9%)
г. Магас	1(2%)	-	1 (2,9%)
Всего по РИ	50	62	34

В 2019 году доля ВИЧ- инфицированных лиц в возрастной категории от 0-19 лет составила 1чел.(2,9%) , 20-29 лет составила- 5 человек (14,7 %) , 30-39лет -7 человек (20,5%),40-49 лет -10 человек (29,4%) от всех заболевших, 50-59 лет - 7 человек (20,5%),от 60 и старше 4 человек (11,7%), Ежегодно основная доля ВИЧ - инфицированных лиц приходится на трудоспособный возраст 30-50 лет. Так, в 2020 году доля ВИЧ инфицированных в возрастной категории 30-50 лет от всех заболевших составила -49,9%, в 2019г.-64,4%,2018г.-62%.

В общей структуре ВИЧ – инфицированных преобладают мужчины, из зарегистрированных 34 случаев ВИЧ- инфицированных – мужчин 23(67,7%),женщин – 11 (32,3%).

Таблица 74

Распределение зарегистрированных за 2018 - 2020 гг. ВИЧ-инфицированных по полу и возрастным группам

Возраст/ Год	2018г.		Всего за 2018г.	2019г.		Всего за 2019г.	2020г.		Всего за 2020г.
	м	ж		м	ж		м	ж	
0-7	-	2	2(4%)	-	-	-	1	-	1(2,9%)
8-14	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15-19	-	-	-	-	1	-	-	-	-
20-29	7	2	9(18%)	3	3	6(9,6%)	2	3	5(14,7%)
30-39	16	5	21(42%)	18	4	22(35,4%)	6	1	7(20,5%)
40-49	7	3	10(20%)	12	6	18(29%)	8	2	10(29,4%)
50-59	5	3	8(16%)	5	6	11(17,7%)	4	3	7(20,5%)

60 и старше	-	-	-	3	1	4(6,4%)	2	2	4(11,7)
Всего	35	15 (из них 2 детей.)	50 (из них 2 детей)	41	21	62			34 (из них 1 ребенок)

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 2020г. на территории Республики Ингушетия составил 89,9% (2018г.- 91%; 2019г.-90,1 %).

Охват лечением антиретровирусными препаратами ВИЧ-инфицированных в 2020 году составил 93,3% (2018 г.-99%; 2019 г. – 93%).

Охват химиопрофилактикой ВИЧ-инфицированных беременных женщин в 2020 году – 100% (2018 г.-100%; 2019 г. – 62,5%).

В 2020 году на территории Республики Ингушетия родилось 2 детей от ВИЧ-инфицированных матерей. Всего за период регистрации (с 2001 года) от ВИЧ-инфицированных матерей родилось 232 детей.

Преимущественным путем передачи ВИЧ-инфекции в 2019 году явился половой- 61,7% (в 2018 г.- 69,6%; в 2019г.- 61,2%), при употреблении инъекционных наркотиков заразилось 23,5% (в 2018 г.- 26%; в 2019г.- 35,4%).

За 2011-2020 гг. 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. 75).

Таблица 75

**Распределение выявленных ВИЧ- инфицированных по причинам обследования (кодам)
Распределение зарегистрированных ВИЧ - инфицированных по причинам обследования (кодам)**

КОД	2018г.	2019г.	2020г.
102/112 (наркоманы, заключенные)	5(10%)	3(4,8%)	1
103 (гомо и бисексуалисты)	2 (4%)	-	-
104(больные вен.заболеваниями)	-	1(1,6%)	-
108 (доноры)	1(2%)	1(1,6%)	1(2,9%)
109 (беременные)	3(6%)	1(1,6%)	1(2,9%)
113 (по клиническим показаниям)	15(30%)	20(32,2%)	12(35,2%)

115 (мед.работники)	-	-	-
118 (прочие)	22(44%)	33(53,2%)	13(38,2%)
120 (при эпидемиологическом расследовании)	2 (4%)	3 (4,8%)	6(17,6%)
Всего:	50	62	34

Всего за 2020г. умерло 40 человек, за 2018 год умерло- 28 человек, в 2019 году всего умерло – 38 человек.

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

В 2020 г. от сочетанной патологии ВИЧ –инфекции + туберкулез легких умерло 1 человек.

В 2018 г.- умерло от сочетанной патологии ВИЧ –инфекции + туберкулез легких-6 человек ;

-в 2019 г.- умерло от сочетанной патологии ВИЧ-инфекция + туберкулез лёгких - 19 человек;

За весь период наблюдения умерло – 555 человек: мужчин - 442, женщин – 76, детей – 6.

За 2020 г. впервые взято на «Д» учет 36 (94,1%) ВИЧ –инфицированных.

В 2019 г. получали антиретровирусную терапию-519 человек, из них 13 детей.

Антиретровирусную терапию на конец 2020 г. получают 93,3% 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 2020 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 2020 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 2020г.
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. С 26 ноября по 04 декабря 2020г. в Республике Ингушетия ГБУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и другими инфекционными заболеваниями» в рамках Акции «Стоп ВИЧ/СПИД» 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 12 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.

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 – 1120 человек.

Паразитарные заболевания.

В структуре инфекционной патологии паразитарные заболевания составили 0,8%, против 2,1% по сравнению с предыдущим годом. В 2020 году зарегистрировано 213 случаев паразитарных заболеваний против 257 в 2019 году, 2018 году-443, (показатель заболеваемости на 100 тыс. населения соответственно 42,0 и 51,0 и 90,7). Заболеваемость паразитозами среди детей до 14 лет снизилась на 18%, составив 182 случая в 2020 году против 222 случаев в 2019 году (показатели заболеваемости соответственно 1,3 и 1,4).

В структуре паразитозов в 2020 году на долю аскаридоза приходится – 23,9%, на долю энтеробиоза -73,7%, токсокароз - 2,3%.

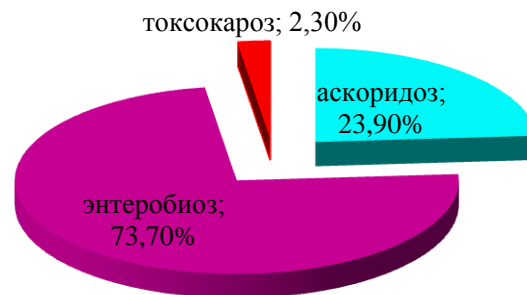


Рис.46 Структура паразитарных заболеваний в Республике Ингушетия в 2020 году.

Всего за 2020 год обследовано на гельминтозы и протозоозы 50932 человек, из них с профилактической целью – 31544 человек, больных с подозрением на заболевание – 18156 человека.

В 2020 году в бактериологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Ингушетия» проведено 210 санитарно-паразитологических исследований проб воды открытых водоемов, из них не соответствовали санитарно-гигиеническим нормативам- 3 пробы (1,4 %), в 2019 году проведено исследование 576 проб, из них не соответствовало - 22 (3,8%), в 2018 году исследовано 491 проб – не соответствовало – 29 (5,9%). Исследований проб почвы в 2020 году проведено-636, из них не соответствовало санитарно-гигиеническим

нормативам по показателям паразитарной безопасности- 13(2,0 %); в 2019 году исследовано 625 пробы, из них не соответствовали -17 (2,72%); в 2018 году исследованы 655 проб, из них 33 (5,0%) -не соответствовали санитарно-гигиеническим нормативам. Наиболее часто в почве выявляются яйца аскарид, остриц.

Энтеробиоз является основным представителем группы геогельминтозов, на который пришлось – 73,7% от всех выявленных паразитарных заболеваний (44% за 2018 и 2019гг.). зарегистрировано 157 случаев, детей до 14 лет- 147, показатель на 100 тыс. населения 30,9 и 109,7 (в 2018г.– 169 случая, детей до 14 лет – 152, показатель на 100тыс.- 33,9 и 102,5 соответственно).

В 2020 году из числа заболевших на долю детей до 17 лет приходилось – 93,6% (147 случаев). Дети до 14 лет составили 93,6% (147 случая), дети до 1 года –0,6% (1 случай), дети от 1-2 года 3,8% (6 случаев), дети от 3-6 лет- 66,8% (105 случаев). На долю сельских жителей пришлось 64,3 % (101 сл.) На территории республики сохраняются благоприятные природно-климатические и бытовые условия для распространения инвазии - энтеробиоза, 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.

Аскаридоза зарегистрирован 51 случай, детей до 14 лет - 33, показатель на 100 тыс. населения –10,0 и 24,6 соответственно. В 2019 году зарегистрирован 81 случай, детей до 14 лет – 63, показатель на 100 тыс. населения 16,5 и 47,1 соответственно.

Высокий показатель заболеваемости энтеробиозом среди детей указывает на хорошую выявляемость при плановых профилактических обследованиях, а также на слабую эффективность проводимых санитарно - противоэпидемических мероприятий.

За 2020 год лямблиоза не зарегистрировано, в 2019 году зарегистрировано 7 случаев заболевания лямблиозом, против 19 случаев в 2018 году (показатель на 100 тыс. нас.0 против 14,0).

Токсоплазмоза в 2019 году не зарегистрировано ни одного случая, в 2018 году 8 случаев токсоплазмоза (показатель на 100 тыс. населения -1,6).

В 2020 году зарегистрировано 5 случаев токсокароза (в 2019 году не зарегистрировано, 2 случая в 2018 году) (показатель на 100 тыс. населения – 0,9). На долю детей до 14 лет пришлось 40% от всего числа инвазированных токсокарозом, на долю детей от 0 до 14 -40%.

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 282 проб, из них не соответствовало санитарно-эпидемиологическим требованиям- 3 пробы, что составляет-1,06%.

В 2020 году на показатели паразитарной безопасности исследовано 322 проб почвы и песка, из них не соответствуют гигиеническим нормативам -13 проб (4,0%). Почва в селитебной зоне – 233, не соответствует 6– пробы (2,5%), из них на территории детских организаций и детских площадок -166, не соответствуют 2 пробы (1,2%).

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 паразитозами 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 №1116 от 01.12.2017г. «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, лечебно-профилактических 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».

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 2 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 лечебно - профилактических 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.

В рамках мероприятий, посвященных Всемирному дню борьбы с малярией, проводились «круглые столы» с участием представителей администраций городов и районов республики, руководителей и специалистов лечебно - профилактических организаций, представителей средств массовой информации. В образовательных учреждениях проведены тематические лекции и беседы. Разработаны памятки, санбюллетени, оформлены информационные стенды « уголки здоровья».

На административных территориях с медицинскими работниками лечебно-профилактических организаций республики и специалистами Управления Роспотребнадзора проведены семинары по вопросам эпидемиологии, клиники, диагностики, лечения и профилактики малярии с последующим тестированием знаний специалистов лечебно - профилактических организаций республики. Количество протестированных медицинских работников – 2107 чел.

Проведены дезинсекционные мероприятия инсектицидами остаточного действия, направленными на уничтожение комаров, с учетом кратности, в 64 подвальных помещениях МКД, общей площадью 203 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);

- контроля за наличием противомалярийных 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 клиничко-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 лавральными 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 мясopодуlктов, 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 клиничко-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.

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

В 2020 году вопросы улучшения работы по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи ИСМП рассматривались на межведомственных совещаниях. На заседаниях Санитарно-противоэпидемической комиссии Республики Ингушетия рассматривались вопросы о состоянии инфекционной заболеваемости, о профилактике внутрибольничных пневмоний, гриппа и новой коронавирусной инфекции. Вопросы профилактики инфекционных заболеваний, в т. ч. по профилактике ИСМП в медицинских организациях ежегодно рассматриваются на коллегии Управления Роспотребнадзора по Республике Ингушетия с принятием решений. Были рассмотрены основные вопросы, предусматривающие укрепление материально-технической базы учреждений, оказывающих помощь женщинам и детям, улучшение организации и качества оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным, обеспечение соблюдения санитарно-эпидемиологического режима.

Все медицинские учреждения республики обеспечены нормативными документами, позволяющими реализовывать меры по профилактике ИСМП, функционируют врачебные комиссии, а также комиссии по инфекционному контролю и профилактике внутрибольничных инфекций. Имеются программы производственного контроля за соблюдением санитарно-противоэпидемического режима. В рамках данных программ проводится микробиологический мониторинг за состоянием внешней среды, внедряются современные дезинфицирующие препараты. Во всех медицинских организациях республики утверждены инструкции и схемы по сбору, хранению и удалению отходов. В медицинских организациях назначены должностные лица, ответственные за сбор, хранение и удаление отходов и выполнение санитарно – противоэпидемических мероприятий.

В результате усиления контроля и предпринятых мер по их профилактике в медицинских организациях наблюдается положительный эффект. Так, в 2020 году зарегистрировано 6 случаев внутрибольничной инфекции: 4 гнойно-септические инфекции новорожденных и 2 гнойно-септические инфекции родильниц, за аналогичный период 2019 г. зарегистрировано - 8 сл. -7 гнойно-септических инфекций родильниц и 1 пневмония. Заболеваемость снизилась на 25%. 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.

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.

Менингококковая инфекция

В 2020 г., так же, как и в 2019 г. в Республике Ингушетия не регистрировалось ни одного подтвержденного случая менингококковой инфекции.

Управлением Роспотребнадзора был проведен анализ причин отсутствия регистрации менингококковой инфекции, изучены карты эпидемиологического обследования больных, подозрительных на менингококковую инфекцию и выявлено следующее:

- Наиболее информативный метод диагностики менингококковой инфекции - пункция спинномозговой жидкости. Большинство жителей Республики Ингушетия отказывается от этой процедуры в связи с особенностями менталитета, в связи с чем проводится активная работа по информированию населения всеми видами СМИ.

Проблемы:

- Недостатки в диагностике менингококковых инфекций;
- Неосведомленность населения о методах диагностики.

Цели:

- Обнаружение и подтверждение вспышек заболевания;
- Оценка бремени болезни;
- Мониторинг профилей устойчивости к антибиотикам;
- Мониторинг циркуляции, распространения и эволюции отдельных менингококковых штаммов (клонов);
- Оценка эффективности стратегий по контролю над менингитом, в частности, программ профилактического вакцинирования.

В целях недопущения возникновения и распространения на территории Республики Ингушетия случаев менингококковой инфекции, Управление Роспотребнадзора по РИ проводит следующие мероприятия (в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.3542-18 «Профилактика менингококковой инфекции», утвержденными главным государственным санитарным врачом РФ от 20.12.2018):

1. На официальном сайте Управления Роспотребнадзора регулярно размещается новая информация о возможном риске заражения менингеальной инфекцией, мерах профилактики и санитарно-эпидемиологической обстановке в близлежащих регионах и мире;

2. Управлением Роспотребнадзора по РИ регулярно направляются письма в адрес Минздрава РИ и Минобразования РИ с целью распространения информации по профилактике менингококковых инфекций;

3. Проводится контроль готовности медицинских организаций к приему больных (подозрительных) с менингеальными инфекциями, их лабораторному обследованию, наличию средств лечения и диагностики.

В целях совершенствования эпидемиологического надзора и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия по менингококковой, пневмококковой, гемофильной тип b инфекциям необходимо:

- Провести анализ эпидемиологической ситуации по заболеваемости менингококковой инфекцией и гнойными бактериальными менингитами, состояния лабораторной диагностики, эффективности проводимых противоэпидемических и профилактических мероприятий. По результатам анализа принять соответствующие меры, включая рассмотрение данных вопросов на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий.

- Обеспечить достижение целевого показателя своевременности охвата профилактическими прививками против пневмококковой инфекции не менее 95% в декретированных группах детей; полноту иммунизации детей из групп риска против гемофильной инфекции тип b и достоверность представляемых отчетных данных.

- Организовать регулярное повышение квалификации работников медицинских организаций и эпидемиологов по вопросам клиники, диагностики, профилактики гнойных бактериальных менингитов.

- Внедрить и шире использовать в практике здравоохранения методы некультуральной диагностики (латекс-диагностика и ПЦР-диагностика) гнойных бактериальных менингитов.

- Принять меры по оснащению медицинских организаций и учреждений, проводящих исследования материала от больных гнойными бактериальными менингитами, латекс-диагностическими наборами и тест-системами для ПЦР диагностики, а также полными наборами агглютинирующих менингококковых антисывороток.

- Направлять в Роспотребнадзор и РЦБМ информации о всех случаях летальных исходов от менингококковой инфекции и о групповой заболеваемости ГФМИ среди населения в целях оказания методической и практической помощи по организации лабораторной диагностики, профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах инфекции.

- Направлять в лабораторию РЦБМ выделенных культур менингококков, пневмококков, гемофильных палочек тип B, секционного материала от больных с летальным исходом при подозрении на заболевание ГФМИ, а также клинического материала от больных ГФМИ при групповых случаях заболеваний для изучения биологических и генетических свойств возбудителей в соответствии с приложениями №2 и М3.

Вирусные гепатиты

В многолетней динамике заболеваемости вирусными гепатитами в республике наблюдается стабилизация эпидемиологической обстановки, с уровнями, не превышающими среднероссийские показатели заболеваемости (табл. 78).

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.

За 2020 год не зарегистрирован острый гепатит С. Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами (показатель заболеваемости на 100 тыс. нас. – 2,01) по сравнению с 2019г. (показатель заболеваемости на 100 тыс.нас. –5,9), в 2018 году (показатель заболеваемости на 100 тыс.нас. – 6,9).

В 2020г. зарегистрирован 3 случаев заболевания острым вирусным гепатитом А. За 2018 год зарегистрирован 1 случай гепатита А, а в 2019г. не зарегистрировано случаев заболевания ОВГА.

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, 2019, 2020гг. заболеваемость не регистрировалась, в 2018г.-2 случая заболевания острым вирусным гепатитом В.

Таблица 76

Заболеваемость вирусными гепатитами в Республике Ингушетия в сравнении с Российской Федерацией за 2018-2020гг., на 100 тыс.населения

Инфекции	2020		2018		2019	
	РИ	РФ*	РИ	РФ*	РИ	РФ*
ОВГА	0,6	1,89	0,2	2,84	0	0,56
ОВГВ	0	0,35	0,4	0,68	0	0
ОВГС	0	1,66	0,2	1,11	0,2	0,01
ХВГВ	0,2	4,34	0,4	9,28	0,98	0,04
ХВГС	1,8	16,67	6,6	32,73	4,9	0,07
ОВГ(А,В,С) всего	0,6	2,99	0,8	4,86	0,2	0,58
ХВГ (В,С) всего	2,01	21,10	6,9	42,15	5,9	0,11

*- январь-декабрь 2020г.

В 2020 году показатель своевременности вакцинации детей против гепатита В в возрасте 12 мес. составил 96.1%, в 2019 году- 96,7%, в 2018году - 96,5%.

По итогам 2020 года в целом по республике охват прививками населения в возрастной группе 18-55 лет против ВГВ составил 96,1%.

В 2020г. заболеваемость острым вирусным гепатитом С не зарегистрировано, в 2019 г. зарегистрирован 1 случай, показатель 0,2 на 100 тыс. населения, и 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. 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 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.

Задачи:

- 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 клинко-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.

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

3.1. 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 2020 году проведено 485 проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и 125 комплексных проверок за соблюдением требований санитарного законодательства и законодательства в сфере защиты прав потребителей (2019г. – 956 и 498; 2018 г. –710 и 468, 2017 г. - 762 и 564).

Основанием для проведения 367 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 – 218 (59,4%);
информация о возникновении угрозы причинения вреда жизни, здоровью граждан, угрозы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера – 5 (1,3%);
приказы (распоряжения) руководителя Роспотребнадзора, изданные в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации – 25 (6,8%);

приказы (распоряжения) руководителя органа государственного контроля (надзора), изданные в соответствии с требованиями органов прокуратуры – 119 (32,4%).

При проведении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора всего обследован 548 объект, что составило 9,3% от общего количества объектов, находящихся под контролем.

Проведено 967 обследований (2019-1627, 2018 г. –1593, 2017 г. –1535), из которых 327 (33,8%) обследований в рамках плановых выездных проверок и 640 (66,2%) в рамках внеплановых выездных проверок.

Число обследований объектов, с применением лабораторных и инструментальных методов исследования – 54,5%.

В 62,6 % обследований выявлены нарушения санитарного законодательства (2019г. – 56,7%, 2018 г. –70,3%, 2017 г. –50,2%). Число выявленных нарушений на одно обследование составило 1,4 (2019 – 1,4, 2018 г. – 2,2, 2017 г. – 1,2).

Доля плановых проверок от 485 проверок за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения составила в 2020 году

50,1% , внеплановых – 49,8% (2019 году 42,9%, внеплановых – 57,1% , в сравнении с 2018, 2017 гг. на рисунке 47.

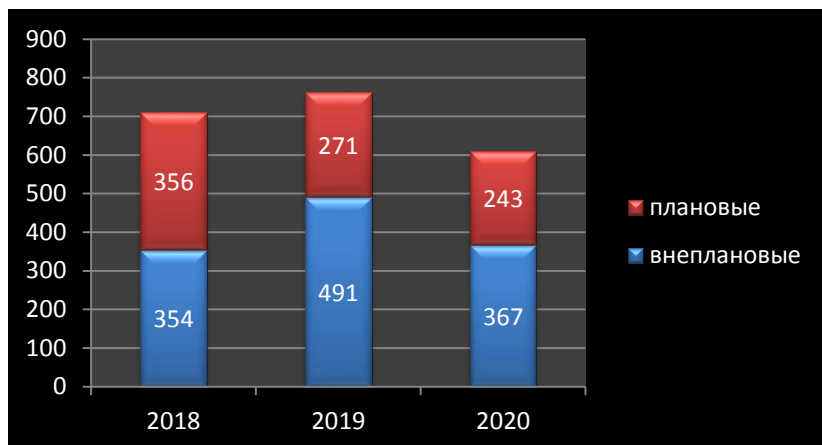


Рис. 47. Количество проведенных плановых и внеплановых проверок за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2020 году в сравнении с 2017- 2019 гг.

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 – 49,8% (в 2019г.-37,7%), в сравнении с предыдущими годами на рисунке 48.

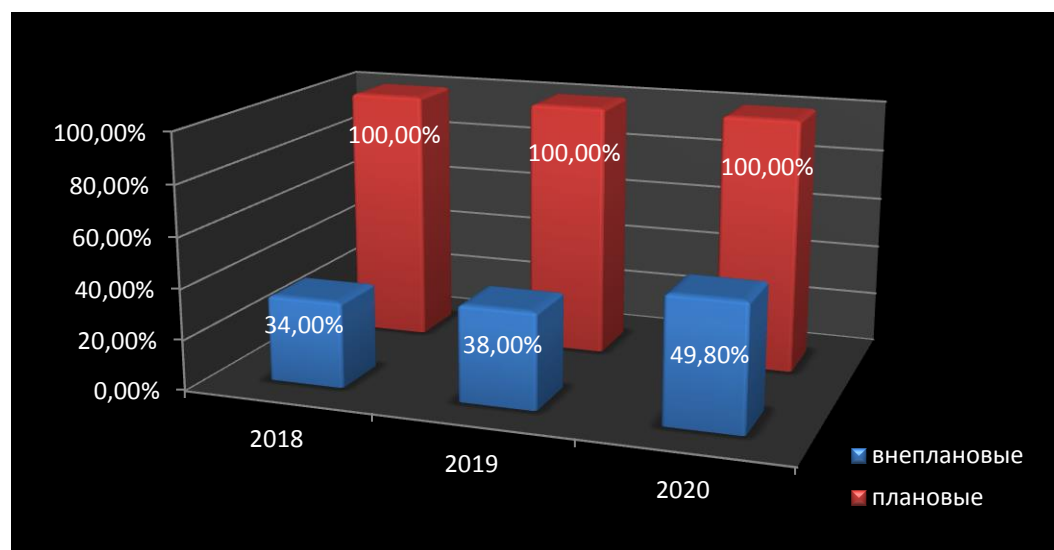


Рис. 48. Доля проведенных плановых и внеплановых проверок за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, по результатам проведения которых были выявлены правонарушения

В 2020 году было выявлено 879 нарушений санитарно - эпидемиологических требований (в сравнении с 2019, 2018, 2017 гг. на рис. 49), составлено 601 (2019г.-1194,2018 год –1251, 2017 год - 1001) протокол об административном правонарушении, вынесено 575 (2019г.-1074, 2018 год – 1157, 2017 год-924) постановлений о назначении административного наказания.

Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде предупреждения составила – 14,08 % (в 2019г. – 5,7%, в 2018г.- 0,6%, 2017г. – 11,8%), в виде штрафа – 85,9%.

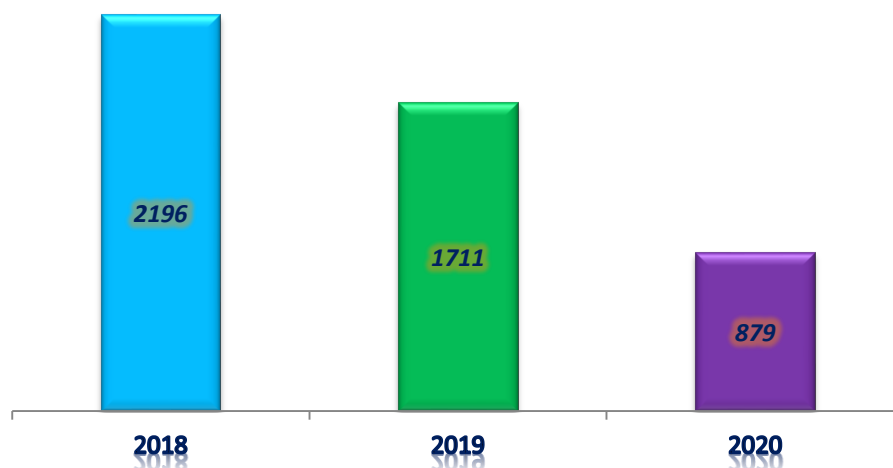


Рис. 49. Число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований, ед.

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: 6.7 ч.1 – 37%; 6.3 ч.1 – 24,3%; 6.4 – 10,7%; 6.3 – 10,3%; 6.6. – 7,7% (рис.50).

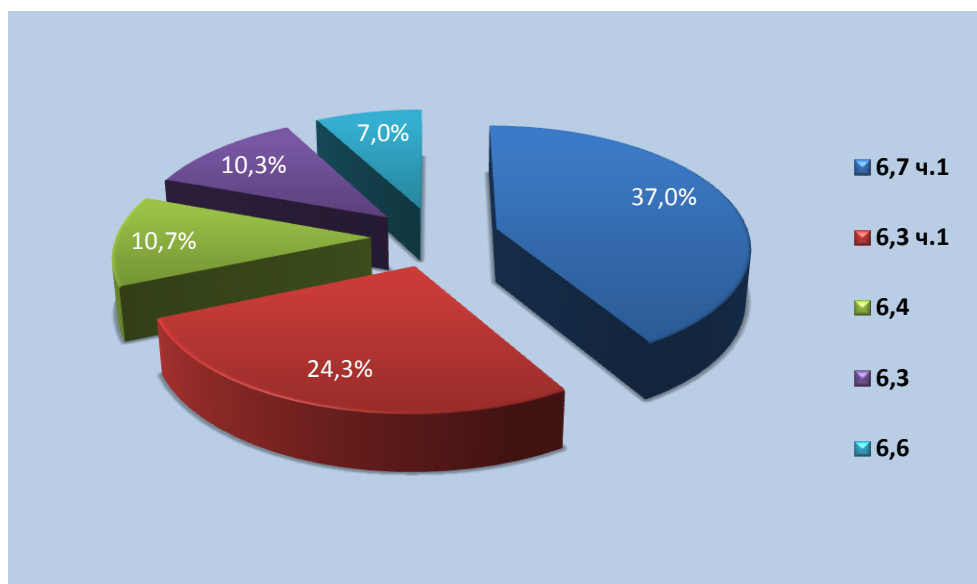


Рис. 50. Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа в разрезе статей КоАП.

Общая сумма наложенных административных штрафов при проведении проверок за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения составила – 2161 тыс.руб., взысканных – 1914 тыс.руб. (в 2019г.- 3673 тыс. руб., взысканных – 3536 тыс. руб.) в сравнении с 2018, 2017 гг. на рисунке 54.

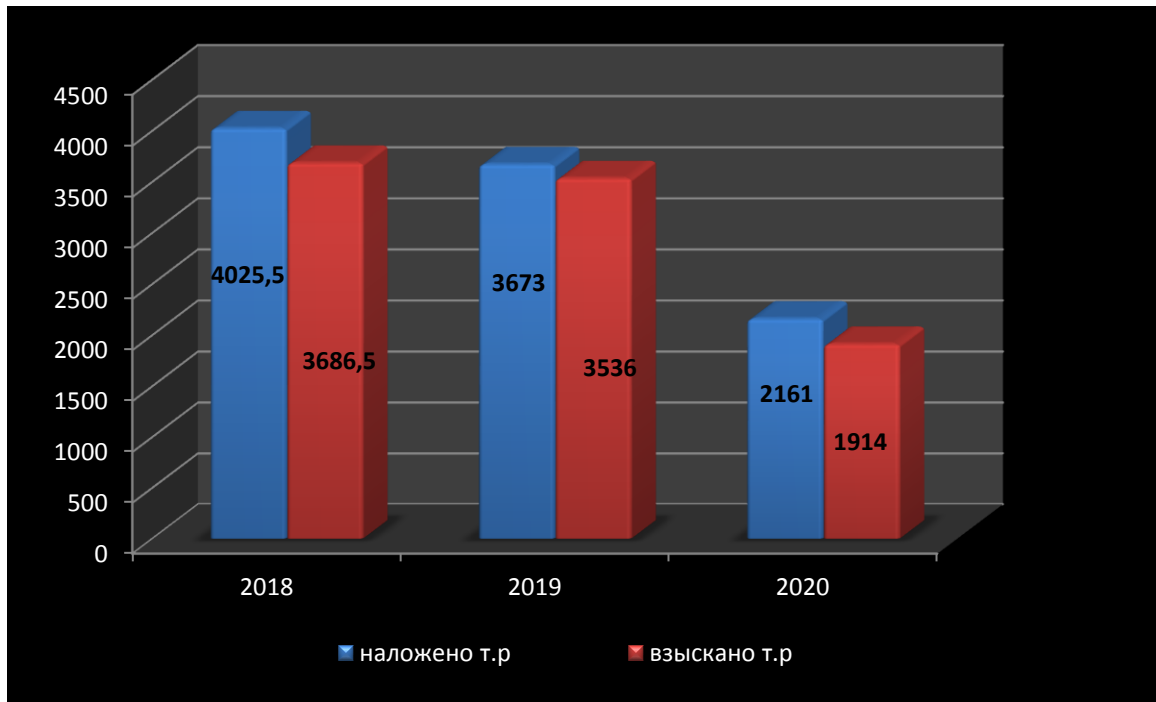


Рис. 51. Общая сумма наложенных и взысканных административных штрафов, руб.

В 2020 году при проведении проверок за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения вынесено 157 (2019 – 116, 2018-85, 2017 год 73) представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения. В суды направлено на рассмотрение 153 (2019г. – 227) дел о привлечении к административной ответственности, доля принятых судами решений о назначении административного наказания составила – 86,9% (2019г.-93,8%). При этом по 62 делам принято решение об административном приостановлении деятельности, по 52 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		2017	2018	2019	2020
1	Число дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды	180	303	227	153
2	Доля дел о привлечении к административной ответственности, по которым судами принято решение о назначении административного наказания	97,2%	84,8%	93,8%	86,9%
3	Число административных наказаний, назначенных судом, по видам наказания: административного приостановления деятельности	24	69	57	62
4	административного штрафа	142	148	122	52
5	административного штрафа и конфискации	0	0	2	0

Проведено 32 (2019г.-54) 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 126 (2019г.-220) предостережений о недопустимости нарушений обязательных требований. Число вынесенных постановлений о проведении обязательного медицинского осмотра, госпитализации, изоляции граждан, находившихся в контакте с инфекционными больными -24392. Число постановлений о введении (отмене) ограничительных мероприятий (карантин) – 17.

Основные меры по улучшению состояния водных объектов и хозяйственно-питьевого водоснабжения.

В результате проведения плановых проверок вынесено 17 постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа в отношении 12 субъектов.

По неисполнению ранее выданных предписаний Управления Роспотребнадзора по Республике Ингушетия составлено 12 административных материалов по ст.19.5 ч 1.

В 2020 году 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 13 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.

В 2020г. Управлением были поданы 4 иска в защиту неопределенного круга лиц в отношении юридических лиц (МУП «Обслуживание водопроводных сетей г. Назрань», Администрация с.п. Сурхахи, Администрация с.п. Экажево, Администрация Гамурзиевского округа г. Назрань) - балансодержателей систем водообеспечения за подачу питьевой воды, не соответствующей требованиям санитарных норм и правил по микробиологическим и санитарно-химическим показателям. По всем 4 искам были приняты решения в пользу Управления. В связи с отсутствием финансирования на решение проблем водоснабжения у муниципальных образований, организаций по водоснабжению и обслуживанию муниципальных водопроводных сетей, решения судов не исполняются.

За период с 2016г. по 2020г. поданы 15 исков в защиту неопределенного круга лиц в отношении юридических лиц - балансодержателей систем водообеспечения за подачу питьевой воды, не соответствующей требованиям санитарных норм и правил по микробиологическим и санитарно-химическим показателям. По всем 15 искам были приняты решения в пользу Управления. В связи с отсутствием финансирования на решение проблем водоснабжения у муниципальных образований, банкротством организаций, занимающихся добычей и подачей населению питьевой воды, решения судов не исполняются.

С 2017г. по 2020г. Управлением были инициированы и выиграны в суде 10 исков в отношении юридических лиц, на балансе которых находятся источники водоснабжения, за необеспечение на водозаборах зон санитарной охраны (ЗСО), и отсутствие санитарно-эпидемиологических заключений (СЭЗ), подтверждающих соответствие используемого в питьевых целях водоисточника требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства. Судами были приняты решения о принуждении этих юридических лиц к исполнению требований федерального законодательства.

Количество согласованных программ производственного контроля качества питьевой воды в 2020 г. составило 3, 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 в 2020 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.

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.

В целях улучшения водоснабжения в населенных пунктах Республики Ингушетия, в 2018 году был разработан и 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. Проектом предусматривается бурение и обустройство 26 артезианских скважин, 43,1 км водопроводных сетей, строительство 3 водонапорных резервуара и 2 водонапорных емкостей «Башни Рожновского», а также насосной станции, расположенной в г. Малгобек.

В связи с началом реализации этих масштабных проектов, в целях недопущения нарушений при строительстве водозаборов, в адрес министерства строительства, архитектуры и ЖКХ РИ, которое является заказчиком всех этих проектов, Управлением неоднократно направлялась информация о необходимости соблюдения всех требований санитарных норм и правил при строительстве водозаборов для питьевой воды.

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 печатном издании « Ингушетия» 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 2020 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 - 2020», «Всемирный день чистых рук», «Всемирный день качества».

На протяжении 2020 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 – 163 нарушения санитарно-эпидемиологических требований.

Наибольшая доля нарушений Федерального закона №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» выявлена по ст. ст.24 – 42%,17 – 26%, ст.15 – 22,6%,ст.13 – 7,2%.

По выявленным нарушениям вынесено 71 постановление о назначении административного наказания в виде административного штрафа, в том числе

- при оказании услуг общественного питания – 31 административных штрафов;
- при оказании услуг торговли – 24 административных штраф;
- при производстве пищевых продуктов -16 административных штрафов.

Общая сумма наложенных административных штрафов составила 440 тыс. руб., в том числе в сфере оказания услуг общественного питания – 119 тыс.руб., в сфере торговли пищевыми продуктами – 200 тыс. руб., при производстве пищевых продуктов – 121 тыс.руб.

На рассмотрение в суды направлено 61 дел о привлечении к административной ответственности (в организациях торговли – 34, общественного питания – 24 и при производстве пищевых продуктов – 3), из них судами приняты решения о назначении административного наказания по всем 61 делам в виде административного приостановлении деятельности – 34, административного штрафа -16.

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» (с изменениями на 25 июля 2014 года)
- 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»
- Государственная программа Российской Федерации «Развитие Северо-Кавказского федерального округа на период до 2025 года»
- РЦП «Социально-экономическое развитие Республики Ингушетия на 2016 -2025 годы».

–

В Республике Ингушетия интенсивно ведется строительство новых школ, результатом чего за последние годы стало отсутствие образовательных организаций, осуществляющих образовательную деятельность в трехсменном режиме.

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 дошкольные группы.

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 рамках реализации Федерального проекта «Содействие занятости женщин - создание условий дошкольного образования для детей в возрасте до трех лет» национального проекта «Демография» (создание дополнительных мест для детей в возрасте от 2 месяцев до 3 лет, в том числе с учетом возможности направления указанных средств на создание дополнительных мест для детей старше 3 лет, иные межбюджетные трансферты) в 2019г. начато строительство дошкольных организаций, предназначенных для детей до 3-х лет. Сумма средств (из федерального и регионального бюджета), выделенных для реализации данного проекта, равна 300 037,669 тыс. руб.

В целях исполнения федерального проекта «Содействие занятости женщин - создание условий дошкольного образования для детей в возрасте до трех лет» национального проекта «Демография» (создание дополнительных мест для детей в возрасте от 1,5 до 3 лет, в том числе с учетом возможности направления указанных средств на создание дополнительных мест для детей старше 3 лет) запланировано строительство 9 объектов для воспитания (обучения) детей и подростков. Завершено строительство и введено в эксплуатацию в рамках данного проекта за 2020 г. 8 организаций с переходом. Выделено 942 064,975 тыс. руб. для реализации проекта, 932 644,286- тыс. руб. из средств Федерального бюджета, 9 420,689 тыс. руб.- из средств регионального бюджета.

Реализация мероприятий по повышению устойчивости жилых домов, основных объектов жизнеобеспечения в сейсмических районах Российской Федерации, в том числе на строительство дошкольных образовательных организаций (в рамках реализации мероприятий государственной программы Российской Федерации «Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Российской Федерации»). Консолидированные субсидии: 362 065,346 тыс. руб. Из них 343 962,078 тыс. руб. из средств Федерального бюджета 18 103,268 тыс. руб. из средств регионального бюджета. Завершено в 2020 г. строительство четырех дошкольных образовательных организаций.

3.2. 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 2020 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 (2019 год- 100%).

Удельный вес населения, охваченного контролем в системе СГМ, составил 100 % при плановом значении 100%(2019г.-100%).

Удельный вес мониторируемых показателей составляет 100% от числа регламентированных к наблюдению (2019г.- 100%).

Главным государственным санитарным врачом по Республике Ингушетия по профилактике массовых неинфекционных заболеваний в связи с воздействием факторов среды обитания в 2020 году вынесены постановления:

- « О мерах по улучшению хозяйственно- питьевого водоснабжения в Республике Ингушетия» за № 1 от 17.03.2020г.
- «О подготовке систем нецентрализованного водоснабжения к работе в летний период 2020 года» за № 2 от 24.04.2020г.

Количество вынесенных на заслушивание в Правительство РИ за 2020г. 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 нецентрализованного водоснабжения к работе в летний период 2020 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 – 8348,6 тыс. руб., освоено средств – 8348,6 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 – 8713,6 тыс. руб., освоено средств – 8713,6. 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 – 1849,2 тыс. руб., освоено средств - 1849,2. 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 обучающихся 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 – 7739,1 тыс. руб., освоено средств - 7739,1 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 – 12730,8 тыс. руб., освоено средств - 12730,8 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

глицеролизации и деглицеролизации 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 – 9575,5 тыс.руб., освоено средств - 9575,5 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 – 804,1 тыс.руб., освоено средств - 804,1 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.

3.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Ингушетия

Мероприятия, проведенные Управлением Роспотребнадзора по Республике Ингушетия в 2020г. 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.);

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 профилактике туберкулеза.

Мероприятия, проведенные Управлением Роспотребнадзора по Республике Ингушетия в 2020 г. по профилактике новой коронавирусной инфекции:

Главным государственным санитарным врачом по Республике Ингушетия издано 8 постановлений:

№1 от 05.02.2020г. «О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV;

№4 от 23.03.2020г. «О дополнительных мерах по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 на территории Республики Ингушетия;

№5 от 01.04.2020г. «Об усилении мер профилактики внутрибольничного заражения коронавирусной инфекцией, вызванной COVID-19»;

№6 от 01.04.2020г. «О мерах профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19 среди работников»;

№7 от 17.04.2020г. «О мерах обеспечения лабораторных исследований на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 среди подлежащих из числа контингентов риска и здоровых лиц»;

№10 от 18.08.2020г. «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в эпидсезоне 2020-2021 годов в Республике Ингушетия»;

№11 от 08.09.2020г. «О дополнительных мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций, в том числе новой коронавирусной инфекции COVID-19 в РИ»;

№12 от 10.09.2020г. «О дополнительных мерах по профилактике новой коронавирусной инфекции в образовательных и соц. учреждениях».

Совместно с другими ведомствами разработан и утвержден «Региональный план по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV», по которому осуществлялась работа по профилактике завоза и распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Был создан Оперативный штаб по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции 2019-nCoV на территории Республики Ингушетия под председательством Главы Республики Ингушетия М. М. Калиматова

На регулярных заседаниях Оперативного штаба Управлением Роспотребнадзора по Республике Ингушетия вносились предложения о необходимых ограничительных и профилактических мероприятиях в целях недопущения роста заболеваемости.

Совместно с Министерством здравоохранения РИ был издан приказ от 05.03.2020г. №15 «О создании межведомственной комиссии».

В соответствии с поручениями Президента РФ были разработаны и утверждены «План поэтапного выхода Республики Ингушетия из пандемии по COVID-19» и «План мероприятий («дорожная карта») по поэтапному восстановлению профильной деятельности медицинских организаций Республики Ингушетия».

В соответствии с Указом Главы Республики №201 от 22.10.2020г. и Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ №31 от 16.10.2020г. в республике был введен строгий масочный режим в общественных местах и в транспорте, который контролируется сотрудниками МВД по Республике Ингушетия и Управления Роспотребнадзора по Республике Ингушетия.

Было организовано скрининговое исследование на COVID-19 и медицинское наблюдение за контактными с COVID+.

Введен режим самоизоляции для лиц старше 65 лет и имеющих хронические заболевания. Организован контроль за прохождением гражданами, прибывшими из других стран ПЦР-тестирования на COVID-19 в течение 3 дней со дня прибытия и регистрации на ЕПГУ.

В декабре 2020 г. в республике начата вакцинация против новой коронавирусной инфекции COVID-19 медицинских работников, работников образовательных организаций и социальной защиты.

Мероприятия, проведенные Управлением Роспотребнадзора по Республике Ингушетия в 2020 г. по группе.

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

- в целях обеспечения эпидемиологического благополучия по гриппу и ОРВИ издано постановление Главного государственного санитарного врача по РИ от 18.08.2020г. №10 «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в эпидсезоне 2020-2021 годов в Республике Ингушетия»; №11 от 08.09.2020г. «О дополнительных мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций, в том числе новой коронавирусной инфекции COVID-19 в РИ»;

-28.08.2020г. проведено расширенное заседание санитарно-противоэпидемической комиссии (протокол № 37- пзк от 08.09.2020г.);

- с целью иммунизации населения против гриппа создано 78 педиатрических и 80 терапевтических бригад;

-в соответствии с нормативно-распорядительными документами Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Управлением Роспотребнадзора и ФБУЗ «ЦГиЭ в РИ»;

- ведется ежедневный мониторинг ситуации заболеваемости гриппом и ОРВИ в образовательных учреждениях и в детских дошкольных учреждениях по обеспечению необходимым оборудованием (термометрами, бактерицидными лампами, дезинфекционными средствами, средствами личной гигиены и индивидуальной защиты и др.), и соблюдению необходимого теплового режима в помещениях;

- в случаях превышения уровней заболеваемости «пороговых» значений, при необходимости дополнительно вводятся режимно-ограничительные меры, такие как закрытие детских и подростковых учреждений, прекращение массовых мероприятий, введение масочного режима и текущей дезинфекции в общественных местах; - произведена 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 пульсоксиметрах, а также противовирусных препаратах в условиях эпидемического распространения гриппа в соответствии с МР 3.1.2.0139-18 «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 608 коек). Планируется дополнительно развернуть 500 коек в 10 стационарах, что составит 100% от расчетной потребности;

- в МО республики имеются в эксплуатации на период пандемии 74 аппарата ИВЛ, что составляет 74 % от расчетной потребности в ИВЛ согласно МР 3.1.2.0139-18 - необходимо 100 аппаратов ИВЛ. Также в республике всего 290 приборов-пульсоксиметров.

- создан резерв медикаментов для лечения и профилактики гриппа, что составляет 80.4 % имеющихся препаратов от расчетного количества (арбидол- 50200 табл. (94.0%); рибавирин - 7300 табл., (115.0%); тамифлю-3250 флак. (65.6%), 180500 капс. (94.9%); реленза-8000 упак. (91.9%); гриппферон-25400 флак. (90.1%); виферон-95100 свечи (99%); реаферон-145500 флак. (57.7%); ингарон- 7200 флак. (74.2%).

- запас средств индивидуальной защиты органов дыхания (маски) составил 118.3% от расчетной потребности (расчетное количество-1182900, созданный запас-1400000);

- проводится санитарно-просветительная работа с населением посредством средств массовой информации, информация по гриппу также размещается на официальном сайте Управления Роспотребнадзора по РИ, на тему профилактики гриппа и ОРВИ;

- 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.

Мероприятия, проведенные Управлением Роспотребнадзора по Республике Ингушетия в 2020 г. по паразитарным заболеваниям.

В течении года проводились исследования плодоовощной продукции на соответствие требованиям безопасности по паразитологическим показателям.

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».

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 №1116 от 01.12.2017г. «О мерах по совершенствованию мониторинга за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней» продолжается работа в соответствии с достигнутым соглашением 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, лечебно-профилактических 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 противомалярийными препаратами».

Мероприятия, проведенные Управлением Роспотребнадзора по Республике Ингушетия в 2019 г. по природно-очаговым заболеваниям.

С населением республики проводилась санитарно-просветительная работа через средства массовой информации о мерах индивидуальной защиты от укусов клещей: выступлений по телевидению - 10, выступлений по радио-10, опубликовано статей в республиканских и районных газетах-7, издано памяток и листовок тиражом – 5000.

В целях совершенствования профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению возникновения и распространения КГЛ в 2019г., 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 05.03.2019 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 проводилась 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 организаций 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.

На заседаниях коллегии Управления Роспотребнадзора по Республике Ингушетия совместно с заинтересованными ведомствами и учреждениями обсуждались 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.

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 714 проб (в 2018г- 624 проб), 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.

- 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.

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 2020 год результативность и эффективность осуществления государственного контроля (надзора) характеризуется следующими показателями:

В органы прокуратуры было направлено 5 заявлений о согласовании проведения внеплановых выездных проверок, (2018г.-5; 2019г.– 9). Согласовано 5 заявлений -100% (2018г.-100%; 2019 г. – 88,9%).

В 2020 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.

Выполнение утвержденного плана проведения плановых проверок с учетом внесенных изменений в план, согласованных с органами прокуратуры составил 100% , при 98,9% в 2019 году (2018г.-100%).

Доля юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, в отношении которых были проведены проверки, в 2020 году составила 7,6%, что на 6,3% меньше чем в 2019 году (2018г.-19,2%).

Среднее количество проверок, проведенных в отношении одного юридического лица, индивидуального предпринимателя – 1,6 (2018г.- 1,9; в 2019 году-2,3).

Доля проведенных внеплановых проверок от общего числа проверок в 2020 году осталась на уровне 2019 года и составила 61,5% (2018г.- 66,4%; в 2019 году – 61,1%).

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 2020 году составила 1,3% (2018г.- 0,6%; в 2019 году- 0,8%).

Доля проверок, по итогам которых по фактам выявленных нарушений возбуждены дела об административных правонарушениях, в 2020 году составила 100% (2018, 2019 гг.- 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 2020 году составила 1,2%, в 2019 году-1,1% (2018г.- 0,7%).

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 2020 году составила 0% , в 2019 году – 0% (2018г.- 0%).

Доля внеплановых проверок, проведенных в рамках исполнения предписаний от общего количества внеплановых проверок, в 2020 году составила 58,5% (2018г.- 71%; в 2019 году – 76,2%).

Доля внеплановых проверок, связанных с неисполнением предписаний, от общего количества внеплановых проверок, проведенных в рамках исполнения предписаний в 2020 году уменьшилась и составила 15,4% (2018г.- 19,5%; в 2019 году – 14,7%).

Доля выявленных при проведении внеплановых проверок правонарушений, связанных с неисполнением предписаний (от общего числа выявленных правонарушений): в 2020 году 10,3 %, в 2019 году – 12,8% (2018г.- 13,3%).

Доля проверок, по итогам которых не выявлены правонарушения, без учета внеплановых проверок, проведенных в рамках контроля исполнения предписаний, при которых предписания выполнены, в 2020 году составила 0%, в 2019,2018гг – 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 2020 году составил 100% (в 2019,2018гг – 100%).

Доля проверок, по итогам которых по фактам выявленных нарушений наложены административные взыскания, в 2020 году, как и в 2019,2018 годах 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 2020 и в 2019, 2018 годах не было.

Удельный вес принятых судом решений о приостановлении деятельности в 2020 году составил 100%, (в 2019 году – 100%, в 2018 году – 100%).

Сумма наложенных штрафов в расчете на 1 должностное лицо, выполняющее функции по контролю (надзору) в 2020 г – 51 тыс. 900 руб. (в 2018-108 тыс. 780 руб., 2019- 131 тыс. 514 руб.).

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 2020 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 2020 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 2020 году вынесено на рассмотрение санитарно-противоэпидемических комиссий при Правительстве и при муниципальных органах власти 12 вопросов по улучшению санитарно-гигиенических условий в сферах ЖКХ в том числе:

- по вопросам состояния водоснабжения и качества питьевой воды, подаваемой населению – 3;
- 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:

- 4 вопросов о состоянии водоотведения населённых мест и эффективности работы очистных сооружений;

- 5 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» с 2017 года ведется строительство объектов водоснабжения в населенных пунктах РИ. Объем выполненных работ по направлениям: -водопроводы- 49,940м; - резервуары -16 шт.; -скважины -9шт. В рамках реализации в рамках программы «Чистая вода» для улучшения водоснабжения г. Магас пробурено и обустроено 8 артезианских скважин.

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 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 Республике Ингушетия находятся 17 объектов, использующих источники ионизирующего излучения, из них 15 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 2020 году активно проводился мониторинг ситуации по недопущению ввоза на территорию Республики Ингушетия запрещенной сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия.

В 2020 году Управлением обеспечивался контроль за исполнением Приказов Роспотребнадзора и поручений Правительства Российской Федерации:

- Указ Президента Российской Федерации от 06.08.2014 № 560 (ред. от 24.06.2019) «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 17.10.2017 № 943 «О проведении внеплановых проверок юридических лиц, осуществляющих производство и оборот вин игристых (шампанских), коньяка и бренди».

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 2020 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 2020 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 2020 году были проведено 61 плановых и внеплановых контрольно-надзорных 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 41% осуществлялись с использованием лабораторных исследований. Удельный вес проверок с выявленными нарушениями составил 60,6%.

В 2020 году за нарушения Технические регламентов Таможенного союза Управлением Роспотребнадзора по РИ составлено 32 протоколов об административных правонарушениях, предусмотренные статьями 14.43 ч.1, 14.43 ч.2, 15.12 ч.1 КоАП РФ, что на 28 меньше составленных за 2019 год (составлено 60 протокола об административных правонарушениях за нарушения требований технических регламентов Таможенного союза), наложено штрафов на общую сумму 382 000 тыс.рублей, что в 2.1 раза больше суммы наложенных штрафов за 2019 год (в 2019 году наложено штрафов на сумму 784000 тыс. рублей).

В рамках контроля за реализацией технических регламентов в 2020 году исследовано 7060 проб пищевых продуктов, из них 19 пробы не соответствовали требованиям технических регламентов.

При ранжировании видов исследований установлено, что основная доля проб исследована на санитарно-гигиенические показатели - 32,6 % (735 проб), по микробиологическим показателям - 26,2% (590 проб), исследовано на физико-химические показатели - 25,5 % (574 проб), по паразитологическим показателям – 12,7 % (287 проб), 2.4% (55 пробы) - на наличие ГМО, 0,18% (4проб) - на радиологические показатели, на содержание антибиотиков – 0,31 % (7 проб).

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 2014 по 2019 гг. снизилась рождаемость с 21,5 до 16,4 на 1000 человек населения, показатель смертности на незначительно снизился с 3,5 по 3,0 на 1000 человек населения. В Республике Ингушетия отмечен естественный прирост населения с +18 в 2014г. до +13,4 в 2019 году.

Продолжилось снижение уровня младенческой смертности. Показатель младенческой смертности снизился с 14,1 в 2014г. до 5,1 в 2019г. 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 2019 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 2019 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 предыдущим годом отмечается по болезням крови и кроветворных органов, мочеполовой системы, травмы и отравления относительно федеративных показателей 2 раза.

В 2019 году в Республике Ингушетия впервые выявленная заболеваемость взрослого населения составила 31962,6 на 100 тыс.нас. (2018г.-31653,7).

Отмечается рост заболеваемости среди детского населения в динамике за 3 года по болезни эндокринной системы (2,8 %); и незначительный рост новообразования (0,3%); болезни болезни уха (0,2 %) кожи и подкожной клетчатки(0,2 %); болезни нервной системы (0,2%); болезни органов дыхания (0,2%);

Наибольший удельный вес в структуре первичной заболеваемости у детей в 2019г. имеют болезни эндокринной системы (2,8 %).

В 2019 году в Республике Ингушетия впервые выявленная заболеваемость среди подростков (15-17) составила 972,5, что , что ниже предыдущего года (2018г- 1043,5).

Рост показателей первичной заболеваемости среди подростков в 2019 году, в сравнении с 2018 годом, отмечается по болезням кожи и подкожной клетчатки в 1,1 раза и заболевания эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ в 1,6 раз.

По всем остальным нозологиям отмечается снижение (табл. 55, рис. 30).

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 врачебными 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.

За последний год введено в эксплуатацию 8 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 2020 году увеличился до 61,7%.

Реализация комплекса организационных, контрольно-надзорных мероприятий, направленных на укрепление материально-технической базы образовательных учреждений, внедрение здоровые берегающих технологий в образовательных учреждениях, организацию многообразных форм летнего отдыха детей.

Сохранение и увеличение количества детских и подростковых образовательных и оздоровительных учреждений. Охват детей дошкольными образовательными услугами увеличился, 78 дошкольных образовательных организаций, в которых воспитывается 16 640 детей. Количество детей, нуждающихся в зачислении в ДДО –4539 в возрасте от 3 до 7 лет, табл.78.

Таблица 78

	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.
Общее количество дошкольных учреждений Республики Ингушетия	67	69	72	74	78
Численность находящихся в них детей	12146	15300	16120	16640	16640
Численность детей, состоящих на очереди в ДДОУ	11032	6221	7584	9310	4539

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:

-продолжение реализации единой федеральной централизованной системы государственного санитарно – эпидемиологического надзора в области обеспечения биологической и химической безопасности;

-обеспечение дальнейшей оптимизации деятельности по государственной регистрации продукции (подконтрольных товаров), ввозимых на территорию таможенного союза или изготавливаемых на территории таможенного союза;

-обеспечение эффективного государственного санитарно – эпидемиологического надзора на объектах, занятых производством, хранением и реализацией пищевых продуктов;

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

- повышение качества проводимых проверок по техническим регламентам, увеличение числа проводимых проверок с лабораторными методами исследований;

- расширение области аккредитации ИЛЦ ФБУЗ «ЦГиЭ в РИ» и номенклатуру лабораторных исследований продукции по санитарно-химическим показателям;

- усиление контроля над исполнением программы производственного контроля на предприятиях производящих и реализующих пищевые продукты на всех этапах производства;

- ведение мониторинга за контаминацией пищевых продуктов и продовольственного сырья загрязнителями химической и микробиологической природы;

- внедрение современных методов лабораторных и инструментальных исследований, испытаний по контролю безопасности пищевых продуктов;

- принятие участия в реализации мер по выполнению Концепции осуществления государственной политики по снижению алкоголизации населения и табакокурения, усиление надзора 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 новой коронавирусной инфекции COVID-19? гриппа и по профилактике, выявлению и лечению больных ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С;

-Стабилизация эпидемиологической обстановки по новой коронавирусной инфекции COVID-19.

- Усиление информационно-разъяснительной кампании по вакцинации против новой коронавирусной инфекции COVID-19. Проведение цикла лекций на тему: «Вакцинопрофилактика COVID-19. Правда и мифы»

-Обеспечение реализации национальной программы ликвидации полиомиелита.

-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 паразитами 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.