

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

**УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ  
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО ТУЛЬСКОЙ  
ОБЛАСТИ**

**ЩЕКИНСКИЙ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ УПРАВЛЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ  
СЛУЖБЫ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ  
ЧЕЛОВЕКА ПО ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

## **ДОКЛАД**

**О САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ОБСТАНОВКЕ  
В 2022 ГОДУ В ТЁПЛО-ОГАРЁВСКОМ РАЙОНЕ**

**ЩЕКИНО 2022**

## Введение

Доклад «О санитарно-эпидемиологической обстановке в 2022 году в Тепло-Огаревском районе» подготовлен в целях информирования органов местного самоуправления, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, граждан о санитарно-эпидемиологической обстановке и принимаемых мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Тепло-Огаревского района.

Деятельность Щекинского территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Тульской области и филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области в городе Щёкино» в 2022 году по данному направлению осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности Роспотребнадзора и планом основных организационных мероприятий и была направлена на решение задач по обеспечению устойчивой санитарно-эпидемиологической обстановки в Щекинском районе, повышению эффективности контрольной и надзорной деятельности.

Среди приоритетов работы в 2022 году оставалось участие в реализации федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек», национального проекта «Демография» в рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья», федерального проекта «Чистая вода» указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года, от 06.08.2014 № 560 "О применении отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации», от 29.07.2015г. № 391 «Об отдельных специальных экономических мерах, применяемых в целях обеспечения безопасности Российской Федерации», основополагающих документов Правительства Российской Федерации, организация надзора за документами правовых актов Евразийского экономического союза, Указа Президента №12 «Об утверждении Порядка действий органов публичной власти по предупреждению угрозы возникновения чрезвычайных ситуаций, связанных с заносом на территории РФ и распространения опасных инфекционных заболеваний».

В целом в Тепло-Огаревском районе эпидситуацию по инфекционным и паразитарным заболеваниям в 2022 году можно оценить как относительно неблагоприятную.

Всего зарегистрировано 1754 случаев инфекционной и паразитарной заболеваемости, что в 1,8 раза выше уровня прошлого года.

В сравнении с аналогичным периодом прошлого года из 90 нозологических форм инфекционной заболеваемости, подлежащих регистрации по форме 2 государственной статистической отчетности, имеет место снижение заболеваемости – по 4 нозологическим формам: укусам собаками, сифилису, внебольничным пневмониям, микроспории. Рост заболеваемости зарегистрирован по 9 нозологическим формам: сальмонеллезу, острым кишечным инфекциям установленной этиологии, острым кишечным инфекциям неустановленной этиологии, хроническому вирусному гепатиту С, укусам дикими животными, укусам клещами, острым респираторным вирусным инфекциям, ветряной оспе, коронавирусной инфекции, туберкулезу. Отсутствие регистрации и стабилизация заболеваемости – по 77 инфекциям.

Многолетняя плановая вакцинация населения в рамках реализации национального календаря профилактических прививок доказала свою эффективность. В 2021 году не зарегистрировано случаев заболевания дифтерией, краснухой, эпидемическим паротитом, острого вирусного гепатита В.

Продолжал реализовываться приоритетный комплекс мер, направленный на совершенствование системы обеспечения качественным горячим питанием детей,

обучающихся в общеобразовательных организациях. Во всех общеобразовательных учреждениях области созданы условия для организации горячего питания, Охват учащихся одноразовым горячим питанием за последние 5 лет увеличился с 90% в 2018 году до 99,4 % в 2022 году.

В 2022 году продолжена работа по надзору за соблюдением требований законодательства Российской Федерации, технических регламентов Таможенного союза на объектах производства и оборота пищевых продуктов.

По результатам проверок объем забракованной продукции в 2022 году составил 16 партий пищевых продуктов и продовольственного сырья объемом 113,0 кг.

Государственный санитарно-эпидемиологический надзор за организацией водоснабжения оставался приоритетным направлением деятельности в 2022 году. Продолжалась работа по реализации Федерального Закона №416-ФЗ от 07.12.2011г. «О водоснабжении и водоотведении».

Вопросы обеспечения населения Тепло-Огаревского района доброкачественной питьевой водой, охраны подземных вод от загрязнения и приведения в надлежащее состояние сетей водоснабжения и водоотведения в районе, многократно рассматривались на заседаниях районного собрания, Советах администрации, на совещаниях с главами муниципальных образований, как в целом по району, так и по отдельным муниципальным образованиям на селе, требующим принятия незамедлительных мер.

Работа по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Тепло-Огаревского района осуществлялась в тесном взаимодействии с органами исполнительной власти области и органами местного самоуправления.

Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Тепло-Огарёвском районе в 2022 году» подготовлен на основе системного анализа данных социально-гигиенического мониторинга, позволивших выделить факторы среды обитания, оказывающие негативное воздействие на здоровье населения, а также оценить влияние комплекса санитарно-эпидемиологических и социально-экономических факторов; доклад отражает все аспекты деятельности санитарно-эпидемиологической службы области, содержит полную характеристику санитарно-эпидемиологической обстановки в Тепло-Огарёвском районе.

## **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**

#### **Анализ состояния водоснабжения населения в Тепло-Огарёвском районе**

В 2022 году надзорные функции осуществлялись за 95 источников водоснабжения, из них 13 в п. Тёплое, 82 на селе. Имеют организованные зоны санитарной охраны 88 водисточника, большую часть источников не имеют ограждения зон санитарной охраны.

31.01.2022г. Щекинским территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Тульской области на имя главы администрации МО Тепло-Огаревский район подготовлено и направлено информационное письмо «О реализации ФЗ от 07.12.2011г. №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении»».

В населённых пунктах района эксплуатируются 73 водопровода из них 70 в сельских населенных пунктах.

Население района в количестве 11710 человек (99,9%) пользуется централизованным водоснабжением.

По данным лабораторных исследований количество населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой – 8137 (70,44), количество населения, обеспеченного

недоброкачественной питьевой водой – 459 (3,91 %), количество населения в населенных пунктах проживания в которых вода не исследовалась – 3105 чел. (25,65%).

В районе подача воды населению осуществляется постоянно. Перерывов и подачи воды по графикам не наблюдается, но имеют место случаи отсутствия воды у населения по причине несвоевременной ликвидации аварийных ситуаций на водопроводах, особенно на селе.

В 5 сельских населённых пунктах (с. Алексеевское, д. Большая Красавка, д. Цыгановка, д. Плёсы, д. Петровское) население в количестве 9 человек по причине неисправности водопроводных сооружений пользуется питьевой водой из общественных колодцев. Ответственность за их эксплуатацию несут главы муниципальных образований, на территориях которых они расположены.

Горячим централизованным водоснабжением из закрытых систем пользуются жители п. Тёплое в количестве 1046 человек. Остальное население пользуется горячим водоснабжением от автономных газовых водонагревательных приборов. В прошедшем году проблем с обеспечением населения горячим водоснабжением не существовало.

Питьевая вода на промышленные нужды не используется

Комплекса сооружений по водоподготовке на водозаборах подземных вод района не существует. Вода из артезианских скважин на прямую поступает в разводящую сеть к населению.

На всех эксплуатируемых водопроводах разработаны программы производственного контроля качества питьевой воды.

Производственный лабораторный контроль проводится на договорной основе лабораториями: ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области», филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области в г. Щёкино». Для постоянного лабораторного контроля выбраны химические вещества в соответствии с требованиями санитарных правил (окисляемость, жёсткость общая, нитраты, хлориды и др.).

В 2022 году доля неудовлетворительных результатов по санитарно-химическим показателям составила 46,5 %. что обусловлено повышенным содержанием нитратов, стронция и жёсткости общей в питьевой воде подаваемой населению п. Тёплое Тепло-Огарёвского района. Качество воды по данным лабораторных исследований не соответствует требованиям СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности, для человека факторов среды обитания», по химическим показателям из-за превышения содержания: общей жесткости в 1,3 раза, нитратов в 1,96 раза, стронция в 2,1 раза.

В п. Механизаторов Тепло-Огарёвского района по результатам лабораторного контроля регистрировалось не соответствие питьевой воды требованиям СанПиН 1.2.3685-21 по санитарно-химическим показателям из-за превышения содержания нитратов в 1,4 раза.

Неудовлетворительное качество питьевой воды в конечном итоге может привести к ухудшению здоровья населения. Считается, что общая жесткость не представляет собой угрозы здоровью человека, в то же время существуют исследования, свидетельствующие о более высоком уровне заболеваний сердечно - сосудистой системы при постоянном употреблении воды с повышенной жесткостью, также высокие показатели жесткости ухудшают органолептические свойства воды, оказывая вредное воздействие на органы пищеварения.

Стронций стабильный, накапливаясь в костях вместо кальция, является причиной их размягчения у взрослых и недостаточного затвердевания у младенцев. Стронций широко распространен в природных водах, при этом его концентрации колеблются в широких пределах. Длительное его поступление в больших количествах в организм может приводить к функциональным изменениям печени. Вместе с тем продолжительное употребление питьевой воды, содержащей стронций на уровне 7 мг/л, не вызывает

функциональных и морфологических изменений в тканях, органах и в целостном организме человека. Высокое содержание стронция в питьевой воде может спровоцировать развитие патологий костно-мышечной системы, в первую очередь, у детей. Появляется хрупкость и ломкость костей, учащаются случаи не заращения родничка у младенцев и т.п.

Потребление питьевой воды с высоким содержанием нитратов может приводить к увеличению содержания в крови метгемоглобина. При этом затрудняется перенос кровью кислорода и нарушаются окислительные процессы в организме. В результате возникает токсический цианоз.

Исключительно важное значение в оценке непосредственного влияния на здоровье населения района имеет оценка риска от химического загрязнения питьевой воды.

По микробиологическим показателям безопасности из 100 исследованных проб воды 11 не соответствовали санитарным требованиям. Что обусловлено состоянием водопроводных сооружений.

Санитарно-техническое состояние водопроводных сооружений особенно неудовлетворительное на селе. В сельских населенных пунктах артезианские скважины, водопроводные сети находятся в крайне запущенном состоянии. Территории первого пояса зон санитарной охраны источников централизованного водоснабжения не благоустроены, отсутствуют ограждения. Дорожки к сооружениям не имеют твёрдого покрытия. Эксплуатируемые водопроводные сооружения, расположенные в первом поясе ЗСО, не оборудованы с учётом предотвращения возможности загрязнения питьевой воды через оголовки и устья скважин. Устья скважин не герметичны, все павильоны и колодцы требуют проведения ремонта полов, кровли, отмосток. Отсутствуют проекты зон санитарной охраны.

Процент изношенности водопроводных сооружений района составляет 89 %.

Водные вспышки в районе не регистрируются.

В настоящее время в целях улучшения качества питьевой воды, подаваемой населению на территории посёлка Тёплое установлено 12 очистительных фильтрующих установок: 2 установки по улицам п. Тёплое (пер. Строителей, ул.Комсомольская); 11 установок в детских дошкольных, образовательных учреждениях п. Тёплое, МКОУ «Нарышкинская СОШ», центральной районной больнице, ООО «Т-Огарёвский молочный завод».

В 5 сельских населённых пунктах района население в количестве 9 человек, что составляет 0,09 % от общего количества жителей района, по причине неисправности водопроводных сооружений пользуется питьевой водой из общественных колодцев: д. Петровское, д. Плёсы, д. Цыгановка, д. Большая Красавка, с. Алексеевское.

Производственный лабораторный контроль за качеством питьевой воды нецентрализованного водоснабжения не проводится.

В 2022 году контрольно надзорные мероприятия в части водоснабжения населения района не проводились

### **Анализ состояния водных объектов Тепло- Огаревского района.**

Плавательных бассейнов в районе нет.

В целях организации работы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в период отдыха населения на водоемах района Щекинским территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Тульской области 25.04.2022г. на главу администрации МО Тепло-Огарёвский район направлено письмо «О подготовке мест массового отдыха населения на водоёмах и реках района и обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия в 2022 г.». В письме даны рекомендации, по оборудованию мест массового отдыха населения на водоёмах в соответствии с требованиями санитарных правил, проведению акарицидной обработки мест массового

отдыха и прилегающей территории и о необходимости получения санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии мест отдыха санитарным правилам.

Всего на территории Тёпло-Огарёвского района в 2022 году для рекреационных целей было открыто два пляжа: на берегу пруда с. Волчья-Дубрава (администрация МО Волжье-Дубравское Тёпло-Огарёвского районов), пляж на берегу реки Упа с. Нарышкино (администрация МО Нарышкинское Тёпло-Огарёвского района).

Благоустройство мест отдыха населения осуществлялось силами администраций сельских поселений при помощи спонсоров.

К открытию купального сезона 2022 года на официальных местах для массового отдыха и купания населения были проведены следующие организационные мероприятия по оборудованию пляжей:

Перед купальным сезоном было проведено водолазное обследование мест купания, очистка дна с составлением актов выполненных работ;

- оборудованы кабины для переодевания;
- установлены туалеты и урны для мусора;
- установлены навесы от солнца;
- проведена отсыпка карьерным песком зон пляжей;
- оборудованы безопасные подходы к воде и рельефу дна.

Были проведены лабораторные испытания воды водоёмов и песка с пляжных зон на микробиологические, санитарно-химические и паразитологические исследования.

По результатам всех проведённых лабораторных исследований филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области в г. Щёкино» исследованные образцы соответствовали санитарным нормам.

Санитарно-эпидемиологические заключения на зоны отдыха хозяйствующими субъектами были получены.

За отчётный период территориальным отделом Управления Роспотребнадзора надзорные мероприятия за эксплуатацией водных объектов, используемых для рекреационных целей, не проводились.

В Щёкинском территориальном отделе Управления Роспотребнадзора по Тульской области на контроле стоят 4 биологических очистных сооружения, расположенных в п. Тёплое, п. Красногвардеец-1, п. Мичуринский-1, с. Нарышкино-1.

Биологические очистные сооружения, расположенные на селе в п. Красногвардеец, п. Мичуринский, с. Нарышкино сооружения разрушены. Очистка и обеззараживание сточных вод не проводится. Лабораторный контроль за составом сбрасываемых стоков не осуществляется.

БОС, расположенные в п. Тёплое, находилось на балансе МУП «Теплосети». Очистные сооружения нуждаются в реконструкции.

Обеззараживание сточных вод после биологической очистки проводится контактным методом (раствором хлорной извести).

Сброс сточных вод осуществляется в п. Тёплое в ручей, в п. Красногвардеец в пруд, в п. Мичуринский и с. Нарышкино на рельеф.

В 2022 году контрольно надзорные мероприятия за эксплуатацией очистных сооружений не проводились

### **Анализ состояния атмосферного воздуха населенных мест**

Основными предприятиями, влияющими на состояние атмосферного воздуха в Тёпло-Огарёвском районе, являются предприятия:

- ООО «Сатурн» автозаправочный комплекс;
- АЗС № 13 ОАО Туланефтепродукт Плавского участка;
- гараж ДРСУ;
- ООО «Пушное».

На 3 предприятиях (АЗС № 13 ОАО Туланефтипродукт Плавского филиала, гараж ДРСУ, ООО «Пушное») санитарно-защитные зоны организованы в соответствии с требованиями СанПиН 2.2.1./2.1.1.1200-03 «Санитарно-защитные зоны и санитарная классификация предприятий, сооружений и иных объектов».

Для ООО «Сатурн» автозаправочный комплекс требуется организация санитарно-защитной зоны. В санитарно-защитной зоне проживает семья из 2 человек.

Проекты СЗЗ указанных предприятий не разработаны.

За выбросами вредных веществ и состоянием атмосферного воздуха ведётся производственный контроль лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» (АЗС № 13, ООО «Сатурн» автозаправочный комплекс) и лабораторией филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области в г. Щёкино» (ДРСУ).

За последние 5 лет, в исследуемых пробах воздуха превышений ПДК не было установлено. Аварийные ситуации не регистрировались.

#### Анализ состояния почвы населенных мест

В 2022 году на территории Тёпло-Огарёвского района была продолжена организационная и практическая работа по вопросам благоустройства и санитарной очистки территорий населенных мест.

Санитарную очистку в районе проводит АО «ТСК-НТ». По населенным пунктам района ведётся контейнерный сбор мусора. Для сбора ТБО размещено 147 мест (площадок) накопления твердых коммунальных отходов.

В 2022 году Щёкинским территориальным отделом была проведена работа, по гигиенической оценке, почвы в населённых пунктах Тёпло-Огарёвского района. Исследования почвы проводились на базе лаборатории филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области в городе Щёкино».

#### Результаты лабораторного контроля почвы по санитарно-химическим показателям

показатели	2018	2019	2020	2021	2022
санитарно-химические показатели в т.ч. тяжёлые металлы	6/0	3/0	3/0	-	-
микробиологические показатели	9/0	5/0	3/0	1/0	8/0
паразитологические показатели	13/0	6/0	3/0	4/0	8/0

Почва изучалась в селитебной зоне в т.ч. на территории детских учреждений и детских площадок района.

В 2022 году проведено исследование 8 проб почвы на микробиологические и паразитологические показатели. Все исследованные образцы отвечали гигиеническим нормативам.

### **Обеспечение безопасного уровня воздействия физических факторов**

В 2022 году оценка обеспечения уровня воздействия физических факторов на промышленных предприятиях не проводилась.

### **О состоянии условий труда и профессиональной заболеваемости**

На контроле в 2022 году находились 23 объекта, из них промышленных объектов – 9, сельского хозяйства - 14.

Общая численность работников - 600 человек, из них женщин – 180 человека.

В сельском хозяйстве работают - 400 человек, из них женщин – 100 человек.

Из года в год условия труда работников сельского хозяйства продолжают оставаться неудовлетворительными. Вредные условия труда имеют место в механических мастерских хозяйств района. Температурный режим не соблюдается, текущие ремонты не проводятся, производственный контроль не осуществляется. Бытовые условия находятся в антисанитарном состоянии. Средствами для соблюдения правил личной гигиены и спецодеждой рабочие не обеспечены. Бытовые помещения находятся в неудовлетворительном состоянии.

Выполнение медико-профилактических мероприятий для работающего населения, в том числе проведение периодических медицинских осмотров является основой выявления наиболее ранних признаков воздействия неблагоприятных производственных факторов, а также общих заболеваний, являющихся противопоказанием для продолжения данной профессиональной деятельности.

### **Охват медицинскими осмотрами рабочих сельского хозяйства за последние пять лет представлен таблицей.**

Таблица 2

год	процент
2017 год	100,0
2018 год	100,0
2019 год	100,0
2020 год	100,0
2021 год	100,0
2022 год	100,0

По результатам прохождения медицинских осмотров составлены заключительные акты.

Профессиональные заболевания в районе в 2022 году не регистрировались

В 2022 году Щекинским территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Тульской области в Тёпло-Огарёвском районах контрольные мероприятия за условиями труда работающих сельскохозяйственных и промышленных предприятий не проводились.

### **Глава 3. Гигиена воспитания, обучения и здоровья детского населения.**



### 3.1. Характеристика учреждений.

Под контролем территориального отдела в 2022 году находилось 24 объекта по гигиене детей и подростков, из них:

- общеобразовательных школ – 8, из них средних- 7, основных- 1.
- детских дошкольных учреждений – 5;
- внешкольных учреждений дополнительного образования – 2;
- летних оздоровительных учреждений – 8;
- социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних-1.

**Санитарно-эпидемиологическая характеристика объектов по группам санитарно-эпидемиологического благополучия представлена таблицей 3**

Объекты надзора	Всего	1гр.	2гр.	3гр.
Общеобразовательные учреждения	8	4	4	-
Детские дошкольные учреждения	5	2	3	-
Оздоровительные учреждения	8	-	8	-
Внешкольные учреждения	2	-	2	-
Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних	1	-	1	-
Всего	24	6	18	-

Объектов, относящихся к 3 группе санитарно – эпидемиологического благополучия в районе нет. К 1 группе санитарно-эпидемиологического благополучия относятся 6 объектов, что составляет 25,0 %, ко второй группе – 18 объектов, что составляет – 75,0 %.

### 3.2. Материально-техническая база.

Наполняемость дошкольных учреждений в 2022 году составила 95%.

В целом по дошкольным учреждениям перегрузка детьми не регистрируется. Среди общеобразовательных учреждений с 2-х сменным режимом работы в районе нет. Ежегодно отмечается улучшение материально-технической базы образовательных учреждений. Ежегодно проводится текущие ремонты общеобразовательных школ и дошкольных учреждений.

В результате подготовительной работы общеобразовательных учреждениях района к новому учебному году были решены многие гигиенически значимые вопросы по выполнению предписаний службы по улучшению санитарно-гигиенических условий пребывания детей.

Запланированные мероприятия, указанные в предписаниях, выполнены в полном объеме.

Из 8 общеобразовательных школ района имеют типовые спортивные залы – 7, в 1 общеобразовательном учреждении выделено помещение для проведения уроков по физическому воспитанию. Занятия по физическому воспитанию проводятся на физкультурно-спортивных площадках.

Все общеобразовательные школы района имеют полное ограждение и спортивные площадки.

### **3.3. Физические факторы.**

При проведении плановых и внеплановых мероприятий по контролю проводились лабораторные исследования и инструментальные замеры микроклимата и искусственной освещенности в помещениях общеобразовательных учреждений.

Замеры проводились лабораторией филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области в городе Щекино».

Число замеров уровней искусственной освещенности, микроклимата – по 9 замеров в 3-х образовательных учреждениях.

### **3.4. Обеспеченность мебелью.**

Все образовательные учреждения района обеспечены школьной мебелью. Расстановка и маркировка мебели в учебных кабинетах проведена в соответствии с требованиями санитарных норм и правил. В 2021 году замеры мебели на соответствие росту-возрастным показателям не проводились.

В 2022 году приобретена школьная мебель 2-х общеобразовательных учреждений, выполнено 15 замеров в 3-х учреждениях.

### **3.5. Организация питания.**

Вопрос организации полноценного, сбалансированного питания учащихся в общеобразовательных школах и детей в детских дошкольных учреждениях находился под постоянным контролем специалистов территориального отдела.

Питание во всех дошкольных организациях в собственных столовых, работающих на сырье. Питание в 2-х учреждениях п. Теплое - 4-х разовое, в 3-х учреждениях расположенных на селе – 3-х разовое. В промежутке между завтраком и обедом дети получают дополнительный прием пищи - второй завтрак, включающий сок или фрукты. Во всех учреждениях проводится искусственная «С» витаминизация третьих блюд аскорбиновой кислотой. В рацион питания вводится обогащенная микронутриентами продукция. Сумма финансирования на питание не позволяет обеспечить выполнение натуральных норм питания по основным продуктам. Ежемесячные нормы питания по мясу, творогу, фруктам, рыбной продукции не выполняются. Во всех дошкольных организациях составлены примерные меню с учетом времени пребывания детей в дошкольных учреждениях.

Питание учащихся в общеобразовательных учреждениях организовано в 8 школах на базе собственных пищеблоков.

Всего учащихся в образовательных учреждениях района - 841 человек. Питается – 836, охват – 99 %. Двухразовым питанием охвачено – 527 человек, охват – 62,6 %.

Группы продленного дня организованы в 7-ми школах с количеством учащихся 332, 3-х разовое горячее питание организовано для 50 школьников.

Одним из главных негативных моментов в организации питания школьников является недостаточное бюджетное финансирование. Не все учащиеся образовательных учреждений получают 2-ух разовое горячее питание. Меню составляется с учетом стоимости продуктов питания, а не физиологической потребности детей в биологически ценных веществах. При оценке рационов питания выявляются нарушения соотношения основных питательных веществ (белков, жиров, углеводов). Отмечается недостаточное потребление учащимися мясных, рыбных, кисломолочных продуктов, морепродуктов, соков и фруктов.

**Результаты лабораторного контроля за организацией питания в детских организованных коллективах представлены в таблице 4**

№ п/п	Исследования	2018	2019	2020	2021	2022
		Всего/неуд.	Всего/неуд.	Всего/неуд.	Всего/неуд.	
1.	Блюда на калорийность	4/1	25/0	6/0	42/1	44/2
2.	Готовые блюда на бак. анализ	4/0	19/0	-	14/0	26/0
3.	Вода на бак. анализ	8/1	9/0	5/0	3/0	11/5
4.	Смывы на кишечную палочку	5/0	15/0	10/0	15/0	60/0

**Некоторые гигиенические показатели, характеризующие среду обитания учащихся детских и подростковых учреждений, представлены таблицей 5**

№п/п	Показатели в процентах	2018	2019	2020	2021	2022
1.	Кол-во учреждений 1 и 2 группы санэпидблагополучия	100	100	100	100	100
2.	Кол-во дошкольных учреждений, имеющих горячее проточное водоснабжение в группах	100	100	100	100	100
3.	Обеспеченность пищеблоков холодильным и технологическим оборудованием	100	100	100	100	100
4.	Охват горячим питанием учащихся по району	96,8	100	100	100	99
5.	Охват 2-ух разовым питанием	66,3	68	71,6	57,1	62,6
6.	Кол-во учащихся занимающихся во 2 смену	-	-	-	-	-

**3.6. Организация летнего отдыха детей и подростков.**

Вопрос подготовки оздоровительных учреждений к летнему отдыху рассматривался на заседаниях Межведомственной комиссии и совещаниях в комитете образования.

Рассматривались вопросы о подготовке плана мероприятий по организации летнего отдыха, о дислокации и предварительной работе по открытию пришкольных лагерей с дневным пребыванием, об организации много дневных походов, об организации питания, об эффективности оздоровления детей в лагерях с дневным пребыванием в период каникул.

Оздоровление детей района проводилось в летних оздоровительных лагерях с дневным пребыванием на базе муниципальных общеобразовательных учреждений.

Перед началом работы по всем оздоровительным учреждениям составлены договора и проведены дератизационные мероприятия и акарицидные обработки территорий.

Всего функционировало 8 лагерей с дневным пребыванием на базе муниципальных образовательных учреждений, с общим количеством детей - 350. Все лагеря работали в первую смену.

Во всех помещениях, выделенных для игровых занятий и кружков, в спальнях комнатах, на пищеблоках и т.д. проводилась генеральная уборка.

При приемке лагерей с дневным пребыванием детей особое внимание обращалось на подготовку пищеблоков, на работу канализации, холодильного и технологического оборудования, обеспеченность холодным и горячим водоснабжением, а так же на очистку территорий.

Составление меню осуществлялось с учетом примерных двухнедельных меню. Ассортимент блюд разнообразный, замена блюд не проводилась. Ежедневно в меню включались фрукты, соки, кисломолочные продукты, салаты. При осуществлении надзорных мероприятий проводился анализ накопительных ведомостей с целью проверки выполнения норм питания.

В период оздоровительной компании этого года была продолжена практика использования в питании детей продуктов, обогащенных микронутриентами. В питании детей использовались йодированные хлебобулочные изделия и йодированная соль. В завтраки дети получали поливитамины, в обед – третьи блюда витаминизировались аскорбиновой кислотой.

Анализ гигиенических показателей, данных объективного контроля, результатов проверок показывает, что в районе по решению гигиенических вопросов охраны здоровья детского населения имеются проблемные вопросы.

Особого внимания требует:

- улучшение материально-технической базы дошкольных и общеобразовательных учреждений;
- повышение % охвата 2-х разовым питанием учащихся в образовательных учреждениях Тепло-Огаревского района.

### **3.7. Питание и здоровье населения**

Государственный санитарно-эпидемиологический надзор за качеством и безопасностью пищевых продуктов – один из приоритетных направлений деятельности Щекинского отдела Управления Роспотребнадзора по Тульской области. Задачи деятельности по разделу гигиены питания были направлены на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, организацию и осуществление государственного эпидемиологического надзора в условиях возникновения и распространения новой коронавирусной инфекции, формирование здорового образа жизни, включая популяризацию здорового питания, профилактику алкоголизма, противодействие потребления табака и никотинсодержащей продукции.

Щекинский территориальный отдел реализует комплексный подход по формированию приверженности граждан к здоровому питанию. В 2022г проводилась санитарнопросветительская работа среди населения района по информированию граждан о принципах здорового образа жизни, включая здоровое питание.

По данным государственной службы государственной статистики сохраняется тенденция в сторону повышения качества питания, вместе с тем отмечается рост цен на все виды продовольственных товаров, что привело к снижению покупательской способности по ряду пищевых продуктов, включая мясо, овощи, рыбу, яйца. Потребление высококалорийных, рафинированных и бедных витаминами и микронутриентами продуктов является причиной снижения качества жизни и развития ряда заболеваний у

населения. Дефицит витаминов характерен для взрослого и детского населения и носит всесезонный характер. От их недостатка в той или иной степени страдают практически все, независимо от возраста, профессии, места проживания. Недостаток витаминов и минеральных веществ не только нарушает обмен веществ, но и снижает умственную и физическую работоспособность, адаптационный потенциал организма, способствует развитию алиментарных заболеваний. Для восполнения недостаточности витаминов и оптимизации витаминного статуса необходимо: 1) прием витаминных или витаминно-минеральных комплексов, биологически активных добавок к пище; 2) включение в рацион обогащенных микронутриентами (витаминизированных) пищевых продуктов массового потребления; 3) включение в рацион специализированных пищевых продуктов для различных групп населения, обогащенных витаминами и минеральными веществами.

Проблема нерационального питания возникает в самом раннем возрасте. При повсеместном снижении распространённости грудного вскармливания, искусственное вскармливание детей представлено, в основном, сухими смесями промышленного производства. На территории района ДМК отсутствует. Специализированных магазинов по реализации продуктов питания для детей раннего возраста нет. Ассортимент реализуемого детского питания в организациях торговли однообразен и ограничен, что не решает данную проблему.

В рамках контрольно-надзорных мероприятий Щекинским территориальным отделом проводился отбор проб сырья и пищевой продукции для исследования на показатели безопасности и качества.

В 2022 году не выявлено отклонений от гигиенических нормативов проб пищевых продуктов и продовольственного сырья на санитарно-химические показатели.

За истекший период 2022 года на базе филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области в городе Щекино» и на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» исследовано 25 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов. Исследования проводились на содержание нитратов – 19 проб, на содержание пестицидов – 7 проб, на содержание токсичных элементов (свинец, кадмий) – 6 проб.

**Количество исследуемых образцов представлено в таблице 6**

показатели	2018	2019	2020	2021	2022
нитраты	3	6		10	19
пестициды	1	1			7
микотоксины	1	0			
Токсичные элементы	2	8	4	6	6

По физико-химическим показателям исследовано 12 проб пищевой продукции, исследуемые образцы отвечают требованиям нормативной документации.

В 2022 году как и в 20201 году не выявлено отклонений от нормативов при исследовании пищевых продуктов и продовольственного сырья по микробиологическим показателям, всего исследовано – 43 проб и 1 проба на паразитологические показатели.

Продолжается работа по профилактике йоддефицитных заболеваний. В целях реализации Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года, утвержденной распоряжением Правительства РФ от 29 июня 2016 года №1364, осуществляются поставки йодированной соли в организации торговли, пищеблоку учреждений здравоохранения, школы и детских дошкольные учреждения, летние оздоровительные учреждения.

За истекший 2022 год на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» проведено исследование 3 образцов йодированной соли импортного

производства на содержание йода. Все исследованные образцы отвечают требованиям нормативной документации.

В рамках государственного надзора в течение 2022 года специалистами службы забраковано 15 партий пищевой продукции общим весом 109 кг. Основные причины забраковки продукции В целом в Тепло-Огаревском районе эпидситуацию по инфекционным и паразитарным заболеваниям в 2022 году можно оценить как относительно неблагоприятную.

Всего зарегистрировано 1754 случаев инфекционной и паразитарной заболеваемости, что в 1,8 раза выше уровня прошлого года.

**Всего зарегистрировано случаев инфекционной заболеваемости по годам.**

Таблица №1

2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
639	715	520	715	401	549	377	464	265	523	438	537	589	437	635	957	1754

В сравнении с аналогичным периодом прошлого года из 90 нозологических форм инфекционной заболеваемости, подлежащих регистрации по форме 2 государственной статистической отчетности, имеет место снижение заболеваемости – по 4 нозологическим формам: укусам собаками, сифилису, внебольничным пневмониям, микроспории.

Рост заболеваемости зарегистрирован по 9 нозологическим формам: сальмонеллезу, острым кишечным инфекциям установленной этиологии, острым кишечным инфекциям неустановленной этиологии, хроническому вирусному гепатиту С, укусам дикими животными, укусам клещами, острым респираторным вирусным инфекциям, ветряной оспе, коронавирусной инфекции, туберкулезу. Отсутствие регистрации и стабилизация заболеваемости – по 77

отсутствие маркировки и истечение срока годности.

На территории района на протяжении ряда лет не регистрируются массовые пищевые отравления, связанные с продукцией промышленного производства и общественного питания.

**1.2 Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями в связи с воздействием факторов среды обитания населения Тепло-Огаревского района (уровни, динамика, ранжирование, проблемы)**

По данным Территориального органа государственной статистики по Тульской области численность населения Тепло-Огаревского района в 2019 г. составила 12166 человек Число жителей Тепло-Огаревского района ежегодно сокращается.

Таблица №7.

**Демографическая ситуация на протяжении 5 последних лет представлена Показатели на 1000 населения.**

рождаемость	2019- 9,9 2020– 6.7
смертность	

	2019- 15,8 2020- 17,3
Младенческая смертность	2019- 0,0 2020 -0,0
Естественный прирост	2019- -5,9 2020- -10,6

**Общая заболеваемость взрослого населения на 100000 населения по данным заболеваемости за 5 последних лет характеризуется следующими показателями:**

**Таблица 8**

Классы болезней	2018	2019	2020
Инфекционные и паразитарные болезни	1780,6	1154,2	1754
новообразования	4323,2	500, 5	377,7
Болезни эндокринной системы	6739,3	8230,4	7590,9
Болезни крови	791,9	873,2	929,8
Психические расстройства	5761,6	6413,7	5857,9
Болезни нервной системы	5882,8	5600,7	4632,3
Болезни системы кровообращения	40145,4	43119,5	33558,7
Болезни органов дыхания	28444,4	20174,6	17320,4
Болезни органов пищеварения	16557,5	17384,3	13719,3
Болезни мочеполовой системы	15159,5	16280,2	1259,5
Болезни кожи	3119,1	2750,2	2071,0
Болезни костно-мышечной	25729,2	29890,6	24801,3

СИСТЕМЫ			
---------	--	--	--

## Раздел 2 Инфекционная и паразитарная заболеваемость

### Глава 1. Общая характеристика эпидемиологической обстановки

В целом в Тепло-Огаревском районе эпидситуацию по инфекционным и паразитарным заболеваниям в 2022 году можно оценить как относительно неблагоприятную.

Всего зарегистрировано 1754 случаев инфекционной и паразитарной заболеваемости, что в 1,8 раза выше уровня прошлого года.

**Всего зарегистрировано случаев инфекционной заболеваемости по годам.**

Таблица №1

2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
639	715	520	715	401	549	377	464	265	523	438	537	589	437	635	957	1754

В сравнении с аналогичным периодом прошлого года из 90 нозологических форм инфекционной заболеваемости, подлежащих регистрации по форме 2 государственной статистической отчетности, имеет место снижение заболеваемости – по 4 нозологическим формам: укусам собаками, сифилису, внебольничным пневмониям, микроспории.

Рост заболеваемости зарегистрирован по 9 нозологическим формам: сальмонеллезу, острым кишечным инфекциям установленной этиологии, острым кишечным инфекциям неустановленной этиологии, хроническому вирусному гепатиту С, укусам дикими животными, укусам клещами, острым респираторным вирусным инфекциям, ветряной оспе, коронавирусной инфекции, туберкулезу. Отсутствие регистрации и стабилизация заболеваемости – по 77

### Структура инфекционной заболеваемости в % соотношении

Таблица №2

инфекции	2012г.	2013г	2014 г.	2015г	2016г	2017 г.	2018 г.	2019	2020	2021 г.	2022 г.
Кишечные	2.6	1.7	9.0	2.1	1.8	4.6	3.2	1.4	0,9	0	0.3
Воздушно-капельные	71.6	60.8	35.8	57.7	66.2	66.2	60.4	56.7	79,3	85.5	92.0
Природно-очаговые	11.4	9.3	34.7	23.1	9.3	8.1	27.3	6.6	-	11.1	6.8
Социально-обусловленные	7.7	5.2	4.5	3.7	3.4	3.6	5.6	2.3	2,6	2.4	0.6
Паразитарные	5.3	6.7	13.9	4.9	5.2	4.1	3.5	11.3	4,3	1.0	0
Прочие	1.4	16.3	2.1	8.5	14.1	13.4	-	21.7	12.9		0.3

**таблица 1. Инфекционная заболеваемость за 12 месяцев 2021-2022 гг. по Тепло-Огаревскому району.**

**Таблица №3**

заболевания	2021		2022		рост снижение
	забол.	показ.	забол.	показ.	
ВСЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ	957	8089,6			
СУММА ОКИ	0	0,00			
Сальмонеллезы	0	0,00	1	8.54	+ 1сл.
Сальмонеллезы Д	0	0,00			
ПРОЧИЕ ОКИ	0	0,00			
ОКИ уст. этиол.	0	0,00	3	25.62	+ 3сл
ОКИ уст. вирусные	0	0,00	3	25.62	+3сл



ОКИ ротавирусные	0	0,00	3	25.62	+3сл
ОКИ,неуст.этиол.	0	0,00	4	34.16	+4сл
ГЕПАТИТЫ	4	33,81	7	59.78	+3сл
Хронический ВГ	4	33,81			
Хронический ВГВ	1	8,45	1	8.54	
Хронический ВГС	3	25,36	6	51.24	+3сл
Ветряная оспа	8	67,62	11	95.04	+3сл
Опоясывающий лишай	5	42,27			
Укусы, ослюн.животн.	27	228,2	22	190.08	-5сл
в т.ч. дикими	6	50,72	10	86.4	+4сл
Укусы собаками	16	135,2	12	103,68	-4сл
Укусы клещами	80	676,2	99	855.36	+19сл.
Сифилис	2	16,91	0		-2сл
ВИЧ болезнь,статус	5	42,27	1	8.64	-4сл
туберкулез	-		3	25.62	+ 3сл
ГРИПП+ОРЗ	571	4826,7	734	6341.76	+ в 1.3 раза
ОРЗ	571	4826,7	734	6341.76	+ в 1.3 раза
Пневмония внебольн.	33	279,0	20	172.8	-13 сл
Пневмония вирусная	0	0,00	1	8.64	+1 сл
Пневмония бактериал.	1	8,45	1	8.64	=
COVID-19	202	1707,5	847	7318.08	+ в 4.2 раза
Микроспория	12	101,4	1	8.64	-12 сл
Аскаридоз	0	0,00	0		=
Трихоцефаллез	0	0,00	0		=
Энтеробиоз	8	67,62	0		-8 сл

### Выполнение плана профилактических прививок за 2022 года

Таблица №4

Наименование прививок	План	Выполнени е	%
<b>Вакцинация против дифтерии ВСЕГО: в т.ч.</b>	<b>55</b>	<b>54</b>	<b>98,2%</b>
-дети до 1 года	50	49	98%
-взрослые	5	5	100%
<b>Ревакцинация против дифтерии ВСЕГО: в т.ч.</b>	<b>2515</b>	<b>2491</b>	<b>99%</b>
-первичная (18 мес.)	55	53	96,4%
-2-я (7 лет)	80	78	97,5%
-3-я (14 лет)	80	80	100%
-в том числе взрослые... ..	2300	2280	99,1%
-18-24	200	200	100%
-25-29	250	250	100%
-прочие	1850	1830	99%
<b>Вакцинация против столбняка ВСЕГО: в т.ч.</b>	<b>60</b>	<b>59</b>	<b>98,3%</b>
-дети до 1 года	50	49	98%
-взрослые	10	10	100%
<b>Ревакцинация против столбняка ВСЕГО: в т.ч.</b>	<b>2520</b>	<b>2496</b>	<b>99%</b>
-первичная (18 мес.)	55	53	96,4%
-2-я (7 лет)	80	78	97,5%
-3-я (14 лет)	80	80	100%
-в том числе взрослые... ..	2305	2285	99,1%
-18-24	201	201	100%
-25-29	251	251	100%
-прочие	1853	1833	99%
<b>Вакцинация против коклюша ВСЕГО:</b>	<b>50</b>	<b>49</b>	<b>98%</b>
<b>Ревакцинация против коклюша ВСЕГО:</b>	<b>55</b>	<b>53</b>	<b>96,4%</b>

<b>Вакцинация против кори ВСЕГО: (НК + Доп.имм.), в т.ч.</b>	<b>65</b>	<b>64</b>	<b>98,5%</b>
<b>1. Национальный календарь ВСЕГО: в т.ч.</b>	<b>50</b>	<b>49</b>	<b>98%</b>
-дети 12мес.	50	49	98%
-дети др. возраста	-	-	-
<b>1.2. в том числе</b> вакцинация взрослых до 35 лет не привитых ранее, не болевших	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>
<b>1.3 в том числе</b> взрослые от 36 до 55 лет включительно ( не болевшие ,не привитые, не имеющие сведения о прививках против кори)	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>
<b>Доп. имм. Подчищающая против кори вакцинация</b>	-	-	-
<b>2. Ревакцинация против кори ВСЕГО: в т.ч.</b>	<b>104</b>	<b>103</b>	<b>99%</b>
-дети 6 лет	84	83	98,8%
-дети др. возраста	-	-	-
<b>2.1. в том числе</b> вакцинация взрослых до 35 лет, привитые однократно	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>
<b>2.2 в том числе</b> взрослые от 36 до 55 лет включительно ( не болевшие ,не привитые, не имеющие сведения о прививках против кори)	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>100%</b>
<b>Доп. имм. Подчищающая против кори ревакцинация</b>	-	-	-
<b>Вакцинация против эпидпаротита ВСЕГО: в т.ч.</b>	<b>50</b>	<b>49</b>	<b>98%</b>
-дети 12 мес.	50	49	98%
-дети др. возраста	-	-	-
<b>Ревакцинация против эпидпаротита ВСЕГО: в т.ч.</b>	<b>84</b>	<b>83</b>	<b>98,8%</b>
-дети 6 лет	84	83	98,8%
-дети др. возраста	-	-	-
<b>Прививки против гепатита «В» ВСЕГО: (НК + Доп. иммун), в т.ч.</b>	<b>80</b>	<b>79</b>	<b>98,8%</b>
<b>1.Доп. иммунизация всего</b>	-	-	-
- дети 1-18 лет	-	-	-
-взрослые 18-55 лет <b>ВСЕГО: в т.ч.</b>	-	-	-
-18-19 лет	-	-	-
-20-29 лет	-	-	-
-30-39 лет	-	-	-
-40-55 лет	-	-	-
в т.ч. медицинские работники	-	-	-
<b>2. Национальный календарь гепатит «В» ВСЕГО:</b>	<b>50</b>	<b>49</b>	<b>98%</b>
<b>-дети всего:</b>	<b>50</b>	<b>49</b>	<b>98%</b>
-новорожденные	-	-	-
-новорожденные от матерей-носителей*	-	-	-
- из семей носителей	-	-	-
- дети школ, домов ребенка, интернатов	-	-	-
- в том числе до 1года	50	49	98%
- от 1года до 18лет	-	-	-
- прочие (расшифровать)	-	-	-
<b>-взрослые всего, в т.ч.:</b>	<b>30</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>
- мед.работники	-	-	-
- получающие гемотрансфузию	-	-	-
- из семейных контактов	-	-	-
- прочие	-	-	-
<b>Вакцинация против краснухи ВСЕГО: в т.ч.</b>	<b>50</b>	<b>49</b>	<b>98%</b>
-дети 12 мес.	50	49	98%
-дети от 1г до 18 л (не привитые)	-	-	-
-женщины до 25 лет	-	-	-
<b>Ревакцинация против краснухи ВСЕГО: в т.ч.</b>	<b>84</b>	<b>83</b>	<b>98,8%</b>
-дети 6 лет	84	83	98,8%
-дети др. возраста (однократно привитые)	-	-	-

-женщины до 25 лет	-	-	-
<b>Вакцинация против полиомиелита в рамках доп. Иммунизации</b>	<b>50</b>	<b>49</b>	<b>98%</b>
<b>ВСЕГО: в т.ч.</b>			
<b>в том числе дети до 1 года</b>	<b>50</b>	<b>49</b>	<b>98%</b>
- дети с первичными иммунодефицитами, в т.ч. ВИЧ инфицированные	-	-	-
- рожденные ВИЧ инфицированными матерями	-	-	-
- дети, в семьях которых находятся ВИЧ-инфицированные	-	-	-
- дети с диагнозом онкогематологических заболеваний и /или получающих иммуносупрессивную терапию	-	-	-
- прочие	-	-	-
<b>Ревакцинация против полиомиелита ВСЕГО: в т.ч.</b>	<b>180</b>	<b>178</b>	<b>98,9%</b>
- первичная в 18 мес.	50	49	98%
- вторая в 20 мес.	50	49	98%
- третья в 14 лет	80	80	100%
<b>Прививки против туберкулеза ВСЕГО: В т.ч.</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>100%</b>
-новорожденные	-	-	-
-ст. 2-х месяцев	5	5	100%
-ревакцинация в 6 - 7 лет	10	10	100%
<b>Прививки против гриппа ВСЕГО: в т.ч.</b>	<b>6545</b>	<b>6185</b>	<b>94,5%</b>
<b>Детей ВСЕГО: в т.ч.</b>	<b>790</b>	<b>790</b>	<b>100%</b>
- дети дошкольного возраста с 6-ти мес. До 3-х мес.	10	10	100%
-дети посещающие ДДУ	130	130	100%
учащиеся 1-11 классов	650	650	100%
студенты, учащиеся средних специальных учреждений	-	-	-
<b>Взрослых ВСЕГО: в т.ч.</b>	<b>5755</b>	<b>5275</b>	<b>91,7%</b>
-медицинские работники	90	90	100%
-раб. образовательных учреждений	230	230	100%
-работники транспорта	20	20	100%
-работники коммунальной сферы	70	70	100%
-беременные женщины	5	5	100%
-лица, подлежащие призыву на военную службу	20	20	100%
-лица с хроническими заболеваниями всего.....,из них:	2575	2310	89,7%
- в том числе с заболеваниями легких;	130	130	100%
- в том числе с сердечно-сосудистыми заболеваниями;	1300	1238	95,2%
- в том числе с метаболическими нарушениями и ожирением;	270	270	100%
- в том числе прочие «хроники»	875	672	76,8%
-взрослые ст. 60 лет	2745	2530	92,3%
<b>Дополнительная иммунизация</b>	<b>120</b>	<b>120</b>	<b>100%</b>
<b>Вакцинация против туляремии ВСЕГО: в т.ч.</b>	<b>80</b>	<b>78</b>	<b>97,5%</b>
-дети 7 лет	70	68	97,1%
- взрослые	10	10	100%
<b>Ревакцинация против туляремии ВСЕГО: в т.ч.</b>	<b>1450</b>	<b>1442</b>	<b>99,4%</b>
- дети 12-17 лет	150	149	99,3%
- взрослые	1300	1293	99,5%
<b>Вакцинация против лептоспироза</b>	-	-	-
<b>Ревакцинация против лептоспироза</b>	10	10	100%
<b>Вакцинация против сибирской язвы ВСЕГО:</b>	-	-	-
<b>Ревакцинация против сибирской язвы ВСЕГО:</b>	<b>18</b>	<b>16</b>	<b>88,9%</b>
<b>Вакцинация против бешенства ВСЕГО:</b>	-	-	-
<b>Ревакцинация против бешенства ВСЕГО:</b>	<b>18</b>	<b>16</b>	<b>88,9%</b>

Реакция Манту( Диаскин-тест )	ВСЕГО:	1308	1280	97,9%
-дети старше 2-х месяцев		10	10	100%
-дети 7 лет		76	74	97,4%
прочие		1222	1196	97,9%
<b>Вакцинация против гемофильной инфекции ВСЕГО:</b>		<b>50</b>	<b>49</b>	<b>98%</b>
<b>Ревакцинация против гемофильной инфекции ВСЕГО:</b>		<b>40</b>	<b>40</b>	<b>100%</b>
<b>Вакцинация против пневмококковой инфекции ВСЕГО:</b>		<b>115</b>	<b>175</b>	<b>152,2%</b>
<b>Вакцинация против пневмококковой инфекции дети до 1 года:</b>		<b>50</b>	<b>49</b>	<b>98%</b>
<b>Вакцинация против пневмококковой инфекции дети 2-5 лет:</b>		-	-	-
<b>Вакцинация против пневмококковой инфекции детей старше 5 лет из групп риска</b>		-	<b>61</b>	-
<b>Вакцинация против пневмококковой инфекции лиц, подлежащие призыву на военную службу</b>		<b>15</b>	<b>15</b>	<b>100%</b>
<b>Вакцинация против пневмококковой инфекции взрослых 50 лет и старше ...</b>		<b>50</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>
<b>Ревакцинация против пневмококковой инфекции ВСЕГО:</b>		<b>55</b>	<b>53</b>	<b>96,4%</b>
<b>Вакцинация против менингококковой инфекции лиц, подлежащие призыву на военную службу</b>		<b>15</b>	<b>15</b>	<b>100%</b>
<b>Вакцинация против менингококковой инфекции дети 2-5 лет:</b>		-	<b>15</b>	-
<b>Вакцинация против ветряной оспы лиц, подлежащие призыву на военную службу</b>		<b>5</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>
<b>Вакцинация детей против ветряной оспы</b>		<b>10</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>
<b>Вакцинация против ротавирусной инфекции</b>		<b>5</b>	-	<b>0%</b>
<b>Вакцинация против папилломавирусной инфекции</b>		<b>5</b>	-	<b>0%</b>
<b>Вакцинация против коронавирусной инфекции ВСЕГО:</b>		<b>4918</b>	<b>2217</b>	<b>45%</b>
<b>Вакцинация против коронавирусной инфекции дети</b>		<b>22</b>	<b>20</b>	<b>90,9%</b>
<b>Вакцинация против коронавирусной инфекции взрослые</b>		<b>4896</b>	<b>2197</b>	<b>44,9%</b>

### **Инфекционные заболевания, «управляемые» средствами специфической профилактики**

В 2022 году в районе зарегистрировано 1612 случаев заболеваний воздушно-капельными инфекциями, что составило 92% от числа всех зарегистрированных инфекций в районе. В сравнении с 2021 годом заболеваемость выше в 1.8 раза за счет роста заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями (+ в 1.3 раза), COVID 19 (+ в 4.2 раза).

Профилактика воздушно-капельных инфекций в МО Тепло-Огаревский район проводилась в рамках реализации национальных и региональных проектов, реализации регионального плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации, плана ликвидации кори в Российской Федерации.

В результате реализации проектов к 01.01.2023 году по Тепло-Огаревскому району достигнуты целевые индикаторные показатели:

- отсутствие заболеваемости кори и краснухой на территории района;
- отсутствие заболеваемости острым вирусным гепатитом В, использование в практике здравоохранения инактивированной полиомиелитной вакцины;
- снижение заболеваемости гриппом в период эпидемического подъема, количества осложнений и летальных исходов.

В 2022 году продолжалась организационная и практическая работа по увеличению охвата детей профилактическими прививками. Поддерживаются на высоком уровне показатели своевременного охвата детей профилактическими прививками в рамках Национального календаря, процент детей своевременно вакцинированных против всех

контролируемых инфекций в течение 5 последних лет достигает регламентированных ВОЗ показателей (95%).

В результате массовой плановой иммунизации против дифтерии, полиомиелита, столбняка, кори, эпидемического паротита и коклюша, проводимой в соответствии с существующими распорядительными документами, в районе обеспечена возможность максимального контроля за распространением этих инфекций.

Основными задачами по профилактике инфекционных заболеваний, «управляемых» средствами специфической профилактики являются:

- иммунизация населения в рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения;
- поддержание на высоком уровне показателей охвата населения профилактическими прививками в рамках Национального календаря, в том числе за счет операций подчистки среди «групп риска», труднодоступных и социально-незащищенных слоев населения;
- своевременное принятие управленческих решений и проведение управленческих решений и проведение оперативных организационных мероприятий по вопросам активизации прививочной работы, профилактики инфекционных заболеваний, в том числе с возможностью выделения финансовых средств из различных источников, не запрещенных законодательством РФ;
- обеспечение государственной политики в области иммунопрофилактики и соблюдение прав граждан при осуществлении им вакцинации;
- соблюдение в учреждениях, осуществляющих вакцинацию, требований к проведению профилактических прививок, в том числе к хранению и транспортировке медицинских иммунобиологических препаратов;
- гигиеническое обучение и воспитание граждан по вопросам профилактики инфекционных заболеваний.

### Дифтерия

Заболеваемость дифтерией в Тепло-Огаревском районе не регистрируется на протяжении ряда лет. Отсутствие заболеваемости – это результат активной прививочной работы, проводимой в районе в течение последнего десятилетия, который обеспечил высокий уровень коллективного иммунитета против дифтерии.

Так, своевременность охвата прививками детей против дифтерии в возрасте 12 месяцев на 01.01.2023 года по Тепло-Огаревскому району составила 97,8 % , что соответствует требованиям, предъявляемым Всемирной организацией здравоохранения (не менее 95 %).

На протяжении последних лет неизменно высокой остается своевременность охвата прививками против дифтерии и в других декретированных возрастах.

Проведенная в Тепло-Огаревском районе массовая иммунизация взрослого населения против дифтерии позволила охватить прививками 96,7 % населения района.

Особое внимание в ходе иммунизации уделялось лицам, временно проживающим на территории района, сезонным рабочим, беженцам, переселенцам, лицам без определенного места жительства.

Прогноз по дифтерии в ближайшие годы при поддержании достигнутого уровня охвата иммунизацией – благоприятный.

Основные задачи – раннее выявление больных и подозрительных на это заболевание, своевременное проведение полного комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах, достоверный учет населения и правильное планирование контингента, подлежащего иммунизации.

## Охват прививками взрослого населения против дифтерии

Таблица №5

2012 г.	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017 г.	2018 г.	2019г.	2020 г	2021 г.	2022г
99.1	99.0	98.6	99.3	99.8	99.8	99.8	99.6	100	98.7	97.8

## Своевременность вакцинации детей против дифтерии к 12 месяцам

Таблица №6

2012г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016г	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020г	2021 г.	2022г
96.6	96.0	96.0	97.4	97.5	97.2	97.5	98.6	98,5	99.1	98.6

## Своевременность ревакцинации детей против дифтерии к 24 месяцам.

Таблица №7

2012г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020	2021 г.	2022 г
96.8	95.3	97.3	97.4	96.4	98.7	98.75	97.5	98.6	97.6	99.1

## Основные задачи по профилактике дифтерии на 2023 год:

- поддерживать охват детей законченной вакцинацией к 1 году жизни на уровне не менее 95 %;
- поддержание коллективного иммунитета на уровне не менее 95 %;
- осуществление контроля за полнотой бактериологического обследования;
- контроль за своевременностью проведения прививок и обоснованностью медицинских отводов.

## Коклюш

С 2015 года на территории Тепло-Огаревского района заболеваемость коклюшем не регистрировалась.

Высокий уровень своевременности охвата профилактическими прививками, а также использование в практике здравоохранения для вакцинации детей раннего возраста АКДС - вакцины способствуют снижению заболеваемости коклюшем среди детского населения.

Своевременность охвата детей прививками против коклюша на протяжении последних пяти лет достигает уровня, рекомендуемого Всемирной организацией здравоохранения.

Коклюшная инфекция имеет большую медицинскую и социальную значимость. Коклюш по-прежнему остается распространенной бактериальной инфекцией, которая нередко протекает у детей в тяжелой форме, и приводит к развитию осложнений, особенно у детей первого года жизни – у них часто наблюдаются приступы апноэ, пневмония и бронхопневмония, ателектазы, судороги, энцефалопатии.

Прогноз: учитывая, что в РФ с 2008 года наблюдается неуклонный рост заболеваемости коклюшем, и в эпидемический процесс вовлекаются дети старших возрастов, у которых угасает поствакцинальный иммунитет, нельзя исключить повышения уровня заболеваемости коклюшем как в целом по Тульской области, так и в Тепло-Огаревском районе.

Основные задачи:

- раннее выявление больных коклюшной инфекцией и лиц с подозрением на это заболевание с обязательным лабораторным обследованием взрослых декретированных контингентов и детей, кашляющих 7 дней и более;
- проведение своевременного и полного комплекса противоэпидемических мероприятий в отношении источника инфекции и в очагах;
- контроль за правильностью назначения медицинских отводов от профилактических прививок;

- своевременный пересмотр отказов от прививок, регламентированное оформление медицинских отводов и отказов от иммунизации.

#### **Заболееваемость коклюшем по годам.**

**Таблица №8**

2012г.	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017 г.	2018 г.	2019г.	2020	2021 г.	2022г
-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-

#### **Своевременность вакцинации детей к 12 мес. против коклюша.**

**Таблица №9**

2012г.	2013 г	2014г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018г.	2019 г.	2020	2021 г.	2022 г.
96.6	96	96.4	96.1	97.5	97.2	97.5	98.6	98.5	99.1	98.6

### **Эпидемический паротит**

Благодаря планомерно проводимой иммунизации в рамках Национального календаря профилактических прививок в Одоевском районе более 20 лет не регистрируется эпидемический паротит.

В Тульской области заболеваемость эпидемическим паротитом регистрировалась в 2006 году (12 случаев).

Своевременность охвата детей прививками против эпидемического паротита на протяжении последних пяти лет в МО Одоевский район достигает уровня, рекомендуемого Всемирной организацией здравоохранения.

Прогноз: благоприятный при поддержании прививочной работы на достигнутом уровне.

Основные задачи: обеспечить поддержание своевременной иммунизации и ревакцинации детей декретированного возраста.

#### **Своевременность иммунизации детей к 2 годам жизни против эпидпаротита в %**

**Таблица №10**

2012 г	2013 г.	2014 г.	2015г	2016г.	2017 г.	2018г.	2019 г.	2020г	2021 г.	2022г.
96.8	96.5	97.0	97.4	96.4	98.7	98.75	97.5	100	100	99.1

### **Корь**

В целях совершенствования и повышения эффективности мероприятий по профилактике кори и краснухи в 2022 году реализовывалась Программа «Элиминации кори и краснухи, достижение спорадической заболеваемости эпидемическим паротитом в Тульской области».

В Тепло-Огаревском районе, как и в целом по области ежегодно проводится процедура оценки готовности к сертификации как территории свободной от кори, по обеспечению иммунизации населения.

В связи с внесением изменений в Национальный календарь профилактических прививок в части иммунизации против кори групп риска в возрасте до 55 лет, уточнена численность данного контингента и продолжилась их иммунизация.

В результате проводимой прививочной работы показатели охвата взрослого и детского населения района профилактическими прививками против кори в декретированных возрастах ежегодно соответствуют регламентируемому уровню.

Хотя заболеваемость корью не регистрировалась в Тепло-Огаревском районе на протяжении последних 20 лет, однако, сравнительная тяжесть клинического течения заболевания, возможность осложнений и летальных исходов, эпидемический характер

распространения определяют необходимость дальнейшего совершенствования эпидемиологического надзора за этой инфекцией.

Особенностью эпидемического процесса на современном этапе является значительное увеличение заболеваемости среди взрослого населения.

Предотвратить массовое распространение инфекции в очаге в случае ее завоза позволит максимальный охват населения профилактическими прививками.

Продолжалась ревакцинация однократно привитых взрослых. План профилактических прививок против кори (вакцинация и ревакцинация) как среди детского, так и взрослого населения выполнен на 100%.

Охват профилактическими прививками против кори детей в декретированных возрастах соответствовал регламентируемым показателям.

Проведенная работа по иммунизации против кори взрослого населения позволила охватить двумя прививками 99,6% подлежащего контингента в возрасте 18 – 35 лет, в целом по населению до 35 лет – охват прививками против кори составил 99,2% .

Основные задачи по выполнению Программы Элиминации кори и краснухи, достижение спорадической заболеваемости эпидемическим паротитом в Тульской области»:

- сохранение достигнутого охвата прививками детей декретированных возрастов и подростков на уровне не менее 95%;
- усилить контроль за выполнением требований санитарного законодательства при транспортировке и хранении иммунобиологических препаратов на всех этапах «холодовой цепи»;
- обеспечить проведение прививок ранее не привитым взрослым в возрасте до 35 лет;
- обеспечить забор материала от больных на выделение вируса и генотипирование;
- обеспечить забор сывороток крови от больных с лихорадкой выше 37,5 и пятнисто-папулезной сыпью для определения антител к вирусу кори;
- совершенствовать систему гигиенического образования населения по вопросу вакцинопрофилактики кори.

### Краснуха

В 2022 году в Тепло-Огаревском районе заболеваемость краснухой не регистрировалась на протяжении ряда лет.

Отсутствие заболеваемости на территории района обусловлено включением в Национальный календарь профилактических прививок против краснухи и проведением массовой иммунизации детей на втором году жизни и ревакцинации в 6 лет.

В Тепло-Огаревском районе успешно реализован национальный приоритетный проект в сфере «Здравоохранения» по компоненте «Вакцинопрофилактика» в части, касающейся иммунизации подлежащих контингентов против краснухи (в возрасте 18-25 лет).

Проведенная работа по иммунизации против краснухи женщин в возрасте 18-25 лет позволила привить двукратно 100,0% подлежащего контингента, по детскому населению охват прививками против краснухи составил 99,1% , своевременность вакцинации против краснухи в 24 мес. составила 97,6%.

Основные задачи – в рамках национального календаря профилактических прививок поддерживать охват населения иммунизацией против краснухи на уровне не менее 95%.

### Краснуха.

#### Заболеваемость краснухой по Тепло\_Огаревскому району

Таблица №11

2002г	5 сл.	34.4
2003г.	3 сл	20.9
2004г	34 сл.	248.5



2005 г	52 сл	385.1
2006г	16 сл.	385.1
2007 г	3 сл.	22.7
2008 год	-	-
2009г	-	-
2010г.	-	-
2011	-	-
2012 г.	-	-
2013г.	-	-
2014 г.	-	-
2015 г.	-	-
2016г.	-	-
2017 г.	-	-
2018 г.	-	-
2019 г	-	-
2020г	-	-
2021 г.	-	-
2022 г.	-	-

### Полиомиелит

В 2022 году на территории Тепло-Огаревского района случаи острого вялого паралича, вакциноассоциированного полиомиелита не регистрировались. В прошедшем году была продолжена работа по реализации программы ликвидации полиомиелита. В рамках этой программы в районе в течение ряда лет успешно проводились Национальные дни иммунизации против полиомиелита детей первых трех лет жизни.

По итогам 2022 года охват своевременной иммунизацией против полиомиелита детей в возрасте 12 мес. составил 98,6%, ревакцинацией в возрасте 24 мес. – 99,1%.

Основными задачами по совершенствованию работы по профилактике полиомиелита и ОВП:

- обеспечить выполнение регионального плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Тульской области после сертификации искоренения полиомиелита в Европейском регионе;
- поддерживать рекомендуемые ВОЗ качественные показатели эпидемиологического надзора за полиомиелитом и ОВП;
- поддерживать высокий уровень (не менее 95%) охвата плановой иммунизацией детей против полиомиелита в разрезе каждого педиатрического участка и каждого ЛПУ;
- обеспечить однократное вирусологическое обследование на полиомиелит детей до 5 лет, прибывших в течение последних 1,5 месяцев из эндемичных стран.

### Грипп и ОРВИ

В структуре всех инфекций в 2022 году на долю ОРВИ пришлось 734 случаев заболеваемости, что составляет 41.8 % от всех инфекционных заболеваний. В сравнении с 2021 годом отмечен рост заболеваемости в 1.3 раза (2021 г. – 571 случай).

Заболеваемость гриппом не регистрировалась.

Как и в предыдущие годы, активно проводилась работа по вакцинации населения от гриппа, благодаря чему охват прививками населения района достигнут 60.2% .

Таблица №12

Заболев.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020	2021 г.	2022г
грипп+ОРЗ	255	200	57	236	243	311	281	182	355	571	734
пок-ль заб.	2027.9	1600.2	457.4	1888.0	1974.1	2556.2	2332.1	1518.0	2979,4	4826.7	6341.
грипп	-	-	-	-	4	1	1	-	-	-	-
пок-ль заб.	-	-	-	-	32.4	8.2	8.29	-	-	-	-

доля гриппа	-	-	-								
привито против гриппа	2710	3190	3955	3846	5030	5020	5152	5920	7175	7065	6185
% охвата населения прививками	21	27.7	31.7	31.5	40.8	40.8	42.75	49.3	60,2	60.0	59.0

**Прогноз:** обеспечение максимального охвата, не менее 60%, прививками против гриппа населения района, в т.ч. медицинских работников, работников образовательных учреждений, взрослых старше 60-ти лет, детей дошкольных образовательных учреждений, учащихся 1-11 классов и своевременное проведение мероприятий позволит предотвратить эпидемический подъем заболеваемости гриппом.

#### **Основные задачи по профилактике гриппа:**

- своевременное проведение специфической и неспецифической профилактики среди населения;
- проведение санитарно-просветительной работы по профилактике гриппа;
- контроль за обеспечением соблюдения «Холодовой цепи» на всех этапах доставки и использования вакцин.

#### **Ветряная оспа**

В 2022 году в Тепло-Огаревском районе зарегистрировано 11 случаев ветряной оспы, что на 3 случая больше, чем в 2021 году (8 случаев), показатель заболеваемости 95.04 на 100 тысяч населения

В 2022 г. (ф.23-21 «Сведения о вспышках инфекционных заболеваний») в Тепло-Огаревском районе случаев групповой инфекционной заболеваемости ветряной оспой не регистрировалось.

**Задачи:** В целях снижения заболеваемости ветряной оспой необходимо:

- обеспечить максимальный охват прививками против ветряной оспы в соответствии с нормативными документами подлежащих групп населения;
- обеспечить проведение полного комплекса противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах ветряной оспы в организованных детских коллективах;
- активизировать разъяснительную работу с населением по мерам общественной профилактики ветряной оспы.

#### **Новая коронавирусная инфекция (COVID-19).**

В период пандемии новой коронавирусной инфекции в мире, с марта 2020 г., с целью профилактики распространения COVID-19, выносились Постановления Главного государственного санитарного врача (заместителя) по территории о госпитализации, изоляции, проведении обязательного медицинского осмотра, временном отстранении от работы, проведении профилактических прививок, введении (отмене) карантина лицам, прибывшим из неблагополучных по коронавирусной инфекции стран, а также лицам в связи с заболеванием коронавирусной инфекцией и контактными с ними лицам.

Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Тульской области подготовлены и направлены предписания о проведении дополнительных санитарно-

противоэпидемических мероприятий для изоляции, медицинского наблюдения, лабораторного обследования больных новой коронавирусной инфекцией и контактных с ними лиц.

По результатам эпидемиологического расследования очагов коронавирусной инфекции в адрес юридических лиц и индивидуальных предпринимателей подготовлены и направлены предписания о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических мероприятий.

По состоянию на 31.12.2022г. в Тепло-Огаревском районе зарегистрировано 847 случаев заболеваний новой коронавирусной инфекцией COVID-19, показатель на 100 тысяч населения составил 7318.08 что выше показателя 2021 г (1707.5 на 100 тыс. населения) на 2,6% и ниже, чем в целом по Тульской области (показатель 7899,2 на 100 тысяч).

Среди заболевших преобладали взрослые в возрасте 30-49 лет, 50-64 лет и лица старше 65 лет, их удельный вес в структуре заболевших оставался высоким в течение всего года.

По социальному статусу преобладали пенсионеры, доля которых оставалась высокой в течение всего года.

Среди мест заражения на протяжении всего периода регистрации случаев COVID-19 преобладали семейные очаги, по тяжести течения заболеваний COVID-19 преобладали легкие и бессимптомные формы.

Были реализованы требования Роспотребнадзора в целях профилактики завоза COVID-19 из-за рубежа.

Проводился мониторинг за лицами, вернувшимися с отдыха на российских и зарубежных курортах, в очагах организованы необходимые противоэпидемические мероприятия.

Осуществлялся контроль за обследованием на новую коронавирусную инфекцию граждан, прибывающих на территорию Российской Федерации авиарейсами.

### Острые кишечные инфекции

В 2022 году эпидемиологическая ситуация по острым кишечным инфекциям в Тепло-Огаревском районе в целом была стабильной. Зарегистрировано 8 случаев заболеваний суммой острых кишечных инфекций, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 69,12 на 100 тыс. населения.

Случаев заболевания брюшным тифом, дизентерией не зарегистрировано.

Случаев вспышечной и групповой заболеваемости острыми кишечными инфекциями в 2022 году на территории Тепло-Огаревского района не регистрировалось.

#### Заболеваемость ОКИ по району.

Таблица

№13

Заболев.	201 2 г.	201 3 г.	201 4 г.	201 5 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020г	2021 г.
сальмонел лез	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-
показ	-	-	8.0	-	-	-	-	-	8,39	-
дизентерия	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
показ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ОКИ уст. Этиолог.	4	6	4	3	2	9	-	1	1	-
показ	31. 8	48. 0	32.1	24. 0	16.2(обл. показ.125	73.9	-	8.34 (обл.пок.8	8,39 Обл.пок- ль45,49	-

					.5)			7.43)		
ОКИ неуст. Этиолог.	6	-	19	8	6	16	19	5	4	-
показ	47. 7	-	152. 4	64. 0	48.7(обл. показ.236 .1)	131. 5	157.7(209 .1)	41.72 (обл.п.240 .9)	33,579обл .п-ль 139,8	
Сумма ОКИ	10	6	24	11	8	25	19	6	6	
показ	75. 9	48. 0	192. 6	88. 0	64.9	205. 4	157.7	50.05	50,36обл. п-ль 196,6	

### Дизентерия.

В 2022 году дизентерия не регистрировалась, последние случаи дизентерии регистрировались в 2013 г.

В течение последних лет в Тепло-Огаревском районе, как и в целом в области, проводится плановая вакцинация против дизентерии Зонне персонала предприятий молокоперерабатывающей промышленности, связанного с технологическим процессом производства, транспортировки и реализации молокопродуктов. Подлежащий контингент вакцинированы и ревакцинированы отечественной вакциной «Шигеллвак».

### Сальмонеллез

В Тепло-Огаревском районе в 2022 году зарегистрирован 1 случай сальмонеллеза, показатель заболеваемости – 8,64 на 100 тыс. населения, Уровень заболеваемости сальмонеллезом ежегодно ниже, чем в среднем по области. Заболеваемость регистрировалась среди городского жителя.

Ведущим путем передачи сальмонеллеза является пищевой, с преобладающими факторами передачи инфекции – куры, яйца, мясо, мясопродукты.

### Острые кишечные инфекции

В 2022 году случаи ОКИ установленной этиологии зарегистрировано 3 случая показатель на 100 000 населения составил 25.92 (областные показатели 59.33).

В 2022 году зарегистрировано 4 случая ОКИ не установленной этиологии, что на четыре случая меньше, чем в 2021 году, где случаи заболеваемости ОКИ вызванных возбудителями не установленной этиологии не регистрировались.

### Вирусный гепатит А

Заболеваемость острым вирусным гепатитом А на протяжении ряда лет не регистрировалась.

**Прогноз** по заболеваемости кишечными инфекциями бактериальной и вирусной этиологии, а также вирусным гепатитом А на ближайшие годы относительно благоприятный. Однако действие случайных факторов может привести к возникновению вспышечной заболеваемости, что может повлиять на общий уровень заболеваемости.

Основными задачами в профилактике ОКИ и вирусным гепатитом А являются вопросы обеспечения населения питьевой водой и продуктами питания гарантированного

качества по показателям безопасности, строгое соблюдения санитарного законодательства на социально-значимых объектах, индивидуальная и общественная профилактика и гигиеническое воспитание населения.

### **Зооантропонозные и природно-очаговые инфекции**

Эпидемиологическая и эпизоотологическая ситуация по природно-очаговым инфекциям в 2022 году в Тепло-Огаревском районе оставалась относительно благополучной. Заболеваемость ГЛПС не регистрировалась, снизилась обращаемость населения по поводу укусов животными.

Основным источником заражения возбудителями лептоспироза и геморрагической лихорадки с почечным синдромом для людей являются мышевидные грызуны.

#### **Лептоспироз, геморрагическая лихорадка с почечным синдромом**

На протяжении ряда лет заболеваемость лептоспирозом геморрагической лихорадкой с почечным синдромом не регистрировалась.

В связи с отсутствием грызуноистребительных мероприятий в неблагополучных населенных пунктах возможно заражение ГЛПС в частном секторе.

### **Туляремия**

Заболеваемость туляремией на территории Тепло-Огаревского района не регистрируется более 20 лет. В районе осуществляется ежегодная иммунизация населения по эпидемическим показаниям, проживающего в природных очагах туляремии.

В 2022 году привито против туляремии 1520 человек, план прививок по вакцинации выполнен на 97.5%, ревакцинацией охвачено 1442 человека, что составило 99.4 %.

В Тепло-Огаревском районе неудовлетворительно решаются вопросы профилактики природно-очаговых инфекций в части санитарной очистки населенных пунктов, ежегодно сокращаются объемы грызуноистребительных работ.

#### **Прогноз.**

На предстоящий сезон возможны локальные проявления ГЛПС и лептоспироза в природных очагах и связанные с ними заражения людей.

Основными задачами в профилактике природно-очаговых инфекций являются:

- активизация работы с органами местного самоуправления, руководителями предприятий, организаций, учреждений независимо от формы собственности в части санитарной очистки территории населенных пунктов, проведении грызуноистребительных работ;

- дальнейшее совершенствование системы эпидемиологического надзора за природно-очаговыми инфекциями, своевременная коррекция профилактических и противоэпидемических мероприятий.

### **Бешенство**

Благодаря своевременному проведению противоэпидемических мероприятий, в первую очередь оказание антирабической помощи, случаев гидрофобии среди людей не зарегистрировано. Так же не регистрировались случаи бешенства и среди животных.

От укусов животными в 2022 году пострадало 27 человек, показатель – 233,28 на 100 тыс. населения, что на 5 случаев больше, чем в 2021 году, когда пострадало 22 человека, показатель 190,08 на 100 тыс. человек)

Дети среди обратившихся за медицинской помощью по поводу укусов животными составили 11%, что на уровне прошлого года,

Благодаря проводимым мероприятиям по информированию населения через средства массовой информации об эпидситуации по бешенству, отказов и самовольных прерываний курса прививок в 2022 году не было.

#### **Динамика укусов, оцарапываний, ослюнений.**

**Таблица №14**

год	Укусы, оцарапывания, ослюнения животными.	Показатель на 100.000 насел.	областные показ. на 100000 насел.	В т.ч. дикими животными	показат. на 100.000 насел.	Установл. Бешенство
2012 г.	43	341.9	294.6	6	48.3	
2013 г.	43	344.0		4	32.3	
2014г.	40	321.0		11	89.3	
2015 г.	64	512.0		10	80.6	
2016 г.	41	333.1		7	56.8	
2017 г.	44	361.6	311.1	7	56.8	1
2018 г.	51	423.2	355.7	2	16.6	2
2019 г.	29	241.9	320.6	3	25.0	-
2020г	17	142.7	291,7	-	-	-
2021 г.	27	228.2	291.2	-	-	-
2022 г.	22	187.9	270.30	6	51.84	-

#### **Задачи:**

- обеспечение лабораторного обследования больных с клиническими диагнозами с двукратным исследованием клинического материала серологическими методами;
- своевременность и полнота оказания антирабической помощи пострадавшим от укусов, нанесенных животными;
- обеспечение наличие запаса антирабических препаратов (антирабического иммуноглобулина, антирабической вакцины) в лечебно-профилактических учреждениях для оказания своевременной медицинской помощи;
- своевременность и полнота комплекса противоэпидемических и противоэпизоотических мероприятий в очагах инфекционных болезней, общих для человека и животных.

#### **Санитарная охрана**

С учетом типа территории в соответствии с требованиями СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» в Тепло-Огаревском районе проводится плановый мониторинг за циркуляцией холерных вибрионов в объектах внешней среды, в том числе в местах рекреационного водопользования – 1 точка и местах сброса хозяйственно-бытовых сточных вод.

В целях совершенствования профессиональной подготовки специалистов по вопросам профилактики холеры проведены семинары для врачей ЛПУ, медицинских работников первичного звена.

#### **Иксодовые клещевые боррелиозы**

В 2022 г. в лечебные учреждения по поводу присасывания клещей обратилось 99 человек, показатель на 100 000 населения составил 845.40 (областные показатели 361.90). В сравнении с 2021 г. отмечен рост обращаемости по поводу присасывания клещей на 19 случаев (показатель на 100 000 населения в 2021 г. составил 676.20)

В 2022 случаи ИКБ не регистрировались.

Ежегодно в лаборатории ОО и ПОИ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тульской области» проводятся исследование крови на наличие антител класса М от людей, в анамнезе которых было присасывание клещей, положительные результаты регистрируются в 7-12% случаев. В клещах, собранных в природных биотопах и присосавшихся к людям, выделены возбудители инфекционных заболеваний в 13%, в т.ч. ИКБ - 7,3%.

В клещах, присосавшихся к людям, кроме возбудителя боррелиоза обнаружены возбудители эрлихиоза, листериоза, анаплазмоза, микст инфекций.

В 2022 году проводились акарицидные обработки территорий всех детских учреждений. Данная работа осуществлялась за счет средств бюджетов муниципальных образований.

Фактов присасывания клещей в оздоровительных учреждениях в 2022 г. не отмечалось.

### **Социально-обусловленные инфекции ВИЧ-инфекция**

Эпидемия ВИЧ-инфекции в Тульской области, как и в Российской Федерации, продолжает расти и остается одной из социально-значимых проблем.

Начиная с 2006 года работа по профилактике ВИЧ-инфекции проводилась в рамках национального проекта «Здоровье» по разделу «Профилактика ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявление и лечение больных ВИЧ».

В рамках реализации национального проекта в Тульскую область по федеральному бюджету поступили диагностические и лечебные препараты, что позволило охватить лечением всех запланированных больных.

В Тепло-Огаревском районе ежегодно регистрируются единичные случаи носительства ВИЧ-инфекции, случаев регистрации бессимптомного носительства среди детского населения не отмечается, фактов заражения, связанного с внутрибольничным инфицированием не выявлено. В 2022 году зарегистрирован 1 случай ВИЧ инфекции, что на 4 случая ниже уровня 2021 года (показатель 8,64 на 100 тыс. населения).

Работа по профилактике ВИЧ/СПИД проводится во взаимодействии с комитетом образования администрации МО Тепло-Огаревский район.

В рамках Всемирного дня борьбы со СПИДом проведены совместно со специалистами здравоохранения лекции, встречи для учащихся старших классов общеобразовательных учреждений района, студентов средних специальных учебных заведений. Оформлены тематические стенды, в библиотеках прошли выставки специализированной литературы. Организовано выступление специалистов в средствах массовой информации.

#### **Заболееваемость ВИЧ- инфицированных.**

**Таблица №15**

Год	Бессимптомный инф.статус,вызван. ВИЧ	район. Показ. На 100.000	областные показ. На 100.000
2002 год	1	6.9	
2003 год	-	-	
2004 год	2	14.6	
2005 год	-	-	
2006 год	1	7.6	
2007 год	2	15.2	
2008год	1	7.6	
2009год	1	7.7	
2010г.	-		
2011г	-	-	19.9

2012 г.	2	15.9	27.4
2013 г.	-	-	44.37
2014 г.	1	8.0	47.18
2015г.	-	-	
2016 г.	1	8.1	57.49
2017 г.	9	73.98	61.62
2018 г.	9	74.69	57.04
2019г.	6	50.05	58.7
2020г.	4	33.57	47,13
2021 г.	5	42.27	49.82
2022 г.	1	8.53	50.26

**Прогноз.** В 2022 году продолжалось выявление новых случаев ВИЧ-инфекции, увеличивалось общее число зараженных, рос резервуар ВИЧ-инфекции. С учетом тенденции, прогноз на ближайшие годы по заболеваемости ВИЧ-инфекцией и СПИДом неблагоприятный.

**Задачи.** В целях преодоления негативных тенденций развития эпидемии ВИЧ-инфекции, обеспечения противодействия распространению ВИЧ-инфекции необходимо:

- продолжить реализацию приоритетного национального проекта «Здоровье» по компоненту «Профилактика ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявление и лечение больных ВИЧ», включая диспансеризацию, проведение антиретровирусной терапии, профилактику вертикального пути передачи ВИЧ от матери к ребенку;
- проводить профилактические мероприятия, направленные на информирование населения об эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции и обучение основным мерам профилактики, в т.ч. в рамках проведения Всемирных дней.

### **Парентеральные вирусные гепатиты**

В 2022 году в Тепло-Огаревском районе острый вирусный гепатит В и С не регистрировался.

Важную роль в формировании и поддержании эпидемического процесса при парентеральных вирусных гепатитах имеют хронические формы заболеваемости. В 2022 г. зарегистрировано 7 случаев хронических вирусных гепатитов, в том числе 1 случай хронического вирусного гепатита В (ХВГВ), и 6 случаев хронического вирусного гепатита С (ХВГС).

За анализируемый период носителей вирусного гепатита В не зарегистрировано.

Парентеральных гепатитов, связанных с внутрибольничным инфицированием, в Тепло-Огаревском районе в 2022 году не зарегистрировано.

Снизить рост заболеваемости вирусным гепатитом В помогла только массовая вакцинация населения, в первую очередь новорожденных, подростков, взрослых из групп высокого риска заражения.

По состоянию на 01.01.2023 г. охват взрослого населения прививками против вирусного гепатита В в Тепло-Огаревском районе составил 93,6%, в том числе в возрастной группе 18-35 лет – 98,9%, в возрастной группе 36-59 лет – 97,9%.

Охват прививками против вирусного гепатита В медицинских работников в районе на 01.01.2023 г. составил 99,6%, привиты все медицинские работники, имеющие высокий профессиональный риск инфицирования.

Учитывая высокий уровень заболеваемости, стремительное увеличение числа носителей и хронических форм заболевания - постоянных источников инфекции, высокий уровень заболеваемости и женщин репродуктивного возраста, прогноз по этим инфекциям на ближайшие годы остается неблагоприятным.



### Динамика заболеваемости вирусным гепатитом В

Таблица №16

Год	Заболеваемость	Показатель
2002г	-	-
2003г	1	6.9
2004г	-	-
2005г	-	-
2006г	-	-
2007г	-	-
2008г	-	-
2009г	-	-
2010г	-	-
2011г	-	-
2012г	-	-
2013 г.	1	8.0
2014 г.	-	-
2015 г.	-	-
2016 г.	-	-
2017г.	-	-
2018г	-	-
2019 г.	-	-
2020г	-	-
2021 г.	-	-
2022 г.	-	-

### Носители вирусного гепатита В

Таблица №17

Год	Заболеваемость	Показатель районный на 100.000 нас.	Областн. Показатель. На 100.000 насел.
2002г	5	34.4	
2003г	3	20.9	
2004г	5	36.5	
2005г	6	44.4	
2006г	7	53.0	
2007г	3	23.0	
2008г	-	-	
2009г	2	15.5	
2010г.	-	-	
2011г	2	15.7	13.4
2012г	1	7.95	11.2
2013г.	-	-	
2014г	-	-	
2015 г.	-		
2016г.	-	-	
2017г.	-	-	-

2018 г.	-	-	0.74
2019г.	-	-	0.61
2020	-	-	0,34
2021 г.	-	-	

**Основными задачами** в профилактике вирусных гепатитов на ближайшие годы являются:

- проведение массовой иммунизации против вирусного гепатита В до 55-летнего возраста в рамках реализации дополнительной иммунизации населения, а также вакцинация лиц из групп высокого риска заражения: медицинских работников, лиц из числа контактных в очагах острого, хронического гепатита В и носителей вируса;
- активизация санитарно-просветительной работы, усиление мер индивидуальной и общественной профилактики парентеральных гепатитов;
- гигиеническое образование населения по вопросам профилактики вирусных гепатитов.

### Туберкулез

В Тепло-Огаревском районе в 2022 г. зарегистрировано 3 случая заболеваемости туберкулезом, показатель на 100 тыс. населения составил 25.62.

в 2021 году заболеваемость не регистрировалась.

Охват туберкулиновыми пробами детей в 7 и 14 лет составил по району более 98,0% в указанных возрастных категориях.

Наиболее важным фактором, существенно влияющим на формирование показателя заболеваемости населения туберкулезом, является активное выявление больных туберкулезом. В 2022 году показатель охвата населения осмотрами составил более 80,0%.

Случаев профессиональной заболеваемости туберкулезом на территории Тепло-Огаревского района не выявлено.

Причиной высокой заболеваемости и смертности от туберкулеза является ухудшение социально-экономических условий, снижение жизненного уровня населения, качества питания, неустроенность, безработица, стрессы, неуверенность в будущем. Особо негативное влияние на эпидемическую обстановку по туберкулезу оказывает рост числа лиц без определенного места жительства. Активно пополняют число источников туберкулеза лица, освободившиеся из мест лишения свободы, где уровень заболеваемости в несколько раз выше, чем среди всего населения

Прогноз по заболеваемости туберкулезом на ближайшие годы: при выполнении необходимого комплекса санитарно-гигиенических и профилактических мероприятий возможна стабилизация заболеваемости туберкулезом.

#### Динамика заболеваемости туберкулезом.

**Таблица №18**

Год	заб.-сть абс	показ на 100.000	областные показ.
2002г	18	124.1	
2003г	23	160.8	
2004г.	12	87.7	78.4
2005г	19	140.7	68.8
2006г.	7	53.0	61.2
2007г	7	53.4	56.6
2008г	13	100	64.2
2009г	12	83.3	63.0

2010г	6	46.8	
2011г	8	62.9	46.6
2012г	7	55.6	45.6
2013г.	2	16.0	-
2014 г.	1	8.0	
2015 г.	2	16.0	
2016г.	4	32.4	38.04
2017 г.	4	33.0	32.88
2018 г.	6	49.79	49.80
2019 г.	3	25.02	36.31
2020	-	-	28,6
2021 г.	-	-	24.77
2022 г.	3	25.62	28.34

В целях стабилизации и снижения заболеваемости туберкулезом и предупреждения его дальнейшего распространения необходимо:

- выполнять основные мероприятия муниципальной целевой программы по профилактике туберкулеза;
- активизировать совместную работу всех заинтересованных служб и ведомств по проведению профилактических мероприятий по борьбе с туберкулезом среди социально-неблагополучных слоев населения;
- усилить координацию и взаимодействие с государственными учреждениями здравоохранения Тульской области с органами внутренних дел в проведении совместных мероприятий в отношении лиц, уклоняющихся от обследования в целях выявления туберкулеза и от лечения туберкулеза.

#### **Педикулез**

В 2022 году и 2021 г. педикулез на территории района не регистрировался.

#### **Глава 6. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи**

В 2022 году в Тепло-Огаревском районе гнойно-септических инфекций новорожденных не зарегистрировано, заболеваемость ГСИ родильниц отсутствует. Отсутствует регистрация послеоперационных нагноений, постинъекционных абсцессов.

В 2022 г. плановые контрольно-надзорные мероприятия в отношении ГУЗ «Тепло-Огаревская ЦРБ» не проводились.

Основными задачами в профилактике ВБИ являются:

- принятие районной программы по профилактике внутрибольничных инфекций;
- укрепление материально-технической базы ЛПУ, применение современных методов и средств дезинфекции и стерилизации, замена изношенной дезинфекционной и стерилизационной аппаратуры;
- совершенствование системы сбора, хранения, транспортировки и уничтожения медицинских отходов;
- повышение качества лабораторной диагностики;
- вопросы профилактики профессиональных заболеваний среди медицинских работников,
- организация вакцинации медицинского персонала против вирусного гепатита В, кори, краснухи, дифтерии, гриппа в соответствии с действующими нормативными документами;
- осуществление мониторинга возбудителей внутрибольничных инфекций;
- выявление и учет внутрибольничных инфекций.

## **Паразитарные болезни.**

В 2022 году в Тепло-Огаревском районе паразитарные болезни не регистрировались.

### **Энтеробиоз**

Энтеробиоз по-прежнему остается самым распространенным гельминтозом в Тепло-Огаревском районе, удельный вес которого составил в 2021 году – 100,0% .

Широкому распространению энтеробиоза способствует нарушение санитарно-эпидемиологического режима в детских дошкольных учреждениях, учреждениях закрытого типа, низкая санитарная культура населения, недостаточность финансовых средств для приобретения антигельминтных препаратов в организованных коллективах.

Задачи: В целях улучшения эпидобстановки по энтеробиозу необходимо усиление работы по организации плановых профилактических обследований на энтеробиоз групп риска, проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в полном объеме, проведение разъяснительной работы по профилактике энтеробиоза среди персонала детских организованных учреждений, сотрудников домов-интернатов для престарелых и инвалидов, психоневрологических интернатов, родителей.

## **Раздел IV. О деятельности Щекинского территориального отдела управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тульской области (Тепло-Огаревский район).**

### **О развитии санитарного законодательства в районе.**

Основное внимание в деятельности службы района было сосредоточено на решении важнейших задач по стабилизации санитарно-эпидемиологической обстановки в районе, уменьшению негативного влияния вредных факторов окружающей среды на здоровье населения.

Особое внимание уделялось выполнению постановлений в 2022 году, по подготовке образовательных учреждений к новому учебному году и отопительному сезону, о проведении мероприятий по профилактике гриппа и острых респираторных заболеваний, о благоустройстве территорий муниципального образования, проведении санитарной очистки населённых мест.

По самым проблемным вопросам, требующим немедленного решения проведены заседания санитарно-противоэпидемической комиссии.

## **Раздел IV. О деятельности Щекинского территориального отдела управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тульской области (Тепло-Огаревский район).**

### **О развитии санитарного законодательства в районе.**

Основное внимание в деятельности службы района было сосредоточено на решении важнейших задач по стабилизации санитарно-эпидемиологической обстановки в районе, уменьшению негативного влияния вредных факторов окружающей среды на здоровье населения.

Особое внимание уделялось выполнению постановлений в 2021 году, по подготовке образовательных учреждений к новому учебному году и отопительному сезону, о проведении мероприятий по профилактике гриппа и острых респираторных заболеваний, о благоустройстве территорий муниципального образования, проведении санитарной очистки населённых мест.

### **Мероприятия по улучшению санитарно-эпидемиологической**

**обстановки в Тепло-Огаревском районе**  
**на 2023 год.**

1. Снижение и стабилизация заболеваемости «управляемыми» инфекциями в пересчете на 100 тыс. населения: дифтерией – отсутствие регистрации; краснухой – отсутствие регистрации; корью – отсутствие регистрации; полиомиелитом – отсутствие регистрации; вирусным гепатитом «В»- отсутствие регистрации.
2. Обеспечение и поддержание стабильно высоких уровней охвата населения прививками против инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, в рамках национального календаря профилактических прививок не ниже 95%.
3. Поддержание на уровне не менее 91% от числа ВИЧ - инфицированных беременных женщин и детей, рожденных от ВИЧ - инфицированных матерей, получивших полный курс химиопрофилактики ВИЧ-инфекции.
4. Поддержание охвата ВИЧ – инфицированных лиц диспансерным наблюдением на уровне не менее 95%.
5. Обеспечение не распространения инфекционных и паразитарных болезней, представляющих особую опасность для населения, при их завозе на территорию района.
6. Не допущение случаев массовых инфекционных заболеваний в организованных коллективах.

**Начальник Щекинского территориального отдела  
Управления Роспотребнадзора по  
Тульской области**



**И.В. Дашкина**