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 ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ - ЧУВАШИИ**

**Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора**

**по Чувашской Республике - Чувашии в Цивильском районе**

**Доклад**

**«О состоянии санитарно -эпидемиологического благополучия**

**населения Цивильского района**

**Чувашской Республики**

**в 2020 году»**

Цивильск • 2021

О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения Цивильского района Чувашской Республики в 2020 году: Доклад. – Ч.: Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Чувашской Республике – Чувашии в Цивильском районе, 2021. – 49 с.

Доклад подготовлен Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Чувашской Республике - Чувашии в Цивильском районе (начальник Гермонова Т. Г.), филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии в Цивильском районе» (главный врач Иванова Н. М.).

**Оглавление**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование разделов, глав | стр. |
| **Введение** | 4 |
| **Раздел 1. Результаты социально- гигиенического мониторинга за 2020 год и в динамике последние 3 года** | 4 |
| **1.1. Состояние среды обитания и его влияние на здоровье населения района** | 4-13 |
| **1.2. Анализ состояния заболеваемости населения массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения района** | 13-32 |
| **1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в районе** | 32-42 |
| 1.3.1. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфическойпрофилактики | 36-37 |
| 1.3.2. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции | 37 |
| 1.3.3. Вирусные гепатиты | 38 |
| 1.3.4. Внутрибольничные инфекции | 38 |
| 1.3.5. Полиомиелит | 39 |
| 1.3.6. Энтеровирусная инфекция | 39 |
| 1.3.7. Острые кишечные инфекции | 39 |
| 1.3.8. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции | 40 |
| 1.3.9. Социально - обусловленные инфекции | 40 |
| 1.3.10. Паразитарные заболевания | 41 |
| **Раздел II. Основные проблемы и меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения** | 42 |
| 2.1. Гигиенические проблемы атмосферного воздуха | 42 |
| 2.2. Гигиенические проблемы состояния водных объектов в местах водопользования населения и состояние здоровья населения | 42 |
| 2.3. Гигиенические проблемы санитарной охраны почвы | 43 |
| 2.4. Гигиенические проблемы жилых и общественных зданий | 43 |
| 2.5. Гигиенические проблемы питания населения | 43 |
| 2.6. Обеспечение улучшения санитарно - эпидемиологической обстановки на объектах воспитания и обучения детей и подростков | 44 |
| 2.7. Проблемы обеспечения охраны здоровья работающего населения | 44 |
| 2.8. Радиационная гигиена и радиационная безопасность | 44 |
| **Раздел III. Заключение. Общие выводы и рекомендации** | 45  |

**Введение**

В докладе отражены актуальные для 2020 года вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Цивильского района Чувашской Республики, тенденции и прогнозы, полученные на основе динамического наблюдения за состоянием среды обитания и здоровьем населения за последние 3 года, а также определены задачи на 2021 г.

Анализ представленных материалов доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения Цивильского района Чувашской Республики в 2020 году» показал, что в ходе деятельности по выполнению Указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Чувашской Республике - Чувашии в Цивильском районе в целом достигнуты плановые значения показателей по всем ключевым событиям.

В докладе отражены данные социально-гигиенического мониторинга факторов среды обитания, актуальные проблемы неинфекционной заболеваемости, состояния инфекционной и паразитарной заболеваемости в динамике, основные достигнутые результаты деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки.

**Раздел I. Результаты социально-гигиенического мониторинга за 2020 год и в динамике за последние 3 года**

**1.1. Состояние среды обитания и его влияние на здоровье населения района**

**1.1.1. Состояние атмосферного воздуха**

Качество атмосферного воздуха населенных мест является одним из ведущих факторов среды обитания человека, способного оказывать неблагоприятное воздействие на состояние здоровья населения.

В 2020 г. в ходе проведения мероприятий по контролю, производственного лабораторного контроля испытательным лабораторным центром (далее - ИЛЦ) филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике - Чувашии в Цивильском районе» (далее- филиал) для оценки качества атмосферного воздуха отобрано и проанализировано 153 пробы атмосферного воздуха (в 2019 г. – 89, 2018 г. – 418). В 2020 г все исследованные пробы атмосферного воздуха, как и предыдущие годы соответствовали гигиеническим нормативам (таблица № 1).

Таблица № 1

**Уровень загрязнения атмосферного воздуха в городских и сельских поседениях**

**(по данным отчетной формы № 18)**

|  |  |
| --- | --- |
| Показатели | Годы |
| 2018 | 2019 | 2020 |
| Всего проб в городских поселениях | 294 | - | 8 |
| Удельный вес проб с превышением ПДК, %  | 0,34 | - | 0,0 |
| Всего проб в сельских поселениях | 124 | 89 | 145 |
| Удельный вес проб с превышением ПДК, % | 0,0 | 0,0 | 0,0 |

Превышение допустимых значений загрязняющих веществ в атмосферном воздухе в городских поселениях Чувашской Республики в 2020 году наблюдалось в 0,07 % исследованных проб (в 2019 г. – 0,10 %, 2018 г. – 0,06 %), в сельских поселениях превышения выявлены в 0,06 % исследованных проб (в 2018 -2019 гг. – 0,21%).

На границе жилой застройки в зоне влиянии автомагистрали в 2020 г. проведено 24 замера уровня шума, превышений предельно допустимых уровней не выявлено.

**1.1.2. Состояние водных объектов и хозяйственно-питьевого водоснабжения**

На учете территориального отдела в 2020 г. состояло 147 (в 2019 -2018 гг. - 147) подземных источников централизованного питьевого водоснабжения населения.

Удельный вес подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, в 2020 г. составил 6,12 % ( в 2019 г. - 6,12 % 2018 г. – 7,48 %), в том числе из-за отсутствия зон санитарной охраны 6,1 % (в 2019 г. – 6,1 % 2018 г. – 6,80 %).

Доля подземных источников централизованного водоснабжения, не имеющих зон санитарной охраны осталась на уровне 2019 г. – 6,12 %, данный показатель на уровне среднереспубликанского (по ЧР – 6,70 %) (таблица № 2).

Таблица № 2

**Удельный вес подземных источников централизованного водоснабжения,**

**не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Объекты | 2018г. | 2019г. | 2020 г. | ЧР за 2020 г.  |
| Всего | 7,48 | 6,12 | 6,12 | 7,68 |
| в т.ч. из-за отсутствия зон санитарной охраны | 6,80 | 6,12 | 6,12 | 6,70 |

Всего в 2020 г. в соответствии с программой лабораторных исследований в рамках социально-гигиенического мониторинга, ходе проведения мероприятий по контролю, производственного лабораторного контроля из подземных источников централизованного водоснабжения исследованы по санитарно-химическим показателям 56 проб воды (в 2019 г. – 74, 2018 г. – 51), гигиеническим нормативам не соответствовали 3,57 % проб, что ниже среднего показателя по республике (по ЧР – 22,69 %).

Качество воды из источников централизованного водоснабжения по критериям эпидемиологической безопасности исследовано в 61 пробе воды (в 2019 г. – 65, 2018 г. – 63). В 2020 г., как и в предыдущие годы, не соответствующих гигиеническим нормативам проб воды не выявлено (средний показатель по республике – 1,0 %) (таблица № 3).

Таблица № 3

**Удельный вес проб воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам, %**

|  |  |
| --- | --- |
| По санитарно-химическим показателям  | По микробиологическим показателям |
| 2018г. | 2019г. | 2020г.  | 2018г. | 2019г. | 2020г. |
| 7,84  | 8,1 | 3,57 | 0,0 | 0,0  | 0,0 |

Пробы питьевой воды из подземных источников централизованного водоснабжения не соответствовали гигиеническим нормативам по содержанию бария (2,8 ПДК), показателю общей минерализации (1,3 ПДК), что связано с природным составом подземных вод.

По показателям радиационной безопасности пробы воды из подземных источников централизованного водоснабжения в 2020 году, как и в 2018 - 2019 годах, соответствовали гигиеническим нормативам.

В 2020 г. из водопроводных сооружений до поступления в распределительную сеть исследованы по санитарно-химическим показателям 66 проб питьевой воды (в 2019 г. – 42, 2018 г. - 45), из них не соответствовали гигиеническим нормативам – 25,76 %.

В 2020 г. отмечается увеличение удельного веса проб воды из водопроводов не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям с 11,9 % в 2019 г. до 25,76 % в 2020 г., что выше среднего показателя по республике (по ЧР – 12,28 %).

По микробиологическим показателям из водопроводных сооружений исследованы 54 пробы воды 54 (в 2019 г. – 48, 2018 г. – 45), гигиеническим нормативам не соответствовали 1,85 % проб, что выше среднего показателя по республике (ЧР- 1,08 %) (таблица № 4).

 Таблица № 4

**Удельный вес проб воды из водопроводов, не соответствующих гигиеническим**

 **нормативам, %**

|  |  |
| --- | --- |
| По санитарно-химическим показателям  | По микробиологическим показателям |
| 2018 г. | 2019 г. | 2020 г.  | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г.  |
| 11,11 | 11,9 | 25,76 | 0,0 | 6,67  | 1,85 |

По показателям радиационной безопасности пробы воды из водопроводов в 2020 году, как и в 2018 - 2019 годах соответствовали гигиеническим нормативам.

Из водопроводных сетей систем централизованного водоснабжения в 2020 г. на санитарно-химические показатели исследовано 98 проб питьевой воды (в 2019 г. – 179, 2018 г. – 142), из них не соответствовали гигиеническим нормативам – 7,14 % проб, что выше среднего показателя по республике (по ЧР – 5,57 %).

По микробиологическим показателям исследована 161 проба воды (в 2019 г. – 282, 2018 г. - 205). Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, составила 4,97 %, (таблица № 5).

Таблица № 5

 **Удельный вес проб питьевой воды из разводящей сети, не соответствующих**

**гигиеническим нормативам, %**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели  | 2018г. | 2019г. | 2020г.  | по ЧР за 2020г. |
| Санитарно-химические  | 7,04 | 6,14 | 7,14 | 5,57 |
| Микробиологические  | 1,99 | 2,12 | 4,97 | 1,26 |

Качество питьевой воды не соответствовало гигиеническим нормативам по содержанию железа, лития, фтора, сухого остатка. Причинами химического и микробиологического загрязнения питьевой воды в разводящей сети является поступление веществ природного характера из подземных источников централизованного водоснабжения, изношенность водопроводных сетей.

Контроль качества питьевой воды систем централизованного хозяйственно –

питьевого водоснабжения в целях социально-гигиенического мониторинга в 2020 г. проводился в 2-х мониторинговых точках. Всего исследовано на санитарно-химические показатели 24 пробы воды, из них не соответствовали гигиеническим нормативам 16 проб. На микробиологические показатели исследовано 24 пробы, из них не соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям 2 пробы воды.

Качество питьевой воды не соответствовало гигиеническим нормативам по содержанию железа (2 ПДК), лития (2,2 ПДК), показателю общей минерализации (в диапазонах от 1,1 до 1,6 ПДК) , что связано с природным составом подземных водоносных горизонтов и изношенностью водопроводных сетей.

*Нецентрализованные источники водоснабжения.* На учете ТО в 2020 г. находилось 102 источника нецентрализованного водоснабжения (в 2018-2019 годах - 106) Доля источников нецентрализованного водоснабжения, не отвечающих гигиеническим нормативам, в 2020 г. составила 16,6 % (в 2019 – 17,92 %, 2018 г. - 17,43 %) (по ЧР – 12,1 %).

В 2020 г. из источников нецентрализованного водоснабжения по санитарно-химическим показателям исследованы 3 пробы воды (в 2019 г. – 21, 2018 г. – 12), все пробы соответствовали гигиеническим нормативам.

 По микробиологическим показателям в 2020 г. исследованы 15 проб воды (в 2019 г. – 15, 2018 г. -10. ), все пробы соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям (таблица № 6).

Таблица № 6

**Удельный вес проб питьевой воды из источников нецентрализованного**

**водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам, %**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | 2018г. | 2019г. | 2020г.  | по ЧР за 2020г. |
| Санитарно-химические | 4 из 12  | 5 из 21 | 0,0 | 24,81 |
| Микробиологические | 4 из 10  | 3 из 15 | 0,0 | 12,45 |

К основным факторам, обуславливающим низкое качество воды нецентрализованных источников питьевого водоснабжения, относятся слабая защита водоносных горизонтов от загрязнения и несвоевременное проведение планово-профилактических работ, в том числе промывка и дезинфекция нецентрализованных источников водоснабжения.

*Обеспечение населения питьевой водой.* В 2020 г. - 93,73 % населения района(в 2019г. – 92,43 %, 2018 г. – 92,43 %) обеспечивалось централизованным хозяйственно-питьевым водоснабжением, из них городское население составляет 45,7 % (в 2019 г. – 45,8%, 2018 г. -44,48 %,) сельское – 54,3 % (в 2018 г. - 55,51 %).

Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой, в 2020 г. составила 76,74 % (в 2019 г. – 28,33%, 2018 г. – 19,22 %), по ЧР – 91,75 %.

Удельный вес населения района, обеспеченного некачественной водой, в 2020 г. составил 13,36 % (в 2019 г. – 18,74 %, 2018 г. – 22,77 %), по ЧР – 1,95 %

Остальная часть населения, обеспеченная питьевой водой, которая не исследовалась в 2020 г., составила – 9,9 % (в 2019 г. -52,93 %) (по ЧР – 6,29 %).

*Состояние водных объектов.* В 2020 г. из водных объектов II категории пробы воды по санитарно-химическим и микробиологическим показателям не исследовались. В 2018 г. на санитарно-химические показатели исследованы 10 проб, 2017 г. – 3 пробы воды, на микробиологические показатели исследованы 4 пробы воды (таблица № 7).

Таблица № 7

**Удельный вес проб воды водоемов II категории, не соответствующих**

**гигиеническим нормативам, %**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателей  | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г.  | по ЧР за 2020 г. |
| Санитарно-химические | 0,00 | - | - | 9,41 |
| Микробиологические | 0,00 | - | - | 5,75 |

**1.1.3. Состояние почвы населенных мест**

Почва может существенно влиять на состояние санитарно - эпидемиологической обстановки территории, так как является начальным звеном всех трофических цепей в биосфере, источником вторичного загрязнения атмосферного воздуха, водоемов, подземных вод, продуктов питания растительного происхождения и кормов животных.

В целях социально-гигиенического мониторинга контроль состояния почвы осуществлялся в 2-х мониторинговых точках (территория селитебной зоны- дворовая территория и I - го пояса ЗСО источника подземного водоснабжения). В течение 2020 года отобрано и исследованы по 3 пробы почвы на санитарно-химические, микробиологические и 2 пробы на паразитологические показатели, превышение гигиенических нормативов в пробах почвы по исследуемым показателям не выявлено.

Контроль почвы проводился по санитарно-химическим показателям: рН, СПЗ, сернистые соединения, бенз/а/пирен, нефтепродукты, свинец, ртуть, кадмий, нитраты, мышьяк; по микробиологическим показателям: БГКП, индекс энтерококков, патогенные энтеробактерии; по паразитологическим показателям: яйца гельминтов, цисты простейших, ооцисты криптоспоридий.

В 2020 г. исследованы всего 3 проб почвы (за 2019 г. – 6, 2018 г. - 6) по санитарно-химическим показателям, все соответствовали гигиеническим нормативам, как и в целом по республике.

По микробиологическим показателям исследовано всего 3 пробы почвы (за 2019 – 21, 2018 г. – 18), которые соответствовали гигиеническим нормативам (по ЧР – 4,91 %). В течение 2020 г. исследованы 14 проб почвы (за 2019 г. – 37, 2018 г. – 35) по паразитологическим показателям, все пробы соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям (по ЧР- 1,02 %) (таблица № 8).

Таблица № 8

**Показатели загрязнения почвы на территории Цивильского района**

|  |  |
| --- | --- |
| Годы | Показатели  |
| санитарно-химические  | микробиологические  | паразитологические  |
| всего | из них, не соответствует гигиеническим нормативам  | всего | из них, не соответствует гигиеническим нормативам  | всего | из них, не соответствует гигиеническим нормативам  |
| 2018 | 6 | 0,0 | 18 | 1 из 18 | 35 | 0,0 |
| 2019 | 6 | 0,0 | 21 | 0,0 | 37 | 0,0 |
| 2020 | 3 | 0.0 | 3 | 0.0 | 14 | 0,0 |

**1.1.4. Обеспечение безопасности от неионизирующего излучения**

Основное влияние на санитарно-эпидемиологическую обстановку при эксплуатации источников потенциально опасных физических факторов неионизирующей природы оказывается на промышленных объектах, территории жилой застройки в жилых и общественных зданиях (в учебных заведениях, детских и лечебно-профилактических учреждениях) и на транспорте.

Количество инструментальных измерений физических факторов неионизирующей природы в 2020 г. (178 измерений) уменьшилось по сравнению с 2019 г. (506 измерений), все проведенные измерения физических факторов неионизирующей природы, соответствовали санитарным нормам (таблица № 9).

Таблица № 9

**Объем инструментальных измерений физических факторов за 2018-2020 года**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Количество измерений, абс. число  | Удельный вес измерений, не соответствующих санитарным нормам, % | по ЧР, %  |
| 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г.  |
|  826 | 506 | 178 |  4,23 | 7,5 | 0,0 |  1,37 |

В общей структуре инструментальных измерений физических факторов неионизирующей природы, как и в прошлые годы, наибольшая доля измерений приходится на микроклимат (47,2 %), освещенность (40,4 %), ЭМП (7,8 %), шум (3,9 %), вибрацию (1,29 %) от общего количества измерений.

 В 2020 г. не выявлено рабочих мест, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по измеренным физическим факторам неионизирующей природы.

Таблица № 10

**Сравнительная характеристика исследований физических факторов**

**на рабочих местах**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателей  | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г.  |
| Всего | Не соответ. | % | Всего | Не соответ. | % | Всего | Не соответ. | % | ЧР, % |
| Освещенность  | 483 | 25 | 5,17 | 245 | 11 | 4,4 | 72 | - | - | 1,46 |
| Микроклимат | 238 | 8 | 3,36 | 156 | 1 | 0,64 | 84 | - | - | 0,43 |
| Шум | 24 | 1 | 1 из 24 | 32 | 10 | 31,2 | 7 | - | - | 5,9 |
| Вибрация | 19 | - | - | 23 | - | 0,0 | 1 | - | - | 0,44 |
| ЭМП | 62 | - | - | 40 | 16 | 40,0 | 13 | - | - | 4,8 |

**1.1.5. Радиационная гигиена и радиационная безопасность**

Радиационная обстановка на территории Цивильского района в 2020 г. оставалась стабильной.

В 2020 г. ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике - Чувашии» (далее- ФБУЗ) радиационным контролем охвачены все основные объекты среды обитания человека (вода, помещения жилых и общественных зданий) и пищевые продукты.

За 2020 г. исследованы 12 проб питьевой воды (в 2019 г. -17, 2018 г. – 15), из них из источников централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения – 11 проб воды (в 2019 г. – 15, 2018 г. – 9). Превышения по уровню суммарной альфа и бета – активности и природным радионуклидам не обнаружено.

ИЛЦ ФБУЗ исследованы 9 проб пищевых продуктов (в 2019 г. – 7, 2018 г. - 5) на содержание цезия-137 и 7 проб на содержание стронция – 90, случаев превышения гигиенических нормативов не отмечено.

Наибольший вклад в дозу облучения населения вносят природные источники ионизирующего излучения. В 2020 г. в эксплуатируемых общественных зданиях проведены исследования мощности дозы гамма–излучения в 25 помещениях (в 2019 г. – 25, 2018 г. -75), на содержание ЭРОА изотопов радона в 3 помещениях (в 2019 г. – 25, 2018 г. – 24), превышений гигиенических нормативов не установлено.

В строящихся жилых и общественных зданиях исследования мощности дозы гамма–излучения и на содержание ЭРОА изотопов в 2019-2020 гг. не проводились.

**1.1.6. Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых**

**продуктов**

Важной составляющей качества питания населения является его безопасность.

В 2020 г. ИЛЦ филиала исследовано 15 проб пищевых продуктов и продовольственного сырья (в 2019 г. – 77, 2018 г. – 56) по санитарно-химическим показателям. Все исследованные пробы соответствовали гигиеническим нормативам (в 2019 г. – 0,0 %, 2018 г. – 1,79 %), по ЧР удельный вес неудовлетворительных проб – 0,61 %.

Содержание контаминантов химической природы, как пестициды, токсичные элементы (свинец, кадмий, ртуть, мышьяк и др.) в пищевых продуктах не превысило допустимого уровня.

По физико-химическим показателям качества исследованы 54 пробы пищевых продуктов и продовольственного сырья (в 2019 г. – 92, 2018 г. -106), из них все пробы соответствовали гигиеническим нормативам (таблица № 11).

Таблица № 11

**Удельный вес проб пищевой продукции, не соответствующей гигиеническим требованиям по физико-химическим показателям, %**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатель | 2018г. | 2019г. | 2020г.  |
|  район  |  ЧР |  район  |  ЧР |  район  |  ЧР |
| Физико-химические показатели | 1,83 | 2,71 | 0,0 | 1,7 | 0,0 | 3,04 |

По паразитологическим показателям исследовано 2 пробы пищевых продуктов и продовольственного сырья (в 2019 г. – 18, 2018 г. – 18). Проб, не соответствующих нормативам, как и в предыдущие годы, не выявлено (по ЧР – 0,29 %).

Одним из важнейших показателей, характеризующих качество и безопасность продовольственного сырья и продуктов питания, является контаминация их микроорганизмами. В 2020 г. было исследовано 142 пробы продовольственного сырья и пищевых продуктов (в 2019 г. – 240, 2018 г. – 226) по микробиологическим показателям. Доля неудовлетворительных проб пищевых продуктов и продовольственного сырья по микробиологическим показателям составила 1,41 % (2 пробы), что ниже среднего показателя по республике (таблица № 12).

Таблица № 12

**Удельный вес проб пищевой продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателя | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. |
|  район  |  ЧР |  район  |  ЧР |  район  |  ЧР |
| Микробиологические  | 0,44 | 2,26 | 0,83 | 2,45 | 1,4 | 1,96 |

Пробы, не соответствующие гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, (обнаружены БГКП) выявлены в группе «кулинарные изделия» - «продукция предприятий общественного питания», в группе «птица, яйца и продукты их переработки».

На наличие патогенных микроорганизмов исследовано 59 проб пищевых продуктов и продовольственного сырья (в 2019 г. – 78, 2018 г. – 74), все пробы соответствовали гигиенически нормативам.

На радиологические показатели исследованы 9 проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, превышение нормативов не установлено.

**1.1.7. Гигиеническая характеристика детских и подростковых учреждений**

Решение проблемы сохранения и укрепления здоровья детского населения в Чувашской Республике осуществляется путем реализации основных целевых программ:

- Республиканской целевой программы развития образования в Чувашской Республике на 2011-2020 годы;

- Республиканской целевой программы «Дети Чувашии на 2010-2020 годы».

 Нарушение санитарных требований к условиям воспитания и обучения (недостаточная освещенность, нарушение температурного режима в отопительный сезон, шум, электромагнитное излучение) оказывает негативное влияние на детский организм.

 В 2020 г. в детских и подростковых учреждениях района было проведено 39 измерений уровня искусственной освещенности (в 2019 г. – 192, 2018 г. – 386), все замеров соответствовали гигиеническим требованиям (в 2019 г. -1,2 %, 2018 г. – 4,4 %) , среднереспубликанский показатель - 0,78 %.

 Все замеры параметров микроклимата, проведенные в 2020 году в детских и подростковых учреждениях района, соответствовали санитарным требованиям, как и в 2019 г. , в 2018 г. – 2,7 %, по ЧР -0,40 %.

 В отчетном году инструментальные измерения ЭМП в детских и подростковых учреждениях района не проводились. В 2019 г. в классах информатики и вычислительной техники образовательных организаций района было обследовано 36 рабочих мест, из них 16 не соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям (по ЧР - 0,0 %).

 Питание - это один из главных факторов среды обитания, оказывающих влияние на состояние здоровья ребенка.

 Охват горячим питанием учащихся в общеобразовательных учреждениях района составил в 2020 г. 99,4 %, охват горячим питанием в начальных классах составил – 99,5 %, в 5-11 классах – 99,3 % (таблица № 13).

Таблица №13

**Динамика охвата учащихся общеобразовательных учреждений**

**горячим питанием, %**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Охват питанием | Годы  | ЧР, % |
| 2018 г. | 2019 г. | 2020 г.  |
| Всего  | 96,3 | 99,01 | 99,4 | 97,6 |
| 2-х разовое питание  | 60,2 | 61,8 | 62,9 | 58,9 |
| с 1-го по 4-ый класс | 99,6 | 100,0 | 99,5 | 99,8 |
| с 5-го по 11 класс | 93,5 | 98,29 | 99,3 | 95,8 |

Охват 2-х разовым питанием школьников в 2020 г. увеличился и составил 62,9 %, в среднем по Чувашской Республике этот показатель составил 58,9 %.

В образовательных организациях района в целях профилактики йоддефицитных состояний используется йодированная соль. Проводится «С» – витаминизация готовых блюд.

В 2020 г. исследовано 2 пробы йодированной соли на содержание йодата калия (в 2019 г. -6, 2018 г. – 11). Все исследованные пробы по содержанию йода соответствовали гигиеническим нормативам, как и в целом республике.

За 2020 г. исследованы 3 пробы третьих блюд на содержание витамина «С» (в 2019 г. -3, 2018 г. – 40), во всех исследованных пробах содержалось необходимое количество витамина «С» (средний показатель по республике – 4,41 %).

За отчетный период исследованы 7 проб готовых блюд (в 2019 г. – 82, 2018 г. – 85) по микробиологическим показателям, из них все пробы соответствовали гигиеническим нормативам (в 2019 г. – 0,0 %, 2018 г. - 1,27 % (1 проба), средний показатель по республике – 0,71 %).

За 2020 г. было исследована 1 проба готового блюда (в 2019 г. – 7, 2018 г. – 16) на качество термической обработки, которая по термообработке соответствовала требованиям (по ЧР – 0,0 %).

В детских и образовательных организациях района в течение 2020 г. исследованы 2 пробы готовых блюд на калорийность и полноту вложения, все пробы (в 2019г. – 0,0%, 2018 г. -13,6 %) соответствовали гигиеническим нормативам по калорийности и полноте вложения, в среднем по республике данный показатель составил – 2,9 %.

За 2020 год исследовано 40 смывов, из них 5,0% не соответствовали гигиеническим нормативам (в 2019 г. – 0,0 %, 2018 г. – 0,33 % ) (по ЧР – 1,32 %).

В 2020 г. в детских и подростковых организациях района из разводящей сети исследованы по санитарно-химическим показателям 2 пробы воды (в 2019 г. – 14, 2018 г. -29), все исследованные пробы, как и в предыдущие годы, соответствовали гигиеническим нормативам (по ЧР- 5,16 %). По микробиологическим показателям из 6 исследованных проб питьевой воды (в 2019 – 8, 2018 г. – 103), все пробы соответствовали гигиеническим нормативам (в 2019 г. – 1,14 %), по ЧР – 1,99 %.

В отчетном году исследования проб почвы и песка на паразитологические показатели (в 2019 г. – 16, 2018 г. -18), не проводились (по ЧР – 0,0 %).

**1.1.8. Гигиеническая характеристика условий труда работающего населения**

Работающее население подвергается воздействию как физических факторов (шума, вибрации, неионизирующих излучений, неблагоприятных факторов микроклимата, освещенности), так и химических факторов.

За 2020 г. на промышленных предприятиях района всего исследовано 2 пробы воздуха рабочей зоны, превышений ПДК загрязняющих веществ не выявлено (таблица № 14).

Таблица № 14

**Результаты контроля состояния воздушной среды рабочей зоны на промышленных предприятиях**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателей | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г.  | ЧР, % |
| Всего  | из них превышают, ПДК, % | Всего  | из них превышают, ПДК, % | Всего  | из них превышают, ПДК, % |
|  на пары и газы | - | - | 8 | 0,0 | 1 | 0,0 | 0,0 |
| на пыль и аэрозоль | - | - | 2 | 0,0 | 1 | 0,0 | 1,30 |

В течении 2020 года на промышленных предприятиях проведены инструментальные обследования рабочих мест, проведены замеры уровня шума (на 2-х рабочих местах), освещенности и микроклимата на 5-ти рабочих местах, ЭМП – на 3 рабочих местах, все обследованные рабочие места соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям (таблица № 15).

Таблица № 15

**Доля рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по отдельным физическим факторам, %**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Физические факторы  | по району, % | Чувашская Республика, % |
| 2018г. | 2019г. | 2020г.  | 2018г. | 2019г. | 2020 г.  |
| Шум  | - | 0,0 | 0,0 | 8,80 | 17,0 | 13,61 |
| Микроклимат | - | - | 0,0 | 0,11 | 0,42 | 0,78 |
| Освещенность  | - | 0,0 | 0,0 | 2,57 | 1,83 | 4,43 |
| ЭМП | - | - | 0,0 | 0,82 | 0,38 | 4,96 |

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

В разделе использованы:

1. Материалы статистического сборника «ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ Чувашской Республики В 2019 ГОДУ»;

2. Годовые отчетные формы Министерства здравоохранения Чувашской Республики:

№ 7 «Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями»;

№ 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения»;

№ 35 «Сведения о больных злокачественными новообразованиями».

**1.2.1. Медико – демографическая ситуация**

Численность населения Цивильского района на 01.01.2019 г. составляла 35375 человек (таблица № 16) (в 2018 г .- 35796 человек, 2017 г.- 36023, в 2016 г.-36234, в 2015 г.- 36332), из них: - дети до 14 лет- 5979 (в 2018 г.- 5995 чел., в 2017 г. - 6075, в 2016 г.- 6011, в 2015 г.- 5943 чел.) или 16,9 % от всего населения (в 2018 г.- 16,74 %, в 2017 г.- 16,86 %, в 2016 г.-16,59 %, в 2015 г.- 16,41 %); - подростки 15-17 лет- 944 (в 2018 г. - 893 чел., в 2017 г.- 928, в 2016 г.- 966, в 2015 г.- 954 чел.) или 2,66 % от всего населения (в 2018 г.- 2,49 %, в 2017 г.- 2,57 %, в 2016 г.- 2,67 % , в 2015 г.- 2,62 %); - взрослое население 18 лет и старше- 28452 чел. (в 2018 г.- 28908 чел., в 2017 г.- 29020, в 2016 г.- 29257, в 2015 г.- 29435) или 80,42 % от всего населения (в 2018 г.- 80,75 %, в 2017 г.- 80,55 %, в 2016 г.- 81,24 %, в 2015 г.- 81,01 %).

 Количество сельского населения составило 20361 чел. (в 2018 г.- 21078 чел., в 2017 г.- 21695 чел., в 2016 г.- 22195, в 2015 г.- 22624) или 57,55 % от общего количества населения по району (в 2018 г.- 58,88 %, в 2017 г.- 60,22 %, в 2016 г.- 61,25 %, в 2015 г.- 62,27 %), городское- 15014 чел. (в 2018 г.- 14718 чел., в 2017 г.- 14328 чел., в 2016 г.- 14039, в 2015 г.- 13698) или 42,44 % (в 2018 г.- 41,11 %, в 2017 г.- 39,77 %, в 2016 г.- 38,75 %, в 2015 г.- 37,70 %).

Количество женщин в районе- 17863 человека, что составляет 50,49 % от всего населения, по Чувашской Республике удельный вес женщин составляет 53,2 %.

Таблица №16

 **Население Цивильского района за 2017-2019 гг.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Категории населения | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. |
| Абс. число  | Удельный вес, % | Абс. число  | Удельный вес, % | Абс. число | Удельный вес, % |
| Дети до 14 лет | 6075 | 16,86 | 5995 | 16,74 | 5979 (- 0,26 %) | 16,9 |
| Подростки  | 928 | 2,57 | 893 | 2,49 | 944 (+ 5,71 %) | 2,66 |
| Взрослые | 29020 | 80,55 | 28908 | 80,75 | 28452 (- 1,6 %) | 80,42 |
| Всего по району | 36023 | 100,00 | 35796 | 100,0 | **35375 (- 1,19 %)** | 100,0 |
| Сельские жители | 21695 | 60,22 | 21078 | 58,88 | 20361 (- 3,52 %) | 57,55 |
| Городские жители | 14328 | 39,77 | 14718 | 41,11 | 15014 (+ 2,01 %) | 42,44 |

Медико- демографические показатели по району в 2019 г. ухудшились относительно 2018 г. Так, показатель рождаемости снизился на 21,11 %, по сравнению с показателем по Чувашской Республике ниже на 5,55 % (таблица № 17).Показатель общей смертности за 2019 год остался на уровне 2018 г., но выше показателя по Чувашской Республике на 17,6 %.

Таблица № 17

**Медико- демографические показатели по Цивильскому району**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатели | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. |
| Цив. р-н | ЧР | Цив. р-н | ЧР | Цив. р-н | ЧР |
| Рождаемость на 1000 чел. | 10,5 | **11,3** | 10,9 | **10,6** | 9,0 | **9,5** |
| Общая смертность на 1000 чел. | 14,8 | **12,6** | 14,7 | **12,6** | 14,7 | **12,5** |
| Естественный прирост | -4,3 | **-1,3** | -3,8 | **-2,0** | - 5,7 | **-3,0** |
| Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми) | 2,6 | **3,2** | 2,6 | **4,1** | н/д | **н/д** |

Естественный прирост населения с отрицательным знаком и имеет тенденцию к ухудшению по сравнению с 2018 г. (снижение в 1,83 раза), по сравнению с показателем по Чувашской Республике естественный прирост населения по району хуже в 1,9 раза.

 **1.2.2. Состояние неинфекционной заболеваемости населения (**первичная заболеваемость**)**

 **1.2.2.1. Структура неинфекционной заболеваемости**

 Анализ общей заболеваемости населения Цивильского района показывает, что имеет место рост в 2019 г. по сравнению с 2018 г. на 3,58 % (таблица № 18), и показатель общей заболеваемости ниже такового по Чувашской Республике на 41,99 %.

 Первичная заболеваемость населения Цивильского района снизилась на 14,41 % по сравнению с 2018 г. и составила 649,3 против 752,9 на 1000 населения (таблица № 3). Показатель первичной заболеваемости по району ниже показателя по Чувашской Республике на 32,87 %.

Таблица № 18

**Заболеваемость населения (на 1000 населения)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Общая  | Первичная  |
| 2015г. | 2016г. | 2017г. | 2018г. | 2019г. | 2015г. | 2016г. | 2017г. | 2018г. | 2019г. |
| район | 1479,7 | 1548,6 | 1592,4  | 1499,8 | 1553,63 | 729,4 | 754,8 | 821,2 | 752,9 | 649,3 |
| ЧР | **2209,5** | **2158,7** | **2168,2** | **2218,5** | **2206,07** | **983,4** | **934,2** | **917,1** | **926,4** | **862,77** |

Наибольший удельный вес в структуре первичной заболеваемости (1 место) в 2019 г., как и в предыдущие годы, составляют болезни органов дыхания, как среди детей (72,45 %) и подростков (60,40 %), так и взрослого населения (23,54 %) (по ЧР 66,06 %, 51,65 %, 26,53 % соответственно) (таблицы №№ 19, 20 и 21).

Таблица № 19

**Структура первичной заболеваемости среди детского населения Цивильского района (0-14 лет включительно) в 2017-2019 гг. (в %)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Наименование классов и отдельных болезней  | 2017г. | 2018г. | 2019г. |
| район | ЧР  | район | ЧР  | район | ЧР  |
| 1 | Некоторые инфекционные и паразитарные болезни  | 3,54 | **4,33** | 3,24 | **4,28** | 4,45 | **4,29** |
| 2 | Новообразования | 0,17 | **0,3** | 0,14 | **0,3** | 0,22 | **0,30** |
| 3 | Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм  | 0,65 | **0,82** | 0,48 | **0,73** | 0,35 | **0,56** |
| 4 | Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ | 0,36 | **1,35** | 0,38 | **0,99** | 0,22 | **0,80** |
| 5 | Психические расстройства и расстройства поведения | 0,11 | **0,27** | 0,09 | **0,29** | 0,25 | **0,32** |
| 6 | Болезни нервной системы  | 4,44 | **3,43** | 5,44 | **3,18** | 1,86 | **2,78** |
| 7 | Болезни глаза и его придаточного аппарата  | 2,57 | **3,87** | 0,78 | **3,15** | 1,32 | **1,79** |
| 8 | Болезни уха и сосцевидного отростка  | 2,69 | **3,02** | 2,2 | **2,94** | 2,42 | **3,16** |
| 9 | Болезни системы кровообращения  | 0,35 | **0,50** | 2,51 | **0,35** | 0,09 | **0,21** |
| 10 | Болезни органов дыхания | 64,15 | **60,98** | 66,52  | **61,66** | 72,45 | **66,06** |
| 11 |  Болезни органов пищеварения  | 6,2 | **5,16** | 6,56 | **5,56** | 1,13 | **3,06** |
| 12 | Болезни кожи и подкожной клетчатки  | 7,45 | **3,48** | 6,18 | **3,75** | 6,15 | **4,5** |
| 13 | Болезни костно – мышечной системы и соединительной ткани | 0,91 | **2,71** | 5,7 | **2,59** | 0,89 | **1,41** |
| 14 | Болезни мочеполовой системы  | 1,56 | **2,29** | 1,64 | **2,34** | 1,48 | **2,55** |
| 15 | Беременность, роды и послеродовой период | - | **-** | - | **-** | - | **-** |
| 16 | Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде  | 0,12 | **0,47** | 0,15 | **0,41** | 0,05 | **0,32** |
| 17 | Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения | 0,24 | **1,2** | 0,54 | **1,24** | 0,57 | **0,90** |
| 18 | Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках | - | **-** | - | **-** | 0,28 | **-** |
| 19 | Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 4,42 | **5,73** | 4,27 | **6,15** | 5,74 | **6,9** |

На 2-ом месте у детей по Цивильскому району в 2019 г.- болезни кожи и подкожной клетчатки (6,15 %) (в 2018 г. были болезни органов пищеварения - 6,56 %), а по Чувашской Республике - травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 6,9 % (в 2018 г. - 6,15 %).

 На 3-м месте у детей по Цивильскому району травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (5,74 %) (в 2018 г. были болезни кожи и подкожной клетчатки (6,18 %), по Чувашской Республике- болезни кожи и подкожной клетчатки (4,5 %) (в 2018 г. были болезни органов пищеварения (5,56 %).

Среди подростков в возрасте 15-17 лет в 2019 г.на 2 месте - травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (12,33 %) (как и в 2018 г.- 9,09 %), по Чувашской Республике также травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин -11,18 % (в 2018 г.-10,04 %) (таблица № 20).

Таблица № 20

**Структура первичной заболеваемости среди подростков Цивильского района (15-17 лет) в 2017-2019 гг. (в %)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Наименование классов и отдельных болезней  | 2017г. | 2018г. | 2019г. |
| район | ЧР  | район | ЧР  | район | ЧР  |
| 1 | Некоторые инфекционные и паразитарные болезни  | 1,81 | **2,56** | 2,34 | **2,59** | 0,90 | **2,87** |
| 2 | Новообразования | 0,66 | **0,42** | 0,37 | **0,39** | 0,45 | **0,45** |
| 3 | Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм  | 0,38 | **0,48** | 0,74 | **0,56** | 0,79 | **0,60** |
| 4 | Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ | 1,81 | **2,67** | 1,24 | **2,4** | 1,24 | **1,82** |
| 5 | Психические расстройства и расстройства поведения | 0,09 | **0,58** | 0,56 | **0,66** | 0,33 | **0,84** |
| 6 | Болезни нервной системы  | 4,68 | **3,45** | 4,87 | **2,96** | 2,82 | **2,71** |
| 7 | Болезни глаза и его придаточного аппарата  | 1,72 | **5,04** | 1,68 | **3,99** | 1,13 | **2,41** |
| 8 | Болезни уха и сосцевидного отростка  | 3,92 | **2,32** | 2,62 | **0,21** | 2,03 | **2,68** |
| 9 | Болезни системы кровообращения  | 1,24 | **1,55** | 1,78 | **1,48** | 0,79 | **1,17** |
| 10 | Болезни органов дыхания | 50,71 | **48,33** | 57,26 | **49,59** | 60,40 | **51,65** |
| 11 |  Болезни органов пищеварения  | 6,41 | **6,24** | 6,09 | **5,95** | 1,69 | **4,97** |
| 12 | Болезни кожи и подкожной клетчатки  | 6,98 | **5,33** | 4,31 | **5,28** | 4,63 | **5,73** |
| 13 | Болезни костно – мышечной системы и соединительной ткани | 3,25 | **4,49** | 2,24 | **4,11** | 2,48 | **3,45** |
| 14 | Болезни мочеполовой системы  | 6,41 | **5,81** | 3,84 | **6,94** | 6,44 | **6,79** |
| 15 | Беременность, роды и послеродовой период | 1,14 | **0,38** | 0,28 | **0,28** | 1,01 | **0,31** |
| 16 | Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения | 0,38 | **0,63** | 0,74 | **0,48** | 0,45 | **0,30** |
| 17 | Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках | - | **-** | - | **-** | - | **-** |
| 18 | Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 8,32 | **9,51** | 9,09 | **10,04** | 12,33 | **11,18** |

На 3 месте среди подростков по Цивильскому району в 2019 г. – болезни мочеполовой системы (6,44 %), в 2018 году были болезни органов пищеварения (6,09 %), по Чувашской Республике также болезни мочеполовой системы (6,79 %) (таблица № 20).

 У взрослых по Цивильскому району в 2019 . на 2-м месте - болезни мочеполовой системы (18,4 %), в 2018 г. были травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин -12,04 %, по Чувашской Республике на 2 месте у взрослых - травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 13,93 %, как и в 2018 г.- 13,67 %) (таблица № 21).

Таблица № 21

**Структура первичной заболеваемости среди взрослого населения Цивильского района (18 лет и старше) в 2017-2019 гг. (в %)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Наименование классов и отдельных болезней  | 2017г. | 2018г. | 2019г. |
| район | ЧР  | район | ЧР  | район | ЧР  |
| 1 | Некоторые инфекционные и паразитарные болезни  | 2,85 | **2,81** | 2,12 | **2,89** | 1,51 | **2,73** |
| 2 | Новообразования | 2,41 | **2,24** | 2,07 | **2,11** | 2,27 | **2,30** |
| 3 | Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм  | 0,69 | **0,39** | 0,48 | **0,32** | 0,59 | **0,39** |
| 4 | Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ | 3,62 | **2,73** | 3,94 | **2,15** | 2,86 | **2,65** |
| 5 | Психические расстройства и расстройства поведения | 0,39 | **0,67** | 0,47 | **0,66** | 0,41 | **0,62** |
| 6 | Болезни нервной системы  | 1,27 | **1,29** | 2,11 | **1,27** | 2,01 | **1,18** |
| 7 | Болезни глаза и его придаточного аппарата  | 2,11 | **4,68** | 0,5 | **4,83** | 2,95 | **4,39** |
| 8 | Болезни уха и сосцевидного отростка  | 2,65 | **4,63** | 3,07 | **4,5** | 3,19 | **4,45** |
| 9 | Болезни системы кровообращения  | 7,35 | **6,00** | 8,97 | **6,67** | 6,49 | **7,22** |
| 10 | Болезни органов дыхания | 20,79 | **26,61** | 26,71 | **27,56** | 23,54 | **26,53** |
| 11 |  Болезни органов пищеварения  | 10,39 | **4,41** | 5,12 | **4,43** | 4,35 | **4,60** |
| 12 | Болезни кожи и подкожной клетчатки  | 6,20 | **5,93** | 4,84 | **6,06** | 3,44 | **6,26** |
| 13 | Болезни костно – мышечной системы и соединительной ткани | 7,13 | **5,88** | 8,2 | **6,37** | 7,6 | **6,52** |
| 14 | Болезни мочеполовой системы  | 11,1 | **13,61** | 9,81 | **12,57** | 18,40 | **12,59** |
| 15 | Беременность, роды и послеродовой период | 7,06 | **4,15** | 9,46 | **3,84** | 7,75 | **3,54** |
| 16 | Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения | 0,02 | **0,03** | 0,02 | **0,02** | 0,05 | **0,02** |
| 17 | Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках | - | **-** | - | **-** | - | **-** |
| 18 | Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 11,52 | **13,86** | 12,04 | **13,67** | 12,49 | **13,93** |

 На 3-ем месте у взрослых - травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (12,49 %) (в 2018 г. были болезни мочеполовой системы – 9,81 %), а по Чувашской Республике- болезни мочеполовой системы 12,59 % (в 2018 г.- 12,57%).

**1.2.2.2** **Новообразования**

 Показатели первичной заболеваемости новообразованиями на 1000 населения по району в 2019 г. возросли среди детей - на 12,01 %, у взрослых - на 8,57 % (таблица № 22), у подростков снижение на 5,67 %.

 Показатели первичной заболеваемости новообразованиями в 2019 г. во всех возрастных группах (детей, подростков и взрослых) по Цивильскому району ниже показателей по Чувашской Республике в 1,71 раза, в 1,34 раза и 1,33 раза соответственно.

Таблица № 22

**Показатели первичной заболеваемости онкологическими болезнями по Цивильскому району (на 1 000 населения соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2015г. | 2016г. | 2017г. | 2018г. | 2019г. |
| район | ЧР | район | ЧР | район | ЧР | район | ЧР | район | ЧР |
| Детское население | 2,69 | **6,17** | 3,99 | **5,47** | 3,45 | **6,29** | 2,83 | **6,22** | 3,17 | **5,44** |
| Подростки | 7,33 | **6,68** | 8,28 | **6,91** | 7,54 | **5,9** | 4,47 | **5,4** | 4,23 | **5,69** |
| Взрослое население | 13,58 | **14,34** | 14,18 | **14,72** | 13,74 | **14,19** | 10,03 | **13,68** | 10,89 | **14,59** |

**1.2.2.3. Заболевания крови (анемии)**

 Показатели первичной заболеваемости болезнями крови и кроветворных органов в 2019 г. по Цивильскому району снизились среди детей в 1,93 раза, среди подростков в 1,2 раза, но возросли среди взрослого населения- в 1,2 раза (таблица № 23).

 По сравнению с показателями по Чувашской Республике показатели первичной заболеваемости по району среди детей ниже в 2,01 раза, среди подростков- на 2,02 %, но выше среди взрослых - на 13,6 %. Наиболее высокий показатель заболеваемости по району отмечается среди подростков – 7,41 (в 2018 г. было среди детей- 9,67 на 1000 населения).

Таблица № 23

**Показатели первичной заболеваемости болезнями крови, кроветворных органов по Цивильскому району (на 1 000 населения соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2015г. | 2016г. | 2017г. | 2018г. | 2019г. |
| район | ЧР | район | ЧР | район | ЧР | район | ЧР | район | ЧР |
| Детское население | 14,30 | **26,81** | 10,81 | **19,38** | 12,8 | **17,2** | 9,67 | **15,24** | 5,01 | **10,12** |
| Подростки | 18,87 | **9,44** | 2,07 | **8,46** | 4,3 | **8,6** | 8,9 | **7,78**  | 7,41 | **7,56** |
| Взрослое население | 2,44 | **2,81** | 3,45 | **2,80** | 4,0 | **2,5** | 2,35 | **2,11**  | 2,84 | **2,5** |

 Наибольший удельный вес в структуре заболеваний крови во всех возрастных группах занимает анемия и составляет в 2019 г. среди детей в возрасте от 0 до 14 лет - 90 %, среди подростков - 100 %, среди взрослых – 83,95 %.

 Таблица № 24

**Показатели первичной заболеваемости анемиями по Цивильскому району (на 1 000 населения соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Все население | Дети | Подростки | Взрослые |
| 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 |
| район | 4,4 | 2,06 | 2,88 | 10,4 | 8,5 | 4,51 | 4,3 | 8,9 | 7,41 | 3,2 | 1,86 | 2,38 |
| ЧР | **4,7** | **3,65** | **3,41** | **15,6** | **11,05** | **8,17** | **6,7** | **5,46** | **6,44** | **2,1** | **1,88** | **2,19** |

Первичная заболеваемость анемиями по Цивильскому району в 2019 г. снизилась среди детей на 88,4 %, среди подростков – на 20,1 %, но возросла среди взрослого населения- на 27,95 % (таблица № 24). По сравнению с Чувашской Республикой первичная заболеваемость анемиями в 2019 г. среди детей ниже в 1,81 раза, но среди подростков выше на 15,06 %, среди взрослого населения выше, чем по Чувашской Республике на 8,67 %.

**1.2.2.4.** **Болезни эндокринной системы**

 Показатель первичной заболеваемости болезнями эндокринной системы в 2019 г. по сравнению с 2018 г. снизились во всех возрастных группах: среди детей в 2,42 раза, среди подростков – на 15,02 %, среди взрослого населения- на 39,42 % (таблица № 25).

Таблица № 25

**Показатели первичной заболеваемости болезнями эндокринной системы по Цивильскому району (на 1 000 населения соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2015г. | 2016г. | 2017г. | 2018г. | 2019г. |
| район | ЧР  | район | ЧР  | район | ЧР  | район | ЧР  | район | ЧР  |
| Детское население  | 16,99 | **25,71** | 10,48 | **27,32** | 7,1 | **28,3** | 7,67 | **20,59** | 3,17 | **14,40** |
| Подростки  | 10,48 | **42,25** | 44,51 | **49,06** | 20,5 | **37,0** | 13,4 | **33,3** | 11,65 | **22,88** |
| Взрослое население  | 36,93 | **21,92** | 26,39 | **15,87** | 20,6 | **17,3** | 19,06 | **13,94** | 13,67 | **16,84** |

 ***Болезни щитовидной железы***

 Показатель первичной заболеваемости болезнями щитовидной железы на 1000 населения по району в 2019 г. возрос среди подростков на 18,34 %, снизилась среди детей на 37,59 %, среди взрослого населения на 56,48 % (таблица № 26). и превышает показатель по Чувашской Республике на 76,2 %.

Таблица № 26

 **Первичная заболеваемость болезнями щитовидной железы (на 1 000 населения соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Все население | Дети | Подростки | Взрослые |
| 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 |
| район | 4,6 | 5,39 | 3,53 | 2,5 | 1,83 | 1,33 | 11,9 | 4,47 | 5,29 | 4,8 | 6,15 | 3,93 |
| ЧР | **5,1** | **4,01** | **3,71** | **9,5** | **4,55** | **2,73** | **16,3** | **14,72** | **9,59** | **3,7** | **3,49** | **3,72** |

 По сравнению с показателями по Чувашской Республике первичная заболеваемость болезнями щитовидной железы на 1000 населения по району в 2019 г. ниже среди детей в 2,05 раза, среди подростков- в 1,81 раза, выше среди взрослого населения на 5,64 %.

 ***Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью***

 Первичная заболеваемость эндемическим зобом, связанным с йодной недостаточностью, в 2019 г. по району снизилась среди детей в 1,5 раза (по Чувашской Республике снижение в 1,97 раза) (таблица № 27), среди подростков снижение первичной заболеваемости в 1,9 раза, по Чувашской Республике- снижение в 1,41 раза).

Таблица № 27

**Первичная заболеваемость эндемическим зобом, связанным с йодной недостаточностью (на 1 000 населения соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Все население | Дети | Подростки | Взрослые |
| 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 |
| район | 1,8 | 0,83 | 0,59 | 1,3 | 0,5 | 0,33 | 9,7 | 1,11 | 2,11 | 1,7 | 0,89 | 0,59 |
| ЧР | **2,1** | **1,31** | **0,78** | **7,3** | **3,29** | **1,67** | **12,0** | **9,09** | **6,42** | **0,5** | **0,57** | **0,36** |

 Среди взрослого населения по району также имеет место снижение первичной заболеваемости эндемическим зобом, связанным с йодной недостаточностью, в 1,5 раза (по Чувашской Республике снижение в 1,58 раза).

 ***Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза***

 Первичная заболеваемость субклиническим гипотиреозом вследствие йодной недостаточности и другими формами гипотиреоза имеет тенденцию к снижению по району среди детей в 2 раза, среди взрослых – в 2,33 раза, по Чувашской Республике имеет место снижение показателей среди детей в 2,75 раза, среди подростков- в 3,5 раза, среди взрослого населения рост на 14,63 % (таблица № 28).

 Таблица № 28

**Первичная заболеваемость субклиническим гипотиреозом вследствиейодной недостаточности (на 1 000 населения соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Все население | Дети | Подростки | Взрослые |
| 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 |
| район | 0,75 | 1,2 | 0,50 | 0,33 | 0,66 | 0,33 | 2,16 | 1,11 | - | 0,79 | 1,31 | 0,56 |
| ЧР | **0,91** | **0,72** | **0,77** | **0,41** | **0,33** | **0,12** | **0,58** | **0,56** | **0,16** | **1,04** | **0,82** | **0,94** |

 Среди подростков по району случаи заболевания субклиническим гипотиреозом вследствие йодной недостаточности и другими формами гипотиреоза в 2019 г. не зарегистрированы.

 ***Другие формы нетоксического зоба***

 Первичная заболеваемостьдругими формами нетоксического зобапо району в 2019 г. по сравнению с 2018 г. снизилась среди детского населения в 2,06 раза (ниже таковых по Чувашской Республике в 2,06 раза), среди подростков ниже на 5,71 % (ниже показателя по Чувашской Республике в 1,42 раза).

Таблица № 29

 **Первичная заболеваемость другими формами нетоксического зоба(на 1 000 населения соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Все население | Дети | Подростки | Взрослые |
| 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 |
| район | 0,92 | 1,75 | 1,52 | 0,33 | 0,33 | 0,16 | 0 | 1,11 | 1,05 | 1,07 | 2,07 | 1,79 |
| ЧР | **1,41** | **1,25** | **1,22** | **1,26** | **0,47** | **0,33** | **2,01** | **1,58** | **1,5** | **1,42** | **1,42** | **1,42** |

 Показатели первичной заболеваемостидругими формами нетоксического зобапо району среди взрослого населения также снизились на 15,64 % , а по Чувашской Республике заболеваемость осталась на уровне 2018 г.

 ***Тиреоидит***

 Первичная заболеваемостьтиреодитом в 2019 г. среди детей возросла в 3.12 раза, в то время как по Чувашской Республике отмечается снижение на 14,28 % (таблица № 30). Среди подростков первичная заболеваемостьтиреодитом в 2019 г. снизилась на 5,71 %, а среди взрослого населения снизилась на 46,15 %.

 Таблица № 30

**Первичная заболеваемость тиреоидитом (на 1 000 населения соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Все население | Дети | Подростки | Взрослые |
| 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 |
| район | 0,50 | 0,67 | 0,53 | 0,33 | 0,16 | 0,50 | 0,00 | 1,11 | 1,05 | 0,55 | 0,76 | 0,52 |
| ЧР | **0,42** | **0,33** | **0,36** | **0,26** | **0,24** | **0,21** | **0,90** | **0,99** | **0,91** | **0,44** | **0,33** | **0,38** |

 Показатели первичной заболеваемоститиреоидитом по району во всех возрастных группах выше, чем по Чувашской Республике в 2,38 раза, на 15,38 % и на 36,84 % соответственно.

***Сахарный диабет (инсулинозависимый, инсулинонезависимый)***

 В 2019 г. сахарный диабет в структуре эндокринных заболеваний у взрослого населения составляет 17,99 %, из них сахарный диабет II типа (инсулинонезависимый) – 17,73 %, сахарный диабет I типа(инсулинозависимый) - 0,26 %.

 Первичная заболеваемость сахарным диабетом I типа среди детей и подростков по району не зарегистрирована (таблица № 31).

Таблица № 31

**Первичная заболеваемость сахарным диабетом I типа (на 1 000 населения соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Все население | Дети | Подростки | Взрослые |
| 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 |
| район | 0,03 | 0,11 | 0,02 | 0,00 | 0,33 | - | 0,00 | 1,11 | - | 0,04 | 0,03 | 0,03 |
| ЧР | **0,06** | **0,05** | **0,07** | **0,11** | **0,13** | **0,16** | **0,06** | **0,05** | **0,13** | **0,05** | **0,02** | **0,05** |

 Показатель первичной заболеваемости сахарным диабетом I типа среди взрослого населения на 1000 населения в 2019 г. осталась на уровне 2018 г., показатель в 1,66 раза ниже показателя по Чувашской Республике.

 ***Ожирение***

 В структуре заболеваемости болезнями эндокринной системы в 2019 г. по району ожирение среди детского населения (0-14 лет) составляет 15,78 %, среди подростков 15-17 лет – 9,09 %, среди взрослых – 14,65 %. Имеет место снижение первичной заболеваемости ожирением на 1000 населения в 2019 г. по сравнению с 2018 г.: среди детей в 4,32 раза, подростков- на 5,71 %, среди взрослых - на 10,5 % (таблица № 32).

Таблица № 32

**Первичная заболеваемость ожирением (на 1 000 населения соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Все население | Дети | Подростки | Взрослые |
| 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 |
| район | 2,4 | 2,17 | 1,72 |  2,6 | 2,16 | 0,50 |  **3,2** | 1,11 | 1,05 | 2,4 | 2,21 | 2,00 |
| ЧР | **2,3** | **2,17** | **2,74** | **2,1** | **2,7** | **3,16** | **4,3** | **3,28** | **3,28** | **2,3** | **2,0** | **2,62** |

 Показатели первичной заболеваемости ожирением на 1000 населения в 2019 г. во всех возрастных группах ниже показателей по Чувашской Республике в 6,32 раза, в 3,12 раза, в 1,31 раза соответственно.

**1.2.2.5. Болезни глаза и его придаточного аппарата (миопия)**

 Первичная заболеваемость болезнями глаза и его придаточного аппарата на 1 000 населения по району в 2019 г. снизились среди подростков в 1,9 раза, увеличилась среди детей в 1,2 раза, взрослого населения – в 5,76 раза (таблица № 33).

Таблица № 33

**Показатели первичной заболеваемости болезнями глаза и его придаточного аппарата (на 1 000 населения соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Все население | Дети | Подростки | Взрослые |
| 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 |
| район | 18,7 | 5,08 | 14,81 | 50,5 | 15,51 | 18,73 | 19,4 | 20,15 | 10,59 | 12,0 | 2,45 | 14,12 |
| ЧР | **40,0** | **38,15** | **28,69** | **80,7** | **65,02** | **32,03** | **69,7** | **55,31** | **30,27** | **29,7** | **31,33** | **27,87** |

 Показатели первичной заболеваемости болезнями глаза и его придаточного аппарата на 1000 населения в 2019 г. намного ниже таковых показателей по Чувашской Республике: среди детей- в 1,73 раза, подростков- в 2,85 раза и взрослого населения – 1,97 раза.

 Миопии в структуре первичной заболеваемости болезнями глаза и его придаточного аппарата в 2019 г. у детей составляет 0 %, у подростков- 40 %, у взрослого населения- 0,74 % .

 Первичная заболеваемость миопией на 1 000 населения по району в 2019 г. среди детей не зарегистрирована (таблица № 34), снизилась среди подростков на 5,67 , осталась на уровне 2018 г. среди взрослых (0,1).

Таблица № 34

**Показатели первичной заболеваемости миопией (на 1 000 населения соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Все население | Дети | Подростки | Взрослые |
| 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 |
| район | 1,4 | 0,25 | 0,19 | 4,4 | 0,33 | 0 | 1,1 | 4,47 | 4,23 | 0,8 | 0,1 | 0,10 |
| ЧР | **4,2** | **3,13** | **2,17** | **16,8** | **12,78** | **8,02** | **34,3** | **22,74** | **16,62** | **0,3** | **0,19** | **0,28** |

 Показатели первичной заболеваемости миопией на 1000 населения по району в 2019 г. ниже показателей по Чувашской Республике во всех возрастных группах: среди детей – в 8,02 раза, подростков – в 3,92 раза, среди взрослого населения - в 2,8 раза.

**1.2.2.6. Болезни системы кровообращения (болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением)**

 Показатель первичной заболеваемости болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением в 2019 г. среди детей (2 случая) на 1000 населения равен 0,16, что в 2,28 раза выше показателя по Чувашской Республике (таблица № 35). Среди взрослого населения района в 2019 г. первичная заболеваемость возросла в 1,7 раза, но ниже показателя по Чувашской Республике в 1,62 раза.

Таблица № 35

**Показатели первичной заболеваемости болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением по Цивильскому району (на 1 000 населения соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2015г. | 2016г. | 2017г. | 2018г. | 2019г. |
| район | ЧР | район | ЧР | район | ЧР | район | ЧР | район | ЧР |
| Детское население | 0 | 0,05 | 0 | 0,02 | н/д | **н/д** | 0 | **0,08** | 0,16 | **0,07** |
| Подростки | 0 | 1,69 | 0 | 0,39 | 1,1 | **0,9** | 1,11 | **0,87** | 0 | **0,69** |
| Взрослое население | 5,7 | 11,6 | 5,95 | 9,59 | 62,8 | **12,0** | 18,74 | **16,05** | 11,0 | **17,87** |

 Первичная заболеваемость болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением по району среди подростков не зарегистрирована.

**1.2.2.7. Болезни органов дыхания**

 Показатели первичной заболеваемости болезнями органов дыхания на 1000 населения в 2019 г. по району снизились во всех возрастных группах (таблица № 36): среди детей на 28,54 %, среди подростков на 20,95 %, среди взрослого населения - на 14,68 %.

Таблица № 36

**Показатели первичной заболеваемости болезнями органов дыхания по Цивильскому району (на 1 000 населения соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2015г. | 2016г. | 2017г. | 2018г. | 2019г. |
| район | ЧР | район | ЧР | район | ЧР | район | ЧР | район | ЧР |
| Детское население | 1015,14 | **1307,52** | 1076,19 | **1279,64** | 1258,8 | **1269,9** | 1321,6 | **1270,2** | 1028,09 | **1180,56** |
| Подростки | 591,19 | **637,28** | 508,28 | **610,61** | 571,1 | **668,1** | 684,2 | **687,4** | 565,67 | **647,45** |
| Взрослое население | 92,30 | **183,01** | 128,14 | **166,86** | 118,4 | **168,5** | 129,1 | **178,7** | 112,57 | **168,34** |

 Показатель первичной заболеваемости болезнями органов дыхания на 1000 населения в 2019 г. по району ниже таковых показателей по Чувашской Республике: среди детей – на 14,83 %, среди подростков- 14,45 %, ниже среди взрослых на 49,54 %.

 ***Бронхит хронический и неуточненный, эмфизема***

 Бронхит хронический и неуточненный, эмфизема среди детей в районе в 2019 г. не зарегистрирован (по ЧР в 2019 г. – 0 на 1000 населения). Показатель первичной заболеваемости на 1000 населения составил среди подростков 0,5 (по ЧР в 2019 г. – 0,05 на 1000 населения), среди взрослого населения 0,91 (в 2018 г.- 1,24), что в 3,52 раза ниже показателя по Чувашской Республике в 2019 г. (по ЧР 3,21).

***Астма, астматический статус***

 Астма, астматический статус в 2019 г. имеет место среди детей (0-14 лет), показатель первичной заболеваемости астмой, астматическим синдромом составил 0,83 (в 2018 г.- 0,5) на 1000 населения, по Чувашской Республике в 2019 г. – 0,79 (в 2018 г.- 0,91). Среди подростков первичная заболеваемость составила 1,05 (в 2018 г. – 0), а по Чувашской Республике в 2019 г.- 0,52 (в 2018 г.- 0,56).

 Показатель первичной заболеваемости астмой, астматическим синдромом по району в 2019 г. среди взрослого населения составил 0,45 на 1000 населения, что на 12,5 % выше, чем по Чувашской Республике в 2019 г. – 0,4 (в 2018 г. тоже 0,4).

**1.2.2.8.** **Болезни органов пищеварения**

В 2019 г. по сравнению с 2018 г. имеет место снижение первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения на 1000 населения во всех возрастных группах: среди детей в 8,12 раза, как и по Чувашской Республике (таблица № 37).

Таблица № 37

 **Показатели первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения по Цивильскому району (на 1 000 населения соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2015г. | 2016г. | 2017г. | 2018г. | 2019г. |
| район | ЧР | район | ЧР | район | ЧР | район | ЧР | район | ЧР |
| Детское население | 104,49 | **116,22** | 110,46 | **108,93** | 121,7 | **107,5** | 130,4 | **114,64** | 16,05 | **54,71** |
| Подростки | 68,13 | **87,56** | 37,27 | **91,04** | 72,2 | **86,3** | 72,78 | **82,47** | 15,88 | **62,30** |
| Взрослое население | 30,60 | **33,72** | 27,45 | **30,02** | 23,8 | **27,9** | 24,76 | **28,78** | 20,80 | **29,20** |

Среди подростков показатель первичной заболеваемости органов пищеварения остался на уровне 2017 г. (по ЧР рост в 2,11 раза), среди подростков- в 4,58 раза (по ЧР снижение на 32,37 %), среди взрослых – на 19,03 % (по ЧР рост на 1,45 %).

 ***Язва желудка и 12- перстной кишки***

 Первичная заболеваемость язвой желудка, 12- перстной кишки среди детского населения (0 - 14 лет) в 2019 г. снизилась в 2,06 раза и составила 0,33 на 1000 населения, что выше показателя по Чувашской Республике в 5,5 раза (0,06), среди подростков (15-17 лет) случаи не зарегистрированы (по Чувашской Республике – 0,83), среди взрослого населения (18 лет и старше) снизилась в 2,45 раза и составила 0,59 на 1000 населения, что в 1,52 раза ниже показателя по Чувашской Республике – 0,9.

 ***Гастрит и дуоденит***

 Показатели первичной заболеваемости гастритом и дуоденитом на 1000 населения в 2019 г. по району составили: среди детей 3,84, что ниже, чем по Чувашской Республике (2019 г.- 4,94) в 1,28 раз; среди подростков возросла в 2,21 раза и составила 7,41, что ниже, чем по Чувашской Республике в 1,65 раза (по ЧР в 2019 г.- 12,33); среди взрослых снизилась в 1,29 раза (4,39), но выше, чем по Чувашской Республике (2019 г.- 4,14) на 6,03 %).

**1.2.2.9. Болезни кожи и подкожной клетчатки**

 Первичная заболеваемость болезнями кожи и подкожной клетчатки на 1 000 населения по району в 2019 г. снизилась во всех возрастных группах: среди детей на 40,54 %, среди подростков на 18,58 %, среди взрослого населения- на 42,05 % (таблица № 38).

Таблица № 38

**Показатели первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки (на 1 000 населения соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Все население | Дети | Подростки | Взрослые |
| 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 |
| район | 55,2 | 40,75 | 29,17 | 146,2 | 122,7 | 87,30 | 78,7 | 51,5 | 43,43 | 35,4 | 23,41 | 16,48 |
| ЧР | **44,9** | **47,2** | **48,11** | **72,6** | **77,24** | **80,58** | **73,8** | **73,18** | **71,86** | **37,6** | **39,33** | **39,72** |

 Показатели первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки на 1 000 населения по району в 2019 г. среди детей на 8,33 % выше, чем по Чувашской Республике, среди подростков и среди взрослых ниже на 65,46 % и в 2,41 раза соответственно, чем по Чувашской Республике.

**1.2.2.10. Болезни костно- мышечной системы и соединительной ткани**

 Первичная заболеваемость болезнями костно- мышечной системы и соединительной ткани на 1 000 населения по району в 2019 г. снизилась во всех возрастных группах: среди детей на 42,4 %, среди подростков на 15,32 % и среди взрослого населения на 9,07 % (таблица № 39).

Таблица № 39

**Показатели первичной заболеваемости болезнями костно- мышечной системы и соединительной ткани (на 1 000 населения соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Все население | Дети | Подростки | Взрослые |
| 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 |
| район | 36,7 | 35,75 | 32,02 | 17,9 | 18,1 | 12,71 | 36,6 | 26,87 | 23,30 | 40,6 | 39,67 | 36,37 |
| ЧР | **41,4** | **44,0** | **39,47** | **56,5** | **53,55** | **25,20** | **62,2** | **56,98** | **43,34** | **37,2** | **41,33** | **41,39** |

 Показатели первичной заболеваемости болезнями костно- мышечной системы и соединительной тканина 1 000 населения по району в 2019 г. ниже, чем по Чувашской Республике: среди детей в 1,98 раза, среди подростков в 1,86 раза, среди взрослого населения на 13,8 %.

**1.2.2.11. Болезни мочеполовой системы (мочекаменная болезнь)**

 В 2019 г. первичная заболеваемость болезнями мочеполовой системы на 1 000 населения по району снизилась среди детей на 55,14 % (ниже показателя по ЧР в 2,16 раза), возросла среди подростков в 1,31 раза (ниже показателя по ЧР на 41,02 %), среди взрослого населения- на 85,35 % ( выше показателя по ЧР на 10,12 %) (таблица № 40).

Таблица № 40

**Показатели первичной заболеваемости болезнями мочеполовой системы по Цивильскому району (на 1 000 населения соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2015г. | 2016г. | 2017г. | 2018г. | 2019г. |
| район | ЧР | район | ЧР | район | ЧР | район | ЧР | район | ЧР |
| Детское население | 21,53 | **46,25** | 14,31 | **45,89** | 30,6 | **47,9** | 32,69 | **48,3** | 21,07 | **45,68** |
| Подростки | 27,25 | **82,92** | 86,96 | **72,96** | 72,2 | **80,3** | 45,91 | **96,2** | 60,38 | **85,15** |
| Взрослое население | 30,74 | **94,53** | 47,34 | **93,27** | 63,2 | **86,2** | 47,46 | **81,52** | 87,97 | **79,88** |

 Мочекаменная болезнь в 2019 г. по району имеет место только среди взрослого населения и в структуре заболеваний мочеполовой системы удельный вес мочекаменной болезни составил 0,95 % (в 2018 г.- 2,18 %).

 По району среди детей и подростков случаи мочекаменной болезни не зарегистрированы. По Чувашской Республике в 2019 г. показатели первичной заболеваемости на 1000 детского населения составили 0,03 (в 2018 г. по ЧР 0,05), среди подростков по Чувашской Республике – 0,13 (в 2018 г.-0,11).

 Показатель первичной заболеваемости на 1000 населения мочекаменной болезнью по району среди взрослого населения составил 0,84 (в 2018 г.- 1,03), что ниже показателя по Чувашской Республике – 1,87 (в 2018 г. - 1,88) в 2,22 раза.

**1.2.2.12. Врожденные пороки развития**

 Первичная заболеваемость врожденными пороками развития снизилась в 2019 г. по сравнению с 2018 г. у детей - в 1,32 раза, среди подростков - в 2,11 раза, увеличилась среди взрослых – в 1,84 раза (таблица № 41).

Таблица № 41

**Показатели первичной заболеваемости врожденными пороками развития по Цивильскому району (на 1 000 населения соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2015г. | 2016г. | 2017г. | 2018г. | 2019г. |
| район | ЧР | район | ЧР | район | ЧР | район | ЧР | район | ЧР |
| Детское население | 15,99 | **30,95** | 3,66 | **24,62** | 4,8 | **25,0** | 10,84 | **25,6** | 8,19 | **16,16** |
| Подростки | 18,87 | **9,93** | 1,04 | **11,68** | 4,3 | **8,8** | 8,95 | **6,68** | 4,23 | **3,8** |
| Взрослое население | 0,85 | **0,24** | 0,48 | **0,24** | 0,1 | **0,2** | 0,13 | **0,14** | 0,24 | **0,17** |

 Показатели первичной заболеваемости на 1000 населения врожденными пороками развития среди детей в 1,97 раза ниже, чем по Чувашской Республике, среди подростков выше на 11,13 %, чем по Чувашской Республике, среди взрослого населения показатель ниже показателя по Чувашской Республике на 41,17 %.

**1. 2.2.13. Отравления спиртсодержащей продукцией**

По Цивильскому району в 2019 г. имеет место рост показателя на 100 000 населения по отравлениям населения спиртсодержащей продукцией, а именно, в 1,64 раза, по Чувашской Республике отмечается снижение в 1,27 раза (таблица № 42).

Таблица № 42

**Отравления спиртсодержащей продукцией населения (на 100 000 населения)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2017г. | 2018г. | 2019г. |
| Всего | в т.ч. со смертельным исходом | Всего | в т.ч. со смертельным исходом | Всего | в т.ч. со смертельным исходом |
| район | 41,6 | 22,2 | 22,34 | 22,34 | 36,75 | 31,1 |
| ЧР | **75,6** | **17,2** | **64,16** | **14,29** | **50,51** | **14,63** |

 Показатель на 100 000 населения отравлений спиртсодержащей продукцией со смертельным исходом в 2019 г. возрос по району на 39,2 %, по Чувашской Республике рост на 2,37 %.

* 1. **Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в районе**

За 2020 года в Цивильском районе зарегистрировано 7669 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний. Показатель общей заболеваемости инфекционными заболеваниями на 100 тыс. населения составляет 21957,2, что в 1,52 раза выше по сравнению с 2019 годом, ниже показателя по Чувашской Республике (25032,4) на 14 %, но выше показателя СМУ (14469,6) в 1,52 раза (таблица № 43).

 В структуре заболеваемости острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) и грипп составляют 81,91 %, другие воздушно-капельные инфекции – 2,91 %, кишечные инфекции –1,60 %, зоонозные и трансмиссивные инфекции – 2,19 %, паразитарные заболевания – 2,74 %, внебольничные пневмонии – 8,23 %.

 За 2020 год по сравнению с 2019 годом возросла заболеваемость по 8 нозологиям:

- скарлатиной в 9,12 раза, показатель составляет 25,77 на 100 тыс. населения, что на 14 % выше показателя по Чувашской Республике (22,58), и выше показателя СМУ (6,09) в 4,23 раза;

- ветряной оспой на 14 %, показатель на 100 тыс. населения составляет 612,7, что в 1,61 раза выше показателя по Чувашской Республике (380,9) и выше показателя СМУ (550,2) на 11 %;

- ОРВИ в 1,58 раза, показатель на 100 тыс. населения составляет 17966,0, что в 1,21 раза ниже показателя по Чувашской Республике (21675,3), но выше показателя СМУ (11703,1) в 1,53 раза;

- гриппом в 2,36 раза, показатель на 100 тыс. населения составляет 20,04, что в 2,1 раза ниже показателя по Чувашской Республике (41,96), но выше показателя СМУ (9,48) в 2,11 раза;

- сальмонеллезом в 2,53 раза, показатель на 100 тыс. населения составляет 14,32, что на 10 % выше показателя по Чувашской Республике (13,14), но ниже показателя СМУ (17,23) в 1,2 раза;

- туберкулезом, впервые выявленным в 1,45 раза, показатель составляет 57,26 на 100 тыс. населения, что в 1,96 раза выше показателя по Чувашской Республике (29,15), и выше показателя СМУ (52,17) на 10 %;

- энтеробиозом в 1,98 раза, показатель составляет 463,8 на 100 тыс. населения, что в 3,54 раза выше показателя по Чувашской Республике (130,9) и выше показателя СМУ (210,7) в 2,2 раза;

- внебольничной пневмонией в 6,39 раза, показатель составляет 1806,6 на 100 тыс. населения, что на 11 % выше показателя по Чувашской Республике (1630,2) и выше показателя СМУ (434,2) в 4,16 раза.

 За 2020 год были зарегистрированы (за 2019 г. не было):

- 1 случай ХВГВ, показатель составляет 2,86 на 100 тыс. населения, что в 2,44 раза ниже показателя по Чувашской Республике (6,98), но выше показателя СМУ (1,11) в 2,6 раза;

- 1 случай ХВГС, показатель составляет 2,86 на 100 тыс. населения, что в 4,45 раза ниже показателя по Чувашской Республике (12,73), и ниже показателя СМУ (4,42) в 1,54 раза.

 Снижение заболеваемости за январь - декабрь 2020 года произошло по 9 инфекциям:

- ОКИ установленной этиологии в 2,96 раза, показатель на 100 тыс. населения составляет 62,99, что в 1,46 раза ниже показателя по Чувашской Республике (92,21), и ниже показателя СМУ (117,2) в 1,86 раза;

- ОКИ неустановленной этиологии на 9 %, показатель на 100 тыс. населения составляет 274,9, что в 1,56 раза ниже показателя по Чувашской Республике (429,8) и ниже показателя СМУ (367,6) в 1,33 раза;

- укушенными ранами в 1,81 раза, показатель на 100 тыс. населения составляет 200,4, что на 14 % ниже, чем по Чувашской Республике (228,4), и ниже показателя СМУ (365,5) в 1,82 раза;

- укусами клещей в 2,2 раза, показатель на 100 тыс. населения составляет 214,7, что в 1,74 раза выше, чем по Чувашской Республике (123,5), и выше показателя СМУ (192,3) в 1,12 раза;

- лямблиозом в 2,3 раза, показатель составляет 131,7 на 100 тыс. населения, что в 1,77 раза выше показателя по Чувашской Республике (74,07), но ниже показателя СМУ (226,1) в 1,71 раза;

- микроспорией на 5 %, показатель составляет 45,81 на 100 тыс. населения, что в 1,35 раза ниже показателя по Чувашской Республике (62,16) и ниже показателя СМУ (51,19) в 1,12 раза;

- гонореей в 1,32 раза, показатель составляет 8,59 на 100 тыс. населения, что в 1,5 раза ниже показателя по Чувашской Республике (12,97) и ниже показателя СМУ (21,06) в 2,45 раза;

- педикулезом в 2,96 раза, показатель составляет 2,86 на 100 тыс. населения, что в 2,35 раза ниже показателя по Чувашской Республике (6,73) и ниже показателя СМУ (13,50) в 4,72 раза;

- ГЛПС в 2,96 раза, показатель составляет 5,73 на 100 тыс. населения, что в 2,36 раза ниже показателя по Чувашской Республике (13,55), и ниже показателя СМУ (6,74) в 1,17 раза.

 На уровне 2019 года осталась заболеваемость:

- аскаридозом, показатель составляет 5,73 на 100 тыс. населения, что в 3,7 раза выше показателя по Чувашской Республике (1,56), но ниже показателя СМУ (9,24) в 1,6 раза;

- ВИЧ болезнь, статусом, показатель составляет 31,49 на 100 тыс. населения, что в 1,53 раза выше показателя по Чувашской Республике (20,53) и выше показателя СМУ (25,59) в 1,23 раза.

Таблица № 43

**Инфекционная и паразитарная заболеваемость по Цивильскому району за 2020 год в сравнении с 2019 годом**

|  |  2019 г. |  2020 г. |  | Рост (+) или снижение (-) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | абс. число | на 100 тыс. нас. | абс. чис-ло | на 100 тыс нас. | по ЧР | СМУ |
| Воздушно – капельные инфекции |
| Скарлатина | 1 | 2,83 | 9 | 25,77 | 22,58 | 6,09 | + в 9,12 раза |
| Ветряная оспа | 248 | 701,1 | 214 | 612,7 | 380,9 | 550,2 | + в 1,14 раза |
| ОРВИ | 4016 | 11352,7 | 6275 | 17966,0 | 21675,3 | 11703,1 | + в 1,58 раза |
| Грипп | 3 | 8,48 | 7 | 20,04 | 41,96 | 9,48 | + в 2,36 раза |
| ИТОГО | 4268 | 1221,97 | 6505 | 18624,5 |  |  | рост в 1,52 раза |
| Кишечные инфекции |
| Сальмонеллезная инфекция | 2 | 5,65 | 5 | 14,32 | 13,14 | 17,23 | + в 2,53 раза |
| ОКИ уст. этиологии | 66 | 186,6 | 22 | 62,99 | 92,21 | 117,2 | - в 2,96 раза |
| ОКИ неуст. | 106 | 299,6 | 96 | 274,9 | 429,8 | 367,6 | - в 1,09 раза |
| Сумма ОКЗ | 174 | 491,9 | 123 | 352,2 | 535,2 | 505,3 | - в 1,40 раза |
| ИТОГО  | 174 | 491,9 | 123 | 352,2 | 535,2 |  | - в 1,40 раза |
| СОЦИАЛЬНО-ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ИНФЕКЦИИ |
| Гонорея острая и хроническая | 4 | 11,31 | 3 | 8,59 | 12,97 | 21,06 | - в 1,32 раза |
| Микроспория | 17 | 48,06 | 16 | 45,81 | 62,16 | 51,19 | - в 1,05 раза |
| ХВГВ | 0 | 0,00 | 1 | 2,86 | 6,98 | 1,11 | + 1 случай |
| ХВГС | 0 | 0,00 | 1 | 2,86 | 12,73 | 4,42 | + 1 случай |
| ИТОГО | 21 | 59,36 | 21 | 60,04 |  |  | - |
| ЗООНОЗНЫЕ И ТРАНСМИССИВНЫЕ ИНФЕКЦИИ |
| Туберкулез, впервые выявленный | 14 | 39,58 | 20 | 57,26 | 29,15 | 52,17 | + в 1,45 раза |
| - в т. ч. туб. Орг. дыхания | 14 | 39,58 | 19 | 54,40 | 28,90 | 52,17 | + в 1,37 раза |
| - в т. ч. бациллярная форма | 12 | 33,92 | 12 | 34,36 | 16,92 | 39,96 | + 1 % |
| Педикулез | 3 | 8,48 | 1 | 2,86 | 6,73 | 13,50 | - в 2,96 раза |
| Укушенные раны | 128 | 361,8 | 70 | 200,4 | 228,4 | 365,5 | - в 1,81 раза |
| Укусы клещами | 167 | 472,1 | 75 | 214,7 | 123,5 | 192,3 | - в 2,20 раза |
| ГЛПС | 6 | 16,96 | 2 | 5,73 | 13,55 | 6,74 | -в 2,96 раза |
| ИТОГО: | 318 | 898,9 | 168 | 480,4 |  |  | - в 1,87 раза |
| ПАРАЗИТАРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ |
| Энтеробиоз | 83 | 234,6 | 162 | 463,8 | 130,9 | 210,7 | +в 1,98 раза |
| Лямблиоз | 107 | 302,5 | 46 | 131,7 | 74,07 | 226,1 | - в 2,30 раза |
| Аскаридоз | 2 | 5,65 | 2 | 5,73 | 1,56 | 9,24 | - |
| ИТОГО | 192 | 542,8 | 210 | 601,3 |  |  | - в 1,11 раза |
| ПРОЧИЕ ИНФЕКЦИИ |
| Внебольничная пневмония | 100 | 282,7 | 631 | 1806,6 | 1630,2 | 434,2 | + в 6,39 раза |
| ВИЧ болезнь, статус | 11 | 31,10 | 11 | 31,49 | 20,53 | 25,59 | - |
| ВСЕГО: | 5098 | 14411,3 | 7669 | 21957,2 | 25032,4 | 14469,6 | + в 1, 52 раза |

**1.3.1. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики**

Проводимые государственной санитарно-эпидемиологической службой совместно с учреждениями здравоохранения организационные и практические мероприятия по реализации Федеральных законов от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», от 17.09.1998 г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» способствовали значительному снижению заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами вакцинопрофилактики. Выполнение плана профилактических прививок в декретированных возрастах по Цивильскому району представлено в таблице № 44.

 Таблица № 44

 **Выполнение плана профилактических прививок в декретированных возрастах**

| Показатели | 2018г. | 2019г. | 2020г. | Нормативный уровень |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Охват детей в возрасте 6-12 мес. вакцинацией против дифтерии | 42,2 | 46,5 | 52,4 | 80,0 |
| Охват детей в возрасте 6-12 мес. вакцинацией против коклюша | 42,2 | 46,5 | 52,4 | 80,0 |
| Охват детей в возрасте 6-12 мес. вакцинацией против полиомиелита | 10,6 | 6,97 | 52,4 | 80,0 |
| Вакцинация против дифтерии в 12 мес. своевременно | 84,2 | 84,3 | 77,8 | 95,0 |
| Вакцинация против коклюша в 12 мес. своевременно | 84,2 | 84,1 | 77,8 | 95,0 |
| Ревакцинация против дифтерии в 24 мес. своевременно | 80,8 | 75,3 | 74,0 | 95,0 |
| Ревакцинация против коклюша в 24 мес. своевременно | 80,8 | 75,3 | 74,0 | 95,0 |
| Охват второй ревакцинацией против дифтерии детей 7 лет | 89,2 | 97,3 | 95,9 | 95,0 |
| Охват третьей ревакцинацией против дифтерии детей в возрасте 14 лет | 99,7 | 101,5 | 98,3 | 95,0 |
| Охват взрослого населения иммунизацией против дифтерии | 99,8 | 100,0 | 102,6 | 95,0 |
| в т.ч. взрослые в возрасте 18-35 лет | 99,9 | 93,4 | 100,0 | 95,0 |
| - / - взрослые в возрасте 36-59 лет | 99,8 | 99,8 | 99,7 | 95,0 |
| - / - взрослые старше 60 лет | 99,8 | 99,67 | 98,8 | 95,0 |
| Охват детей 1 года вакцинацией против кори | 88,9 | 94,8 | 92,7 | 95,0 |
| Охват детей 6 лет ревакцинацией против кори | 96,4 | 96,3 | 96,2 | 95,0 |
| Охват взрослого населения против кори (18-35 лет) | 81,9 | 99,9 | 99,9 | 95,0 |
| Охват детей 1 года вакцинацией против эпидпаротита | 88,9 | 94,8 | 92,7 | 95,0 |
| Охват детей 6 лет ревакцинацией против эпидпаротита | 96,4 | 96,1 | 96,2 | 95,0 |
| Вакцинация против полиомиелита в 12 мес. своевременно | 61,4 | 46,5 | 68,4 | 95,0 |
| Вторая ревакцинация против полиомиелита детей до 24 мес. | 86,4 | 72,1 | 86,1 | 95,0 |
| Охват детей 1 года вакцинацией против краснухи | 88,9 | 94,8 | 97,2 | 95,0 |
| Охват детей 6 лет ревакцинацией против краснухи | 96,4 | 96,1 | 95,6 | 95,0 |
| Вакцинация против вирусного гепатита В 12 мес. своевременно | 92,4 | 92,2 | 94,6 | 95,0 |
| Охват взрослого населения против вирусного гепатита В (18-35 лет) | 83,9 | 85,5 | 85,9 | 80,0 |
| Охват взрослого населения против вирусного гепатита В (36-59 лет) | 57,8 | 56,3 | 60,2 | - |

В 2020 г. на территории района не были зарегистрированы случаи заболеваний воздушно- капельными инфекциями, управляемыми средствами иммунопрофилактики, такие как дифтерия, корь, коревая краснуха, эпидпаротит, коклюш.

**1.3.2. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции**

Удельный вес гриппа и ОРВИ среди регистрируемых инфекционных заболеваний по району составил 81,91 % (в 2019 году – 78,83 %). Удельный вес гриппа и ОРВИ по ЧР составляет 86,9 % (в 2019 году – 85,5 %).

 За 2020 год в районе зарегистрированы 6275 случаев ОРВИ и 7 случаев гриппа, в 2019 году - 4016 случаев ОРВИ и 3 случая гриппа. Показатель заболеваемости ОРВИ на 100 тыс. населения составляет 17966,0 против 11352,7 в 2019 году (по ЧР-21675,3). Показатель заболеваемости гриппом на 100 тыс. населения составляет 20,04 против 8,48 в 2019 году (по ЧР – 41,96).

Наиболее эффективным и научно обоснованным методом профилактики гриппа остается вакцинация. В эпидсезоне 2020-2021 гг. прививками против гриппа в рамках Национального календаря прививок было охвачено 53,5 % населения Цивильского района, в эпидсезоне 2019-2020 гг. – 43,6 %.

План профилактических прививок против гриппа в эпидсезоне 2020-2021 гг. в Цивильском районе был выполнен на 100 %. Из 18691 человек, вакцинированных против гриппа, детское население составило 5246 человек или 76,3 % от численности контингента и 100 % от плана; медицинские работники - 343 человека или 100 % от численности контингента и 100 % от плана; работники образовательных учреждений - 1072 человека или 100 % от плана, 100 % от численности контингента; взрослые старше 60 лет – 7812 человек (111,2 % от плана, 62,3 % от численности контингента); другие группы риска – 3921 человек (83,23 % от плана). Регламентированный уровень охвата прививками против гриппа лиц группы риска в 75 % был достигнут.

За 2020 год показатель заболеваемости внебольничной пневмонией на 100 тыс. населения составил 1780,9, что на 13 % выше показателя по ЧР (1575,2), выше показателя 2019 года (603,4) в 6,29 раза и показателя СМУ (434,2) в 4,1 раза. Всего зарегистрировано 622 случая, в 2019 году – 100 случаев. Среди детей и подростков до 17 лет зарегистрировано 40 случаев внебольничных пневмоний (6,4 % от общей заболеваемости), в 2019 году - 30 случаев (30 % от общей заболеваемости). Внебольничных пневмоний вирусной этиологии было зарегистрировано 166 случаев (26,7 %), бактериальной этиологии - 311 случаев (50 %). На долю пневмококка пришлось 53,4 % от всех бактериальных инфекций (166 сл.), прочих бактериальных возбудителей – 46,6 % (145 сл.).

**1.3.3. Вирусные гепатиты**

 В 2020 г. острых гепатитов, носителей возбудителя вирусного гепатита В зарегистрировано не было. Были зарегистрированы: 1 случай ХВГВ, показатель составляет 2,86 на 100 тыс. населения, что в 2,44 раза ниже показателя по Чувашской Республике (6,98), но выше показателя СМУ (1,11) в 2,6 раза; 1 случай ХВГС, показатель составляет 2,86 на 100 тыс. населения, что в 4,45 раза ниже показателя по Чувашской Республике (12,73), и ниже показателя СМУ (4,42) в 1,54 раза.

 Привитость против ВГВ в 2020 году по району составила 106,4 %, в т.ч. среди детей до года – 106,0 %, с 1 года до 17 лет – 100,0 %, среди взрослых – 99,2 %.

**1.3.4.** **Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи**

В лечебно – профилактических организациях Цивильского района в 2020 году случаи инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, не зарегистрированы, как и 2019 году.

В БУ «Цивильская ЦРБ» в 2020 г. проведено исследований воздушной среды на обсемененность воздуха всего – 16, в том числе в хирургическом отделении - 6 (нестандартных – 0), амбулаторно-поликлинических учреждениях – 10 (нестандартных-0); на контроль качества дезинфекции - 19996, в том числе в хирургическом отделении 500 (нестандартных – 0), прочие отделения 500 (нестандартных – 0), амбулаторно-поликлинические- 5168 (нестандартных – 0), ЦСО 13828 (нестандартных – 0). Исследований на стерильность изделий медицинского назначения в ЛПУ проведено всего 29, в том числе в хирургическом отделении - 10 (нестандартных – 0); амбулаторно - поликлинических учреждениях – 19 (нестандартных – 0). Взяты смывы с объектов окружающей среды - 13, в том числе в хирургическом отделении – 10 (нестандартных – 0), амбулаторно - поликлинических учреждениях – 3 (нестандартных – 0).

**1.3.5. Полиомиелит**

Ведущее место в комплексе профилактических мероприятий полиомиелита занимает иммунопрофилактика, проводимая в рамках Национального календаря профилактических прививок.

Всего иммунизировано 323 ребенка из 317 запланированных (101,9 %). Ревакцинировано всего 965 детей, запланировано было 997, что составляет 96,8 % от плана, в том числе первой ревакцинацией - 310, запланировано 323 (95,9 %), второй ревакцинацией 306, запланировано 319 (95,9 %), третьей ревакцинацией 349, запланировано 355 (98,3 %), вторую ИПВ получили 259 детей (95,9 % от плана 270).

**1.3.6. Энтеровирусная инфекция**

В 2020 году случаев энтеровирусной инфекции не зарегистрировано. В 2019 году в Цивильском районе были зарегистрированы 1 случай энтеровирусной инфекции, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составлял 2,83 (в 2018 г.- 0), 1 случай энтеровирусного везикулярного фарингита у ребенка 8 лет жителя г. Цивильска.

**1.3.7. Острые кишечные инфекции**

 Уровень заболеваемости населения кишечными инфекциями в Цивильском районе в 2020 году по сравнению с 2019 годом снизился в 1,4 раза, показатель заболеваемости составил 352,2 (по ЧР- 535,2) против 491,9 в 2019 году, что ниже СМУ (505,3) в 1,4 раза. Наблюдается снижение ОКИ неустановленной этиологии на 9 %, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составляет 274,9 (по ЧР-429,8) против 299,6 в 2019 году. Произошло снижение заболеваемости ОКИ установленной этиологии в 2,96 раза, показатель на 100 тыс. населения составил 62,99 (по ЧР – 92,21) против 186,6 в 2019 году, что ниже СМУ (117,2) в 1,86 раза, и ниже показателя по ЧР в 1,46 раза.

 Заболеваемость сальмонеллезом возросла в 2,53 раза, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составляет 14,32 (по ЧР- 13,14) против 5,65 в 2019 году, что ниже СМУ (17,23) в 1,2 раза, но выше показателя по ЧР на 10 %.

 В 2020 году случаев вирусного гепатита А не зарегистрировано. В 2019 году в Цивильском районе был зарегистрирован 1 случай вирусного гепатита А у взрослого жителя г. Цивильска, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составлял 2,83 (в 2018 г.- 0).

Случаев бактериальной дизентерии в 2020 году, как и 2019 году, не зарегистрировано.

 Заболеваемость ОКИ сельского населения (134,6) в 2,5 раза ниже, чем городского (337,8). Доля детей и подростков в структуре общей заболеваемости ОКИ составила 79,6 %, показатель заболеваемости равен 269,1 на 100 тыс. контингента, что в 3,91 раза выше показателя заболеваемости взрослого населения (68,7). Возбудители кишечных инфекций установлены у 21,9 % больных ОКИ, при этом доля ротавирусной инфекции составила 29,6 %, норовирусной – 22,2 %, сальмонеллезов – 18,5 %, заболеваний, вызванных патогенными кишечными палочками – 14,8 %, прочими возбудителями – 33,3 %, дизентерии – 0 %.

**1.3.8. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции**

В 2020 году в Цивильском районе не зарегистрированы случаи заболеваний людей сибирской язвой, бруцеллезом, лихорадкой Ку, орнитозом, бешенством, туляремией.

 В 2020 году случаев клещевого боррелиоза не зарегистрировано. В 2019 году был зарегистрирован 1 случай клещевого боррелиоза, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составлял 2,83 (в 2018 г.- 0). Случай клещевого боррелиоза был зарегистрирован у взрослого жителя г. Цивильска.

Заболеваемость укушенными ранами снизилась в 1,81 раза, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 200,4 (по ЧР – 228,4) против 361,8 в 2019 году, что ниже СМУ (365,5) в 1,82 раза и ниже показателя по ЧР на 14 %.

Заболеваемость укусами клещей снизилась в 2,2 раза, показатель на 100 тыс. населения составил 214,7 (по ЧР -123,5) против 472,1 в 2019 году, что выше СМУ (192,3) на 12 % и выше показателя по ЧР в 1,74 раза.

Произошло снижение заболеваемости педикулезом в 2,96 раза по сравнению с 2019 г., показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 2,86 (по ЧР – 6,73) против 8,48 в 2019 году, что ниже СМУ (13,50) в 4,72 раза, но ниже показателя по ЧР в 2,35 раза.

 В 2020 году зарегистрированы 2 случая ГЛПС (в 2019 году – 6 сл.), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 5,73 (по ЧР – 13,55), против 16,96 в 2019 году, что ниже СМУ (6,74) на 17 % и ниже показателя по ЧР в 2,36 раза.

**1.3.9. Социально - обусловленные инфекции**

 Заболеваемость впервые выявленным туберкулезом в 2020 году по Цивильскому району возросла в 1,45 раза, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 57,26 (по ЧР – 29,14) против 39,58 в 2019 году, это выше СМУ (52,17) на 9 % и в 1,96 раза выше показателя по ЧР.

Заболеваемость впервые выявленным туберкулезом органов дыхания по Цивильскому району возросла в 1,37 раза, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 54,40 против 39,58 в 2019 году, это на 4 % ниже показателя СМУ (52,17), но в 1,88 раза выше показателя по ЧР (28,90).

 Заболеваемость впервые выявленным туберкулезом органов дыхания с бацилловыделением по Цивильскому району возросла на 1 %, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 34,36 против 33,92 в 2019 году, это на 16 % ниже показателя СМУ (39,96), но в 2,03 раза выше показателя по ЧР (16,92).

 Зарегистрированы 20 случаев впервые выявленного туберкулеза, 19 случаев это туберкулез органов дыхания, 12 из них бациллярной формы.

 Флюорографическим обследованием охвачено 20554 человека из 22047 подлежащих, это 93,2 %, в т.ч. декретированная группа - 2747 из 2747 подлежащих – 100,0 %, работники ДДУ и педагоги - 1072 из 1072 подлежащих – 100,0 %, работники пищевой промышленности и к ним приравненные - 306 из 306 подлежащих - 100,0 %, работники МТФ и СТФ - 92 из 92 подлежащих – 100,0 %, медработники - 388 из 388 подлежащих – 100,0 %, работники культуры - 56 из 56 подлежащих – 100,0 %, работники аптек - 10 из 10 подлежащих – 100 %, работники плавательных бассейнов - 32 из 32 подлежащих, двукратным флюорографическим обследованием охвачено 871 человек из 968 подлежащих – 89,9 %, больные ХНЗЛ, ЖКТ, МПС, сахарным диабетом обследованы в количестве 2760 из 2927 подлежащих – 94,3 %.

 Всего привиты против туберкулеза 192 человека, вакцинировано – 47 (156,6 % от плана), в том числе до 2-х месяцев - 23, старше 2-х месяцев - 24, ревакцинировано - 145 человек (107,4 % от плана), из них в 7 лет – 145, в 14 лет – 0.

 Заболеваемость микроспорией снизилась на 5 %, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 45,81 (по ЧР – 62,16) против 48,06 в 2019 году, что ниже СМУ (51,19) на 12 % и ниже показателя по ЧР в 1,36 раза.

 Показатель заболеваемости гонореей на 100 тыс. населения составил 8,59, это ниже показателя по ЧР (12,97) в 1,51 раза и ниже СМУ (21,06) в 2,45 раза. Всего было зарегистрировано случаев гонореи - 3 (в 2019 г. – 4 случая). Заболеваемость сифилисом не зарегистрирована.

**1.3.10. Паразитарные заболевания**

В целом паразитарная заболеваемость в Цивильском районе снизилась на 11 %, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 601,3 против 542,8 в 2019 году. При этом возросла заболеваемость энтеробиозом (показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 463,8 (по ЧР -130,9) против 234,6 в 2019 году, выше СМУ в 2,2 раза), осталась на том же уровне заболеваемость аскаридозом (показатель на 100 тыс. населения составил 5,73 (по ЧР – 1,56) против 5,65 в 2019 году, что ниже показателя в СМУ в 1,61 раза).

Снижение паразитарной заболеваемости в 2020 г. произошло за счет снижения заболеваемости лямблиозом в 2,3 раза по сравнению с 2019 г., показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 131,7 (по ЧР – 74,07) против 302,5 в 2019 году, что ниже СМУ в 1,72 раза, выше показателя по ЧР в 1,78 раза. Всего зарегистрировано 46 случаев лямблиоза, в том числе среди детей и подростков зарегистрировано 39 случаев – 84,8 %, на долю сельского населения пришлось 36,9 %. В 2020 году не зарегистрирована заболеваемость токсакарозом, в 2019 г. был зарегистрирован 1 случай тосакароза (в 2018г.-3 сл.) у сельского жителя, мужчины 50 лет, при обращении за медицинской помощью.

Всего копроовоскопическим обследованием на гельминтозы охвачено 7371 человек, это 21,1 % от численности населения района, в том числе методом Като обследовано 7182 человека (97,44 %), методом Калантарян – 189 человек (2,56 %). Выявлено 2 инвазированных (0,03 %), в том числе 2 случая аскаридоза, заболеваемость составила 5,73 на 100 тыс. населения.

На энтеробиоз обследовано 9511 человек, это 27,2 % от численности населения, выявлено 162 инвазированных (1,7 %), заболеваемость составила 463,8 на 100 тыс. населения. Методом перианального соскоба обследовано 6115 человек (64,3 %), методом липкой ленты – 3396 (35,7 %).

**Раздел II. Основные проблемы и меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения**

**2.1. Гигиенические проблемы атмосферного воздуха**

Автомобильный транспорт является основным источником загрязнения атмосферного воздуха и шумового воздействия на окружающую среду. Для города Цивильск приоритетным остается загрязнение атмосферного воздуха выбросами автотранспорта в связи с тем, что по территории района пролегает автомагистраль межрегионального значения, г. Цивильск расположен на пересечении двух автомагистральных дорог: М-7 и М-4. Решение данной проблемы возможно при строительстве объездной транспортной автомагистрали вне г. Цивильск. В связи с ежегодным ростом количества автотранспортных средств вопрос строительства объездной автомагистрали актуален. Продолжает оставаться актуальным вопрос проведения производственно-лабораторного контроля за загрязнением атмосферного воздуха промышленными предприятиями района на границе их санитарно-защитных зон.

**2.2. Гигиенические проблемы состояния водных объектов в местах водопользования населения и состояние здоровья населения**

На учете территориального отдела в 2020 г. состояло 147 (в 2019 -2018 гг. - 147) подземных источников централизованного питьевого водоснабжения населения.

Удельный вес подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, в 2020 г. составил 6,12 % ( в 2019 г. - 6,12 % 2018 г. – 7,48 %), в том числе из-за отсутствия зон санитарной охраны 6,1 % (в 2019 г. – 6,1 % 2018 г. – 6,80 %).

За последние 3 года наблюдается снижение доли источников централизованного водоснабжения, не имеющих зон санитарной охраны с 6,8 % в 2018 г. до 6,12 % в 2020 году, данный показатель ниже, чем в среднем по республике (по ЧР – 6,7 %).

Основные проблемы водоснабжения населенных мест района, которые необходимо решить:

- факторы природного характера подземных вод, используемых для централизованного водоснабжения населения, в том числе превышения гигиенических нормативов жесткости, содержанию железа, бора, лития, фторидов, отсутствие систем по их доочистке;

- низкое санитарно-техническое состояние и высокая степень износа водопроводных сетей и сооружений;

- отсутствие или ненадлежащее состояние зон санитарной охраны источников водоснабжения;

- отсутствие специализированных предприятий по ремонту, санитарно-техническому содержанию и эксплуатации источников водоснабжения и водопроводов хозяйственно - питьевого водоснабжения в сельской местности;

- отсутствие производственно-лабораторного контроля и программ производственного контроля;

- отсутствие тампонажа и консервации недействующих артезианских скважин;

**2.3. Гигиенические проблемы санитарной охраны почвы**

Наиболее острой проблемой, которая может привести к ухудшению качества среды обитания человека, является загрязнение селитебных территорий отходами производства и потребления.

Наибольшее количество отходов образовывается в жилищно-коммунальном секторе. Но при этом количество утилизируемых отходов составляет незначительную часть от общего количества образовавшихся за год отходов.

В целях сокращения объемов накопления отходов на территории района необходимо продолжить работу по внедрению современных безопасных технологий сортировки и селективного сбора ТБО, максимальная их переработка и утилизация.

Размещение отходов на не обустроенных в соответствии с требованиями санитарного законодательства объектах размещения отходов, а также на стихийных несанкционированных свалках оказывает негативное воздействие на среду обитания.

Под надзором территориального отдела в 2020 г. находился 1 объект размещения твердых бытовых отходов: санкционированная свалка ТКО Цивильского района, расположенная на территории Булдеевского сельского поселения. В 2020г. было зафиксировано 2 случая возгорания отходов на свалке ТКО, мероприятия по их устранения были проведены эксплуатирующей организацией ООО «Мой Дом».

С ростом населенных пунктов и увеличением количества образующегося мусора санитарная очистка населенных мест приобретает важное гигиеническое значение.

В связи с этим является актуальным своевременный сбор и удаление отходов с территорий поселений согласно имеющимся схемам санитарной очистки.

Остаются проблемы по удалению отходов в жилищно-коммунальном секторе, такие как: несвоевременный вывоз отходов с контейнерных площадок, неудовлетворительная организация сбора, хранения и вывоза крупногабаритных отходов; несоблюдение санитарных правил размещения контейнеров для сбора бытовых отходов вблизи жилых зданий.

**2.4. Гигиенические проблемы жилых и общественных зданий**

В Цивильском районе имеются жилые дома, которые находятся в пределах санитарно-защитных зон промышленных предприятий. В санитарно-защитной зоне по уточненным данным проживает 273 человека. Актуальным является проблема вывода таких жилых домов за пределы санитарно-защитных зон предприятий.

**2.5. Гигиенические проблемы питания населения**

В ходе надзорных мероприятий выявляется большое количество нарушений требований технических регламентов: несоответствие процессов производства, хранения и реализации продукции требованиям, обеспечивающим безопасность, несоблюдение технологических режимов производства продукции, производство и реализация продукции, не отвечающей требованиям по показателям качества и безопасности, несоблюдение требований к маркировке продукции и другие нарушения.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов необходимо ведение мониторинга за контаминацией пищевых продуктов и продовольственного сырья загрязнителями химической и микробиологической природы, осуществление контроля за выполнением требований технических регламентов в области обеспечения безопасности продовольственного сырья, обеспечение контроля за реализацией табачной продукции, усиление надзора за оборотом алкогольной и спиртосодержащей продукции с применением всех предусмотренных законодательством мер, направленных на недопущение в обороте некачественной и нелегальной алкогольной и спиртосодержащей продукции, информирование населения о принципах здорового образа жизни.

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

Вопросы проведения мероприятий по дальнейшему совершенствованию организации горячего питания в организованных коллективах, организация новых форм обслуживания, укрепление материально-технической базы столовых образовательных учреждений, обеспечение продуктами повышенной пищевой и биологической ценности и полуфабрикатами высокой степени готовности, повышение гигиенической грамотности работников столовых, педагогов, учащихся и родителей являются актуальными.

Необходимо принять меры по увеличению охвата горячим питанием учащихся общеобразовательных учреждений и учреждений начального и среднего профессионального образования, проводить целенаправленную работу по профилактике йоддефицитных состояний детей и подростков, по применению в горячем питании организованных коллективов продуктов, обогащенных йодом и микроэлементами;

Приоритетной задачей является обеспечение безопасного пребывания детей в оздоровительных учреждениях в рамках летней оздоровительной кампании, профилактика заболеваемости детей и подростков, оздоровление, организация отдыха и занятости детей;

* 1. **Проблемы обеспечения охраны здоровья работающего населения**

За 2020 г. на промышленных предприятиях района всего исследовано 2 пробы воздуха рабочей зоны, превышений ПДК загрязняющих веществ не выявлено.

В течении 2020 года на промышленных предприятиях проведены инструментальные обследования рабочих мест, проведены замеры уровня шума (на 2-х рабочих местах), освещенности и микроклимата на 5-ти рабочих местах, ЭМП – на 3 рабочих местах, все обследованные рабочие места соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям.

Остается актуальным вопрос проведения инвентаризации канцерогеноопасных производств, технологических процессов, цехов, производственных участков, рабочих мест и завершение проведения их санитарно-гигиенической паспортизации.

**2.8. Радиационная гигиена и радиационная безопасность**

Радиационная обстановка на территории Цивильского района оставалась стабильной. Случаев превышения гигиенических нормативов не отмечено.

Основные проблемы: в целях снижения дозы медицинского облучения в медицинских учреждениях необходимо заменить устаревшее рентгеновское оборудование на малодозовые и цифровые аппараты, визиографы, использовать рентгенорадиологические исследования строго по показаниям; обеспечить полный охват радиационно - гигиенической паспортизацией организации и учреждения, использующие источники ионизирующего излучения; строительным организациям до ввода в эксплуатацию зданий проводить замеры концентрации радона в воздухе помещений.

**Раздел III. Заключение. Общие выводы и рекомендации**

Приоритетными проблемами обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Цивильском районе Чувашской Республики остаются: негативные тенденции к усилению факторов, определяющих состояние инфекционной и паразитарной заболеваемости; факторы риска, связанные с условиями обучения и воспитания детей и подростков; факторы риска, связанные с образом жизни, прежде всего алкоголизмом, табакокурением, наркоманией; качество продуктов питания и уровень сбалансированности питания населения, активизация работы по контролю за оборотом продукции, внесенной в Перечень запрещенной к ввозу в Российскую Федерацию сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия.

С целью совершенствования обеспечения санитарно-эпидемиологического бла-гополучия населения в деятельность территориального отдела Управления РПН по Чувашской Республике - Чувашии в Цивильском районе внедрена система риск-ориентированного подхода в оценке среды обитания человека, определения приоритет-ных факторов, оказывающих неблагоприятное воздействие на состояние здоровья населения. Приоритетом при внедрении риск- ориентированных подходов является определение воздействия факторов среды обитания человека на состояние здоровья населения, профилактика инфекционной и массовой неинфекционной заболеваемости населения.

Использование системы оценки рисков потенциальной опасности воздействия факторов среды обитания человека на состояние здоровья населения позволит оптими-зировать силы и средства ТО Управления и филиала ФБУЗ и обеспечить эффективный надзор за эпидемиологически значимыми объектами.

Оценка динамики и результатов их изменения за трехлетний период позволяют проводить целенаправленную работу по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

В целях реализации основополагающих документов Президента Российской Фе-дерации и Правительства Российской Федерации в 2021 году и в последующие годы необходимо осуществить комплекс мер по приоритетным направлениям:

- разработка, корректировка и реализация районных программ по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также предъявление исков о возмещении вреда здоровью человека в связи с воздействием факторов среды обитания человека, причиненного в результате нарушения законодательства Российской Федерации;

 - реализация федеральных проектов и документов стратегического планирования;

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

 - совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора (контроля) за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, в области потребительского рынка и обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов.

Выполнение мер, предложенных в предыдущих докладах, позволило обеспечить устойчивую санитарно-эпидемиологическую обстановку в Цивильском районе Чувашской Республики, внедрение риск - ориентированного подхода при контроле (надзоре), а также реагирования на вновь возникающие вызовы и угрозы.

В целях стабилизации санитарно-эпидемиологической обстановки в Цивильском районе Чувашской Республики, снижения уровня влияния факторов окружающей среды на здоровье населения необходимо:

**В области охраны атмосферного воздуха:**

Администрации Цивильского района, руководителям предприятий и организаций:

* предусмотреть разработку (корректировку) муниципальных целевых программ, направленных на снижение негативного воздействия хозяйственной и иной деятельности на среду обитания населения, предусмотрев в них следующие мероприятия:

- вывод за пределы СЗЗ жилья и других нормируемых объектов, в том числе за счет мероприятий по обоснованию уменьшенных границ СЗЗ;

- проводить контроль за организацией СЗЗ при строительство, реконструкцией и вводом в эксплуатацию объектов, оказывающих негативное воздействие на окружающую среду;

- разработку, установление, благоустройство и озеленение промышленными предприятиями единых санитарно-защитных зон промышленных узлов;

- контроль за качеством атмосферного воздуха на границах санитарно-защитных зонах предприятий и промышленных узлов;

* в соответствии с республиканскими, районными целевыми программами, направленными на строительство автодорог и реконструкцию улично-дорожной сети, предусмотреть специальные мероприятия и санитарные разрывы, уменьшающие неблагоприятное воздействие этих факторов до значений гигиенических нормативов на границе жилой застройки, детских образовательных учреждений, объектов здравоохранения со стационарами;
* реализация полномочий, предусмотренных Федеральным законом от 30.03.1999 N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» по установлению, изменению и прекращению существования санитарно-защитных зон в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 03.03.2018 № 222 «Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон».

**В области водоснабжения населения:**

Администрации Цивильского района, главам сельских поселений, руководителям предприятий и организаций, эксплуатирующих источники водоснабжения:

* принятие мер по обязательному финансированию первоочередных мероприятий по строительству и реконструкции сооружений по очистке воды, своевременному их ремонту и реконструкции, по развитию и реконструкции систем и сооружений водоснабжения и водоотведение в соответствии с республиканскими и территориальными программами и привлечение инвестиций для наращивания потенциала коммунальных предприятий, объектов по водоснабжению;
* организовать зоны санитарной охраны источников централизованного и нецентрализованного водоснабжения и поддержание в них режима, предусмотренного санитарным законодательством Российской Федерации;
* принятие мер по обеспечению бесперебойной подачи питьевой воды населению, соответствующей гигиеническим нормативам, своевременному устранению аварий на сетях и сооружениях систем водоснабжения;
* модернизировать и улучшать санитарно-техническое состояние эксплуатируемых водопроводно-канализационных сооружений в городе, сельских поселениях и передавать бесхозные, неэксплуатируемые сооружения и сети в сельских поселениях на баланс специализированному предприятию (организации) для проведения их ремонта, чистки и дезинфекции, а также организации постоянного производственного лабораторного контроля за качеством воды;
* ликвидировать или восстанавливать работы бездействующих, бесхозных и неэксплуатируемых артезианских скважин – потенциальных источников загрязнения подземных вод.

**В области охраны почвы:**

Администрации Цивильского района, главам сельских поселений, руководителям предприятий и организаций:

* реализация региональных целевых программ по охране почвы населенных мест от загрязнения бытовыми и промышленными отходами.
* совершенствование системы планово-регулярной санитарной очистки населенных мест и обращения с отходами производства и потребления.

**В области обеспечения безопасности**

**продовольственного сырья и продуктов питания:**

Администрации Цивильского района, руководителям предприятий и организаций:

1. участие в мероприятиях по реализации Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года в части снижения алкоголизации населения и курения табака при осуществлении надзора за алкогольной продукцией и табачными изделиями, привитие навыков здорового питания, личной и общественной профилактики алиментарно-зависимых заболеваний;

2. систематическое информирование населения о структуре питания, качестве и безопасности реализуемых населению пищевых продуктов, широкое использование средств массовой информации для пропаганды гигиенических знаний населения, особенно по профилактике болезней, обусловленных дефицитом железа, йода, витаминов и ряда других макро - и микронутриентов в рационах питании населения, а также при использовании продуктов питания с генетически модифицированными компонентами;

3. выполнение мероприятий по производственному лабораторному контролю за качеством пищевой продукции и продовольственного сырья;

**В области улучшения санитарно-эпидемиологической**

**обстановки в детских и подростковых учреждениях:**

Администрации Цивильского района, директорам образовательных учреждений:

* продолжить работу по реализации республиканской программы «Дети Чувашии» и муниципальных целевых программ по вопросам охраны здоровья детей и подростков;
* продолжить работу по реализации мероприятий федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» в рамках контроля за состоянием питания детей и подростков и пропаганды здорового образа жизни, включая здоровое питание, профилактика табакокурения;
* предусмотреть строительство новых дошкольных и общеобразовательных учреждений, капитальный, текущий ремонт существующих учреждений;
* проводить мероприятия по дальнейшему совершенствованию организации горячего питания в организованных коллективах, организация новых форм обслуживания, укрепление материально-технической базы столовых образовательных учреждений, обеспечение продуктами повышенной пищевой и биологической ценности и полуфабрикатами высокой степени готовности, повышение гигиенической грамотности работников столовых, педагогов, учащихся и родителей;
* проводить целенаправленную работу по профилактике йоддефицитных состояний детей и подростков, по применению в горячем питании организованных коллективов продуктов, обогащенных йодом и микроэлементами;
* обеспечить контроль за проведением мероприятий в образовательных и оздоровительных учреждениях, направленных на профилактику COVID-19, гриппа, ОРВИ и природно-очаговых инфекций, за обследованием работников пищеблоков на носительство возбудителей острых кишечных инфекций в соответствии с санитарными правилами по профилактике ОКЗ, вакцинации против дизентерии Зонне и гепатита А.
* обеспечить безопасность пребывания детей в оздоровительных учреждениях в рамках летней оздоровительной кампании, обратив особое внимание на профилактику заболеваемости детей и подростков, на оздоровление и организацию отдыха и занятости детей;
* продолжить работу со средствами массовой информации по вопросам профилактики курения, наркомании и алкоголизма, гигиене, основам рационального питания в целях формирования у детей и подростков здорового образа жизни.

**В области обеспечения здоровых условий труда:**

 Руководителям предприятий и организаций:

* обеспечить проведение инвентаризации используемых и образующихся в ходе технологического процесса канцерогеноопасных химических веществ и других физических и биологических факторов, определение канцерогеноопасных производств, технологических процессов, цехов, производственных участков, рабочие мест и завершение проведения их санитарно-гигиенической паспортизации.
* проводить мероприятия по производственному лабораторному контролю факторов производственной среды.

**В области обеспечения безопасности населения и**

**надзора за источниками физических факторов:**

Администрации Цивильского района, руководителям предприятий и организаций:

* обеспечение соблюдения гигиенических нормативов при размещении в жилых зданиях помещений общественного назначения с оборудованием, являющимся источником шума (кондиционеры, холодильное оборудование), инженерного оборудования (вентиляционных систем) и коммуникаций;
* разработка и реализация мероприятий, направленных на снижение шумового воздействия от автомобильного и железнодорожного транспорта на население, проживающего в жилых зданиях, расположенных в непосредственной близости к автомобильным дорогам и железнодорожным путям.

**В области обеспечения радиационной безопасности населения:**

Руководителям предприятий и организаций, главному врачу ЛПУ:

* обеспечить проведение контроля технических эксплуатационных параметров рентгеновских аппаратов и эффективности средств радиационной защиты персонала и пациентов, анализа доз облучения персонала и пациентов при проведении рентгенорадиологических исследований в рамках Единой государственной системы учета индивидуальных доз граждан;
* для дальнейшего снижения дозы медицинского облучения в медицинских учреждениях необходимо заменить устаревшее рентгеновское оборудование на малодозовые и цифровые аппараты, визиографы, использовать рентгенорадиологические исследования строго по показаниям;
* обеспечение полного охвата радиационно-гигиенической паспортизацией организаций и учреждений, использующих источники ионизирующего излучения, обратив особое внимание на оценку доз облучения населения и работающего персонала с использованием результатов радиационного мониторинга;
* строительным организациям до ввода в эксплуатацию зданий, в воздухе помещений которых концентрация радона превышает 100 Бк/м3, проводить мероприятия по ее снижению (снижение поступления изотопов радона в воздух помещений за счет дополнительной изоляции почвы под зданием, создание разрежения в пространстве под зданием, повышение кратности воздухообмена помещений и подпольного пространства здания и др.).

**В области профилактики и борьбы с инфекционными болезнями:**

Администрации Цивильского района, руководителям предприятий и организаций, главному врачу ЛПУ:

* реализация приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения по профилактики ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ;
* выполнение комплекса мер по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции на территории;
* проведение вакцинопрофилактики угрожаемым контингентам против инфекционных заболеваний, общих для животных и человека;
* поддержание не ниже нормативного уровня охвата профилактическими прививками против инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, во всех возрастных группах и на всех административных территориях;
* обеспечить 95% охват профилактическими прививками против кори медицинских работников, работников образовательных учреждений;
* обеспечить выполнение плана ФГ- обследования населения, добиться ежегодного охвата ФГ- обследованием не менее 85% населения;
* активизировать работу иммунологических комиссий по пересмотру длительных и временных медицинских отводов от прививок;
* проведение акарицидной обработки, комплекса дератизационных мероприятий, направленных на борьбу с источниками и переносчиками возбудителей инфекционных заболеваний, общих для животных и человека, в природных условиях и населённых пунктах, летних оздоровительных учреждениях и зонах отдыха населения;
* активная работа по гигиеническому воспитанию населения с привлечением средств массовой информации о доступных мерах личной и общественной инфекционных и паразитарных заболеваний.

Начальник территориального отдела

Управления Роспотребнадзора по Чувашской

Республике- Чувашии в Цивильском районе Т. Г. Гермонова