



**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
ДУМА КАМЕНСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА
ШЕСТОЙ СОЗЫВ**

Внеочередное заседание

РЕШЕНИЕ № 581

24 июня 2021 года

О мерах по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия и управления рисками для здоровья населения Каменского городского округа в 2021 году

Заслушав и обсудив информацию начальника Каменск-Уральского отдела Управления Роспотребнадзора по Свердловской области С.А. Фефилова о мерах по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия и управления рисками для здоровья населения Каменского городского округа в 2021 году, **Дума Каменского городского округа**

Р Е Ш И Л А:

1. Информацию начальника Каменск-Уральского отдела Управления Роспотребнадзора по Свердловской области С.А. Фефилова о мерах по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия и управления рисками для здоровья населения Каменского городского округа в 2021 году, принять к сведению (приложение).

2. Поручить главному специалисту Думы Каменского городского округа (И.А. Гербер) направить настоящее Решение в Каменск-Уральский отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области в течение семи дней с момента его подписания.

3. Настоящее Решение разместить в сети Интернет на официальном сайте муниципального образования «Каменский городской округ» <http://kamensk-adm.ru> и на официальном сайте Думы муниципального образования «Каменский городской округ» <http://kamensk-duma.ru>.

4. Настоящее Решение вступает в силу со дня его подписания.

Председатель Думы Каменского городского округа
Чемезов

В.И.

24.06.2021 года

Приложение
к Решению Думы
Каменского городского округа
от 24.06.2021 № 581

Информация
о мерах по улучшению санитарно-эпидемиологического
благополучия и управления рисками для здоровья населения
Каменского городского округа в 2021 году

1. Состояние факторов среды обитания
(характеристика факторов риска)

1.1. Комплексная химическая нагрузка

1.1.1. Химическая нагрузка, связанная с качеством питьевой воды

На 01.01.2020 года на территории Каменского городского округа функционирует 28 коммунальных водопроводов. Водоснабжение населения Каменского района производится из 42 подземных источников.

С 01.06.2019 года на основании Постановления Главы Каменского городского округа № 1062 от 31.05.2019 года гарантирующей организацией для централизованных систем холодного водоснабжения Каменского городского округа являлось ООО «Система».

По данным, предоставленным администрацией Каменского городского округа, фактическая обеспеченность населения централизованным водоснабжением составляет 31,7 %.

На территории Каменского городского округа, 42 подземных источника используются для питьевого водоснабжения населения без наличия санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии водного объекта санитарным правилам и условиям безопасного для здоровья населения использования водного объекта. Для подземных источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения не разработаны проекты зон санитарной охраны и не согласованы с органами Роспотребнадзора.

На 2-х водопроводах в селах Колчедан, Сипавское действуют сооружения по обезжелезиванию питьевой воды, перед поступлением разводящую сеть.

Превышение санитарно-химических норм на источниках централизованного водоснабжения в основном наблюдалось по показателям: жесткость, железо, марганец, кремний, мутность, нитраты в населенных пунктах: в селах Сосновское, Кисловское, Колчедан, Покровское,

Новоисетское; в деревне Большое Белоносово, Потаскуево; в поселках Лебяжье, Ленинский, Степной.

Повышенное содержание перечисленных веществ в основном за счет существующего природного фактора.

В 2020 году водоснабжение с. Позариха переведено на водоснабжение из Сысертского водопровода АО «Водоканал Каменск-Уральский».

В 2020 году на водопроводах Каменского городского округа процент неудовлетворительных проб питьевой воды из разводящей сети централизованного водоснабжения по санитарно - химическим показателям (железо, марганец, запах, жесткость, мутность) остается в целом на уровне прошлого года и составляет 13,4 % от общего числа отобранных проб воды (в 2019 год такие пробы составляли от общего количества отобранных проб воды - 13,8%). Наблюдается увеличение проб воды не отвечающих требованиям санитарных норм по органолептическим показателям (мутность, запах, марганец, железо) с 5,5% в 2019г. до 8,1% в 2020г.

В 2020 году превышений по содержанию токсикологических показателей (кремния, нитратов) в пробах питьевой воды разводящей сети водопроводов Каменского района не обнаружено.

Превышения предельно допустимых концентраций в питьевой воде разводящей сети централизованного водоснабжения Каменского района зафиксировано по следующим показателям: жесткость, мутность, железо, марганец зарегистрировано в населенных пунктах Клевакинское, Сипавское, Колчедан, Покровское, Мартюш, Травянское, Соколово.

Превышение предельно - допустимых концентраций по железу и марганцу в разводящей сети с. Колчедан указывает на плохую работу очистных сооружений на водопроводах данных населенных пунктов. Для ряда населенных пунктов (п. Новый Быт) требуется строительство систем водоподготовки по приведению качества питьевой воды, подаваемой населению в соответствии с требованиями санитарных правил.

Все аварийные ситуации на водопроводах ликвидировались в срок, не превышающий 24 часа.

Нецентрализованное водоснабжение.

В Каменском районе имеется 27 нецентрализованных источников водоснабжения (колодцы, родники, скважины). Количество населения, пользующегося нецентрализованным водоснабжением, составляет 45,1 %.

Анализ качества воды источников нецентрализованного водоснабжения показывает, что количество неудовлетворительных проб по санитарно - химическим показателям в 2020 году уменьшилось по сравнению с 2019 годом (с 45,2% - 2019 до 24,7% - 2020).

Показатели, по которым отмечается превышение предельно допустимых норм - жесткость, железо, марганец, кремний нитраты,

мутность. Повышенное содержание перечисленных веществ происходит, в основном, за счет существующего природного фактора.

В 2020 году организован производственный лабораторный контроль за качеством воды источников нецентрализованного водоснабжения – колодцев общего пользования на территории сельских администраций Каменского городского округа: Горноисетской, Маминской, Новоисетской, Покровской.

Характеристика воды водных объектов Каменского района.

Основными водными объектами, расположенными в Каменском районе, являются река Исеть, озера Червяное, Сунгуль, Тыгиш. Организованные зоны рекреации на территории МО «Каменский городской округ» отсутствуют. Превышений предельно – допустимых концентраций по содержанию солей тяжелых металлов (ртуть, свинец, кадмий) в 2020 году не зафиксировано. Превышения отмечались по следующим показателям: биохимическое потребление кислорода (БПК₅), водородный показатель, окраска столбиком, хлориды.

Наиболее загрязненным водным объектом в черте района является река Исеть. Причиной этого служит тот факт, что река Исеть является приемником сточных вод всех крупных предприятий города (АО «Объединенная компания РУСАЛ Уральский Алюминий», ПАО «КУЗОЦМ», ОАО «КУМЗ» и др.). Сточные воды сбрасываются в черте г. Каменск-Уральского, при этом качество сточных вод не всегда отвечает требованиям санитарных правил.

Анализируя по качеству воды водных объектов по санитарно-химическим показателям за период 2015-2020 г.г., следует отметить тот факт, что процент неудовлетворительных проб по санитарно-химическим показателям, по-прежнему остается на высоком уровне и составил 76,5 % в 2020г., (в 2019г. - 100 %).

Контроль за состоянием водных объектов хозяйственно-бытового и рекреационного водопользования Каменского района в части соблюдения требований нормативных документов проводится в рамках социально-гигиенического мониторинга, силами испытательного лабораторного центра филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в г. Каменске-Уральском, Каменском районе, Сухоложском и Богдановическом районах».

Водоотведение.

В селах Колчедан, Новоисетское имеются очистные сооружения для обеззараживания хозяйственно-бытовых сточных вод. Метод обеззараживания сточных вод включает в себя фильтрацию, отстаивание и

хлорирование. Методы очистки сточных вод от химических примесей отсутствуют. Сброс недостаточно очищенных сточных вод организован в водоем II категории (река Исеть). Материально-техническое состояние объектов водоотведения требует переоснащения.

Производственный контроль на данных очистных сооружениях не организован.

С 01.06.2019 на основании Постановления Главы Каменского городского округа № 1062 от 31.05.2019 гарантирующей организацией для централизованных систем водоотведения Каменского городского округа являлось ООО «Система».

В других населенных пунктах Каменского района канализация представлена общественными и индивидуальными герметичными выгребами.

В 2020. были зарегистрированы срывы графиков вывоза жидких бытовых отходов и разлив сточных вод на поверхности земли.

1.1.2. Химическая нагрузка, связанная с загрязнением почв.

На территории Каменского района нет крупных промышленных предприятий, влияющих на загрязнение почвы на селитебной территории, в т.ч. территории ДОУ.

В 2020 предприятия УАО "УРАЛТРАНСТРОМ", ОАО "Хлебная база № 65" организовали производственный контроль за состоянием почвы на границе своих санитарно-защитных зон, в зоне влияния в населенных пунктах п. Первомайский, п. Колчедан.

В рамках проведения производственного контроля промышленными предприятиями в зоне влияния за состоянием почвы, превышений ПДК и Кларков не выявлено.

1.1.3. Химическая нагрузка, связанная с качеством продуктов питания.

На территории Каменского района в 2020 году отобрано и исследовано 124 пробы по химическим показателям, из них 19 проб на нитраты, 18 проб на пестициды, 23 пробы на микотоксины, 36 проб на соли тяжелых металлов. В ходе лабораторных испытаний установлено, что четыре пробы пищевой продукции (овощи) не соответствовали требованиям нормативных документов по содержанию нитратов.

Пробы, не соответствующие требованиям нормативных документов по содержанию нитратов, были произведены в Свердловской (2) и Курганской областях (2).

Таким образом, в сравнении с 2018 и 2019 годами произошло ухудшение качества исследованной продукции по содержанию нитратов.

В 2020 году произошло улучшение качества пищевой продукции по химическим показателям в целом, но при этом ухудшилось качество плодоовощной продукции.

1.2. Комплексная биологическая нагрузка

1.2.1. Биологическая нагрузка, связанная с качеством питьевой воды

Уменьшился процент неудовлетворительных проб воды по микробиологическим показателям из подземных скважин Каменского района, являющихся источниками централизованного водоснабжения, по сравнению с прошлым годом (10,0 %) и составил 8,5%.

Неудовлетворительные микробиологические пробы из источников централизованного водоснабжения в 2020 году были отобраны в селах Покровское, Маминское, Сосновское, в деревне Белоносово.

Увеличился удельный вес неудовлетворительных проб по микробиологическим показателям в разводящей сети на водопроводах района – 7,9 % (в 2019г. - 5,3 %).

По микробиологическим показателям, неудовлетворительные пробы воды отмечены в разводящей сети: сел Сосновское, Маминское, Позариха, Покровское, Клевакинское, Сипавское, Травянское, Черемхово, Рыбниковское; деревни Белоносово; поселков Лебяжье, Ленинский.

Рабочие программы производственного контроля за качеством питьевой воды разработаны и утверждены для 28 сельских водопроводов.

Производственный – лабораторный контроль качества воды на водопроводах Каменского городского округа осуществляется в неполном объеме.

В 2020, в ходе расследования причины подъема заболеваемости в МАОУ "Покровская СОШ", МАОУ "Покровская средняя общеобразовательная школа" проведен контроль питьевой воды из распределительной сети водопровода с. Покровское Каменского района на наличие ротавирусов, норовирусов, астровирусов. ДНК и РНК вирусов в воде не обнаружено.

Характеристика источников нецентрализованного водоснабжения.

Количество неудовлетворительных проб по микробиологическим показателям из источников нецентрализованного водоснабжения Каменского района в 2020 уменьшилось по сравнению с 2019. и составило 15,7 %. Снижение количества неудовлетворительных проб связано с установлением эксплуатирующих организаций для 18 источников нецентрализованного водоснабжения на территории Каменского района.

Состояние водных объектов Каменского района.

Основными водными объектами, расположенными в Каменском районе, являются реки Исеть, озеро Червяное, озеро Сунгуль, озеро Тыгиш.

На территории МО «Каменский городской округ» отсутствуют организованные зоны рекреации, отвечающие требованиям санитарных правил.

Следует отметить, что в 2020 качество воды в водоемах по микробиологическим показателям остается на прежнем высоком уровне, удельный вес неудовлетворительных проб составил 67,6 %. Это связано, в первую очередь, с обнаружением в воде нетоксигенного холерного вибриона - *V. cholerae non 01*.non 0139, количество таких проб в 2020. составило 79,6 %.

В 2020 неудовлетворительных проб воды по паразитологическим показателям из водоемов Каменского района не зарегистрировано.

1.2.2. Биологическая нагрузка, связанная с загрязнением почв

Малое количество исследованных проб на микробиологические показатели не дает полной картины состояния загрязнения почвы по бактериологии в Каменском районе. На территории санитарно-защитной зоны ОАО "Хлебная база № 65" зафиксировано превышение индекса БГКП (см. Таблицу № 15 Приложения).

Состояние почвы по содержанию гельминтов за последние 5 лет не изменилось.

1.2.3. Биологическая нагрузка, связанная с качеством продуктов питания

В 2020 году произошло ухудшение качества продукции:

- в целом (в 2019 – 5,0%, в 2020 – 6,2%);
- птица, яйца и продукты их переработки (в 2019 – 13,8%, в 2020 – 23,3%);

- сахар и кондитерские изделия (в 2019 – 15,8%, в 2020 – 29,6%);

При этом улучшение качества продукции:

- мясо и мясные продукты (в 2019 – 15,1%, в 2020 – 8,3%);
- молоко и молочные продукты (в 2019 – 4,3%, в 2020 – 3,7%);
- рыба, нерыбные объекты и продукты из них (в 2019 – 33,0%, в 2020 – 0%);
- мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия (в 2019 – 2,5%, в 2020 – 0%).

Так же не выявлено продукции ненадлежащего качества в масложировой продукции, безалкогольных напитках.

В 2020 году возбудители сальмонеллеза обнаружены в 2 пробах мясной продукции (свинина, изготовитель АО "Каменское", Каменский район, д. Беловодье, Ленина ул., 3а).

Массовых пищевых отравлений на территории Каменского района за последние 5 лет не зарегистрировано.

Ухудшились микробиологические показатели продукции, отобранной в предприятиях молокоперерабатывающей промышленности (в 2020–3,3%, 2019 – 1,2%), предприятиях торговли (в 2020–13,4%, 2019 – 7,7%), предприятиях общественного питания (в 2020.–4,6%, 2019 – 2,5%).

По микробиологическому составу в продуктах питания (во всех видах продукции) преобладают условно-патогенные, санитарно-показательные микроорганизмы, следовательно, основная причина неудовлетворительных показателей связана с несоблюдением санитарных правил во время технологических процессов на предприятиях: несоблюдение поточности технологических процессов, температурных режимов хранения (реализации), использование некачественного исходного сырья, некачественная текущая уборка, отсутствие контроля за использованием дезинфицирующих средств, несоблюдение правил личной гигиены персоналом, а так же несоблюдение правил транспортировки пищевых продуктов (температурного режима).

Кроме того, в общее число проб вошли данные по результатам производственного контроля, связанные с отработкой технологического процесса на предприятиях. Большая часть проб отбирается из торговой сети, что позволяет получить более достоверные результаты о качестве и безопасности продукции, поступающей к потребителю. Достоверно определено, что при продвижении продукции от производителя к продавцу происходит ухудшение микробиологических показателей продуктов питания. Это связано с несоблюдением условий хранения, прежде всего температурного режима при транспортировке продукции, особенно в летний период времени.

1.3. Физические факторы риска

1.3.1 Радиационная нагрузка

Радиационная обстановка в районе за прошедший год не претерпела существенных изменений, остается стабильной и обуславливается теми же факторами, что и в прошлые годы: естественным радиационным фоном, наличием объектов здравоохранения, использующих источники ионизирующих излучений, а также глобальными выбросами в атмосферу.

Плотность радиоактивного загрязнения территории соответствует уровню глобальных выпадений, за исключением техногенных радиационных аномалий, обусловленных радиационными авариями 1957 и 1967 гг. на ПО «Маяк», а также Чернобыльской аварией 1986 года

Средняя годовая эффективная доза населения в результате названных аварий не превышает 1,0 мЗв.

Источники ионизирующего излучения (генерирующие) на территории района представлены семью медицинскими рентгенодиагностическими аппаратами ГБУЗ СО «Каменская ЦРБ»: пять в с. Покровском: комплекс рентгеновский диагностический на 3 рабочих места, флюорограф, маммограф, дентальный стационарный и дентальный мобильный – все современные, малодозные. Два рентгенодиагностических аппарата, ранее эксплуатировавшихся в Мартюшевской амбулатории: комплекс рентгеновский диагностический (2007 года выпуска) и дентальный аппарат, в настоящее время не используются, приведены в состояние, исключающее включение рентгеновского излучения.

Радиационных аварий на территории района и профессиональных заболеваний среди лиц, работающих с источниками ионизирующих излучений (медицинскими рентгенодиагностическими аппаратами), а также случаев переоблучения персонала и населения не зарегистрировано.

1.3.2 Шумовая нагрузка

Измерение уровня шума на селитебной территории Каменского городского округа проводится при определении возможности отвода земельных участков под строительство объектов различной направленности, при уточнении границ санитарно - защитных зон промышленных объектов.

В 2020 году наблюдается рост количества неудовлетворительных результатов измерений шума на селитебной территории по сравнению с 2019 годом.

Количество населения под воздействием физических факторов, в том числе, превышающих нормативы, остается примерно на прежнем уровне.

Наблюдается увеличение количества занятого населения, находящегося под воздействием параметров микроклимата, не соответствующих установленным нормативам.

Причины несоответствия требованиям санитарного законодательства объектов- источников физических факторов, рабочих мест объясняется применением морально устаревшего оборудования на производстве. При эксплуатации современного шумозащищенного и вибробезопасного оборудования при проведении лабораторных измерений соблюдаются гигиенические нормативы физических факторов.

С применением новых форм работы и устранению причин несоответствия гигиеническим нормативам объектов, рабочих мест с источниками физических факторов повышается эффективность приведения объектов в соответствие с санитарным законодательством.

1.4. Факторы риска, связанные с условиями труда, обучения и воспитания (коллективные риски)

1.4.1 Факторы риска, связанные с условиями труда

В 2020 году филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» и другими аккредитованными лабораториями на предприятиях МО «Каменский городской округ» было проведено 13804(10005 – в 2019) исследований и измерений факторов производственной среды и трудового процесса на рабочих местах.

Не отвечало гигиеническим нормативам в 2019 году 518 (522 – в 2019) исследований, что составило 3,8% (5,2% - в 2019) от общего количества проведенных исследований.

Доля исследований (измерений) по всем факторам производственной среды, не соответствующих гигиеническим нормативам в сравнении к 2019 ниже, несмотря на увеличение общего объема проведенных исследований.

В 2020 по результатам лабораторного контроля оценено 329 рабочих мест (383 - в 2019), из них 46% не соответствует санитарным нормам по различным факторам производственной среды и их совокупности.

Распределение рабочих мест по классам условий труда осталось на уровне 2019 при незначительном росте рабочих мест с классом условий труда 3.2. Класс условий труда 4 (экстремальный) на территории Каменского городского округа в течение 5 лет не регистрировался.

Удельный вес работающих в условиях труда, не отвечающих гигиеническим нормативам составил 13,6 (13,3 – в 2019).

Распределение обследованных рабочих мест по классам условий труда за период с 2016 по 2020 гг. представлено на Рисунках №№ 1- 3.

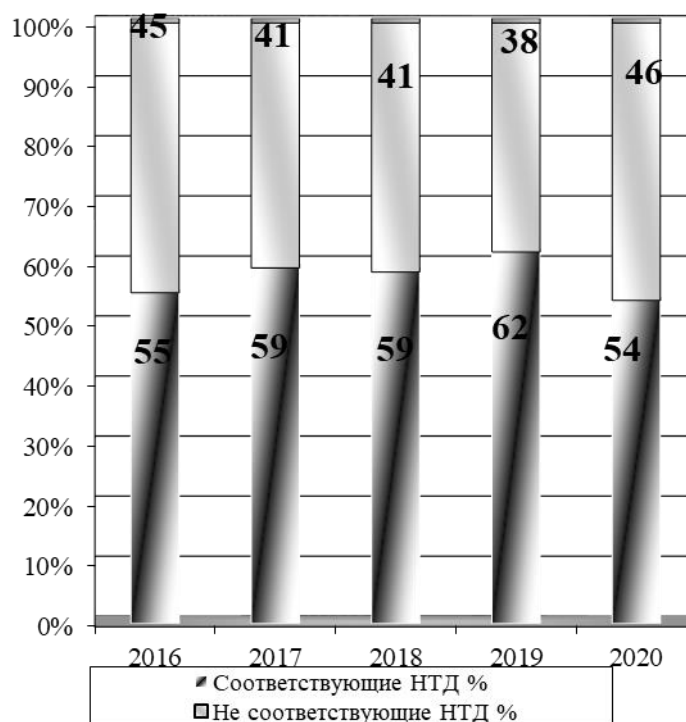


Рис. № 1. Распределение обследованных рабочих мест Каменского ГО по классам условий труда.

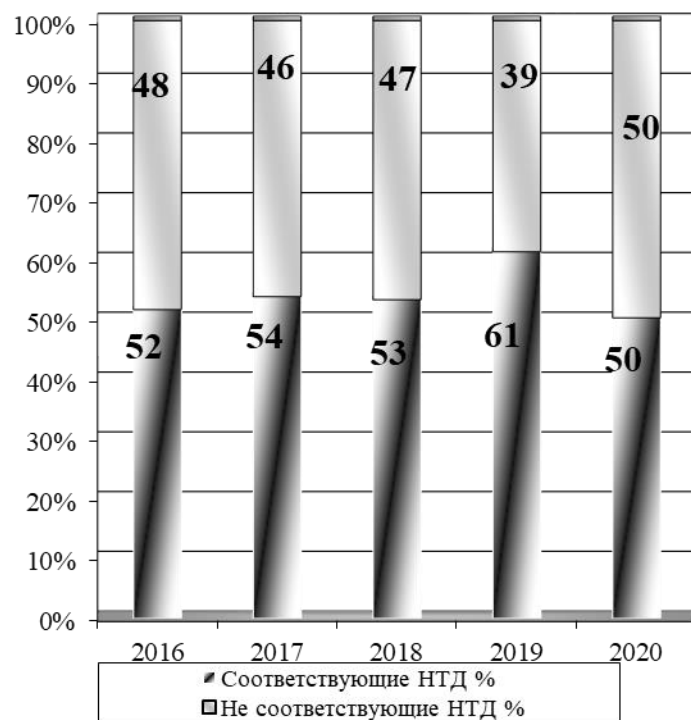


Рис. № 2. Распределение всех работающих Каменского ГО по классам условий труда

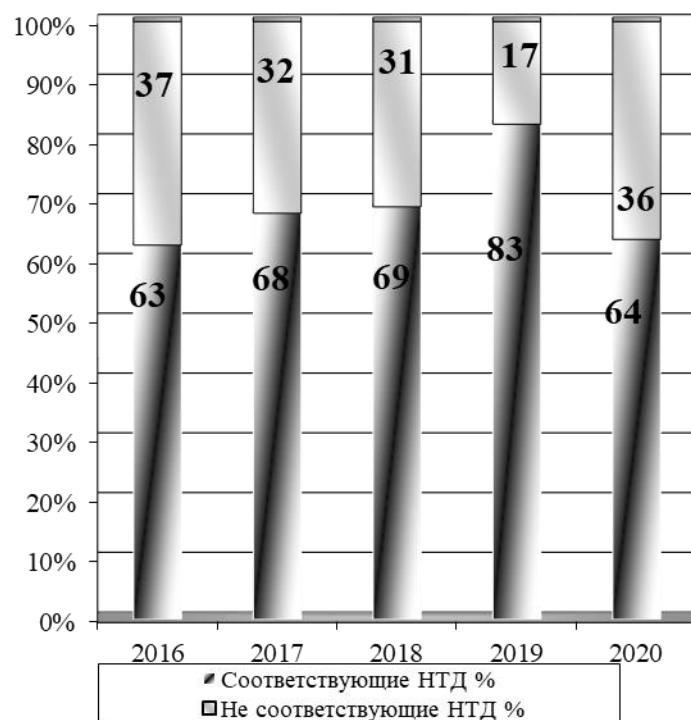


Рис. № 3. Распределение работающих женщин Каменского ГО по классам условий труда

1.4.2 Факторы риска, связанные с условиями обучения и воспитания

1.4.2.1 Состояние факторов среды в образовательных учреждениях

В 2020 году в Каменском районе функционировало 42 учреждения для детей и подростков, в том числе:

- Детские дошкольные учреждения – 18;
- школы – 15;
- учреждения для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, учреждения социальной реабилитации (приюты) – 1;
- учреждения среднего профессионального образования (УСПО) – 0;
- учреждения дополнительного образования детей - 7
- летние оздоровительные организации – 1.

Численность детского населения, посещающих образовательные учреждения МО Каменский городской округ в 2020 году уменьшилось по сравнению с 2019 годом и составляет: в дошкольных организациях – 1320 детей (в 2019. - 1415 детей); в школах 3064 детей (в 2019.- 3115 детей); в закрытых детских учреждениях (учреждения для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей) число детей снизилось со 154 человек до 140.

При анализе материально-технического состояния образовательных учреждений Каменского городского округа, выявлено, что в косметическом ремонте нуждаются: муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Сосновская средняя общеобразовательная школа», где требуется проведение косметического ремонта помещений спортивного зала, спортивной площадки, медицинского кабинета.

Пере укомплектованности в образовательных учреждениях нет. Количество детей в дошкольных учреждениях, школах, закрытых учреждениях соответствует числу мест по проекту.

В 2020 году учащиеся 1-4 и 5-9-11 классов обучались по 5-дневной учебной неделе- 3064 детей. Все школы работали только в первую смену.

В 2020 году все школы обеспечены медицинскими работниками посредством заключения договоров с Центральной районной больницей Каменского городского округа.

При анализе лабораторных испытаний, проводимых филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по Свердловской области в городе Каменск-Уральский, Каменском районе, Сухоложском и Богдановичском районах, а также данных государственных докладов за период с 2016 по текущий период, выявлены неудовлетворительные результаты измерений параметров физических факторов.

• **Параметры микроклимата в учреждениях для детей и подростков Каменского городского округа:**

- в дошкольных учреждениях - удельный вес неудовлетворительных замеров увеличился 2017 - с 20,4%, 2018 - 20,9%, 2019 – 16,4, 2020 до 25,6%. Неудовлетворительные результаты в 2020 году были выявлены: в МКДОУ Новоисетский детский сад – 94%; МКДОУ «Рыбниковский детский сад «Золотая рыбка» - 100%.
- в школах - удельный вес неудовлетворительных замеров составил, в 2017 - 20,6%, в 2018 - 20,5%, 2019 – 20,0%, 2020г.-5,2%. Неудовлетворительные замеры наблюдались в МКОУ «Колчеданская средняя общеобразовательная школа» - 14%, МКОУ «Рыбниковская средняя общеобразовательная школа» - 100%.
- в закрытых детских учреждениях (СРЦН Каменского района) процент неудовлетворительных результатов в 2020 составил 0% (в 2019-62,5%).

Микроклимат имеет многогранное гигиеническое значение, влияя на организм прямо и косвенно. При снижении температуры ниже рекомендуемой нормы учащаются простудные заболевания. При пониженной влажности возрастает риск возникновения и распространения респираторных вирусных заболеваний. Повышенная температура воздуха в помещении может привести к перегреву. В основе развивающихся патологических процессов лежит напряжение терморегуляции.

• **Параметры искусственной освещенности** в учреждениях для детей и подростков Каменского городского округа:

- в школах – удельный вес неудовлетворительных замеров увеличился с 2019 - 0,6% до в 2020 -7,8% в частности – Каменская СОШ - 36% неуд.результатов, Кисловская СОШ – 25%, Сосновская СОШ – 24%.
- в дошкольных учреждениях – удельный вес неудовлетворительных замеров снизился с 2017 - 12,7% до 2018 - 11,2%, в 2019 – 7,4%, в 2020г. – 4,8%; в частности - МАДОУ Каменский детский сад «Колосок» - 7% неуд.результатов, МАДОУ Травянский детский сад – 23,3%, Черемховский детский сад – 12,5%.
- в школах-интернатах неудовлетворительных результатов замеров в 2019-2020гг не установлено;
- в ЗДУ неудовлетворительных замеров в 2020г. не выявлено.

Неблагоприятные условия освещения могут вызывать утомление зрительного анализатора (при систематическом воздействии – развитие дефектов зрения), снижать работоспособность, приводить к профессиональным заболеваниям, травматизму.

В структуре хронической патологии, среди детей, болезни глаза и его придаточного аппарата находятся на третьем месте у дошкольников и на втором месте у школьников. Уровень пораженности среди детей Каменского района по данным центральной районной больницы составлял

в 2020 у дошкольников 41,7 на 1000 населения, 95,5 на 1000 населения среди школьников.

- **Неудовлетворительных замеров шума** при лабораторном обследовании компьютерных классов образовательных учреждений в 2020 году не выявлено.

- **Неудовлетворительные показатели электромагнитных полей (ЭМП)** в учреждениях для детей и подростков Каменского городского округа в 2020 году выявлены в школах- 0,3%.

- **Качество питьевого водоснабжения по микробиологическим показателям** в дошкольных учреждениях улучшилось, процент неудовлетворительных проб уменьшился, в школах доля неудовлетворительных результатов увеличилась:

- в ДОУ - с 5,1% до 3,75% (Колчеданский ДОУ- 33,3%, Мартюшевский ДОУ-25%, Новоисетский ДОУ-20%, Покровский ДОУ-33,3%, Сосновский ДОУ-20%, Черемховский ДОУ-25%);

- в школах — с 2,2% до 3,1% (Новоисетская СОШ-40%, Пироговская СОШ-16,7%, Сосновская СОШ-14,3%, Черемховская СОШ-16,7%).

К бактериальным показателям загрязнения воды относятся: общее микробное число, термотолерантные колиформные бактерии, ОКБ - содержание в воде общих колиформных бактерий. Содержание в воде ОКБ, ТКБ может явиться причиной инфекционного заболевания, вызываемого диареегенными кишечными палочками, характеризующиеся преимущественным поражением желудочно-кишечного тракта с развитием интоксикации и диарейного синдрома, реже- генерализацией патологического процесса.

- **Качество питьевого водоснабжения по химическим показателям** в 2020 году в сравнении с 2019 годом в дошкольных учреждениях улучшилось, количество неудовлетворительных проб снизилось с 22,2% до 0%; в школах количество неудовлетворительных проб снизилось с 21% до 8,3% (Каменская СОШ-100%, Пироговская СОШ-100%); в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей неудовлетворительных проб не выявлено.

Наиболее неудовлетворительное качество питьевого водоснабжения по показателям железа (Fe, общ.) и жесткость общая. Содержание железа в воде выше 1-2 мг/дм³ значительно ухудшает органолептические свойства, придавая ей неприятный вяжущий вкус. Высокое содержание железа в воде приводит к неблагоприятному воздействию на кожу, может сказаться на морфологическом составе крови, способствует возникновению аллергических реакций.

Неудовлетворительное качество питьевой воды объясняется несвоевременной подготовкой сетей холодного водоснабжения к началу учебного года и их неудовлетворительной эксплуатацией.

Основные направления деятельности детских учреждений должны быть направлены на охрану здоровья детей, медицинское обеспечение, соблюдение режима учебного процесса и питания, условия для занятий физической культурой, материально-техническое состояние общеобразовательных организаций.

1.4.2.2 Организация питания в школах и ДОУ

В 2020 году в школах Каменского городского округа количество школьников составило 2942 человек, питанием охвачено 2821 (95,9%) детей, из них, питающихся только на дотацию - 2138 человек (72,7%), питающихся только на родительскую плату - 683 человека (23,2%). Питающихся через буфеты нет.

Охват горячим питанием детей в 1-4 классах - 100%, питание учащихся осуществляется только на дотацию, со средней стоимостью питания - 59 рублей 87 копеек. В 5-9 классах горячим питанием охвачено 93% учащихся, питание школьников осуществляется на дотацию - 744 человека (54,7%), только на родительскую плату 615 человек (45,3%), со средней стоимостью питания - 64 рубля 72 копейки. В 10-11 классах горячим питанием охвачено 80,2% учащихся, питание осуществляется на дотацию - 9 детей (11,7%), только на родительскую плату - 68 детей (88,3%) со средней стоимостью питания - 64 рубля 72 копейки.

На территории Каменского городского округа выделена дотация для следующей категории учащихся:

- для учащихся начальных классов - 60 рублей на человека; для детей из малообеспеченных семей - 65 рублей на человека,
- для учащихся с ограниченными возможностями здоровья, в т.ч. для детей инвалидов (1-4 классы) - 120 рублей на человека;
- для учащихся с ограниченными возможностями здоровья, в т.ч. для детей инвалидов (5-11 классы) - 125 рублей на человека.

В дошкольных образовательных учреждениях с 9-ти часовым пребыванием детей Каменского городского округа не выполнение установленных норм питания для детей составило: по хлебу ржаному на 2,2%, овощам на 7,2% (компенсируется за счёт увеличения норм питания по картофелю на 5%), по кондитерским изделиям на 13,3%, по маслу сливочному на 2,5%, по молоку и кефиру на 2%, творогу на 5%, по мясу и курице на 2,3%, рыбе на 3% (компенсируется за счёт увеличения норм питания по сметане на 3%, по сыру на 2%). Стоимость питания на 1 ребёнка составила 113 рублей 00 копеек.

При анализе отчётных данных по организации питания детей и подростков в ОУ с круглосуточным пребыванием, установлено:

- в ГКОУ СО «Колчеданская школа-интернат» не выполнение установленных норм питания для школьников составило: по овощам на 1,5% (компенсируется за счёт увеличения норм питания по картофелю на 4%), сухофруктам на 10%, по маслу растительному на 5,6%, по творогу на 10% (компенсируется за счёт увеличения норм питания по маслу сливочному на 3%, по мясу и курице на 2%, по рыбе на 9%). Стоимость питания на 1 ребёнка в день- 213 рублей 70 копеек.
- в ГКУ СРЦН Каменского района невыполнение установленных норм питания для детей от 3-6 лет составило: по крупам, макаронам и бобовым на 0,2%, по овощам на 1,2% (компенсируется за счёт увеличения норм питания по картофелю на 1%), кондитерским изделиям на 52%, сахару на 23%, по молоку и кефиру на 1,7%, сметане на 5% (компенсируется за счёт увеличения норм питания по сыру на 7%, рыбе на 3%, по мясу и курице - на 5%). Стоимость питания на 1 ребёнка в день- 123 рубля 12 копеек.

Не выполнение установленных норм питания для школьников составило: по хлебу ржаному на 3,3%, по овощам на 3% (компенсируется за счёт увеличения норм питания по картофелю на 4%), по фруктам и сокам на 1%, по сухофруктам на 3%, сахару на 0,7%, по сыру на 3% (компенсируется за счёт увеличения норм питания по маслу сливочному на 1%, творогу на 3%, по мясу и курице - на 3%, сметане на 2%). Стоимость питания на 1 ребёнка в день- 246 рублей 57 копеек.

При анализе качества готовой продукции для детского питания по бактериологическим показателям в ДОУ процент несоответствующих проб в 2020г. снизился с 1,4% до 0%; в школах увеличился с 0% до 2,2%; в детских домах показатель неудовлетворительных проб составил 0%. Неудовлетворительные пробы были выявлены в школах – Покровская СОШ (11,1%), Сосновская СОШ (11,1%).

В детских дошкольных организациях предусмотрено щадящее питание для детей, особенно имеющих хронические заболевания органов пищеварения и аллергические реакции. В школах щадящее питание не организовано.

Процент неудовлетворительных исследований рационов питания на калорийность в школах снизился с 13,3% до 7,1%; в ДОУ процент неудовлетворительных проб увеличился с 0% до 13,3%.

Вопрос организации питания детей в организованных коллективах в соответствии с санитарными требованиями остается актуальным, так как хронические заболевания органов пищеварения занимают второе место в структуре хронической патологии детей дошкольного возраста, первое место, среди школьного возраста.

1.4.2.3 Летняя оздоровительная кампания

В 2020 на контроле надзорного органа на территории Каменского городского округа находились 13 летних оздоровительных организации

(ЛОО) для детей и подростков (при сравнении в 2019 – 14 ЛОО), в которых планировалось в 2020 оздоровить 1260 детей (в 2019 – 1300 детей).

Из них ЛОО дневного пребывания 12 – на 720 детей и 1 загородная оздоровительная организация - МАУ «Загородный оздоровительный лагерь «Колосок» - на 540 детей.

На период подготовки ЛОО 2020 года, Филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Каменск-Уральский, Каменском районе, Сухоложском и Богдановичском районах» были организованы и проведены санитарно-эпидемиологические экспертизы о соответствии (не соответствии) зданий, строений и сооружений требованиям санитарного законодательства, подготовлены 13 экспертных заключений о соответствии требованиям с последующим оформлением 13 санитарно-эпидемиологических заключений.

По итогам в 2020 года фактически осуществляли оздоровление детей и подростков только одна загородная оздоровительная организация МАУ «Загородный оздоровительный лагерь «Колосок», в которой организованы и проведены 3 оздоровительные смены, где отдохнули 307 человек (за аналогичный период 2019 года оздоровлено 540).

Снижение количества оздоровленных детей связано с тем, что с 03.2020 на территории Российской Федерации (в том числе Каменского городского округа), наблюдается период режима чрезвычайной ситуации возникновения угрозы и распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), представляющего опасность для окружающих, особенно для детей и подростков. Показатель заболеваемости в летний период данной инфекцией оставался на достаточно высоком уровне, в результате чего, ЛОО с дневным пребыванием детей на базе общеобразовательных учреждений в 2020 году не функционировали.

Федеральной службой Роспотребнадзора, а также Управлением Роспотребнадзора по Свердловской области с целью профилактики новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в организованных детских коллективах, были разработаны дополнительные нормативные документы:

- Рекомендации по организации работы организаций отдыха детей и их оздоровления в условиях сохранения рисков распространения COVID-19 (МР 3.1/2.4.0185-20) от 25.05.2020;
- Постановления Главного Государственного санитарного врача по Свердловской области № 05/02-2 от 10.04.2020 «О введении ограничительных мероприятий на объектах Свердловской области»;
- Письмо Управления Роспотребнадзора по Свердловской области от 30.04.2020 № 66-00-12/05-14774-2020 от 14.02.2020
- СП 3.1/2.4 3598 -20 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»;

- СП 3.1.3597-20 "Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)".

В результате исполнения вышеуказанных нормативов, наполняемость отрядов в загородных ЛОО в соответствии СП 3.1/2.4 3598 -20, рекомендациями МР 3.1/2.4.0185-20 составляла не более 50% от проектной мощности.

В период подготовки к оздоровительной кампании проведена противоклещевая обработка территорий во всех ЛОО дневного пребывания на площади 5,25 Га., в загородных ЛОУ на площади 8,6 Га.

В ЛОО дневного пребывания и в загородных ЛОО проведены дератизационные работы на площади 1170м², дезинсекционные работы – 1340м².

Специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» обеспечен 100% энтомологический контроль качества акарицидной обработки в период подготовки ЛОО и между оздоровительными сменами.

Покусов клещами на территории оздоровительных организаций не выявлено. Заболеваний детей инфекциями, передающихся клещами не зарегистрировано.

С целью профилактики острых кишечных инфекций персонал пищеблоков оздоровительных организаций перед началом работы учреждений обследован на носительство ротавируса и норовируса 1,2 типа, а так же золотистого стафилококка. Положительных результатов при обследовании персонала не зафиксировано.

В связи со сложившейся эпидемической обстановкой, допуск к работе персонала в ЛОО, осуществлялся только по результатам наличия антител к новой коронавирусной (COVID-19) инфекции методом ПЦР (полимеразная цепная реакция) не позднее чем за 72 часа до заезда в ЛОО. В период 2020 года данным методом обследованы 82 человека, неудовлетворительных данных не выявлено.

Выраженный оздоровительный эффект детей и подростков по итогам 3-х смен 2020 наблюдался у 91% детей, слабый оздоровительный эффект – у 7% детей, отсутствовал оздоровительный эффект у 2% детей.

Заболеваемости среди детей за оздоровительный сезон не наблюдалось. Случаев заболеваний педикулёзом, грибковыми заболеваниями не обнаружено.

В ЛОО МАУ «Загородный оздоровительный лагерь «Колосок»» было организовано 5-ти разовое питание по двухнедельным примерным меню. Утвержденные нормы по продуктам питания выполнялись в среднем на 93-101%. В оздоровительной организации одновременно использовали 2-3 вида обогащенной продукции.

Средняя стоимость питания в день в загородном лагере составила: 300 рублей (в 2019г – 300 руб.).

По результатам проведенных лабораторных исследований выявлено, что качество питьевого водоснабжения:

- по бактериологическим показателям из 14 отобранных проб 4 не отвечающих требованиям (28,5%) пробы);
- по санитарно-химическим показателям из 12 отобранных проб в 100% соответствовали санитарным нормам.

По показателям безопасности готовой продукции в загородных лагерях:

- по бактериологическим показателям - из 17 отобранных проб 4 не отвечающих санитарным нормам (23,5%);
- по санитарно-химическим показателям - из 6 отобранных проб, не соответствующих не выявлено;
- при оценке суточных рационов питания для детей на калорийность и содержание витамина «С» - из 5 проб, не соответствующих не установлено;
- при оценке качества продуктов на показатели фальсификации отобраны 2 пробы, все в 100% соответствовали нормативам.

Неудовлетворительных результатов при исследовании смывов с оборудования и инвентаря пищеблоков летних оздоровительных организациях не выявлено (отобрано 20 смывов).

При проведении оценки условий проживания детей в спальнях корпусах проведены замеры физических факторов: микроклимата (из 12 замеров, неудовлетворительных нет - 12/0); искусственной освещенности (25/0); радиологии (16/0); воздух закрытых помещений (14/0).

По результатам проверок за соблюдением санитарно-эпидемиологического режима в загородных оздоровительных учреждениях, проведенных в ходе исполнения требования прокурора Каменской городской прокуратуры о проведении внеплановой выездной проверки юридических лиц, организующих работу летних оздоровительных лагерей, выявлены нарушения санитарных требований:

- в МАУ «Загородный оздоровительный лагерь «Колосок», место фактического осуществления деятельности 623480, Свердловская обл., Каменский район, с. Покровское, Покровское лесничество, кв. 57:
- на момент осмотра в учреждении только один медработник, при необходимом количестве - не менее двух;
- на момент осмотра нарушена отделка батареи в корпусе № 5 комната № 1 (краска отшелушилась), в душевой для девочек, расположенной в медицинском корпусе подтеки на потолке, нарушена целостность отделки дверного косяка (краска потрескалась, отшелушилась), что не позволяет проводить влажную уборку с применением моющих и дезинфицирующих средств;
- на момент осмотра перегоревшая лампа в душевой;
- на момент осмотра нарушены требования к ведению необходимой документации, а именно: журнал бракеража скоропортящихся пищевых продуктов, заполняется не в соответствии с санитарными

требованиями: в журнале графы «Условия хранения и конечный срок реализации продукции» заполнены не в полном объеме, в графе "Час фактической реализации продовольственного сырья и пищевых продуктов по дням" – яйцо - отсутствует все сведения о реализации партии от 02.07.2020;

- в результате проведенных исследований установлено, что проба "Салат из свежих овощей не заправленный" не соответствует требованиям прил. 2, ст. 7 п.2 ТР ТС 021/2011 "О безопасности пищевой продукции. по показателям: S. Aureus, БГКП (колиформы);

В ходе проведения лабораторных исследований было установлено, что дезинфицирующее средство "Део-хлор ®, рабочий раствор 0,015%", отобранное в медицинском кабинете не соответствует нормативным величинам по показателю: Массовая доля активно

2. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ В СВЯЗИ С ВЛИЯНИЕМ ФАКТОРОВ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ

2.1. Медико-демографическая ситуация

В 2020 году в МО «Каменский городской округ» медико-демографическая ситуация усугубилась: произошёл рост смертности и снижение рождаемости, что привело к увеличению темпов отрицательного естественного прироста (неестественной убыли) населения в 1,8 раза по сравнению с 2019 годом и в 3,9 раза относительно средне-многолетнего уровня (СМУ 2015-2019 гг.) - см. Рисунок № 4.

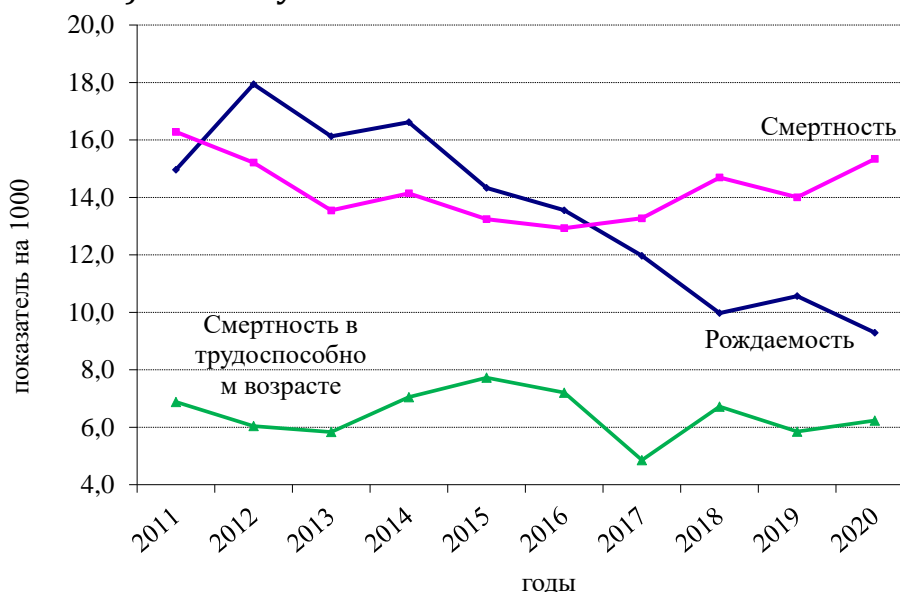


Рис. № 4. Динамика рождаемости и смертности в МО «Каменский ГО»

В 2020 году показатель рождаемости снизился на 12,1% по сравнению с прошлым годом и на 23,1% относительно СМУ, составив 9,3 на 1000 населения (в 2019 году он составлял 10,6 при среднеобластном 10,7).

Показатель общей смертности вырос на 9,5% по сравнению с прошлым годом и на 12,6% относительно СМУ, составив 15,3 на 1000 (в 2019 году он составлял 14,0 при среднеобластном 13,4).

Со середины XX века показатель младенческой смертности (ранней детской смертности в возрасте до 1 года) используется мировым сообществом как один из важных факторов при классификации стран по уровню жизни населения.

В 2020 году в МО «Каменский ГО» младенцы (до 1 года) составили 40,0% от всех умерших детей до 14 лет (в 2019 году на их долю приходилось 50,0%).

По итогам 2020 года в «Каменском ГО» показатель младенческой смертности остаётся высоким, практически на уровне прошлого года и СМУ, и составляет 7,8 на 1000 родившихся живыми (в 2019 году он составлял 6,8 при среднеобластном 4,9). Целевое значение этого показателя к 2024 году, согласно Указа Президента РФ от 07.05.2018 г. № 204, составляет 4,5 на 1000 родившихся живыми.

В отличие от прошлого года, зарегистрирован 1 случай мёртворожденности (в 2019 году – 0), но показатель значительно ниже СМУ.

Отрадно, что с 2015 года в МО «Каменский ГО» не регистрируются случаи смерти среди подростков (15-17 лет).

Рост общей смертности населения в 2020 году, в основном связан с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19); в частности, значительным ростом характеризовался показатель смертности от болезней органов дыхания (в 3,3 раза по сравнению с 2019 годом и в 3,1 раза относительно СМУ). Кроме того, ростом относительно прошлого года и СМУ характеризовалась смертность от:

- группы «прочих» болезней (в 2,0 и в 1,6 раза, соответственно); сюда вошла смертность от COVID-19 (13 случаев - 25,5% от группы «прочих»);
- травм и отравлений (в 1,5 раза к 2019 году и на 31,3% к СМУ).

В 2020 году показатель смертности от болезней системы кровообращения составил 7,4 на 1000 населения МО «Каменский ГО» — это ниже показателя прошлого года, но превышает СМУ (в 2019 году этот показатель составлял 8,1, при среднеобластном 6,7). Целевое значение этого показателя к 2024 году, согласно Указа Президента РФ от 07.05.2018 г. № 204, составляет 4,5 на 1000 населения.

Показатель смертности от новообразований в 2020 году немного снизился по сравнению с прошлым годом и СМУ, составив 2,3 на 1000 населения МО «Каменского ГО» (в 2019 году он составлял 2,4, при среднеобластном 2,3). Целевое значение этого показателя к 2024 году, согласно Указа Президента РФ от 07.05.2018г. № 204, составляет 1,9 на 1000 населения.

Положительная динамика снижения по сравнению с прошлым годом и СМУ характеризовала смертность от:

- болезней органов пищеварения (на 21,4% и в 1,6 раза);
- инфекций (ВИЧ, туберкулёз) – на 28,9% к 2019 году и на 11,8% к СМУ.

В связи с вышеизложенным, структура причин общей смертности населения в 2020 году несколько изменилась:

I место – болезни системы кровообращения – 48,4% (57,6% в 2019);

II место – злокачественные новообразования – 15,0% (16,8% в 2019);

На группу «прочих» болезней приходится 12,0% (6,7% в 2019);

III место – травмы и отравления – 10,1% (7,5% в 2019);

на IV место поднялась смертность от болезней органов дыхания – 8,7% (2,8% в 2019 году);

V место заняла смертность от болезни органов пищеварения – 3,5% (4,9% в 2019).

Структура причин общей смертности населения Каменского ГО по среднемноголетним данным за предыдущие 5 лет представлена на [рисунке № 5](#).

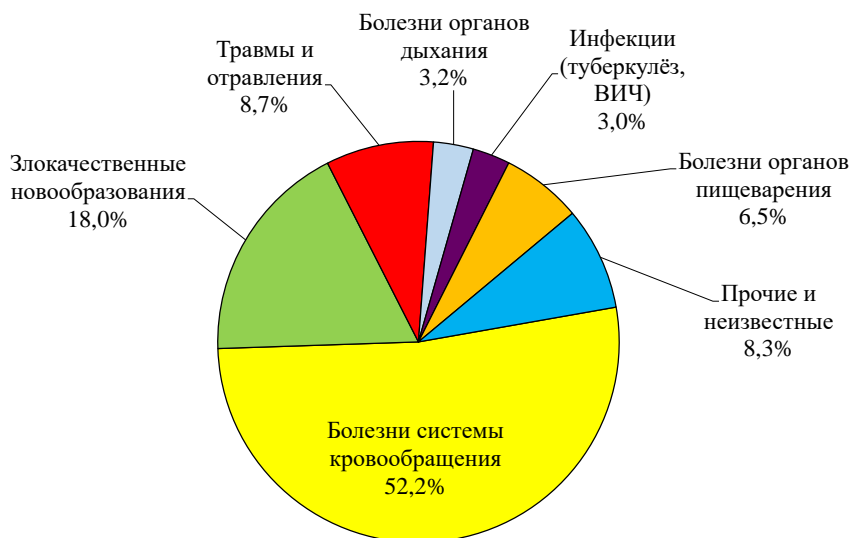


Рис. № 5. Структура причин общей смертности населения Каменского ГО по среднемноголетним данным за последние 5 лет.

Смертность трудоспособного населения

Лица трудоспособного возраста в 2020 году составили 20,0% от всех умерших (в 2019 году на их долю приходилось 20,7%)

Смертность среди данной категории населения в 2020 году выросла на 6,6% по сравнению с прошлым годом, но не превысила СМУ.

Показатель смертности трудоспособных составил 6,2 на 1000 лиц от 16 до 54/59 лет (в 2019 году он составлял 5,8 при среднеобластном 5,5). Целевое значение этого показателя к 2024 году, согласно Указа Президента РФ от 07.05.2018 г. № 204, составляет 3,5 на 1000 населения трудоспособного возраста.

Позитивная динамика снижения к 2019 году и СМУ среди трудоспособного населения характеризовала смертность от:

- инфекций (ВИЧ, туберкулёз) – (в 1,5 раза и на 16,1%);
- злокачественных новообразований (на 15,1% и на 29,6%);

Смертность трудоспособного населения от болезней системы кровообращения и органов пищеварения осталась на уровне прошлого года без превышения СМУ.

Смертность трудоспособных «Каменского ГО» от группы «прочих» болезней в 2020 году выросла более, чем на 20%, но без превышения СМУ. В этой группе была учтена смертность от COVID-19 (1 случай – 0,9% от группы «прочих» причин).

В 2020 году негативная динамика роста среди трудоспособного населения «Каменского ГО» по сравнению с прошлым годом и СМУ характеризовала смертность от немедицинских причин – травм, отравлений (на 39,3% и 35,9%).

В связи с вышеизложенным структура причин смертности трудоспособного населения Каменского района в 2020 году несколько изменилась:

I место – болезни системы кровообращения – 30,6% (32,5% в 2019 году);

II место – травмы и отравления – 29,4% (22,5% в 2019);

III место – злокачественные новообразования – 12,9% (16,3% в 2019);

IV место - инфекции (ВИЧ и туберкулёз) – 9,4% (15,0% в 2019);

V место – болезни органов пищеварения – 5,9% (6,3% в 2019).

Структура причин смерти трудоспособных жителей Каменского ГО по данным СМУ за предыдущие 5 лет представлена на [рисунке № 6](#).

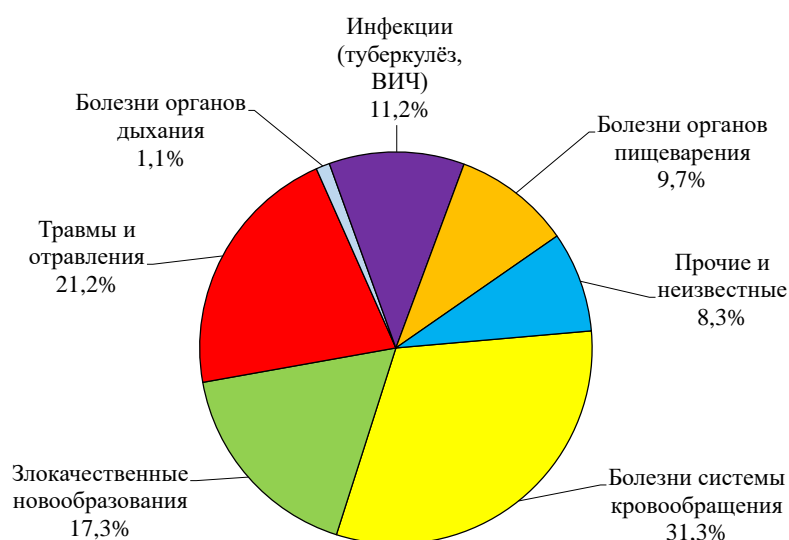


Рис. № 6. Структура причин смертности трудоспособного населения Каменского ГО по среднемноголетним данным за последние 5 лет

В трудоспособном возрасте мужчины умирают гораздо чаще, чем женщины. Так, по итогам 2020, смертность среди трудоспособных мужчин была в 2,4 раза выше, чем среди трудоспособных женщин; в т.ч. от травм и отравлений - в 9,2 раза, от новообразований - в 3,6 раза, от болезней органов пищеварения - в 3,2 раза чаще.

Структура причин смертности трудоспособного населения в 2020 году	
Мужчины (на их долю приходится 75,3% от всех умерших трудоспособных)	Женщины (на их долю приходится 24,7% от всех умерших трудоспособных)
Травмы и отравления - 35,9%	Бол. кровообращения - 33,3%
Болезни кровообращения - 29,7%	Инфекции (ВИЧ) - 23,8%
Злокачествен. новообразования - 14,1%	Злокачествен. новообразования - 9,5%
Болезни пищеварения - 6,3%	Травмы и отравления - 9,5%
Болезни органов дыхания - 3,1%	Болезни органов дыхания - 9,5%

2.2. Заболеваемость населения

2.2.1 Заболеваемость всего населения

В 2020 произошло снижение показателя первичной заболеваемости населения Каменского района относительно прошлого года на 1,1%, при росте к СМУ на 16,9%. Аналогичной динамикой характеризовались:

- болезни костно-мышечной системы (снижение к 2019 на 20,2%, но, рост к СМУ на 5,2%);

- болезни уха и сосцевидного отростка (снижение к 2019 на 13,6%, но, рост к СМУ на 2,1%);
- болезни глаза и его придаточного аппарата (снижение к 2019 на 8,4%, но, рост к СМУ на 17,1%);
- болезни системы кровообращения (снижение к 2019 на 5,2%, но, рост к СМУ на 29,7%);
- болезни органов дыхания (снижение к 2019 на 2,5%, но, рост к СМУ на 20,3%);

Снижение по сравнению с прошлым годом и СМУ произошло среди заболеваний:

- травм и отравлений (к 2019 на 34,9%, к СМУ на 27,3%);
- крови и кроветворных органов (к 2019 на 21,6%, к СМУ на 32,0%);
- эндокринной системы (к 2019 на 20,2%, к СМУ на 30,7%);
- мочеполовой системы (к 2019 на 18,8%, к СМУ на 27,1%);
- нервной системы (к 2019 на 15,3%, к СМУ на 25,0%);
- новообразований (к 2019 на 14,6%, к СМУ на 27,8%);
- кожи и подкожной клетчатки (к 2019 на 13,9%, к СМУ в 1,9 раза);
- органов пищеварения (к 2019 на 8,7%, к СМУ на 16,1%);

Среди инфекций наблюдался рост показателя заболеваемости к 2019 и СМУ на 3,6% и 17,2% соответственно.

В 2020 зарегистрировано 1036 случаев новой коронавирусной инфекции среди населения Каменского ГО, показатель составил 37,3 случая болезни на 1000 населения Каменского ГО.

В целом, первичная заболеваемость населения Каменского района, а также детей до 14 лет характеризовалась тенденцией к снижению (см. Рисунок № 7). Среди подростков, наблюдалась незначительная тенденция к росту.

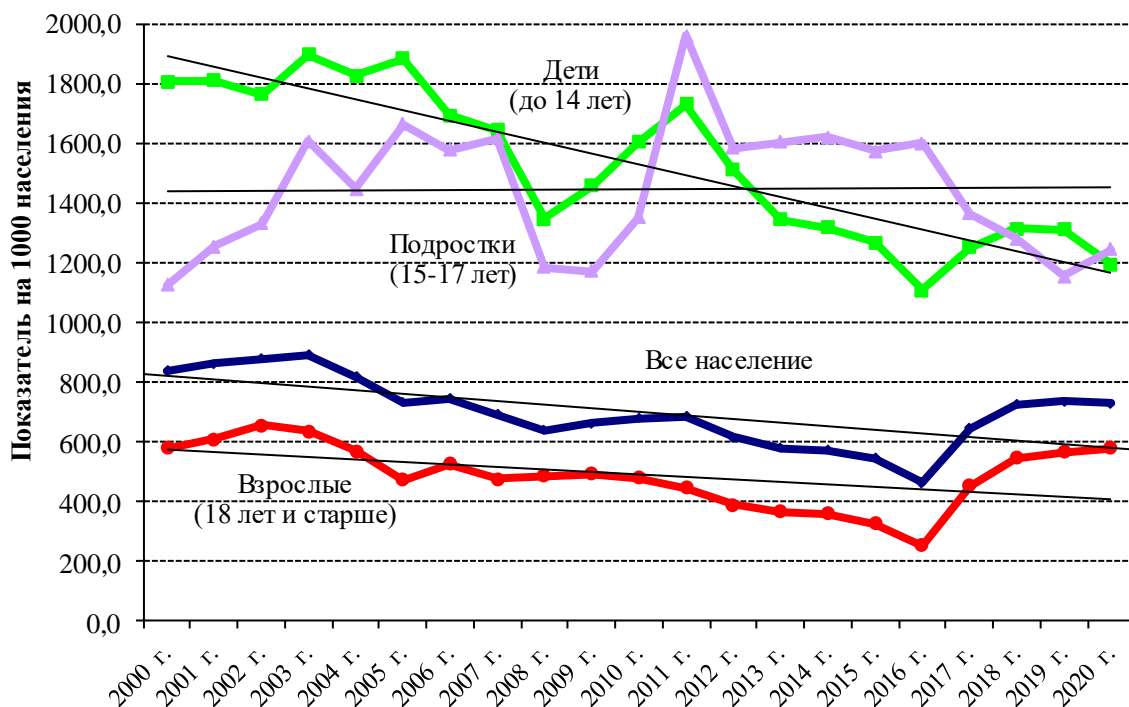


Рис. № 7. Первичная заболеваемость населения Каменского района по возрастным группам.

Структура первичной заболеваемости населения (Рисунок № 8) изменилась по сравнению с прошлым годом в связи со значительным снижением травм и отравлений и пандемией COVID-19:

- I место – болезни органов дыхания – 67,9% (68,9% в 2019);
- II место – новая коронавирусная инфекция – 5,1%;
- III место – болезни системы кровообращения – 4,8% (5,0% в 2019);
- IV место – болезни уха – 3,8% (4,3% в 2019);

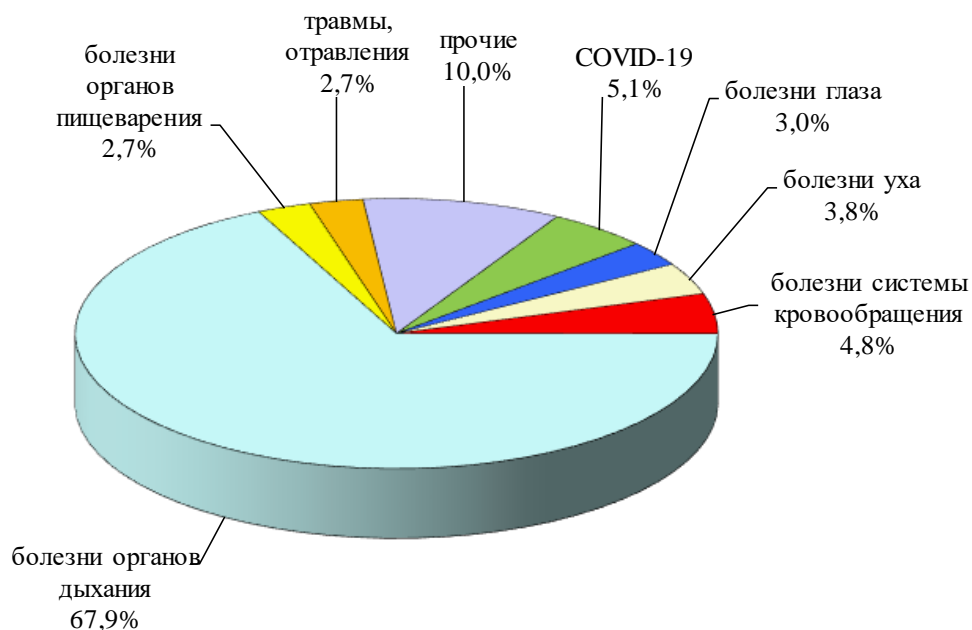


Рис. № 8. Структура первичной заболеваемости всего населения Каменского района в 2020 году

В 2020 г. показатель общей заболеваемости населения Каменского района вырос по сравнению с прошлым годом на 1,1% и на 12,0% относительно СМУ, составив 1503,1 на 1000 населения (в 2019 г. – 1503,1).

В структуре общей заболеваемости лидируют:

I место – болезни органов дыхания – 36,2% (37,4% в 2019 г);

II место – болезни системы кровообращения – 17,1% (16,8% в 2019 г);

III место – болезни костно-мышечной системы – 7,1% (7,1% в 2019 г.);

IV место – болезни органов пищеварения – 7,0% (6,8% в 2019 г.);

2.2.2. Заболеваемость матери и детей первого года жизни

В МО «Каменский городской округ» число абортс традиционно ниже числа родов. В 2020 произошло снижение как числа родов, (на 7,2% к 2019 и на 21,9% к СМУ), так и числа абортс (на 7,1% и 23,5% соответственно). Соотношение абортс и родов осталось на уровне прошлого года (см. Рисунок № 9).

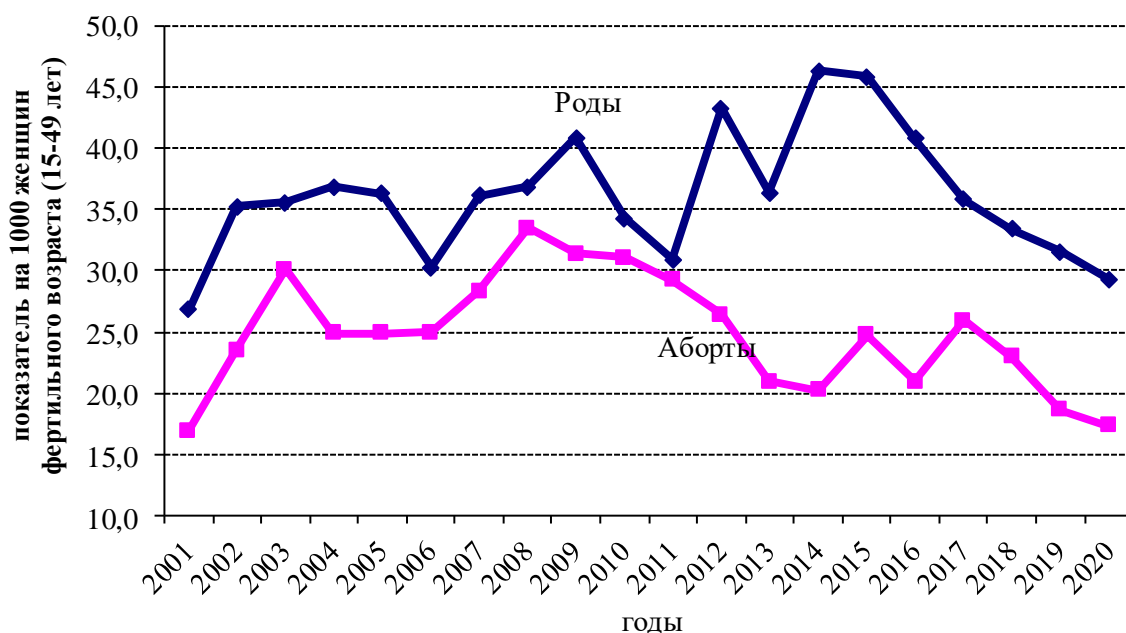


Рис. № 9. Динамика абортс и родов.

Благоприятно, что среди девушек в возрасте 15-17 лет в 2020 абортс не зарегистрировано (см. Рисунок № 10).

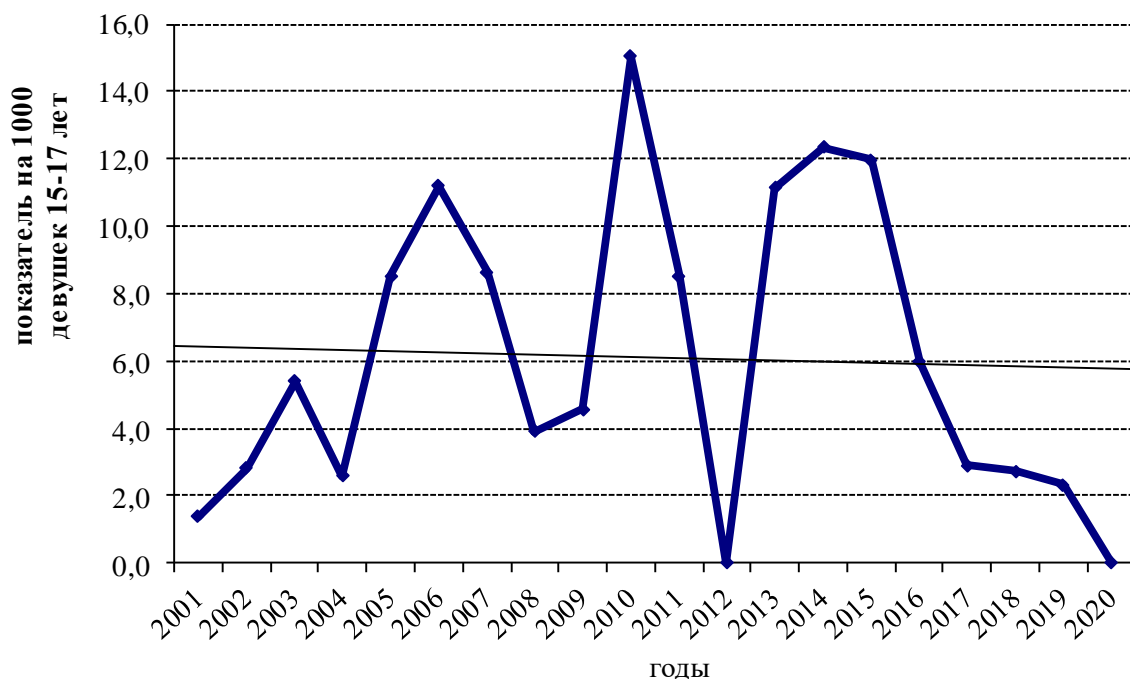


Рис. № 10. Динамика абортс среди девушек 15-17 лет.

Число самопроизвольных прерываний беременности снизилось по сравнению с прошлым годом на 12,6% и СМУ на 26,6% (см. Рисунок № 11).

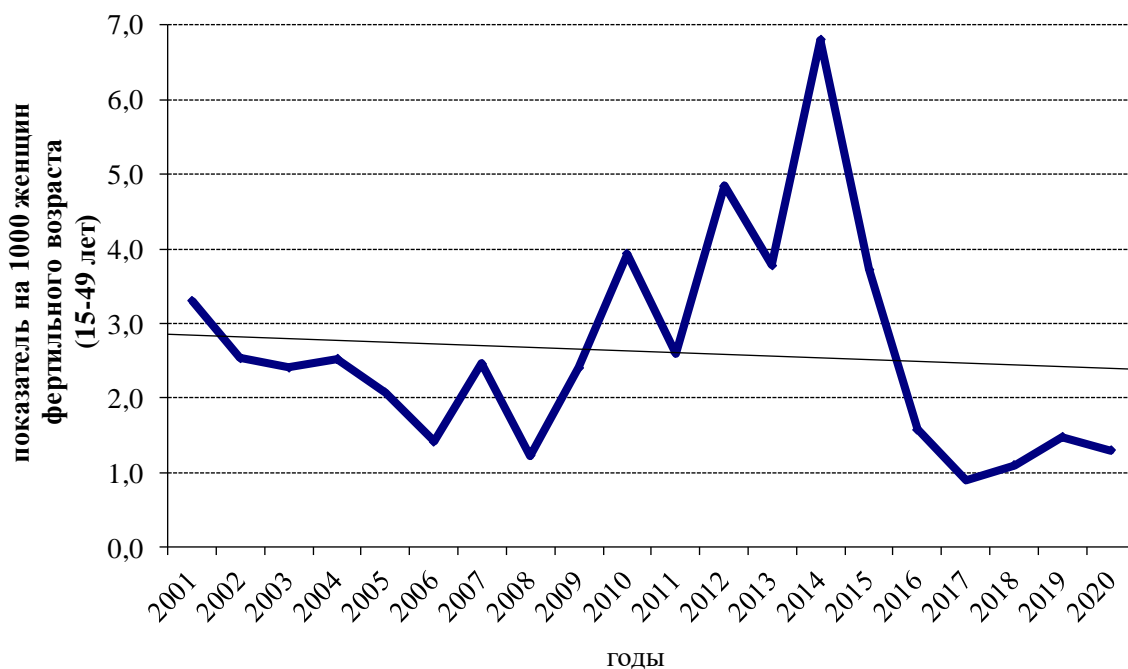


Рис. № 11. Динамика самопроизвольных абортс (выкидышей).

Заболеваемость беременных женщин.

В 2020 заболеваемость беременных женщин снизилась относительно прошлого года на 22,0% и СМУ на 23,6%, в результате показатель составил

1400,0 случаев на 1000 беременных. Аналогичной динамикой характеризовались:

- поздний токсикоз (к 2019 в 5,4 раза, к СМУ в 5,9 раза);
- болезни мочеполовой системы (к 2019 на 36,7%, к СМУ на 18,8%);
- анемии (к 2019 на 32,3%, к СМУ на 32,0%);
- патологические состояния плода (к 2019 на 18,9%, к СМУ на 37,7%);

Рост показателя относительно прошлого года, при снижении к СМУ произошел среди таких осложнений, как:

- угроза преждевременных родов (рост к 2019 на 0,2%, но снижение к СМУ на 38,9%);
- угроза прерывания беременности (рост к 2018 на 44,8%, но снижение к СМУ на 4,7%);

Число случаев сахарного диабета снизилось по сравнению с 2019 на 21,3%, при росте к СМУ на 9,7%.

Рост показателя заболеваемости к 2019 и СМУ наблюдался среди:

- болезней системы кровообращения (к 2019 в 3,0 раза, к СМУ на 6,3%);
- венозные осложнения (к 2019 на 21,6%, к СМУ в 1,7 раза);

В 2018 среди беременных лидируют:

I место – анемии – 20,8% (24,0% в 2019);

II место – сахарный диабет – 21,2% (21,0% в 2019);

III место – угроза прерывания беременности и болезни мочеполовой системы – 9,7% (5,2% и 11,9% соответственно в 2019);

IV место – угроза преждевременных родов и патологические состояния плода – 5,4% (4,2% и 5,2% соответственно в 2019);

Удельный вес беременных, осмотренных терапевтом, (из числа состоявших под наблюдением) вырос с 81,3% в 2019 до 100% в 2020 (72,5% в 2018 г., 88,4% в 2017).

Заболеваемость детей первого года жизни

В 2020 году показатель заболеваемости детей в возрасте от 0 до 1 года вырос по сравнению с прошлым годом в 1,8 раза, при снижении к СМУ на 41,5%. Аналогичная динамика наблюдалась среди.

- болезней органов дыхания (рост к 2019. в 28,7 раза, но снижение к СМУ на 30,2%);
- болезней кожи и подкожной клетчатки (рост к 2019 в 2,9 раза, но снижение к СМУ на 25,3%);
- болезней органов пищеварения (рост к 2019 на 31,5%, но снижение к СМУ в 4,3 раза);
- инфекционных и паразитарных болезней (рост к 2019 на 9,6%, но снижение к СМУ в 2,1 раза);

Снижением показателя по сравнению с 2019 и СМУ характеризовались:

- болезни эндокринной системы (к 2019 в 2,3 раза, к СМУ в 2,8 раза);

- болезни системы кровообращения (к 2019 в 2,3 раза, к СМУ в 2,6 раза);
- болезней мочеполовой системы (к 2019 в 1,9 раза, к СМУ в 4,1 раза);
- отдельные состояния перинатального периода (к 2019 и СМУ в 1,9 раза);
- врожденные аномалии (к 2019 на 41,6%, к СМУ на 33,0%);
- нервной системы (к 2019 на 37,4%, к СМУ в 2,9 раза);
- болезни глаза и его придаточного аппарата (к 2019 на 12,3%, к СМУ в 6,8 раза);
- болезни крови и кроветворных органов (к 2019 на 7,5%, к СМУ на 3,1%);

В 2020 среди детей первого года жизни не регистрировались такие патологии как, болезни костно-мышечной системы и болезни уха и сосцевидного отростка, но, появились случаи травм и отравлений.

Среди детей до 1 года в 2020 не зарегистрировано случаев заболевания новой коронавирусной инфекцией.

В структуре заболеваемости детей первого года жизни в 2020 году лидируют:

- I место – болезни органов дыхания – 60,6% (3,7% в 2019);
- II место – патология перинатального периода – 11,6% (39,3% в 2019);
- III место – болезни крови и кроветворных органов – 8,8% (16,8% в 2019);
- IV место – болезни кожи и подкожной клетчатки – 4,6% (2,8% в 2019);

2.2.3. Заболеваемость детей и подростков, в том числе в организованных коллективах

2.2.3.1. Заболеваемость детей (0-14 лет) и факторы риска

В 2020 показатель первичной заболеваемости детского населения снизился относительно прошлого года и СМУ на 8,7% и 4,4% соответственно. Аналогичной динамикой характеризовались:

- болезни системы кровообращения (к 2019 в 6,2 раза, к СМУ в 3,8 раза);
- врожденные аномалии (к 2019 в 4,6 раза, к СМУ в 2,9 раза);
- заболевания костно-мышечной системы (к 2019 в 1,9 раза, к СМУ на 14,5%);
- отдельные состояния перинатального периода (к 2019 на 40,8%, к СМУ в 2,5 раза);
- болезни эндокринной системы (к 2019 на 39,8%, к СМУ в 1,9 раза), при этом наблюдался рост числа заболеваний щитовидной железы по сравнению с прошлым годом в 1,8 раза, по сравнению со СМУ произошло снижение на 44,4%;
- нервной системы (к 2019 на 34,8%, к СМУ на 12,7%);
- болезней мочеполовой системы (к 2019 на 29,7%, к СМУ на 44,3%);
- болезни уха и сосцевидного отростка (к 2019 на 24,7%, к СМУ на 3,1%);

- болезни кожи и подкожной клетчатки (к 2019 на 22,3%, к СМУ в 2,2 раза);
- болезни органов дыхания (к 2019 на 7,7%, к СМУ на 0,7%), в т. ч. снизилась заболеваемость как верхних (к 2019 на 5,6%, к СМУ на 1,2%), так и нижних дыхательных путей (к 2019 на 10,6%, к СМУ на 21,7%);
- болезни органов пищеварения (к 2019 на 4,1%, к СМУ на 22,8%), но, выросла заболеваемость гастритом и дуоденитом (рост в 2,4 раза к 2019, при снижении к СМУ на 21,4%) и неинфекционным энтеритом и колитом (рост в 1,6 раза к 2019, при снижении к СМУ на 17,8%);

Число инфекционных и паразитарных заболеваний снизилось по сравнению с прошлым годом на 1,8%, при росте к СМУ на 19,6%.

Среди новообразований наблюдалось снижение заболеваемости на 25,5%, при этом показатель равен СМУ. В 2020 все выявленные новообразования доброкачественные. Число заболеваний крови сохранилось на уровне прошлого года, при снижении к СМУ на 37,6.

Рост показателя по отношению к прошлому году, при снижении к СМУ наблюдался среди:

- травм и отравлений (рост к 2019 на 14,5%, но, снижение к СМУ на 9,5%);
- болезней глаза и его придаточного аппарата (рост к 2019 на 1,6%, к СМУ на 31,6%), в тоже время число заболеваний мышц глаза выросло относительно 2019 на 22,0% и СМУ в 1,6 раза;

В 2020 зарегистрировано 44 случая новой коронавирусной инфекции среди детей до 14 лет, показатель составил 7,7 случаев на 1000 детей до 14 лет.

Структура первичной заболеваемости детей до 14 лет (Рисунок № 12) не изменилась по сравнению с прошлым годом:

- I место – болезни органов дыхания – 81,0% (80,1% в 2019);
- II место – инфекционные и паразитарные заболевания – 4,7% (4,3% в 2019);
- III место – болезни уха – 2,8% (3,4% в 2019);
- IV место – болезни органов пищеварения – 2,4% (2,3% в 2019).



Рис. № 12. Структура первичной заболеваемости детского населения Каменского района в 2020 году

В 2020 показатель общей заболеваемости детского населения снизился на 4,4% к прошлому году, при росте на 2,2 к СМУ, составив 1603,2 на 1000 детей 0-14 лет (в 2019 – 1676,2).

Структура общей заболеваемости детского населения в 2020 году несколько изменилась за счет роста числа болезней глаза:

I место – болезни органов дыхания – 63,1% (65,3% в 2019);

II место – болезни органов пищеварения – 7,8% (7,4% в 2019);

III место – болезни глаза и его придаточного аппарата – 4,5% (3,2% в 2019);

IV место – болезни мочеполовой системы – 4,0% (3,9% в 2019, III место);

2.2.3.2. Заболеваемость детей и подростков в организованных коллективах и факторы риска

В Каменском городском округе количество детей и подростков в возрасте от 0 до 17 лет увеличилось к уровню прошлого года на 66 детей – с 6557 до 6623 (1%). Из них 5706 детей (86,1%) воспитываются или обучаются в различных типах образовательных учреждений. Среди них, детей, подлежащих обучению (дети от 7 до 17 лет), посещает различные учебные заведения 60,3% (3992).

Острая заболеваемость детей и подростков в образовательных учреждениях.

В 2020 уровень острой заболеваемости в дошкольных учреждениях (далее ДОУ) и школах Каменского городского округа имел тенденцию к

росту как в сравнении с прошлым 2019 годом, так и по сравнению со средним многолетним уровнем (далее СМУ) (Рис. № 13).

В период 2015-2017гг. наблюдалась устойчивая тенденция к снижению уровня острой заболеваемости детей в образовательных учреждениях Каменского городского округа.

С 2018 наблюдается подъем уровня острой заболеваемости в сравнении с предыдущими годами показатель острой заболеваемости в общеобразовательных учреждениях увеличился на 2,6%, в дошкольных учреждениях в 1,35 раз, в школах показатель острой заболеваемости в 2020 году увеличился по отношению к 2019 на 25,3%. В 2020 году сохранился рост острой заболеваемости и в сравнении со СМУ в ДОУ уровень острой заболеваемости вырос в 1,6раз, в школах в 1,4 раза.

Рост заболеваемости детей по сравнению со СМУ и 2020 годом произошел за счет:

- Инфекционных и паразитарных заболеваний, в т.ч. острые кишечные инфекции – в 1,6р среди дошкольников и в 2,3 раза среди школьников;
- Гриппа и ОРВИ в 1,75р в ДОУ, на 12,6% у школьников;
- Заболеваний уха в 1,35р в ДОУ, в школах в 2 раза;
- Пневмонии у школьников в 3,9 раз;
- Заболеваний глаза и его придатков у школьников в 2,3 раза;
- Заболеваний почек и мочевыводящей системы в 1,8 раз в ДОУ, в 2,1 раза у школьников;
- Заболевания пищеварительной системы среди дошкольников в 1,9раз, школьников в 1,4 раза.

•

Подъем острой заболеваемости обусловлен:

- Нарушением требований к соблюдению санитарно-противоэпидемического режима на пищеблоках образовательных организаций (нарушение требований к проведению профилактической дезинфекции, отсутствие контроля за работой пищеблоков со стороны медицинских работников, нарушение требований к рациональному питанию, отступление от утвержденного меню, невыполнение утверждённых норм питания, нарушение требований к профилактическим медицинским осмотрам и вакцинации сотрудников и др.)
- Низкий охват вакцинопрофилактикой детского населения;
- Нарушения требований к параметрам микроклимата в учреждениях (низкая влажность воздуха в период отопительного сезона), нарушение режимов проветривания, нарушение требований к проведению профилактической дезинфекции и прочие;
- Увеличением учебной нагрузки, нерациональным распределением учебной нагрузки;

- Недостаточным проведением профилактических и оздоровительных мероприятий (нарушение требований к организации занятий физической культурой, не соблюдение режимов труда и отдыха, недостаточным проведение закаливающих процедур и др.).

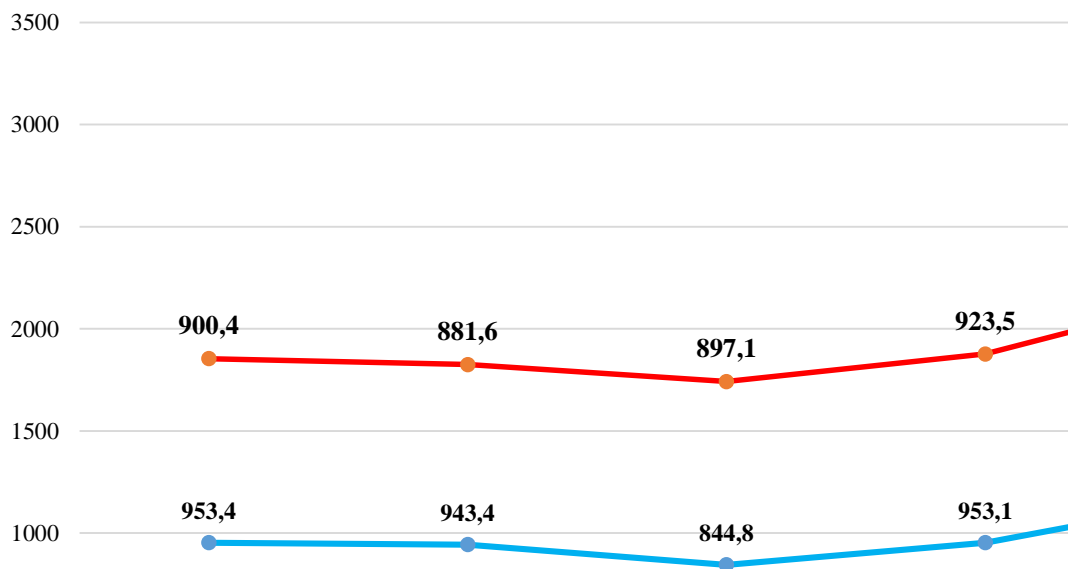


Рис. № 13. Динамика острой заболеваемости детей в ДОУ и школах за последние 6 лет.

Острая заболеваемость детей в ДОУ.

Уровень острой заболеваемости детей, посещающих дошкольные образовательные учреждения Каменского городского округа, в 2020 году в сравнении с уровнем 2019 года увеличился в 1,35раза, к СМУ в 1,6раза.

Рост уровня острой заболеваемости произошло за счет следующих групп заболеваний – грипп и ОРВИ на 13%, ОКИ на 4,9%, травм и отравлений на 6,2%, заболеваний органов пищеварения в 1,6 раз.

Одновременно отмечается снижения уровня заболеваний уха в 1,3 раза, заболеваний глаза в 2,5 раза, заболеваний мочеполовой системы на 3,8%.

В структуре острой заболеваемости, среди детей, посещающих дошкольные образовательные учреждения Каменского городского округа (Рисунок № 14):

I место занимают ОРВИ и грипп – 78,2% (в 2019 – 93, 7%);

II место – заболевания органов пищеварения – 4,2% (в 2019 –3,5%);

III место – заболевания глаза и его придатков -2,6% (в 2019 – 8,8%);

IV место – заболевания уха – 2,3% (в 2019 – 4,1%);

V место – ОКИ и дизентерия – 1,9% (в 2019 – 2,5%);

VI место – заболевания почек и мочевыделительной системы – 1,3% (в 2019 – 1,8%).

Индекс здоровья (удельный вес детей ни разу не болевших в течение года) составил у дошкольников 34,6% (в 2019- 32,7%). Число часто и длительно болеющих детей в ДООУ – 5,7% (в 2019 – 5,8%).

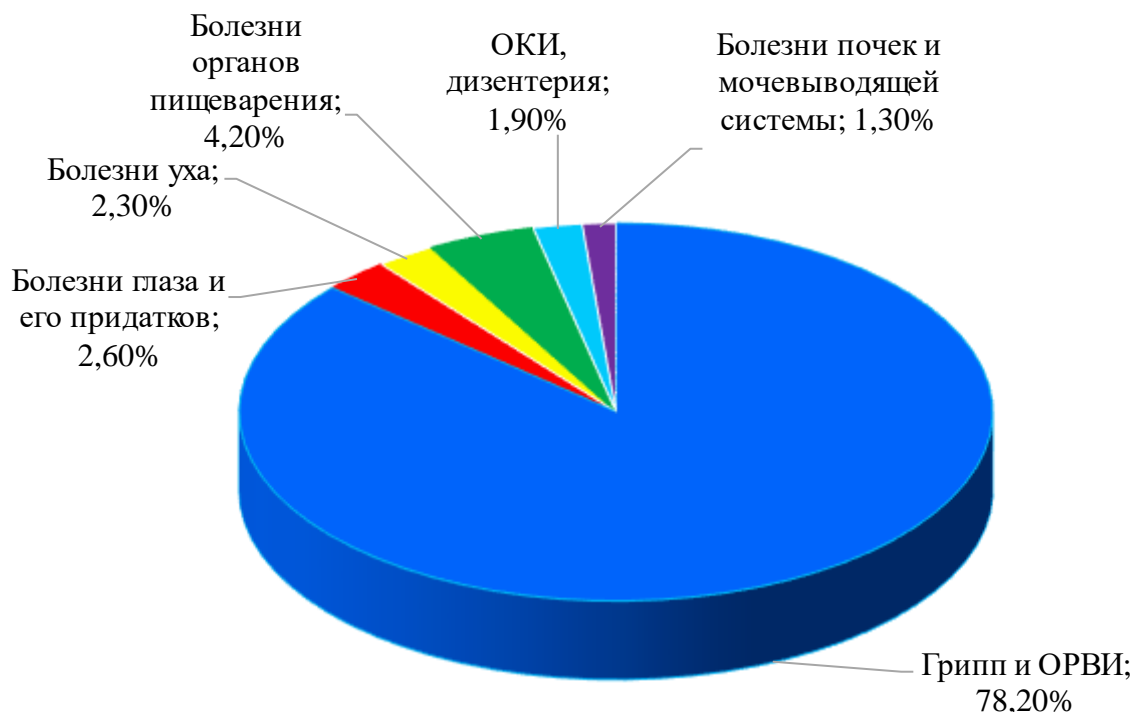


Рис. № 14. Структура острой заболеваемости детей в ДООУ Каменского городского округа в 2020г (на 1000 детей).

Острая заболеваемость детей в школах.

Уровень острой заболеваемости детей, посещающих образовательные учреждения Каменского городского округа, в 2020 году увеличился в сравнении с уровнем 2019 года на 25,3%.

В 2020 году отмечается рост уровня следующих групп заболеваний – Гриппа и ОРВИ в 1,3р, острые кишечные инфекции в 1,2 раза, заболеваний органов пищеварения в 1,3 раза, заболевания мочевыделительной системы на 0,9%.

Одновременно отмечается снижение травм и отравлений среди школьников в 1,4раза, заболевания уха в 1,9раз, болезни глаз в 1,4раза.

В структуре острой заболеваемости, среди детей в школах Каменского городского округа в 2020г. (Рисунок № 15):

- 1 место занимают грипп и ОРВИ – 57,7% (в 2019 - 54,0%);
- 2 место – болезни глаза и его придатков 7,5% (в 2019 – 12,9%);

- 3 место – болезни органов пищеварения- 5,1% (в 2019 – 4,9%);
- 4 место – заболевания уха – 4,0% (в 2019 – 9,5%);
- 5 место – мочевыделительной системы – 3,6% (в 2019 – 4,5%).
- 6 место – пневмония – 1,4% (в 2019г – 0%).

Индекс здоровья у школьников составил 49,4% (в 2019 – 27,3%). Число часто и длительно болеющих детей в школах – 3,1% (в 2019 – 2,7%).

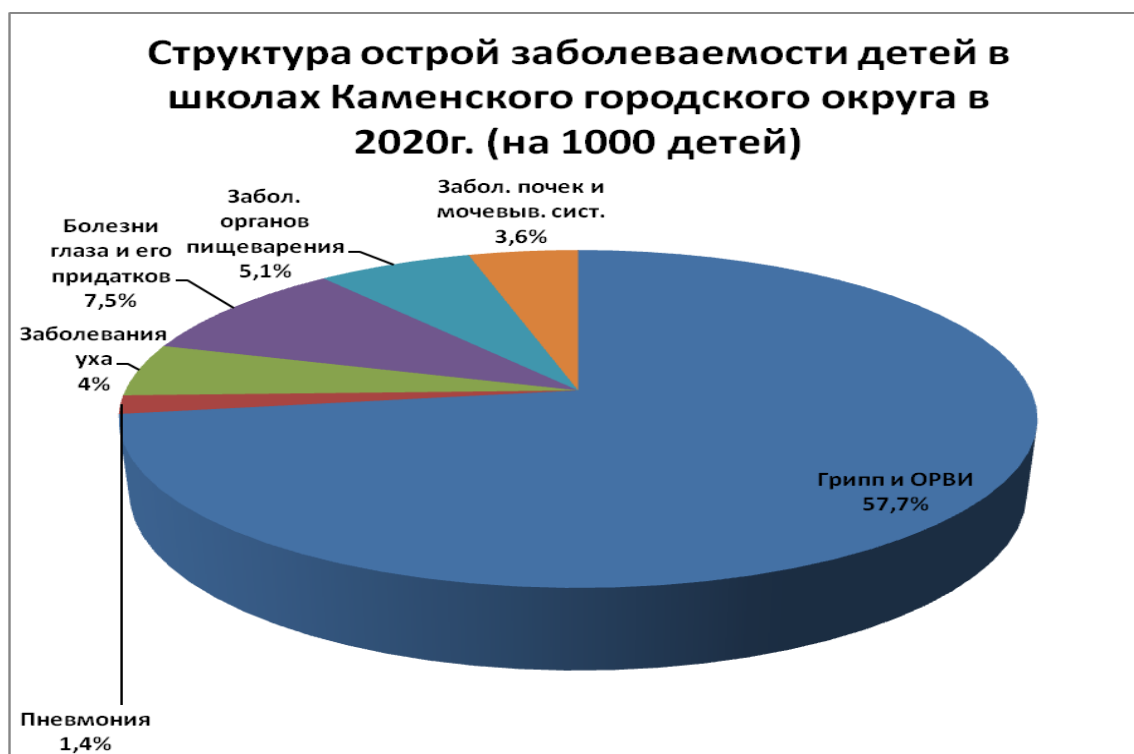


Рис. № 15. Структура острой заболеваемости детей в школах Каменского городского округа в 2020г (на 1000 детей).

Хроническая заболеваемость детей и подростков.

Уровень пораженности хроническими заболеваниями организованных детей и подростков в 2020 году в сравнении с 2019 годом среди детей дошкольного возраста увеличился на 2,3% (с 571,0 на 1000 населения до 584,1 на 1000 населения), среди школьников на 4,5% (с 708,8 на 1000 населения до 740,9 на 1000 населения). По сравнению со СМУ количество детей с хронической патологией выросло в дошкольных учреждениях в 1,4 раза, в школах в 1,7 раз.

В 2020 году профилактическими медицинскими осмотрами было охвачено 2302 детей (в 2019г. – 3667), в том числе 557 детей дошкольного возраста (в 2019г. – 1340), 1745 школьника (в 2019г. – 2327).

В дошкольных учреждениях выявлено всего 118 заболеваний (21,2%) обследованных (в 2019г- 437 заболеваний), в том числе среди мальчиков – 22,8% (62 заболевания).

В школах выявлено всего 133 заболевания – 7,6% обследованных (в 2019 – 903 заболевания), доля заболеваний среди мальчиков составила 6,1% (57 заболеваний).

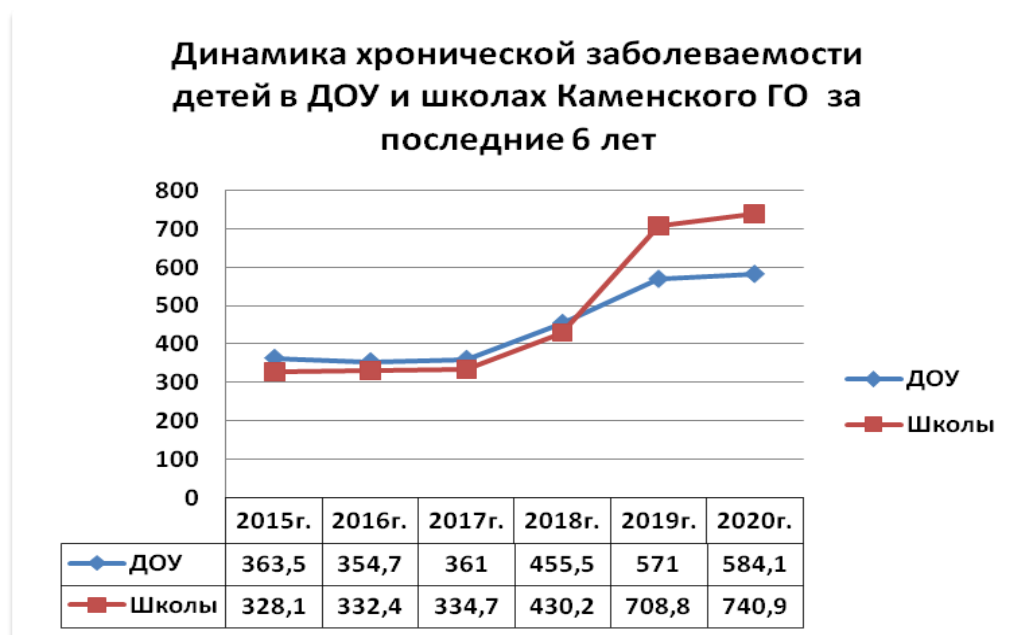


Рис. № 16. Динамика хронической заболеваемости детей в ОУ за последние 6 лет.

Хроническая заболеваемость в ДОУ

Уровень пораженности хроническими заболеваниями детей, посещающих дошкольные образовательные учреждения Каменского городского округа, в 2020 году вырос в сравнении с 2019 годом на 2,3%, в сравнении со СМУ в 1,4 раза, и составил 584,1 на 1000 детей.

В 2020 году в сравнении со средним многолетним уровнем отмечается рост хронических заболеваний в 1,4 раза. Из них инфекционные и паразитарные заболевания в 1,9 раза, болезни органов дыхания в 1,5 раза, болезни нервной системы в 1,3 раза, болезни мочеполовой системы на 3%, болезни органов пищеварения в 1,4 раза, болезни кожи и подкожной клетчатки в 2,2 раза, болезни крови и кроветворных органов в 3,2 раза.

Одновременно отмечается снижение показателя хронической пораженности детей, посещающих ДОУ по следующим группам: болезни костно-мышечной системы в 2,8 раза, болезни глаз и его придатков в 1,5 раза, заболевания эндокринной системы в 2 раза.

Структура хронических заболеваний среди детей, посещающих дошкольные образовательные учреждения Каменского городского округа в 2020 году (Рисунок № 17):

- 1 место – болезни органов дыхания – 26,6% (в 2019 – 24,1%);
- 2 место – болезни органов пищеварения - 17,0% (в 2019 – 13,7%);
- 3 место – болезни кожи – 10% (в 2019 – 9,4%);

- 4 место – инфекционные и паразитарные заболевания – 8,9% (в 2019-3,7%);
- 5 место – болезни органа зрения – 7,1% (в 2019 – 22,9%);
- 6 место – болезни крови и кроветворных органов – 5,9% (в 2019 – 5,7%);
- 7 место заболевания мочеполовой системы – 3,5% (в 2019 – 3,7%);
- 8 место – заболевания нервной системы – 2,8% (в 2019 – 3,6%);
- 9 место – болезни эндокринной системы – 1,4% (в 2019 – 1,6%);
- 10 место – болезни костно-мышечной системы – 1,2% (в 2019 – 3,0%).



Рис. № 17. Структура хронических заболеваний среди детей ДОО

Хроническая заболеваемость школьников

Хроническая заболеваемость учащихся школ Каменского городского округа в 2020 году увеличилась по сравнению с прошлым годом на 4,5%.

В 2020 году, среди школьников Каменского городского округа, отмечается рост хронических заболеваний: инфекционные и паразитарные заболевания в 2 раза, болезней органов дыхания на 7,5%, болезней органов зрения (миопия на 6,6%), пищеварительной системы на 4,2%, болезней кожи в 1,5раза.

Снижение показателя хронической заболеваемости школьников в 2020 году в сравнении со средним многолетним уровнем наблюдается по

следующим заболеваниями: костно-мышечной системы на 20,7%, крови и кроветворных органов на 13,4%, эндокринной системы на 2%.

Структура хронических заболеваний среди школьников Каменского городского округа по итогам 2020 года (рисунок № 18):

- 1 место – болезни органов пищеварения – 18,1% (в 2019 – 18,2%);
- 2 место – болезни органов дыхания – 17,1% (в 2019 – 16,6%);
- 3 место – болезни глаза и его придатков – 15% (в 2019- 20,8%);
- 4 место – болезни нервной системы – 8,3% (в 2019- 9,3%);
- 5 место – инфекционные заболевания- 6,9 % (в 2019 -3,6%);
- 6 место – болезни мочеполовой системы – 6,2% (в 2019- 6,5%).



Рис. № 18. Структура хронических заболеваний среди школьников.



Рис. № 19. Сравнительный анализ физического развития среди воспитанников ДОУ и школ Каменского ГО в 2019г (удельный вес в%).

Отмечается тенденция к снижению уровня нормального физического развития в соответствии с возрастом детей, при этом среди школьников увеличивается процент детей с нарушением физического развития (нарушениями роста) (Рисунок № 19).

Динамика распределения школьников и дошкольников по группам здоровья с увеличением возраста за 2020 год представлена на Рисунке № 20.



Рис. № 20. Распределение детей по группам здоровья до и перед окончанием школы

С возрастом увеличивается процент детей 3, 4, 5 группы здоровья, и уменьшается процент детей 1, 2 групп здоровья. Увеличивается рост количества хронических заболеваний.

2.2.3.3. Заболеваемость подростков (15-17 лет) и факторы риска

В 2020 наблюдался рост первичной заболеваемости подростков на 7,9% по сравнению с прошлым годом, при снижении к СМУ на 22,5%. Аналогичной динамикой характеризовались:

- болезни кожи и подкожной клетчатки (рост к 2019 в 2,0 раза, но, снижение к СМУ в 10,2 раза);
- болезни органов дыхания (рост к 2019 на 20,4%, но, снижение к СМУ на 1,6%);
- травмы и отравления (рост к 2019 на 20,8%, к СМУ на 17,4);

Число инфекционных и паразитарных заболеваний выросло к 2019 и СМУ в 1,6 раза и на 38,3% соответственно.

Снижение показателя относительно прошлого года и СМУ произошло среди болезней:

- крови и кроветворных органов (к 2019 на 27,5%, к СМУ в 3,8 раза);
- эндокринной системы (к 2019 в 2,0 раза, к СМУ в 1,9 раза);
- уха и сосцевидного отростка (к 2019 на 24,9%, к СМУ на 25,5%);
- системы кровообращения (к 2019 в 2,5 раза, к СМУ на 37,7%);
- болезни органов пищеварения (к 2019 на 16,0%, к СМУ на 34,8%);

- костно-мышечной системы (к 2019 в 2,2 раза, к СМУ на 26,9%);
- болезни мочеполовой системы (к 2019 в 1,9 раза, к СМУ в 2,2 раза);

Число случаев заболеваний глаза и его придаточного аппарата снизилось по сравнению с прошлым годом на 14,5%, при росте к СМУ на 0,3%.

В 2020 не регистрировались среди подростков случаи новообразований, врожденных аномалий и заболеваний, связанных с беременностью и родами. Но, вновь зарегистрированы случаи заболеваний нервной системы.

В 2020 зарегистрировано 21 случай новой коронавирусной инфекции среди детей 15-17 лет, показатель составил 22,9 случая на 1000 детей 15-17 лет.

В структуре **первичной заболеваемости подростков** (Рис. № 21) лидируют:

I место – болезни органов дыхания – 75,2% (67,4% в 2019);

II место – болезни уха и сосцевидного отростка – 6,1% (8,8% в 2019);

III место – болезни глаза и его придаточного аппарата – 4,0% (5,1% в 2019);

IV место – болезни органов пищеварения – 3,5% (4,5% в 2019 г.);

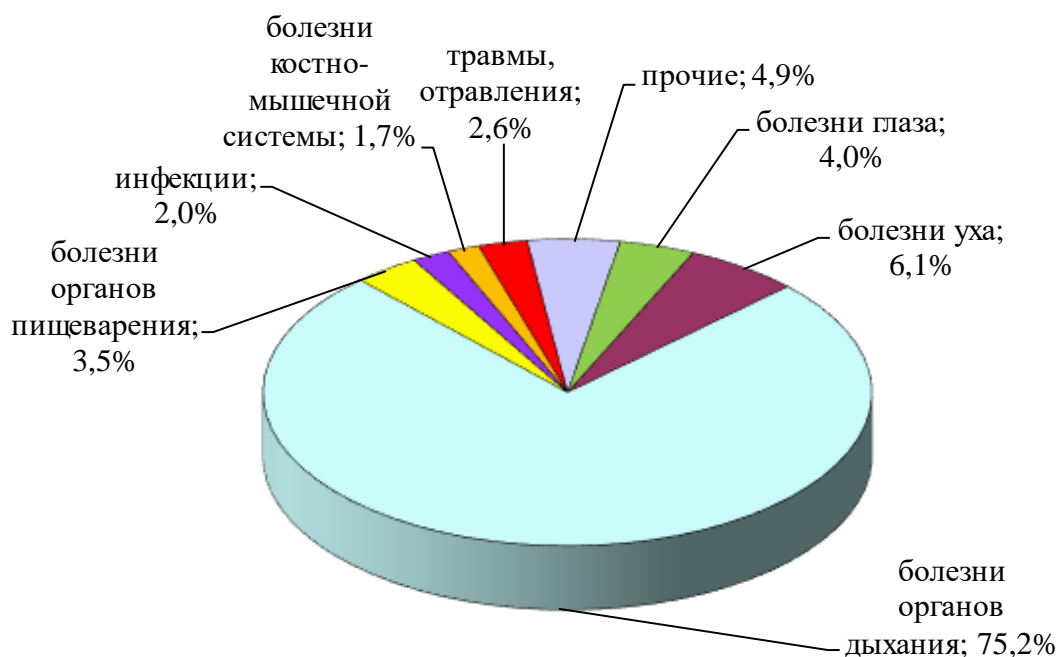


Рис. № 21. Структура первичной заболеваемости подростков Каменского района в 2020 году

В 2020 показателя **общей заболеваемости** вырос на 4,4% к прошлому году, при снижении на 6,6% к СМУ, составив 2165,8 на 1000 детей в возрасте 15-17 лет (в 2019 2074,5).

Структура **общей заболеваемости** подростков в 2020 году не изменилась по сравнению с прошлым годом:

- I место – болезни органов дыхания – 45,7% (40,8% в 2019);
- II место – болезни органов пищеварения – 12,4% (13,4% в 2019);
- III место – болезни глаза – 9,1% (9,8% в 2019);
- IV место – болезни нервной системы – 7,7% (8,8% в 2019);

2.2.4. Заболеваемость взрослых (18 лет и старше)

В 2019 показатель первичной заболеваемости взрослого населения вырос на 2,7% по сравнению с прошлым годом и на 35,2% к СМУ. Аналогичной динамикой характеризовались инфекционные и паразитарные болезни (рост к 2019 на 10,6%, к СМУ на 8,1%).

Среди заболеваний нервной системы наблюдался рост показателя заболеваемости к 2019 на 4,1%, при снижении к СМУ на 13,7%.

Снижение показателя относительно прошлого года, при росте относительно СМУ произошло среди:

- болезни глаза и его придаточного аппарата (снижение к 2019 на 10,7%, но, рост к СМУ в 1,5 раза);
- болезни костно-мышечной системы (снижение к 2019 на 11,7%, но, рост к СМУ на 10,1%);
- болезни органов дыхания (снижение к 2019 на 0,7%, но, рост к СМУ на 43,7%);
- болезни уха и сосцевидного отростка (снижение к 2019 на 16,8%, но, рост к СМУ на 7,0%);

Снижение заболеваемости по сравнению с прошлым годом и СМУ наблюдалось среди:

- новообразований (к 2019 на 13,5%, к СМУ на 27,6%);
- болезни крови и кроветворных органов (к 2019 на 32,8%, к СМУ на 22,3%);
- болезни эндокринной системы (к 2019 на 14,2%, к СМУ на 27,0%);
- болезни органов пищеварения (к 2019 на 10,2%, к СМУ на 11,5%);
- болезни мочеполовой системы (к 2019 на 14,1%, к СМУ на 20,2%);
- травм и отравлений (к 2019 в 1,8 раза, к СМУ на 32,8%);

Число заболеваний системы кровообращения сохранилось на уровне прошлого года, при росте к СМУ на 35,6%. Число заболеваний кожи и подкожной клетчатки тоже сохранилось на уровне прошлого года, но, относительно СМУ произошло снижение на 14,8%.

В 2020 зарегистрировано 971 случай новой коронавирусной инфекции среди взрослого населения, показатель составил 45,9 случаев на 1000 взрослого населения.

Структура первичной заболеваемости взрослого населения (Рис. № 22) изменилась по сравнению с прошлым годом из-за значительного снижения числа травм и отравлений и пандемии COVID-19:

- I место – болезни органов дыхания – 60,0% (62,0% в 2019 году);
- II место – новая коронавирусная инфекция – 7,9%;
- III место – болезни системы кровообращения – 7,8% (8,0% в 2019);

IV место – болезни уха – 4,0% (4,5% в 2019, IV место);

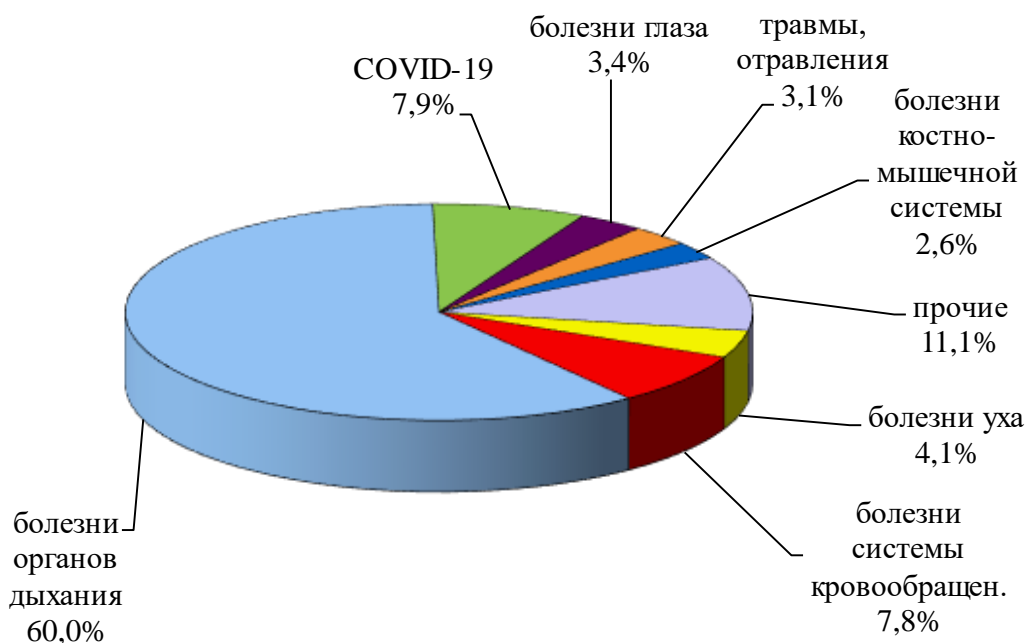


Рис. № 22. Структура первичной заболеваемости взрослого населения Каменского района в 2020 году

Показатель **общей заболеваемости** взрослого населения вырос, по сравнению с прошлым годом и СМУ на 2,5% и 16,0% соответственно, составив 1469,0 на 1000 взрослого населения (в 2019 г. – 1432,5).

В структуре **общей заболеваемости** взрослых лидируют:

I место – болезни органов дыхания – 27,7% (28,5% в 2019 г.);

II место – болезни кровообращения – 22,7% (22,5% в 2019 г.);

III место – болезни костно-мышечной системы – 8,5% (8,6% в 2019 г.);

IV место – болезни эндокринной системы – 8,2% (8,4% в 2019 г.);

2.2.5. Заболеваемость взрослых старше трудоспособного возраста (с 55 лет у женщин и с 60 лет у мужчин)

По итогам 2020 года в МО «Каменский ГО» общая заболеваемость населения старше трудоспособного возраста (55/60 лет +), характеризовалась ростом на 3,0% по сравнению с прошлым годом и на 12,9% относительно СМУ; показатель составил 1962,5 (в 2019 году – 1905,2) случаев на 1000 лиц старше трудоспособного возраста.

Это произошло за счёт роста распространённости к 2019 году и СМУ болезней:

- костно-мышечной системы (на 6,3 % и 10,0%);
- системы кровообращения (на 3,6% и на 8,1%);
- органов дыхания (на 2,4% и на 34,2%);
- органов пищеварения (на 2,4% и на 10,3%).

Кроме того, в 2020 году, в отличие от прошлого года, в отдельную группу выделена инфекция COVID-19; которая вошла в «десятку лидеров» среди общей заболеваемости и превысила, в частности, распространённость группы «инфекционных и паразитарных болезней».

Наряду с этим, позитивная динамика снижения к прошлому году и СМУ среди взрослых старше трудоспособного возраста характеризовала распространённость:

- травм и отравлений (в 2,2 раза и в 1,7 раза);
- болезней крови и кроветворных органов (на 24,8% и на 12,0%);
- болезней кожи и подкожной клетчатки (на 5,6% и на 10,10,3%);
- заболеваний мочеполовой системы (на 0,9% и на 2,5%).

В структуре общей заболеваемости лиц старше 55/60 лет по итогам 2020:

I место – болезни системы кровообращения – 29,0% (28,8% в 2019 году);

II место – болезни органов дыхания – 20,2% (20,3% в 2019)

III место - болезни эндокринной системы – 10,6% (11,0% в 2019)

IV место – болезни костно-мышечной системы – 10,4% (10,1% в 2019);

V место – болезни органов пищеварения – 7,0% (как и в 2019).

Структура общей заболеваемости населения в возрасте 55/60 лет и старше по среднемноголетним данным за предыдущие 5 лет представлена на рисунке № 23.



Рис. № 23. Структура общей заболеваемости населения в возрасте 55/60 лет и старше по среднемноголетним данным за предыдущие 5 лет

Первичная заболеваемость в МО «Каменский ГО» среди населения

старше трудоспособного возраста, по итогам 2020 года характеризовалась ростом на 2,5% по сравнению с прошлым годом и на 39,4% относительно СМУ; показатель составил 585,8 (в 2019 – 571,2) случаев на 1000 лиц старше трудоспособного возраста.

Это произошло за счёт роста выявляемости к 2019 году и СМУ болезней:

- нервной системы (в 2,0 раза и в 1,6 раза);
- системы кровообращения (на 8,8% и в 1,5 раза);
- органов дыхания (на 1,9% и в 1,5 раза);
- кожи и подкожной клетчатки (на 5,4% и на 30,0%).

Не смотря на снижение по сравнению с прошлым годом, выше СМУ остаётся выявляемость болезней глаза, уха, костно-мышечной системы и пищеварения. По другим группам болезней в 2020 году зафиксировано снижение показателя первичной заболеваемости, и к прошлому году, и к СМУ.

В отличие от прошлого года, в 2020 году в отдельную группу выделена инфекция COVID-19, которая вошла в «тройку лидеров» в структуре первичной заболеваемости лиц в возрасте 55/60 лет и старше:

- I место – болезни органов дыхания – 53,0% (53,3% в 2019);
- II место – болезни кровообращения – 13,7% (12,9% в 2019);
- III место – инфекция COVID-19 – 8,2%;
- IV место – болезни глаз - 4,2% (4,5% в 2019);
- V место – болезни костно-мышечной системы – 4,1% (5,6% в 2019).

Структура первичной заболеваемости населения в возрасте 55/60 лет и старше по среднескользящим данным за предыдущие 5 лет представлена на рисунке № 24.

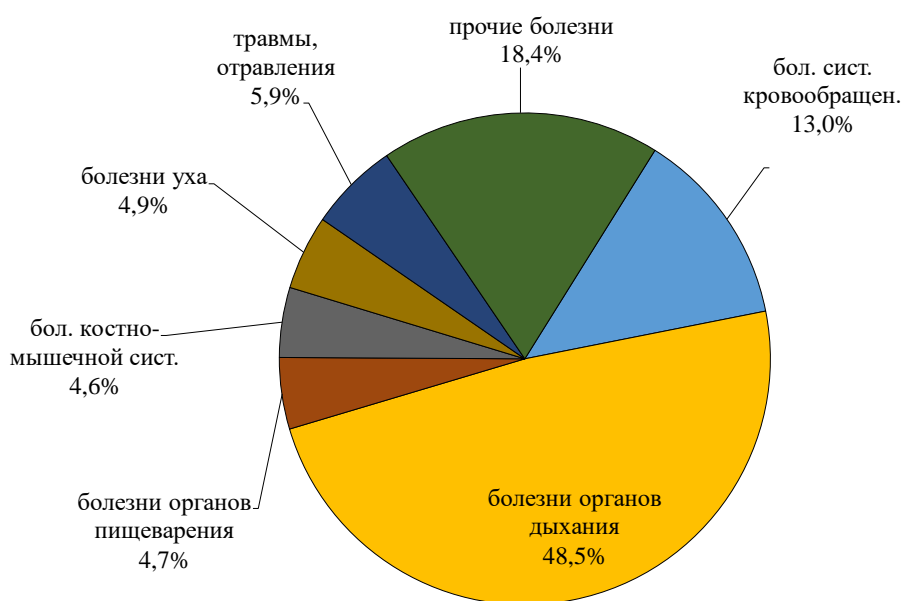


Рис. № 24 Структура первичной заболеваемости населения в возрасте 55/60

лет и старше
по среднегодовым данным за предыдущие 5 лет.

2.2.6. Заболеваемость трудоспособного населения.

2.2.6.1. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности.

Показатель заболеваемости с временной утратой трудоспособности проанализирован по промышленным и сельскохозяйственным предприятиям территории.

Показатель заболеваемости с временной утратой трудоспособности (далее ВУТ) в 2020 году среди рабочих сельхозпредприятий составил в случаях- 106,97 (84,9 – в 2019); в днях составил 1144,93 (882,18 - в 2019г) на 100 работающих.

Показатель заболеваемости с ВУТ в 2020 году среди рабочих промпредприятий составил 118,3 (103 – в 2019) в случаях и 1708,2 (1264,5 – в 2019) в днях на 100 работающих.

Динамика заболеваемости с ВУТ среди рабочих сельхозпредприятий и рабочих промпредприятий за период с 2016 по 2020 г.г. в случаях и днях на 100 работающих представлена на Рис. № 25, 26.

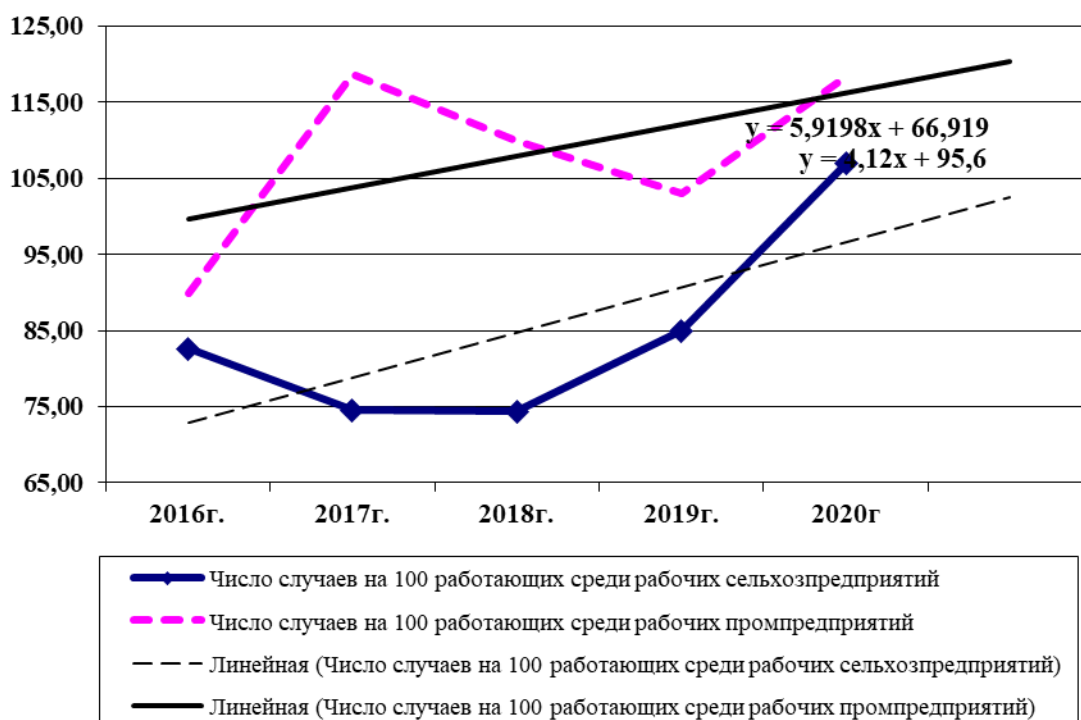


Рис. № 25. Заболеваемость с ВУТ среди рабочих сельхозпредприятий и рабочих промпредприятий в случаях на 100 работающих.

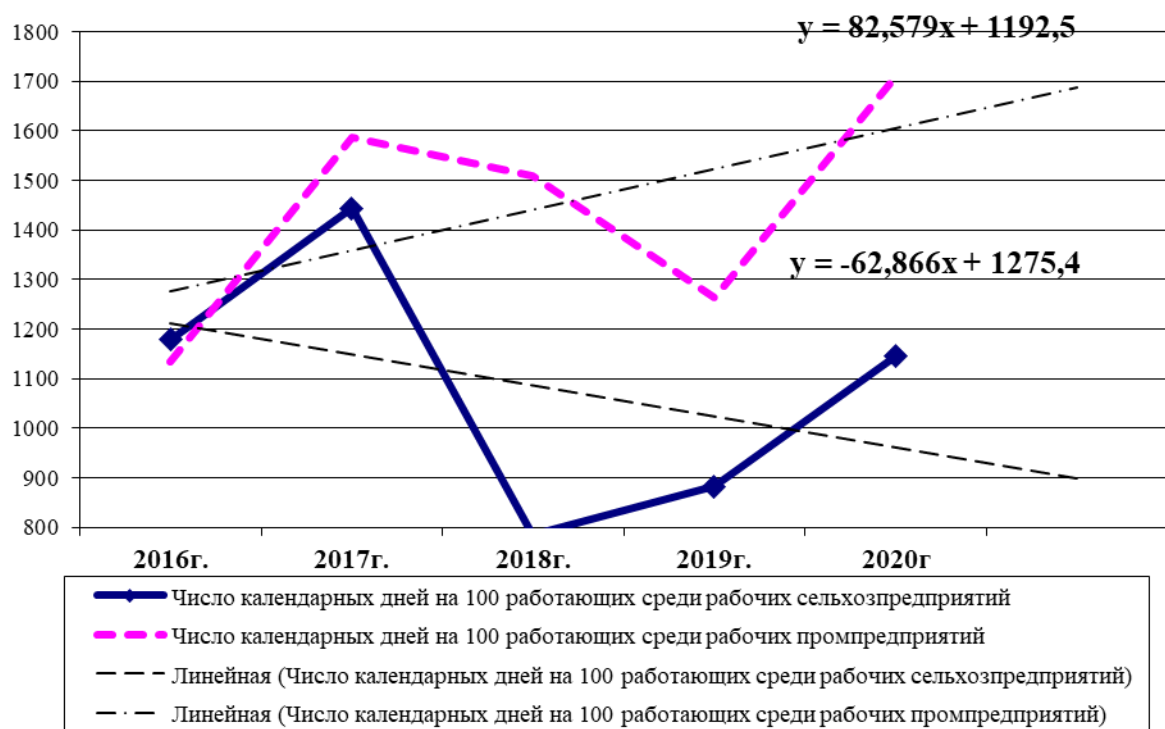


Рис. № 26. Заболеваемость с ВУТ среди рабочих сельхозпредприятий и промпредприятий в днях на 100 работающих.

Уровень заболеваемости с ВУТ у женщин в сельскохозяйственной отрасли, а также среди промышленных предприятий превышает показатели заболеваемости у мужчин.

Результаты ранжирования заболеваемости с ВУТ по полу за период с 2016 по 2020 г.г. представлены на Рис. №№ 27, 28.

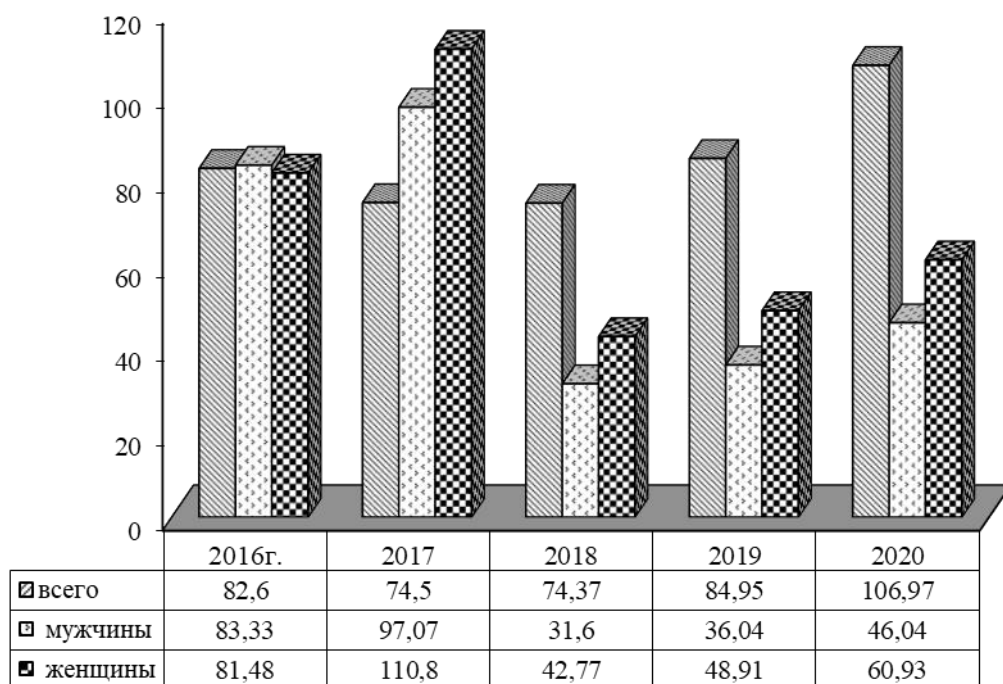


Рис. № 27. Результаты ранжирования по полу среди рабочих сельхозпредприятий в случаях на 100 работающих за период с 2016 по 2020г.г.

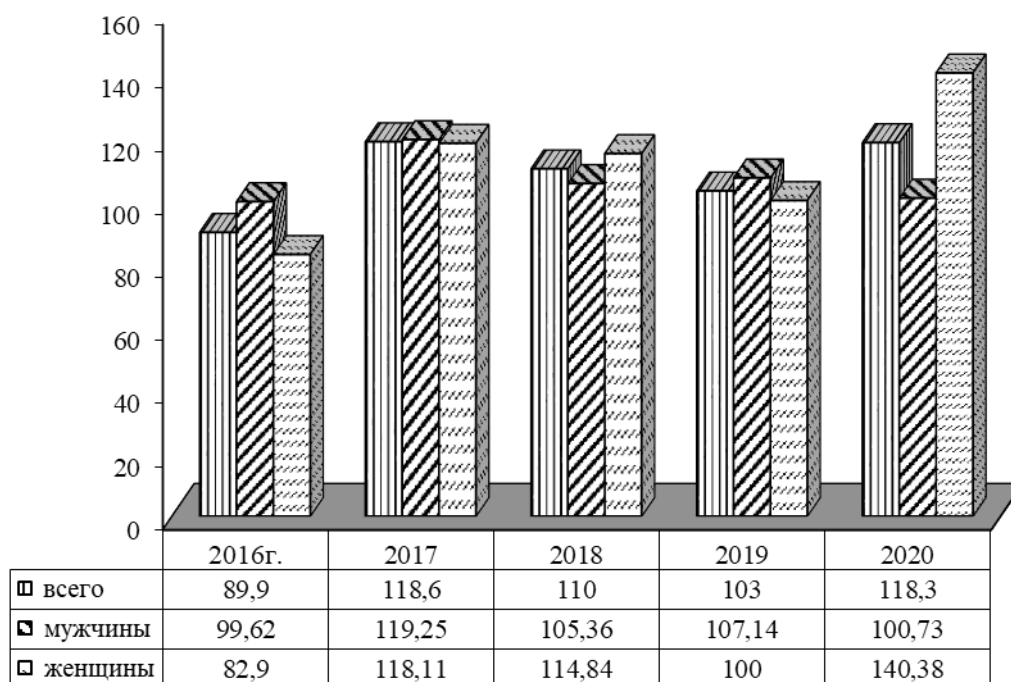


Рис. № 28. Результаты ранжирования по полу среди рабочих промпредприятий в случаях на 100 работающих за период с 2016 по 2020г.г.

Структура заболеваемости с ВУТ трудоспособного населения по причинам с разбивкой по полу представлена на рисунке № 29.

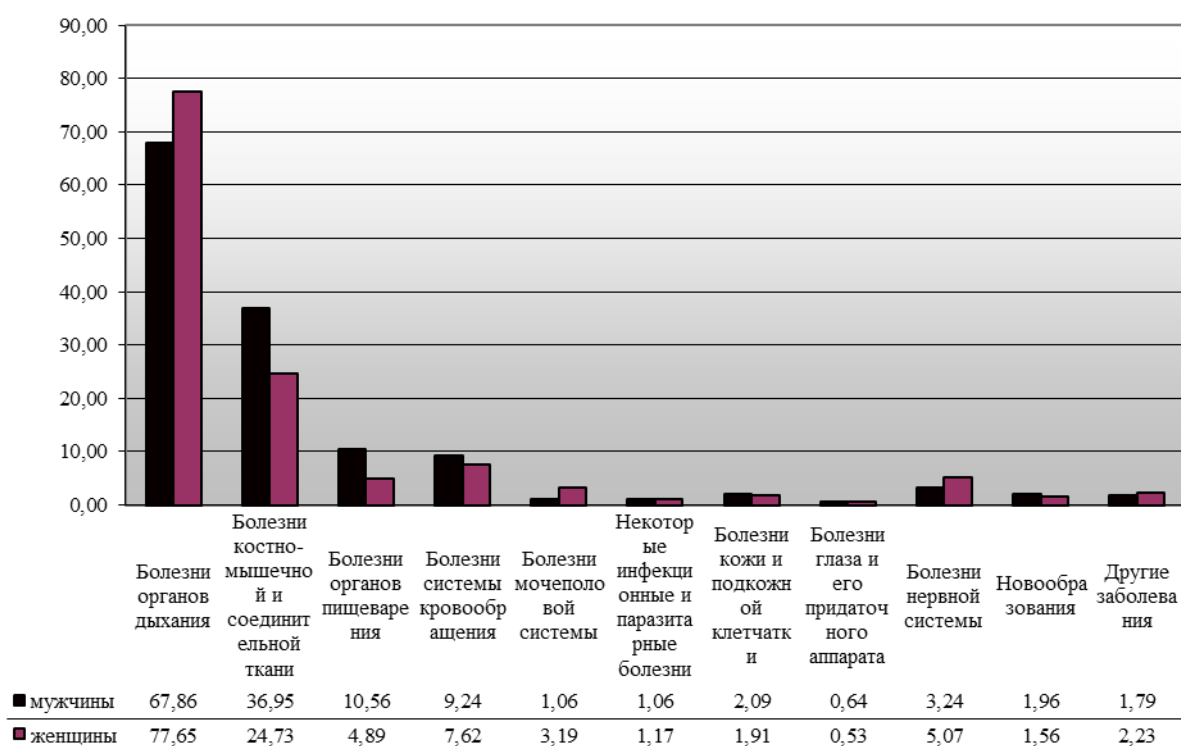


Рис. № 29. Структура заболеваемости с ВУТ по причинам нетрудоспособности среди трудоспособного населения в случаях за 2020г.

На первом месте по причинам нетрудоспособности в случаях как среди мужчин, так и среди женщин отмечаются болезни органов дыхания соответственно 67,86% (54, 28% - в 2019) и 77,65 (57,10 % - в 2019) от общего уровня заболеваемости с ВУТ в случаях на 100 работающих.

На втором месте по причинам нетрудоспособности болезни костно-мышечной системы – 36,95 (33,67 - в 2019) и 24,73 (24,44 % - в 2019);

На третьем месте у женщин болезни системы кровообращения – 9,24 (9,28 % - в 2019); у мужчин на третьем болезни органов пищеварения – 10,56%

2.2.6.2. Профессиональная заболеваемость.

На территории МО Каменский городской округ случаи профессиональных заболеваний за последние 5 лет не зарегистрированы.

2.2.6.3. Организация и проведение периодических профилактических медицинских осмотров.

Процент пошедших медицинский осмотр от занятого населения в 2020 году (в том числе в контакте с вредными производственными факторами и декретированных категорий) составил 39, 6% (40, 9- в 2019).

Охват занятого населения периодическими медицинскими осмотрами (в том числе в контакте с вредными производственными факторами) за 2020 отражен на Рис. № 30, 31.

На территории сохраняется положительная динамика при организации медицинских осмотров.

В 2020 году увеличилось количество (организаций) предприятий, организовавших в установленном порядке периодические медицинские осмотры до 128.

Подозрений на профессиональное заболевание при проведении медицинского осмотра в 2020 не установлено. Процент лиц с установленными общими заболеваниями составил 11% (32% в 2019).

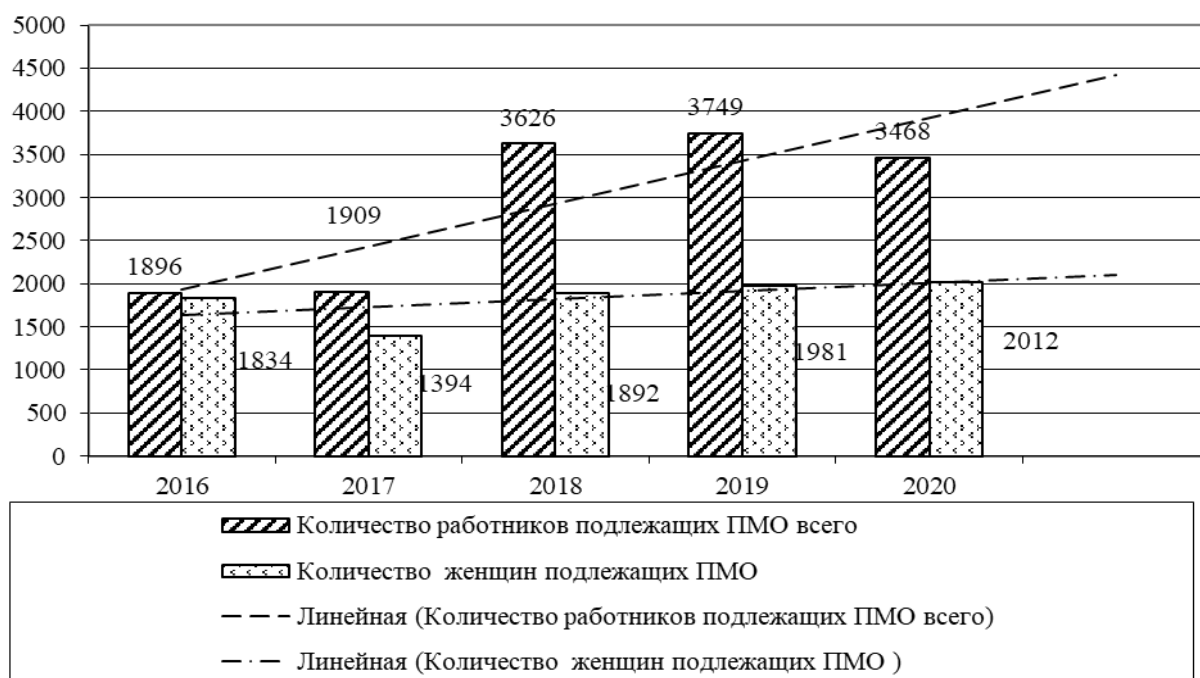


Рис. № 30. Количество работников, подлежащих периодическим профилактическим медицинским осмотрам за период 2016– 2020 г.г.



Рис. № 31. Количество работников, прошедших периодический профилактический медицинский осмотр за период 2016 – 2020г.г.

Основными проблемами при организации периодических медицинских осмотров остаются высокая нагрузка медицинских учреждений во второй половине года, связанная с неправильным планированием при организации медицинских осмотров, направление на утверждение в органы Роспотребнадзора

заключительных актов по результатам медицинских осмотров с нарушением срока (более чем 2 месяца с даты завершения медицинского осмотра).

2.3. Злокачественные новообразования и факторы онкологического риска

В 2020 году в Каменском ГО произошёл рост заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований (ЗН), хотя на протяжении последних пяти лет прослеживается тенденция к снижению – Рисунок № 32 По итогам 2020 года, на учёте у онколога состоит 2,4% населения.

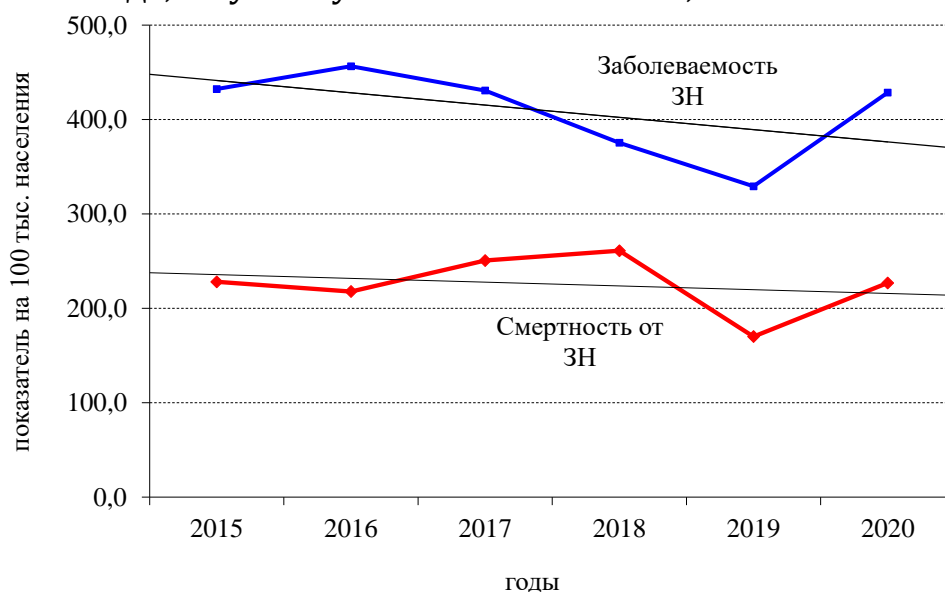


Рис. № 32. Динамика онкологической заболеваемости и смертности в МО «Каменский ГО» за последние 5 лет

В 2020 году показатель первичной онкологической заболеваемости вырос на 30,1% по сравнению с прошлым годом и на 8,7% относительно среднесноголетнего уровня (СМУ 2015-2019 гг.), составив 428,6 на 100 тыс. населения (в 2019 году он составлял 329,3, при средне-областном 444,1).

Аналогичная динамика роста к 2019 году и СМУ характеризовала ЗН:

- прямой кишки (в 6,5 раза и в 2,2 раза);
- печени и желчного пузыря (в 3,0 раза и в 1,7 раза);
- поджелудочной железы (в 2,0 раза и на 46,6%);
- ободочной кишки (на 29,4% и в 1,7 раза).

Ростом к прошлому году, но со снижением к СМУ характеризовались ЗН:

- почки (+в 4,0 раза, но -22,3%);
- шейки матки (+в 2,5, но -5,5%);
- предстательной железы (+в 2,0 раза, но -29,1%);
- яичника (+в 1,5 раза, но -6,8%);
- молочной железы (+на 39,3%, но -18,3%).

Снижением относительно прошлого года и СМУ характеризовались:

- злокачественные лимфомы (в 3,0 раза и в 2,8 раза);
- ЗН тела матки (в 1,7 раза и на 15,8%);
- ЗН желудка (на 22,6% и на 5,7%).

Показатель заболеваемости ЗН трахеи, бронха, лёгкого остался на уровне прошлого года, что ниже СМУ на 8,2%. А показатель заболеваемости ЗН кожи, не смотря на снижение (на 7,1%) относительно 2019 года, превышает СМУ на 22,2%.

В отличие от прошлого года не было зарегистрировано ни одного случая ЗН гортани и мочевого пузыря.

В структуре заболеваемости ЗН среди населения МО «Каменский ГО» в 2020 году лидируют:

I место – ЗН трахеи, бронхов, легких – 14,3% (18,7% в 2019);

II место - ЗН кожи – 11,8% (16,5% в 2019);

III место, набрав по 10,9%, разделили – ЗН ободочной кишки (11,1% в 2019) и ЗН прямой кишки (2,2% в 2019);

IV место, набрав по 5,9%, разделили – ЗН желудка (9,9% в 2019) и ЗН молочной железы (5,5% в 2019);

V место - ЗН шейки матки – 4,2% (2,2% в 2019).

Среди мужского населения в 2020 году показатель заболеваемости ЗН вырос на 21,4% относительно прошлого года и соответствует СМУ.

Динамика роста к 2019 году и СМУ среди мужчин характеризовала ЗН почки (в 4,0 и в 1,5 раза) и ЗН поджелудочной железы (в 2,0 и в 1,5 раза). Показатель заболеваемости ЗН предстательной железы, хотя и вырос в 2,0 раза относительно прошлого года, но на 26,8% ниже СМУ.

Заболеваемость ЗН пищевода, желудка и ободочной кишки среди мужчин Каменского района осталась на уровне 2019 года, и при этом превышает СМУ; а заболеваемость ЗН лимфатической и кроветворной ткани также соответствует прошлогоднему уровню, что ниже среднемноголетнего в 2,3 раза.

Благоприятной динамикой снижения к 2019 году и СМУ характеризовалась заболеваемость ЗН кожи (в 3,0 раза и в 2,0 раза) и ЗН трахеи, бронха, лёгкого (на 13,1% и на 6,7%).

В отличие от прошлого года, среди мужского населения Каменского ГО в 2020 году не было случаев ЗН гортани, мочевого пузыря и головного мозга, но вновь появились случаи ЗН прямой кишки, печени и полости рта.

В структура заболеваемости ЗН среди мужского населения в 2020 году:

I место – ЗН трахеи, бронхов, легких – 25,5% (35,6% в 2019);

II место – ЗН прямой кишки – 16,4% (0,0% в 2019);

III место – ЗН ободочной кишки – 9,1% (11,1% в 2019);

IV место, набрав по 7,3%, разделили ЗН: желудка (8,9% в 2019), печени (0,0% в 2019), предстательной железы (4,4% в 2019) и почки (2,2% в 2019).

V место, набрав по 3,6%, разделили ЗН: кожи (13,3% в 2019) и поджелудочной железы (2,2% в 2019).

Среди женского населения в 2020 онкологическая заболеваемость выросла на 37,7% по сравнению с прошлым годом, и на 11,7% относительно СМУ.

Аналогичной динамикой роста к 2019 году и СМУ среди женщин Каменского района характеризовались ЗН:

- поджелудочной железы (в 2,0 раза и в 1,7 раза);
- прямой кишки (в 2,0 раза и в 1,5 раза);
- ободочной кишки (в 1,6 раза и в 1,9 раза);
- кожи (на 32,9% и в 1,5 раза).

На уровне прошлого года остался показатель заболеваемости ЗН головного мозга (превышая СМУ в 1,7 раза) и ЗН печени (ниже СМУ на 6,0%).

Ростом к прошлому году, но со снижением к СМУ среди женщин Каменского района характеризовалась заболеваемость ЗН:

- молочной железы (+39,5%, но - 25,2%);
- шейки матки (+в 2,5 раза, но -7,8%);
- яичника (+в 1,5 раза, но -3,8%).

Заболеваемость ЗН трахеи, бронха, лёгкого выросла в 3,0 раза относительно 2019 года, но не превышает СМУ.

Позитивной динамикой снижения к 2019 году и СМУ характеризовались:

- злокачественные лимфомы (в 3,0 раза и в 2,0 раза);
- ЗН тела матки (в 1,7 раза и на 19,3%);
- ЗН желудка (в 1,7 раза и на 18,7%);

Как и в прошлом году среди женщин Каменского района не регистрировались ЗН почки, но вновь появились случаи ЗН щитовидной железы и показатель превысил СМУ более, чем в 2,0 раза.

В структура заболеваемости ЗН среди женского населения в 2020 году:

- I место - ЗН кожи – 18,8% (19,6% в 2019 году);
- II место - ЗН ободочной кишки – 12,5% (10,9% в 2019);
- III место – ЗН молочной железы – 10,9% (как и в прошлом году);
- IV место – ЗН шейки матки – 7,8% (4,3% в 2019);
- V место – ЗН прямой кишки – 6,3% (4,3% в 2019).

Структура заболеваемости ЗН среди мужчин и женщин Каменского ГО по среднемуголетним данным за предыдущие 5 лет представлена на рисунках № 33 и 34.

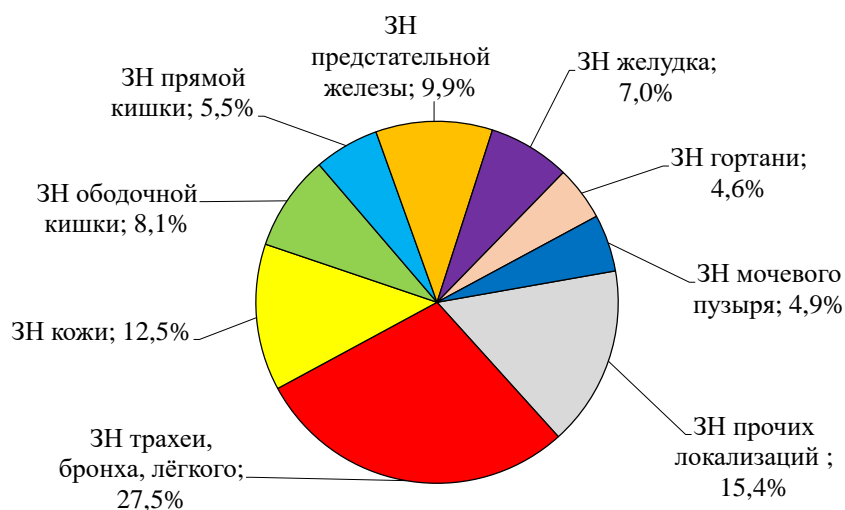


Рис. № 33. Структура впервые выявленных ЗН среди мужчин Каменского ГО по среднеголетним данным за последние 5 лет

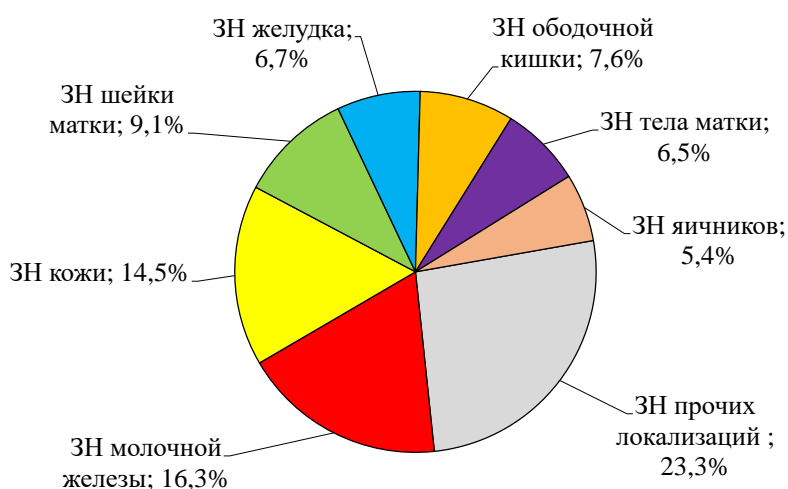


Рис. № 34. Структура впервые выявленных ЗН среди женщин Каменского ГО по среднеголетним данным за последние 5 лет

В структуре причин смертности населения МО «Каменский ГО» онкология традиционно занимает II место после болезней системы кровообращения, обуславливая – по среднеголетним данным за последние 5 лет – более 17% от всех смертей за год, унося ежегодно около 70 человеческих жизней.

Смертность от онкологии в МО «Каменский ГО» в 2020 году выросла на 33,4% по сравнению с прошлым годом и соответствует СМУ, составляя 226,9 на 100 тыс. (в 2019 году он составлял 170,1 при средне-областном 234,2).

Динамикой роста относительно 2019 года и СМУ среди жителей Каменского района характеризовалась смертность от ЗН:

- почки (в 4,0 раза и в 2,6 раза);
- полости рта и глотки (в 2,0 раза и в 2,1 раза);
- желудка (в 2,0 раза и в 1,5 раза);
- печени (в 2,0 раза и на 37,0%);
- крови (лейкемии) (в 2,0 раза и на 1,6%);
- ободочной кишки (в 1,7 раза и на 11,3%);
- предстательной железы (в 1,5 раза и на 9,2%).

Показатели смертности от ЗН трахеи, бронха, лёгкого, прямой кишки, шейки матки и кожи - остались на уровне прошлого года со снижением к СМУ.

В отличие от прошлого года, не было смертности от ЗН гортани, но вновь появились (без превышения СМУ) случаи смерти от ЗН яичника и злокачественных лимфом.

В структуре причин смертности от ЗН в 2020 году:

I место - ЗН трахеи, бронхов, легких - 22,2% (29,8% в 2019);

II место - ЗН желудка - 12,7% (8,5% в 2019);

III место - ЗН поджелудочной железы - 9,5% (4,3% в 2019);

IV место - ЗН ободочной кишки - 7,9% (6,4% в 2019);

V место, набрав по 6,3%, разделили ЗН печени (4,3% в 2019) и ЗН почек (2,1% в 2019).

Структура смертности от ЗН по среднегодовым данным за предыдущие 5 лет представлена на Рисунке № 35.

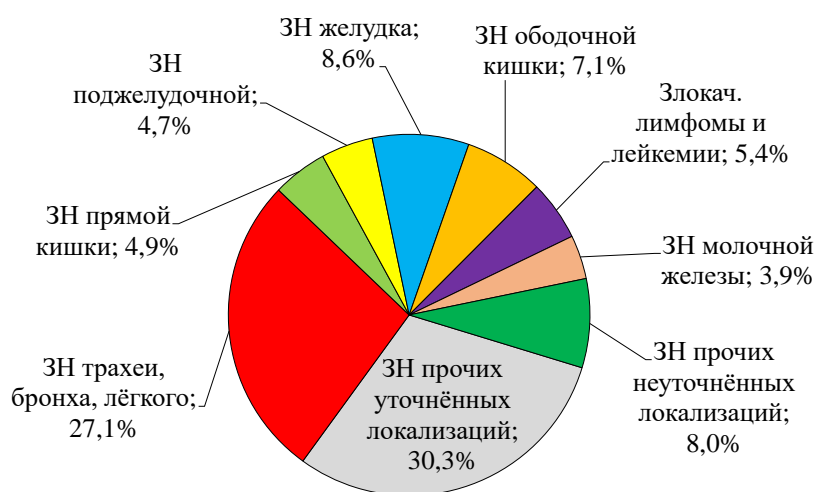


Рис. № 35. Структура смертности от ЗН населения МО «Каменский ГО».

По итогам 2020 года онкологическая ситуация в МО «Каменский ГО» является неблагоприятной, поскольку её характеризуют

- рост заболеваемости и смертности от ЗН;

- снижение удельного веса активно выявленных онкологических заболеваний (на профилактических медицинских осмотрах);
- снижение ранней и рост поздней диагностики рака;

В качестве позитивного момента хочется отметить рост показателя «пятилетней выживаемости» и снижение показателя «одногодичной летальности» среди онкологических больных.

В частности, по итогам 2020 года в МО «Каменский ГО»:

Самый низкий процент ранней диагностики (менее 35%)	Самый высокий процент поздней диагностики (более 65%)	Самый низкий процент пятилетней выживаемости (менее 35%)	Высокий процент одногодичной летальности (более 95%)
<ul style="list-style-type: none"> • ЗН тела матки (33,3%); • ЗН яичника (33,3%); • ЗН предстательной железы (33,3%); • ЗН почки (33,3%); • ЗН желудка (20,0%). 	<ul style="list-style-type: none"> • ЗН предстательной железы (66,7%); • ЗН желудка (80,0%) • ЗН полости рта, ЗН поджелуд. жел. и злокач. лимфомы (100,0%) 	<ul style="list-style-type: none"> • ЗН прямой кишки (33,3%); • ЗН мочевого пузыря (25,0%); • ЗН костей (27,3%); • ЗН трахеи, бронха лёгкого (22,2%). 	<ul style="list-style-type: none"> • ЗН прямой кишки (100%); • ЗН поджелудочной железы (100%); • ЗН пищевода, ЗН печени, ЗН моч. пуз. и лейкозы (100,0%)

2.4. Травмы и отравления. Факторы риска

2.4.1. Травмы, отравления и другие последствия внешних причин нарушения здоровья

По итогам 2020 года в МО «Каменский ГО» внешние причины (травмы и отравления) занимают II место в структуре причин смертности трудоспособного населения (после болезней кровообращения) – обуславливая 29,4% случаев смертей в возрасте от 16 до 54/59 лет.

Кроме этого, внешние причины (травмы и отравления) вносят существенный вклад в заболеваемость (временную нетрудоспособность) населения.

В 2020 году распространённость травм и отравлений среди населения в целом снизилась в 1,5 раза по сравнению с прошлым годом и на 27,2% относительно СМУ. Показатель составил 19,4 на 1000 жителей Каменского ГО (в 2019 году он составлял 29,8 при среднеобластном 98,6 на 1000).

Распространённость внешних причин нарушения здоровья варьирует в различных возрастных группах населения. За последние 5 лет среди детей и подростков наметилась тенденция к снижению распространённости травматизма, среди трудоспособного населения уровень травматизма стабилизировался, а среди лиц пенсионного возраста – отмечается тенденция к росту (см. Рисунок № 36).

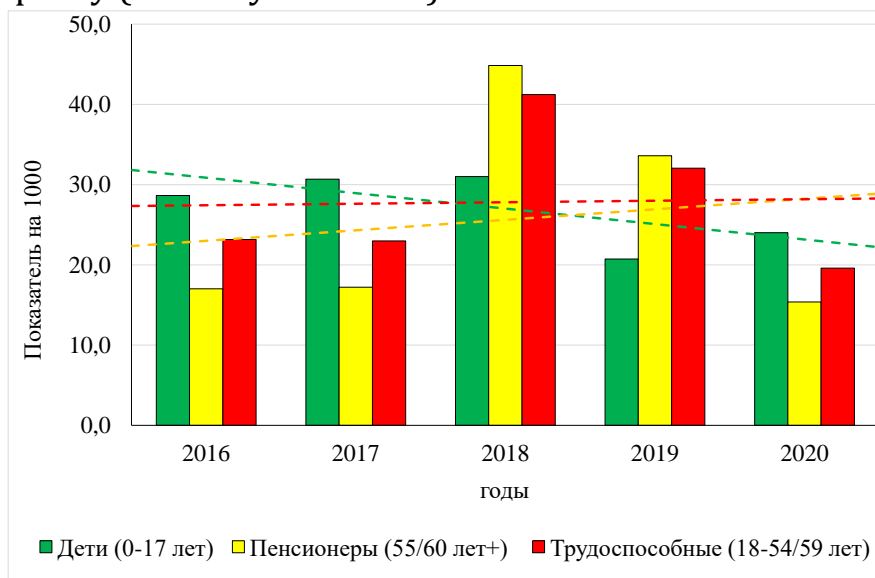


Рис. № 36. Динамика распространённости травм и отравлений в различных возрастных группах населения Каменского района.

В структуре пострадавших от внешних воздействий традиционно преобладают лица трудоспособного возраста: на их долю приходится около 50% от всех пострадавших от травм и отравлений (см. Рисунок № 37).

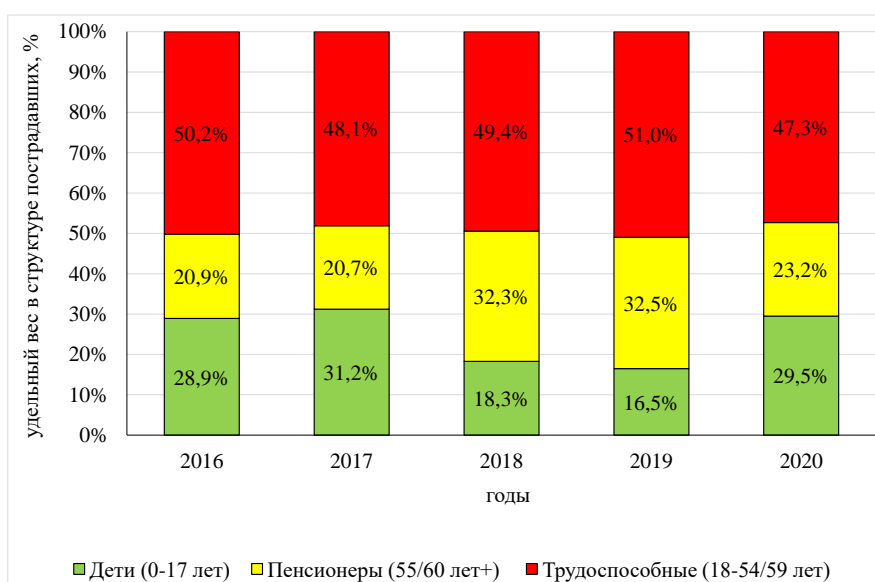


Рис. № 37. Структура пострадавших от внешних воздействий среди населения Каменского района.

В структуре несовершеннолетних (от 0 до 17 лет), пострадавших от внешних воздействий, традиционно преобладают дети от 10 до 14 лет; в последние годы наблюдается также увеличение доли подростков (15-17 лет) - см. рисунок № 38.

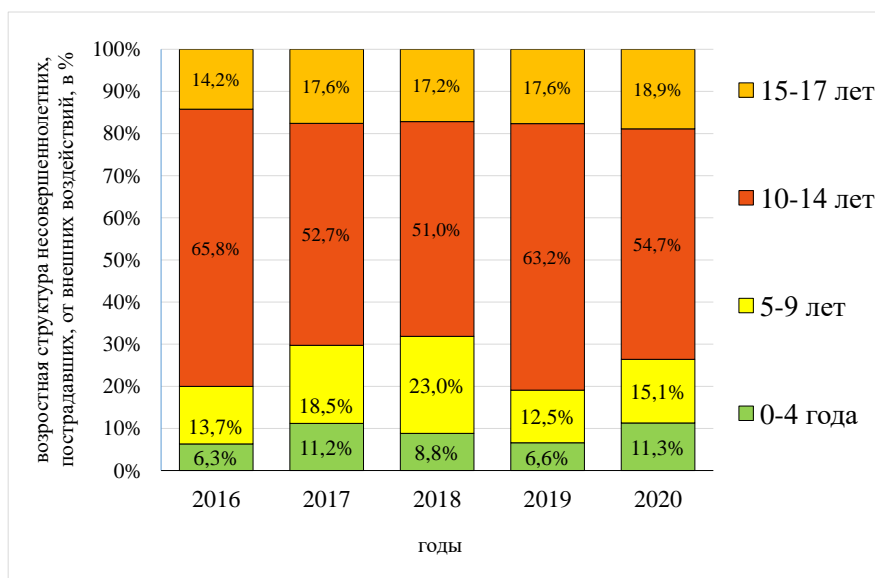


Рис. № 38. Структура несовершеннолетних, пострадавших от травматизма среди населения Каменского района.

По итогам 2020 года в структуре внешних причин нарушения здоровья среди жителей Каменского района:

I место – механические травмы – 55,1% (63,5% в 2019 г.);

II место – отравления – 30,4% (31,3% в 2019 г.);

III место – неуточнённые травмы – 5,0% (3,2% в 2018 г.);

IV место – термические травмы (ожоги и отморожения) – 4,8% (2,4% в 2018 г.);

V место – последствия внешних воздействий – 4,6% (0,5% в 2019 г.).

Структура внешних причин нарушения здоровья среди жителей Каменского ГО в среднем за предыдущие 5 лет представлена рисунке № 39.

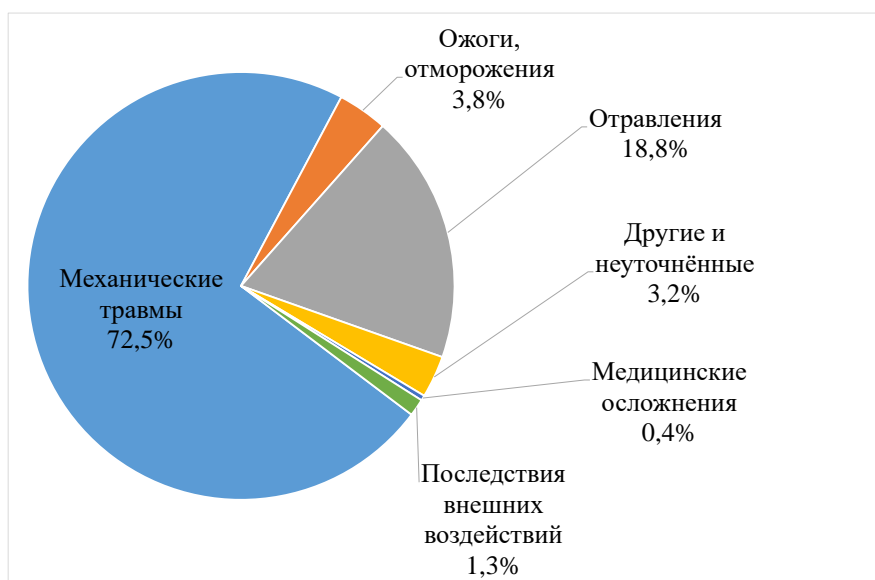


Рис. № 39. Структура внешних причин нарушения здоровья среди жителей Каменского ГО в среднем за предыдущие 5 лет.

Таким образом, в структуре внешних причин нарушения здоровья во всех возрастных группах населения неизменным лидером являются **механические травмы (то есть собственно травматизм)**.

В свою очередь, структура самих механических травм среди населения МО Каменский ГО в 2020 году выглядит следующим образом:

- I место - травмы запястья и кисти – 24,2% (25,2% в 2019)
- II место - травмы голеностопа и стопы – 18,5% (13,0% в 2019)
- III место - травмы колена и голени – 14,1% (10,9% в 2019 году)
- IV место - травмы головы – 9,8% (14,9% в 2019)
- V место – последствия проникновения (инородные тела) – 9,1% (9,0% в 2019).

В 2020 году среди населения Каменского ГО зафиксирована всего 1 транспортная травма, в том числе 1 – дорожно-транспортных происшествий – ДТП (в прошлом году – 7, в т.ч. 2, соответственно). Среди детей до 17 лет в 2019-2020гг. транспортных травм и ДТП не зафиксировано.

Вторая по значимости (после механических травм) внешняя причина нарушения здоровья – **отравления** – будет рассмотрена более подробно в следующей главе 2.4.2.

Что касается третьей по значимости внешней причины нарушения здоровья – **термические травмы**: в 2020 году среди жителей Каменского ГО зафиксирован значительный рост распространённости отморожений (в 2,5 раза к 2019 году и в 2,3 раза к СМУ); распространённость ожогов также увеличилась - на 16,1%, но показатель на 11,0% ниже СМУ. Показатель распространённости термических травм (ожоги + отморожения) остаётся сравнительно не высоким: в 2020 году среди населения в целом он составил 0,9 случая на 1000 (в 2019 году он составлял 0,7).

2.4.2. Острые неинфекционные отравления населения в быту

В 2020 году показатель распространённости острых бытовых отравлений в МО «Каменский городской округ» снизился на 9,0% по сравнению с прошлым годом и на 21,7% относительно средне-многолетнего уровня (СМУ 2015-2019 гг.); показатель составил 154,9 на 100000 населения (в 2019 году он составлял 170,1, при среднеобластном 110,0). Снижение произошло практически по всем группам отравлений, за исключением отравлений наркотиками: в 2020 году зарегистрировано 5 случаев (в 2019 – 0) - см. Приложение - Таблица № 53.

Структура бытовых отравлений в 2020 году несколько изменилась:

I место - алкогольные напитки – 51,2% (59,6% в 2019);

II место – лекарства – 18,6% (21,3% в 2019);

III место – бытовая химия – 16,3% (17,0% в 2019);

на IV место вышли наркотики – 11,6% (0,0% в 2019);

V место – неуточнённые вещества – 2,3% (2,1% в 2019).

По итогам 2020 года распространённость бытовых отравлений среди мужского населения в 4,2 раза выше, чем среди женского (в 2019 – превышение было в 1,6 раза).

Среди мужчин распространённость бытовых отравлений выросла на 20,8% по сравнению с 2019 годом, но при этом показатель на 8,0% ниже СМУ. В 2020 году показатель составляет 258,8 на 100000 мужчин (в 2019 году был 214,5).

Аналогичная динамика (рост к прошлому году, без превышения СМУ) характеризовала отравления алкоголем. Отравления бытовой химией, напротив, снизились по сравнению с прошлым годом, но превышают СМУ.

В отличие от прошлого года, вновь зарегистрированы отравления наркотиками, при этом показатель превысил СМУ более, чем в 2 раза.

Так же, как и в прошлом году, среди мужчин не было отравлений пищевыми продуктами и неуточнёнными веществами.

Значительный рост относительно 2019 года и СМУ среди мужчин зафиксирован по отравлениям лекарствами.

Среди женщин распространённость бытовых отравлений снизилась в 2 раза, как по сравнению с 2019 годом, так и со СМУ. Показатель составил 61,5 на 100000 женщин (в 2019 году был 130,3). Это произошло за счёт значительного снижения отравлений алкоголем и лекарствами.

В тоже время, ростом относительно прошлого года и СМУ среди женского населения характеризовались отравления бытовой химией. В отличие от прошлого года, зафиксирован случай отравления наркотиками.

Отравлений пищевыми и неизвестными веществами, как и в прошлом году, не было.

Структура острых отравлений в быту среди мужского и женского населения МО «Каменский городской округ» за 2020 год в сравнении со среднемноголетним уровнем за предыдущие 5 лет представлена рисунках № 40 и 41.

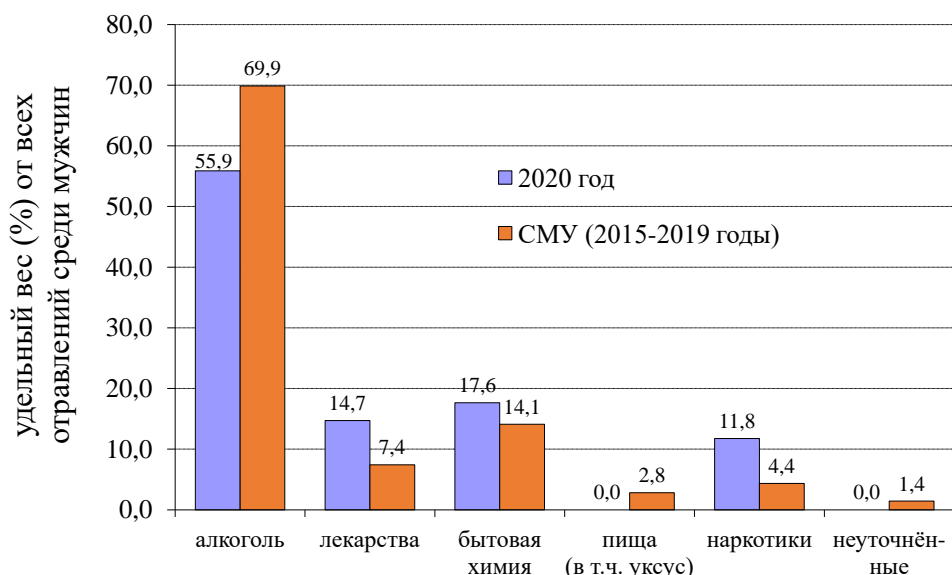


Рис. № 40. Структура острых отравлений в быту среди **мужского** населения.

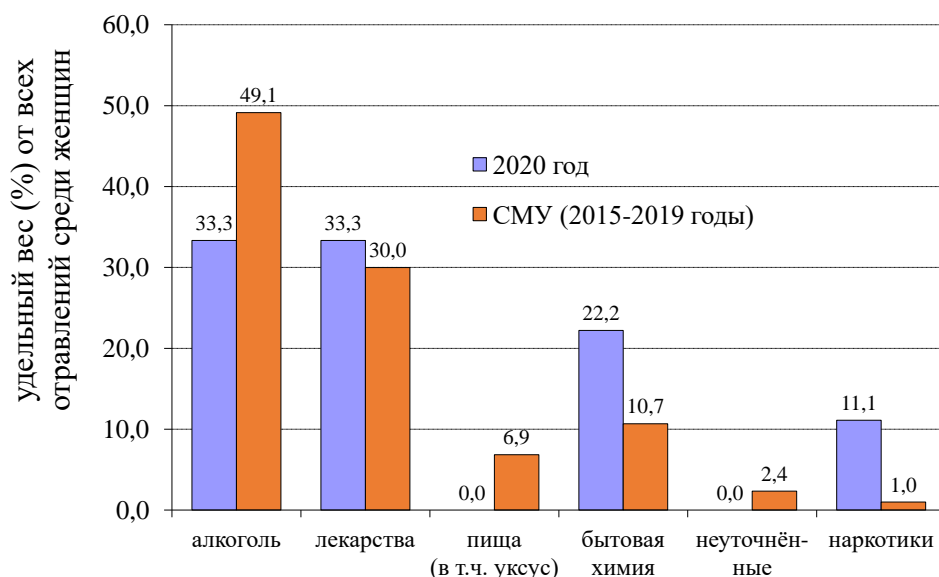


Рис. № 41. Структура острых отравлений в быту среди **женского** населения.

Структура отравившихся по возрастным группам в 2020 году не изменилась:

- взрослое население (18 лет и старше) составляют 74,4% от всех пострадавших от отравлений (в 2019 году – 63,8%);
- дети (0 - 14 лет) – 18,6% (23,4% в 2019 году);

- подростки (15-17 лет) – 7,0% (12,8% в 2019 году).

Среди несовершеннолетних (до 17 лет) распространённость отравлений значительно (в 1,6 раза) снизилась (11 случаев против 17 в 2019 году); а среди взрослого населения (18 лет и старше), напротив, характеризовалась ростом, хотя и без превышения СМУ. Несмотря на это, «группой риска» по итогам 2020 года остаются подростки (15-17 лет), так как в этой возрастной категории показатель распространённости бытовых отравлений является самым высоким (более чем в 2 раза превышает распространённость отравлений среди взрослых).

Структура отравившихся по возрастным группам в 2020 году несколько изменилась – увеличился удельный вес лиц в возрасте 50-59 лет, но сократилась доля детей 7-17 лет:

- 26-39 лет – 20,9% (21,3% в 2019);
- 0-6 лет – 16,3% (14,9% в 2019).
- 50-59 лет – 16,3% (8,5% в 2019);
- 40-49 лет – 14,0% (17,0% в 2019);
- 60 и старше – 14,0% (12,8% в 2019);
- 7-17 лет – 9,3% (21,3% в 2019);
- 18-25 лет – 9,3% (4,3% в 2019).

В структуре отравившихся по социальному положению, соответственно, увеличилась доля «незанятых» взрослых, но сократился удельный вес школьников:

- Безработные – 48,8% (42,6% в 2019);
- Пенсионеры и инвалиды – 20,9% (12,8% в 2019);
- Дети, посещающие ДДУ (3- 6 лет) – 9,3% (12,8% в 2019);
- Неорганизованные дети – 9,3% (6,4% в 2019);
- Работающее население – 7,0% (8,5% в 2019);
- Школьники (7-17 лет) – 4,7% (12,8% в 2019);
- Студенты – 0,0% (4,3% в 2019).

В структуре бытовых отравлений по целям (обстоятельствам):

- алкоголизация – 51,2% (57,4% в 2019);
- случайное воздействие – 25,6% (21,3% - в 2019);
- неизвестно – 11,6% (10,6% в 2019).
- наркотизация и токсикомания – 11,6% (0,0% - в 2019);
- суицидальная попытка – 0,0% (10,6% - в 2019);

В 2020 году в Каменском ГО **бытовых отравлений с целью суицида**, в отличие от как минимум 12-и предыдущих лет, не зарегистрировано.

По среднесноголетним данным за предыдущие 5 лет (2015-2019 гг.):

- около 70% всех суицидальных отравлений происходят посредством лекарств; и более 50% от всех отравлений лекарствами являются суицидальными.

- наиболее часто, отравления с целью суицида происходят в возрастных группах: старше 60 лет и 15-17 лет (более 27% и более 24% от всех суицидальных отравлений, соответственно).

Показатель смертности от бытовых отравлений в Каменском ГО в 2020 году вырос в 1,9 раза по сравнению с прошлым годом и в 1,5 раза относительно СМУ, составив 61,2 на 100000 (в 2019 году он составлял 32,6 при среднеобластном 14,2). Рост смертности произошёл по всем причинам отравлений; и, кроме того, в отличие от 2019 года, появились случаи смерти от отравлений наркотиками и неуточнёнными веществами.

В структуре смертности от бытовых отравлений, в 2020 году:
 I место – алкоголь, обеспечивший 52,9% (55,6% - в 2019 году);
 II место – бытовая химия – 29,4% (44,4% в 2019 году);
 III место – наркотики – 11,8% (0,0% в 2019 году).

2.5. Врождённые пороки развития

Врождённые аномалии (пороки) развития вносят свой негативный вклад в смертность и инвалидность детского населения. В 2020 году в МО «Каменский ГО» врождённые пороки развития (ВПР) послужили причиной почти 22% случаев инвалидности детей от 0 до 17 лет (а по среднемноголетним данным за предыдущие 5 лет на долю ВПР приходится около 20% всей детской инвалидности).

На протяжении последних лет в Каменском ГО уровень общей заболеваемости (распространённости) и первичной заболеваемости (выявляемости) ВПР стабилизировался (носит волнообразный характер) - (рисунок № 42).

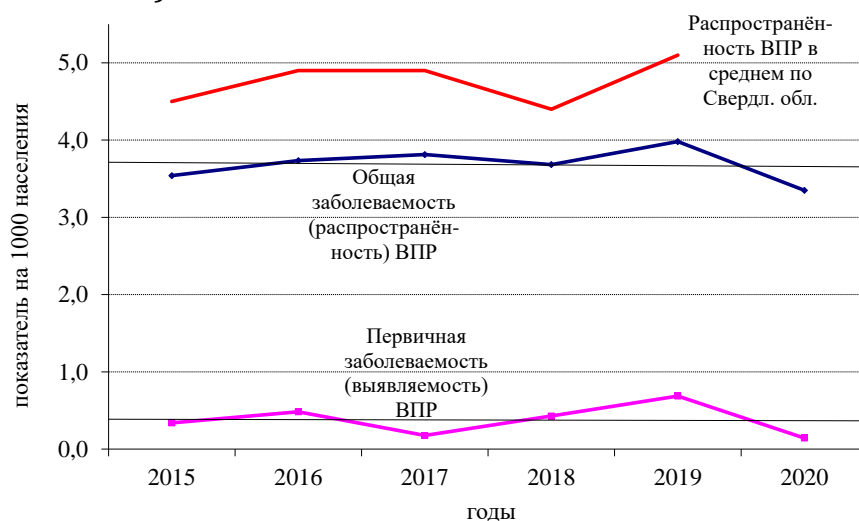


Рис. № 42. Динамика заболеваемости ВПР среди всего населения Каменского района.

Как показывает мониторинг, в Каменском ГО выявляемость ВПР и их распространённость среди населения, как правило, не превышает среднеобластного уровня.

В структуре пациентов с ВПР традиционно преобладают дети (от 0 до 14 лет). На их долю по среднескользящим данным за последние 5 лет приходится около 90% от первичной и около 55% от общей заболеваемости ВПР. За последние три года наблюдается увеличение доли подростков среди пациентов с ВПР (рисунок № 43).

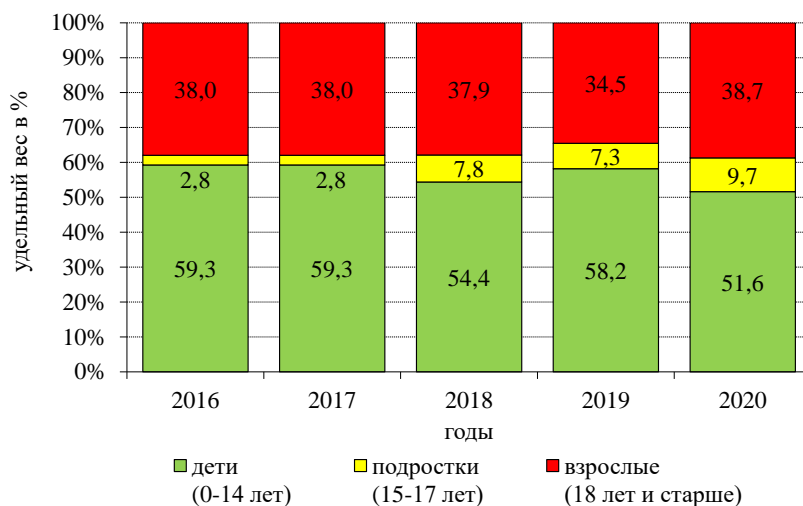


Рис. № 43. Структура общей заболеваемости (распространённости) ВПР по возрастным категориям среди населения Каменского ГО.

Общая заболеваемость (распространённость) ВПР в 2020 году среди населения в целом снизилась на 15,9% по сравнению с прошлым годом и на 10,7% относительно СМУ, составив 3,3 случая на 1000 населения (в 2019 она составляла 4,0, при среднеобластном значении 5,1 на 1000 населения). В то же время, среди подростков зафиксирован рост распространённости ВПР на 8,7% по сравнению с прошлым годом и в 1,6 раза относительно СМУ.

Первичная заболеваемость (выявляемость) ВПР среди населения Каменского ГО характеризовалась ещё более значительным снижением – в 4,8 раза по сравнению с 2019 годом и в 3,1 раза относительно СМУ. Всего в 2020 году зарегистрировано 4 новых случая ВПР (все являются ВПР системы кровообращения и выявлены в возрасте до 1 года).

По итогам 2020 года в структуре общей заболеваемости ВПР:

- на аномалии системы кровообращения приходится 66,7% (64,5% в 2019);
- на синдром Дауна – 12,9% (10,9% в 2019 году);
- по 5,4% приходится на - деформации бедра (6,4% в 2019), пороки нервной системы и глаз (по 4,5% в 2019);
- на ихтиоз (ВПР кожи) – 3,2% (1,8% в 2019);

- 1,1% (1 случай) – ВПР женских половых органов (7,3% в 2019 году).
- прочих ВПР (помимо вышеперечисленных) в 2020 году, как и в 2019 не было (0,0%).

Структура общей заболеваемости ВПР по среднемуголетним данным за предыдущие 5 лет среди населения Каменского ГО представлена на рисунке № 44.

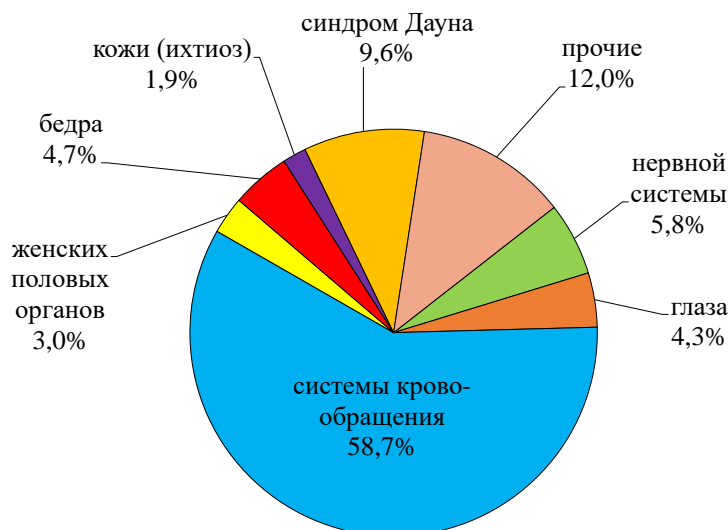


Рис. № 44. Структура общей заболеваемости (распространённости) ВПР по локализациям среди населения Каменского ГО.

По среднемуголетним данным за последние 5 лет, на аномалии системы кровообращения приходится около 60% в структуре как общей, так и первичной заболеваемости ВПР.

Показатель **ВПР, выявленных внутриутробно у плода** в 2020 году, вырос в 2,6 раза к прошлому году и на 6,0% к СМУ, составив 16,4 случая на 1000 беременных женщин, прошедших УЗИ (6,4% в 2019 году).

Выявляемость **ВПР среди детей первого года жизни**, напротив, характеризовалась снижением – в 1,7 раза к 2019 году и в 1,5 раза к СМУ, составив 13,0 случаев на 1000 детей в возрасте от 0 до 1 года (22,2 в 2019).

2.6. Инвалидность

2.6.1. Инвалидность детей в возрасте от 0 до 17 лет.

По итогам 2020 г. в МО «Каменский ГО» среди детей от 0 до 17 лет:

- общее число детей-инвалидов составило 110, что на 15 детей меньше, чем в прошлом году.

- впервые признано инвалидами 6 детей, что на 1 ребёнка больше, чем в 2019 г.

Показатель общей детской инвалидности снизился на 13,9% по сравнению с 2019 годом и на 11,0% относительно СМУ, составив 16,6 на 1000 детей от 0 до 17 лет (в прошлом году он составлял 19,3 при среднеобластном 17,8).

Показатель первичной инвалидности среди несовершеннолетних вырос на 17,4% относительно 2019 года, но при этом на 17,1% ниже СМУ, составив 0,9 на 1000 детей от 0 до 17 лет (в 2019 году он составлял 0,8 при среднеобластном 2,6).

На протяжении последних 5 лет среди несовершеннолетних в МО «Каменский ГО», уровень первичной инвалидности носит более-менее стабильный характер, а общая инвалидность формирует тенденцию к снижению (Рисунок № 45).



Рис. № 45. Динамика общей и первичной инвалидности детей в Каменском ГО.

В возрастной структуре детей, которым впервые была установлена группа инвалидности, традиционно преобладают дети в возрасте до 9 лет; на их долю, в среднем за последние 5 лет, приходится более 70% всех впервые установленных случаев детской инвалидности (Рисунок № 46).

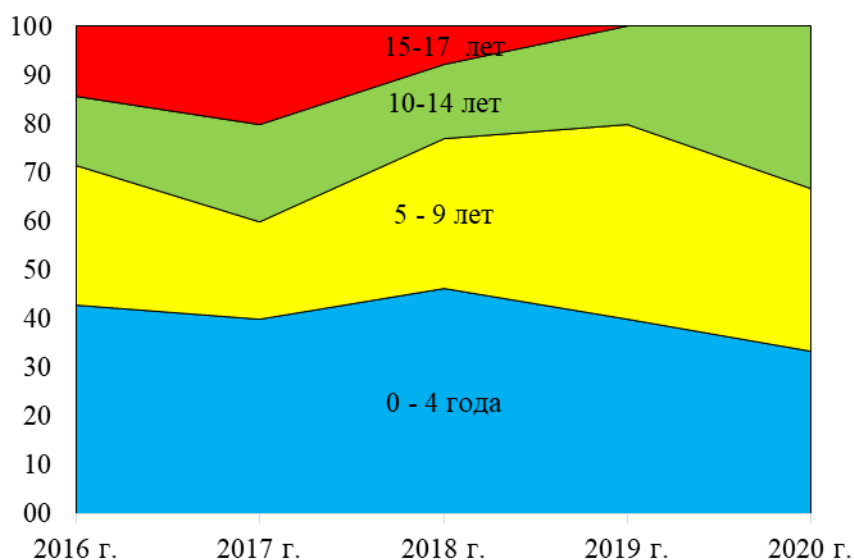


Рис. № 46. Возрастная структура детей Каменского ГО, впервые получивших группу инвалидности

В 2020 году число случаев первичной инвалидности:

- среди детей от 0 до 9 лет осталось на том же уровне (4 случая);
- среди детей от 10 до 14 лет – 2 (против 1 случая в 2019 году); а
- среди подростков 15-17 лет, как и в прошлом году - 0 случаев.

Снижение общей инвалидности детей относительно 2019 года и СМУ было обусловлено следующими причинами, имеющими аналогичную динамику:

- болезни органов дыхания (в 2,0 раза к 2019 и СМУ); в том числе инвалидность детей в результате бронхиальной астмы снизилась в 2,0 и в 1,8 раза соответственно.
- психических расстройств (в 2,0 и в 1,8 раза);
- болезней мочевыделительной системы (в 1,5 раза и на 23,4%);
- инфекций (в 1,5 раза и на 9,7%);
- болезней глаз (на 18,5% и в 1,8 раза);
- врождённых пороков развития (на 9,7% и на 2,9%).

В тоже время, общая инвалидность детей по итогам 2020 года имела негативную динамику роста к прошлому году и СМУ по следующим причинам:

- болезни костно-мышечной системы (в 1,5 раза и на 36,1%);
- болезни нервной системы (в 1,5 раза и на 29,9%); в том числе детская инвалидность в результате ДЦП выросла на 16,5% и на 19,6%;
- болезни эндокринной системы (на 11,8% и на 42,1%); в т.ч. инвалидность детей по причине сахарного диабета выросла в 1,5 раза и на 24,6%.

На уровне прошлого года, со снижением к СМУ показатель общей детской инвалидности в результате новообразований, травм и отравлений. А общая детская инвалидность по причине болезней уха (глухота) соответствует уровню 2019 года, превышая СМУ.

В 2020 году в структуре причин общей детской инвалидности лидируют:

- I место – болезни нервной системы – 32,7% (19,2% в 2019);
- II место - врожденные аномалии – 21,8% (20,8% в 2019);
- III место - психические расстройства – 20,0% (35,2% в 2019);
- IV место - болезни эндокринной системы – 7,3% (5,6% в 2019)
- V место - болезни глаз – 4,5% (4,8% в 2019).

Структура причин общей детской инвалидности по среднемуголетним данным за предыдущие 5 лет представлена на рисунке № 47

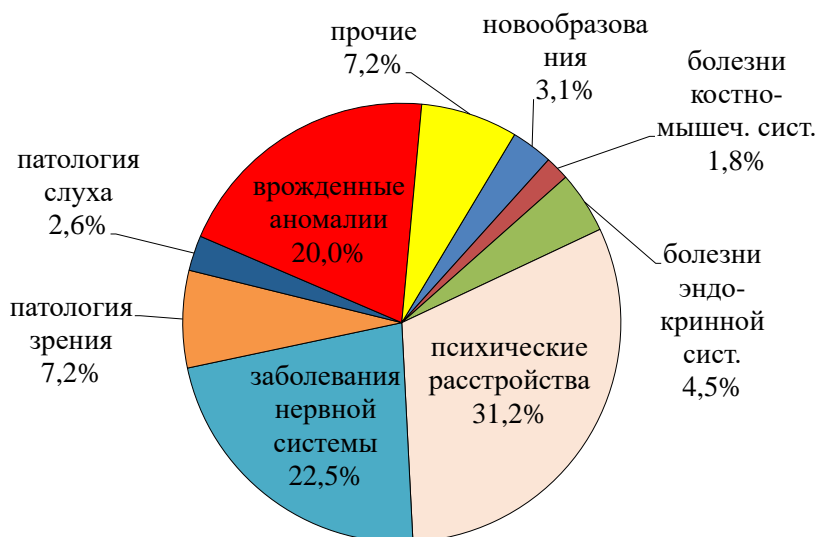


Рис. № 47. Структура причин общей детской инвалидности в Каменском ГО по среднемуголетним данным за предыдущие 5 лет.

2.6.2. Инвалидность взрослых 18 лет и старше

В 2020 году в МО «Каменский ГО» признано инвалидами 124 человека в возрасте 18 лет и старше; показатель первичной инвалидности взрослого населения составил 58,6 на 10 тысяч взрослых; это на 20,8% ниже прошлогоднего уровня и на 25,7% ниже среднемуголетнего уровня - СМУ 2015-2019 гг. (в 2019 году было 156 человек, показатель 74,0, при среднеобластном значении 60,1 на 10 тыс. взрослых).

Среди признанных инвалидами в возрасте 18 лет и старше в 2020 году мужчины составляют 55%, а женщины - 45% (по среднемуголетним данным за предыдущие 5 лет - 72% и 28%, соответственно).

В 2020 году из общего числа взрослых, впервые признанных инвалидами, на долю 1 группы приходится 23%, 2 группы - 28% и 3 группы - 49% (по среднемуголетним данным за предшествующие 5 лет: 1 группа - 19%, 2 группа - 37%, 3 группа - 44%).

Структура причин первичной инвалидности взрослого населения в 2020 году:

I место - болезни системы кровообращения - 32,3% (в 2019 - 31,4%, при среднеобластном 23,9%);

II место - злокачественные новообразования - 26,9% (в 2019 - 26,9%, при среднеобластном 36,3%);

на III место поднялись болезни костно-мышечной системы - 8,9% (3,8% в 2019, при среднеобластном - 3,9%);

на IV место поднялись психические расстройства - 5,6% (1,9% в 2019 при среднеобластном 4,2%);

на V место поднялись болезни органов пищеварения - 4,8% (3,2% в 2019).

Структура причин первичной инвалидности взрослого населения по среднемуголетним данным за предыдущие 5 лет представлена на Рисунке № 48.

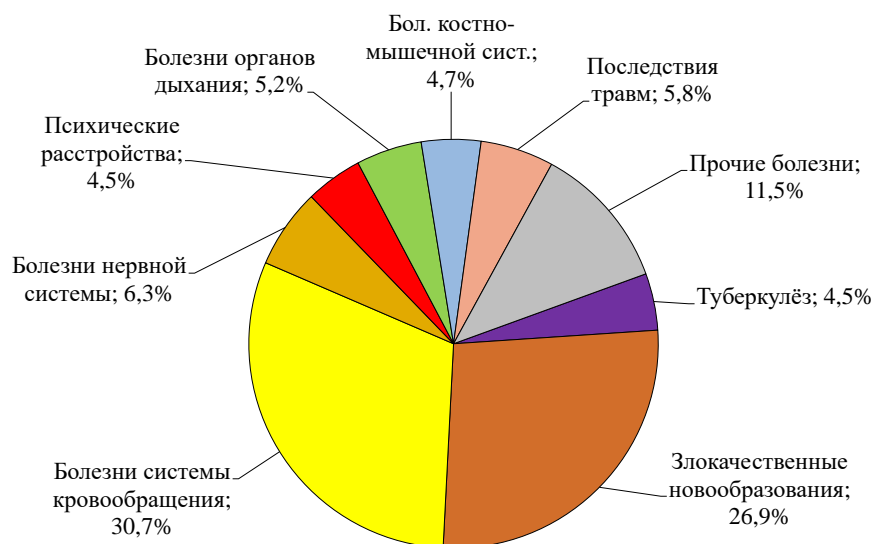


Рис. № 48. Основные причины первичной инвалидности взрослого населения

МО «Каменский ГО» по среднемуголетним данным за предыдущие 5 лет.

Среди населения трудоспособного возраста Каменского ГО в 2020 году инвалидами признано 62 человека, показатель составил 45,5 на 10 тысяч лиц в возрасте 18-54/59 лет; это 18,2% ниже прошлогоднего уровня, и на 9,2% ниже среднееголетнего уровня - СМУ 2015-2019 гг. (в 2019 г. было 76 человек – показатель составлял 55,6 на 10 тысяч трудоспособных, при среднеобластном – 36,1).

Среди трудоспособных, признанных инвалидами в 2020 году мужчины составляют 71%, а женщины - 29% (по среднееголетним данным за предшествующие 5 лет – 81% и 19%, соответственно).

В 2020 году среди трудоспособных лиц, впервые признанных инвалидами, на долю 1 группы приходится 11%, 2 группа – 39%, 3 группа – 50%. По среднееголетним данным за предыдущие 5 лет распределение трудоспособных по группам инвалидности: 1 группа – 14%; 2 группа – 39%; 3 группа – 47%.

Структура причин первичной инвалидности трудоспособного населения Каменского ГО в 2020 году, следующая:

I место - болезни системы кровообращения – 29,0% (22,4% в 2019);

II место - злокачественные новообразования – 22,6% (18,4% в 2019);

на III место поднялись болезни костно-мышечной системы – 11,3% (3,9% в 2019);

на IV место поднялись болезни органов пищеварения – 8,1% (5,3% в 2019);

V место, набрав по 4,8% разделили – последствия травм (13,2% в 2019), туберкулёз (11,8% в 2019 г.) и психические расстройства (3,9% в 2019)

Структура причин первичной инвалидности трудоспособного населения по среднееголетним данным за предыдущие 5 лет представлена на Рисунке № 49.



Рис. № 49. Основные причины первичной инвалидности трудоспособного населения

МО «Каменский ГО» по среднемноголетним данным за предыдущие 5 лет.

2.6.3. Инвалидность на промышленных предприятиях.

Первичная инвалидность по общим заболеваниям на предприятиях МО «Каменский городской округ» составила в 2020 г 5 случаев. Распределение по группам: 1 группа - случаев инвалидности не зарегистрировано, 2 группа – 1 случай, 3 группа – 4 случая.

2.7. Инфекционная и паразитарная заболеваемость и факторы риска

Эпидемиологическую ситуацию по инфекционным и паразитарным заболеваниям в 2020 году в Каменском районе удалось сохранить стабильной. Зарегистрировано 8467 случаев инфекционных заболеваний (показатель 28692 на 100 тысяч населения), что на 34% выше уровня 2019 г. и среднемноголетнего уровня на 68 %.

Инфекционных и паразитарных заболеваний без гриппа и ОРВИ зарегистрировано 1582 случаев (показатель 5380,9 на 100 тысяч населения), что выше уровня 2019 года на 44% (показатель 2019г. - 3710,6 на 100 тысяч населения).

Эпидемиологическую ситуацию оцениваем, как стабильную, поскольку на территории не регистрировалась вспышечная и групповая заболеваемость, однако ухудшилась ситуация по заболеваемости коклюшем, сифилисом, ОРВИ, пневмонией.

2.7.1. Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической профилактики

Благодаря реализации Национального календаря профилактических прививок и Регионального календаря по Свердловской области в 2020 году не зарегистрировано случаев заболеваний по следующим нозологическим формам: корь, дифтерия, столбняк, краснуха, полиомиелит, паротит, бруцеллез, туляремия.

В связи с пандемией новой коронавирусной инфекции в 2020 году среди детей не достигнуты критерии привитости (более 95%) против следующих инфекций: коклюш, дифтерия, полиомиелит, гепатит В, что не позволит в перспективе предотвратить возникновение данных инфекционных заболеваний.

В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок в 2020 году, вакцинация в лечебно-профилактические учреждения (ЛПУ) проводилась не в полном объеме.

Не увеличивается охват и привитость населения против вирусного клещевого энцефалита, так в 2019 году охват прививками составил 78,1%, в

2020 г. данный показатель составил 78,8%. Не привитыми остаются 5481 жителей Каменского района, в том числе 1157 среди детей до 17 лет.

Крайне неудовлетворительно на территории проводится вакцинопрофилактика против гепатита А. Не известен иммунный статус 25051 тысяч человек, в том числе 4575 детей от 1-17 лет.

Охват прививками против гепатита А декретированных контингентов (занятых на предприятиях торговли, общепита, пищевой промышленности, водоподготовки) по данным ЛПУ составляет 90,0%.

В 2020 году на территории Каменского городского округа регистрировались высокие показатели заболеваемости коклюшем, в основном среди детей, показатель 6,78, при областном 5,18. Ни одного ребенка в возрастной группе 6 лет не охвачено второй ревакцинации против коклюша (данная вакцинация проводится за счет родительских средств или иных, не запрещенных законодательством источников финансирования).

В течении 2019-2020 гг. показатели заболеваемости гриппом и ОРВИ сохранялись стабильными.

В структуре инфекционной заболеваемости грипп и ОРВИ всегда занимают лидирующие места, их удельный вес составляет 90% и более. В 2020 г. регистрируется подъем заболеваемости, показатели заболеваемости ОРВИ превысили среднемноголетние показатели и показатели 2019 г. Заболеваемость ОРВИ и гриппом в 2020 увеличилась на 1,24 раза по сравнению с 2019 г. и в 1,6 раза сравнению с среднемноголетними показателями.

В предэпидемический период сезона на территории Каменского городского округа получили профилактические прививки 15307 человека, что составило 56 % от населения городского округа, это выше 2019 г. на 7 % (14237), на 1070 доз больше поступило из Федерального бюджета, на 46 % увеличилась вакцинация граждан за счет работодателей.

Источниками финансирования вакцинопрофилактики гриппа являлись Федеральный бюджет, личные средства граждан и работодателей. По данным здравоохранения, работодателями и гражданами приобретено всего на сумму 2155,89 тыс. рублей, за счет средств предприятий 646,777 тысяч руб. и средств граждан 1509,12 тыс. руб.

Программа «Вакцинопрофилактика» в течении 5 лет не финансируется из местного бюджета.

Задачи по вакцинопрофилактике на 2021 год:

1. реализация на территории муниципального образования национального и регионального календаря профилактических прививок организациями не зависимо от ведомственной принадлежности.
2. осуществление мероприятий по поддержанию территории, свободной от полиомиелита, включая комплекс мероприятий в отношении

энтеровирусной инфекции; достижение установленных качественных показателей эпидемиологического надзора за полио/ОВП; осуществление надзора за ходом иммунизации детей против полиомиелита в рамках национального календаря профилактических прививок.

3. продолжать реализацию мероприятий по профилактике кори и краснухи в период верификации элиминации этих заболеваний в Европейском регионе; осуществлять контроль за проведением мероприятий по недопущению распространения кори, краснухи в случае завоза их на подведомственную территорию, за проведением иммунизации в рамках Национального календаря профилактических прививок и Календаря прививок по эпидпоказаниям.
4. контролировать реализацию мер, направленных на снижение заболеваемости гриппом и ОРВИ в эпидемические сезоны; совершенствовать эпиднадзор за внебольничными пневмониями. Увеличивать охват прививками против гриппа населения; сокращение длительности эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ выше 50 %, в том числе работающего населения 90 % в т.ч. контролировать проведение мониторинга заболеваемости и циркуляции вирусов гриппа и ОРВИ.
5. Продолжить вакцинацию против пневмококковой инфекции детского населения территории и организовать проведение вакцинации взрослого населения из групп риска, в том числе подлежащих призыву на военную службу.
6. осуществлять эпидемиологический надзор за организацией и проведением иммунопрофилактики населения; контроль за достижением и поддержанием требуемых уровней охвата профилактическими прививками детей и взрослых в рамках реализации Национального календаря профилактических прививок и Календаря прививок по эпидпоказаниям; принятие мер по обеспечению реализации Регионального календаря профилактических прививок на подведомственных территориях (в части проведения иммунизации против ветряной оспы, ротавирусной и папилломовирусной инфекции и др.), включая организацию информирования населения о преимуществах вакцинопрофилактики. Контроль за соблюдением «холодовой» цепи на всех этапах транспортирования и хранения медицинских иммунобиологических препаратов, предназначенных для иммунопрофилактики инфекционных заболеваний.

2.7.2. Туберкулёз

В 2020 обследовано 880 подростков.

Некачественно вакцинированных против туберкулеза детей : 2020 – 4 чел., 2019 – 8 чел, из них вакцинированы: 2020 – 4 чел. – 100%, 2019 – 7 чел. – 87,5%, не вакцинированы: 2020 – 0, 2019 – 1 чел. – 12,5% (медотвод).

Среди подростков случаев заболевания не выявлено (2019 – 1 чел. – 112,9 на 100 тыс. подростков).

В 2020 из числа ВИЧ - инфицированных пациентов:

- по поводу туберкулеза химиопрофилактическое лечение получили 77 чел.

(2019 - 32 чел.), превентивное лечение – 2 чел. (2019 - 4 чел.);

- антиретровирусную терапию получили 17 чел. (2019 – 21 чел.).

Санаторное лечение в 2020 приостановлено в связи с закрытием учреждений на карантин по COVID-19.

Задачи по профилактике туберкулеза в 2021 год:

1. Реализация комплексного подхода в противодействии распространения туберкулеза с привлечением всех субъектов профилактики
2. Активизация координирующей роли администрации Каменского городского округа, увеличение финансирования муниципальной программы, направленных на профилактику туберкулёза
3. Совершенствование технологии выявления, диагностики, лечения и профилактики туберкулеза с приоритетом на раннее выявление туберкулеза в общей лечебной сети всеми возможными диагностическими методами, в первую очередь среди социальных групп риска (неработающее население, жители отдаленных сельских территорий, ВИЧ- инфицированные, лица с хронической соматической патологией, социально – неадаптированное население)
4. Проведение информационной работы с населением, направленной на: привлечение населения к обследованию на туберкулез (социальная реклама, использование ресурсов государственных и бюджетных учреждений, таких как Центры занятости, Центры по социальной поддержке населения, благотворительные акции и т.д.), профилактику отказа от вакцинации и профилактику отказов от методов раннего активного выявления туберкулеза у детей.
5. Полноценное проведение противоэпидемических мероприятий в очагах туберкулёза, в т.ч. заключительной дезинфекции
6. Охват туберкулин диагностикой детей не менее 95%.

2.7.3. ВИЧ – инфекция

В 2020 году зарегистрировано 34 ВИЧ-инфицированных, показатель составил 115,2 на 100 тыс. населения (в 2019 году – 37 человек, показатель 166,0 на 100 тыс. населения), что ниже в 1,1 раза показателя прошлого года.

В эпидемический процесс ВИЧ-инфекции вовлечены все социальные и возрастные группы населения: 56% ВИЧ-инфицированных, выявленных за 2020 год, это люди в возрасте 18-39 лет, в данной группе выявляемость осталась на уровне 2019. Выявляемость в возрастной группе 40 лет и старше перераспределилась 3 случая выявлено в возрастной группе 60 и старше.

С 2020 показатели на территории Каменского городского округа превышают областные в 1,9 раза, в 2019 показатель остался высоким по сравнению с областными (обл. пок-ль 61,5) -

За 2020 год наркотический путь передачи составил менее 20% (в 2020 году - 30%), среди мужчин - 30%. Наряду с этим активизируется половой путь передачи ВИЧ-инфекции (80%), особенно среди женщин (90%).

За 2019 год на наличие антител к ВИЧ-инфекции было обследовано 546 граждан РФ или 15,5%, один из низких показателей в Свердловской области.

По состоянию на 31.12.2020 года **состоит на диспансерном учете 442** ВИЧ-инфицированных граждан Российской Федерации, что составило 94,8% от числа подлежащих на этот период (466 чел.).

Охват диспансерным наблюдением по округам от числа подлежащих составил 74,2% По состоянию на 31.12.2020 года **подлежало лечению 362 чел.**, получали антиретровирусную терапию 281 чел., что составило 77,6%.

За 2020 год прервало антиретровирусную терапию 26 чел. (7% от числа получавших АРВТ), из них умерло 9 чел.

Кумулятивно было зарегистрировано 176 ВИЧ-инфицированных беременных женщин, завершили беременность родами за 2020 год 167 чел., получили химиопрофилактику или лечение антиретровирусными препаратами 144 чел. (86,2%). Родилось за весь период наблюдения 144 ребенка. Кумулятивно диагноз ВИЧ-инфекции поставлен 15 детям 10,9%).

Задачи по ВИЧ-инфекции на 2021 год:

1. Реализовать муниципальную целевую программу по профилактике ВИЧ – инфекции, обеспечить финансирование программы по профилактике ВИЧ-инфекции, не менее 10 руб. на 1 жителя в возрасте 15-49 лет;
2. Организовать первичную санитарно-просветительную работу среди населения, используя все средства массовой информации;
3. Разработать программы по профилактике ВИЧ-инфекции руководителями предприятий и организаций;
4. Пересмотреть группы обследования на ВИЧ-инфекцию и увеличить число обследований следующих контингентов: больных наркоманией, больных ЗППП, обследованных по эпидпоказаниям.
5. Обеспечение охвата беременных полным курсом химиопрофилактики

(во время беременности, в родах, ребенку) не менее 95%

2.7.4. Вирусные гемоконтактные гепатиты

По итогам 2020 года эпидемиологическая ситуация по заболеваемости гемоконтактными гепатитами в Каменском ГО оценивается как благополучная.

В 2020 году, как и в последние 2 года не зарегистрировано случаев острых гепатитов В и С.

Всего в 2020 году зарегистрировано 2 случая хронического гепатита В, показатель 6,78 на 100 тыс., 38 случаев хронического гепатита С, показатель 128,8 на 100 тыс. Впервые выявленных «носителей» вируса гепатита В не зарегистрировано.

Вновь зарегистрировано 23 носителя вируса гепатита С, показатель составил 77,94 на 100 тыс. населения, что незначительно превышает показатель прошлого года (25 носителей, показатель- 84,7 на 100 тыс. населения).

Гепатитом С чаще болеют молодые люди. Наибольший показатель заболеваемости среди возрастной группы 30-39 лет, среди детей носители вируса гепатита С не выявлены.

В Каменском городском округе проводится работа по диспансерному наблюдению за больными хроническими вирусными гепатитами.

Все выявленные носители и переболевшие обследуются и взяты на диспансерный учет с диагнозом «хронический гепатит».

На диспансерном учете в ГБУЗ СО «Каменская РБ» состоит 424 человека, из них 344 человек наблюдались с прохождением клинико-лабораторного обследования в 2019 году, что составляет 81,1%.

В 2020 году вакцинацию от гепатита В получили 284 человека, план профилактических прививок против гепатита В выполнен на 81,4 %.

В соответствии с национальным проектом «Здоровье» профилактические прививки против гепатита В для возрастной категории 18-55 лет в течении последних 9 лет являются обязательными, по данным лечебного учреждения не привитыми на 01.01.2021 остаются 4467 человек, в том числе в возрасте 18-55 лет 311 человек.

В 2020 году на гепатит В обследовано 2138 человек, выявлено 5 носителей ВГВ (0,23% от обследованных), на гепатит С обследовано также 2138 человек, выявлено 78 носителей (3,6 % от обследованных), что выше уровня 2019. Выявленных при обследовании выше, чем поставленных на учет, связано это с повторным выявлением носительства у ранее поставленных на учет.

Задачи на 2021 год по вирусным гемоконтактным гепатитам:

1. продолжать работу по диспансерному наблюдению за больными вирусными гепатитами, своевременно направлять пациентов в

- областной гепатологический центр
2. продолжение массовой иммунизации против гепатита В лиц до 55 лет в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье»
 3. усилить санитарно-просветительную работу среди населения города Каменского ГО.
 4. профилактика внутрибольничного заражения гемоконтактными инфекциями пациентов и сотрудников лечебных учреждений.

2.7.5. Острые кишечные инфекции

В 2020 году по МО Каменский городской округ наблюдалось снижение заболеваемости острыми кишечными инфекциями (ОКИ) в 1,41 раза по сравнению с 2019 годом, показатель составил 779,4 на 100 тыс. населения.

Наибольшие показатели заболеваемости ОКИ регистрируются у детей в возрасте от 3 до 6 лет, что говорит о несоблюдении правил личной гигиены.

Основной причиной эпидемиологического неблагополучия по заболеваемости ОКИ в Каменском ГО остается заболеваемость кишечными инфекциями, вызванными вирусами.

В структуре острой кишечной инфекции на долю ОКИ вызванных вирусами приходится 28,2%. Из 65 случаев ОКИ вирусной этиологии, в 42 случаях - ОКИ, вызванная норовирусом, показатель 142,3 на 100 тыс., что в 2,05 раза ниже уровня прошлого года (86 случаев, показатель 291,4 на 100 тыс.).

В 2020 году заболеваемость ротавирусной инфекцией увеличилась по сравнению с прошлым годом в 1,18 раза. Зарегистрировано 20 случаев заболеваемости ротавирусным энтеритом, показатель составил 67,77 на 100 тыс., в 2019 году 17 случаев (показатель 57,61 на 100 тыс.).

Сальмонеллез.

Обстановка на территории Каменского городского округа по заболеваемости сальмонеллёзом улучшилась по сравнению с прошлым годом. В 2020 году зарегистрировано 8 случаев сальмонеллеза, показатель 27,11 на 100 тыс., в 2019 году 12 случаев, показатель 40,66 на 100 тыс. жителей Каменского ГО.

В 2020 году в структуре заболеваемости сальмонеллёз группы Д (энтеритидис) составил 75 % -6 случаев, 1 случай (12,5%)- сальмонеллез группы С, и 1 случай - сальмонеллез группы Е (12,5 %). Из заболевших 7 взрослых (87,5 %) и один ребенок.

Основная причина заболеваемости сальмонеллёзом - поступление на территорию заражённых сальмонеллами продуктов питания (мясной продукции, продукции птицеводств). Всего на сальмонеллёз исследовано в

2020 году 749 проб пищевых продуктов, выявлены возбудители сальмонеллёза в 2 пробах – 0,3 %.

Дизентерия.

В 2020 году заболеваемость шигеллезами не регистрировалась, также как и в 2019 году.

В 2020 году план вакцинации против дизентерии Зонне выполнен на 88% .

Гепатит А

В последние шесть лет случаев заболевания гепатитом А не зарегистрировано. План вакцинации против гепатита А не выполнен, как и в прошлые годы, в том числе детей с 6 лет из-за отсутствия финансирования программы «Вакцинопрофилактика». В 2019 году против гепатита А вакцинировано всего 62 человека, что составляет 6 % от запланированного.

Всего не привитыми на территории Каменского городского округа остаются 25051 человек.

Прочие ОКИ

Заболеваемость прочими ОКИ в 2020 снизилась по сравнению с 2019 годом в 1,4 раза.

По итогам 2020 года в Каменском районе ухудшилось качество воды централизованного водоснабжения по бактериологическим показателям – увеличился удельный вес неудовлетворительных проб. Всего в Каменском районе отобрана 778 проб воды централизованного водоснабжения на бактериологические показатели, из них 7,7 % проб неудовлетворительные.

Удельный вес неудовлетворительных проб воды нецентрализованного водоснабжения по бактериологическим показателям также увеличился по сравнению с прошлым годом. В 2020 году отобрано 42 пробы воды источников нецентрализованного водоснабжения, из них 38,1% проб неудовлетворительные по бактериологическим показателям.

Заболеваемость острыми кишечными инфекциями реализуется всеми путями передачи: контактно-бытовым, пищевым и водным, основная причина ОКИ - употребление недоброкачественных пищевых продуктов.

Удельный вес неудовлетворительных проб пищевых продуктов увеличился по сравнению с прошлым годом – 6,2 % (в 2019 году 5,1%), по молочной продукции удельный вес неудовлетворительных проб снизился с 4,3% до 3,7 %.

Основные задачи на 2021 год по профилактике ОКИ:

1. Разработка комплексного плана по профилактике острых кишечных

инфекций на территории МО Каменский городской округ, в т.ч. по замене технологического оборудования в детских образовательных учреждениях города;

2. Организация лабораторной диагностики больных на кишечные инфекции вирусной этиологии;
3. Выполнение производственного контроля на объектах, занимающихся изготовлением, реализацией, хранением и транспортировкой продуктов питания;
4. Усиление контроля за качеством пищевых продуктов, реализуемых населению;
5. Организация обучения родителей детей младшего возраста мерам профилактики кишечных инфекций;
6. Организация вакцинации декретированных контингентов против дизентерии Зоне и гепатита А;
7. Организация проведение заключительной и текущей дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний;
8. Информирование населения о мерах профилактики кишечных инфекций.

Контрольные показатели: отсутствие вспышечной заболеваемости кишечными инфекциями в организованных коллективах.

2.7.6. Клещевой энцефалит.

Территория МО «Каменский городской округ» является напряженным природным очагом клещевых инфекций.

В сезон 2020 года в ГБУЗ СО «Каменская центральная районная больница» обратилось 139 человек, показатель составил 471,0 на 100 тыс. населения, что выше показателя 2019 года в 1,08 раза (128 человек, показатель составил 467,6 на 100 тыс.) и ниже среднеобластного показателя в 1,59 раза (31308 человека, показатель 750,3 на 100 тыс. населения).

Среди лиц, пострадавших от укусов клещей, дети до 17 лет в 2020 году составили 33 % -46 детей, показатель 807,3 на 100 тыс., что в 1,2 раза выше показателя 2019 года. В 2019 году дети составили 19,5% - 27 человек, показатель 475,9 на 100 тыс. населения.

Специфический противоклещевой иммуноглобулин с профилактической целью получили 33 человека, пострадавших от укусов клещей, что составляет 90% от числа всех подлежащих (лица, не имеющие в анамнезе указания на ранее проведенные прививки против клещевого энцефалита), в том числе 100% дети.

Диагноз «Клещевой вирусный энцефалит» в 2020 году подтвержден у 2 больных, показатель заболеваемости составил 6,78 на 100 тыс. населения, что превышает показатель 2019 года в 2 раза (1 случай, показатель 3,39 на

100 тыс. населения) и выше в 2,4 раза среднеобластного показателя (54 случая, показатель 1,29 на 100 тыс. населения). Случаи заболевания клещевым вирусным энцефалитом подтвержден серологически (методом ИФА).

На территории МО «Каменский городской округ» ежегодно регистрируется заболеваемость иксодовым клещевым боррелиозом (ИКБ). В 2020 году диагноз «клещевой иксодовый боррелиоз» подтвержден у 5 человек, показатель заболеваемости составил 16,94 на 100 тыс. населения, что ниже заболеваемости 2019 года в 2,2 раза (11 человек, показатель 37,28 на 100 тыс. населения). Заболеваемость ИКБ в 2020 году зарегистрирована среди взрослого населения.

С целью обеспечения эпидемиологического надзора за природно-очаговыми инфекциями ежегодно проводится работа по учету численности мелких млекопитающих, иксодовых клещей на стационарном пункте наблюдений, находящемся в лесном массиве в окрестностях с. Сипавское.

В период наблюдений за численностью клещей в 2020 году проведено 18 обследований, отработано 18 фл/км. Максимальная численность была зафиксирована в середине мая – 23 клеща на фл/км.

Всего за период наблюдений отловлено 107 экземпляров (104 – *Dermacentor*, 3 – *Ixodes persulcatus*). Кроме этого, проводились наблюдения за мышевидными грызунами для выявления степени их зараженности личинками и нимфами иксодовых клещей. В 2020 году на данном стационаре отработано 150 ловушко/суток, отловлено 6 зверьков. В связи с этим, а также из-за увеличения численности клещей в сезон 2020 г. – в 2021 году можно ожидать незначительное увеличение численности имаго иксодовых клещей по подзоне северной лесостепи.

На большинстве территорий Каменского района в 2020 году наблюдалось незначительное увеличение численности клещей. Всего за сезон 2020 года энтомологом было отработано 100 флагов/км, обследовано 78 объектов. Заклещевленность варьировала от единичных экземпляров до 4 экз. на флагов/км (в 2019 году - до 8 экз. на флагов/км).

Вирусофорность клещей из природы в 2020 году составила 12,7 %, превышает показатель 2019 года (10,9%) в 1,16 раза, что в дальнейшем может привести к повышению заболеваемости клещевыми инфекциями среди населения, если не проводить профилактические мероприятия в полном объеме.

Ежегодно на территории Каменского района, эндемичной по клещевому вирусному энцефалиту, проводятся акарицидные обработки, так в 2020 году обработано 138,5 га.

В последние годы, большое внимание уделяется дератизационным мероприятиям на открытых территориях, направленным на снижение численности основных прокормителей клещей – мышевидных грызунов, которым принадлежит основная роль в поддержании напряженности

природного очага КВЭ. В 2020 году обработка от грызунов была проведена на площади 57 га (в 2019 г. – 53,8 га).

На основании зоолого-энтомологических наблюдений, лабораторных исследований полевого материала, с учетом биологических особенностей переносчика можно предположить, что:

- в 2021 году на территории Каменского района, в целом, численность клещей останется на уровне 2020 года или незначительно увеличится.

Территория Каменского района является зоной напряженного природного очага КИ и даже при качественном изменении его активности (уменьшение или увеличение численности переносчика) постоянно сохраняется повышенная опасность заражения населения клещевыми инфекциями.

Задачи по клещевому энцефалиту на 2021 год:

1. достичь 95% охвата профилактическими прививками против клещевого энцефалита среди подлежащего контингента, 100% охвата – среди профессиональных групп риска и школьников;
2. проводить вакцинацию детей против клещевого энцефалита с 15-ти месяцев жизни;
3. информировать население о необходимости проведения серологического исследования крови на напряженность постпрививочного иммунитета при нарушении курса вакцинации (отсутствии документально подтвержденного полноценного курса). При обнаружении в сыворотке крови обследуемого антител к вирусу КЭ (IgG) в титре 1:100 и более следует продолжить курс вакцинации; при отсутствии титра 1:100 и более у ранее привитого или отсутствии возможности проведения данных исследований – проводить вакцинацию по первичному курсу.
4. продолжить изучение коллективного иммунитета к клещевым инфекциям; изучение клещей на антиген вируса и вирус клещевого энцефалита.

2.7.7. Организация дезинфекционных мероприятий

Для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Каменского городского округа проводятся дезинфекционные работы от грызунов, членистоногих насекомых, а также профилактические работы по дезинфекции пищевого автотранспорта.

В 2020 году Каменск-Уральским филиалом ФБУЗ «ЦГ и Э в Свердловской области охвачено профилактическими дератизационными обработками от синантропных грызунов 412 объектов, что на 9% больше, чем в 2019 г., на общей площади более 162 тыс. м². Среднее число дератизационных обработок на объектах составило 2,2 раза.

В 2020 году в Каменском районе профилактическими дезинсекционными обработками от насекомых был охвачен 284 объекта (в 2019 году – 249), на общей площади более 30 тыс. м²; охват профилактической дезинфекцией транспорта, перевозящего пищевые продукты, остался на уровне 2019 года: 11 единиц.

Заселенность объектов района грызунами в 2020 г. на 1000 кв.м составила 0,1 в 2019 году – 0,1. Проводятся работы по дератизации не только в помещениях, но и в природных стациях. В 2020 г. обработано 59 объектов на площади 57 га, что на 5% больше, чем в 2019 году.

В районе 831 объект, подлежащий дератизации. В 2020 г. дезотделом филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в г. Каменск-Уральский, Каменском районе, Сухоложском и Богдановическом районах» обследовано на заселенность грызунами и проведено дератизации в 412 объектах, в том числе объектов социального значения обработано 341. После обработок свободная от грызунов площадь составляет 100%, что говорит о хорошей эффективности мероприятий.

3. Мероприятия по управлению рисками для здоровья населения

3.1. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия

Конечным результатом реализации ведомственных целевых программ по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия являются показатели состояния здоровья населения, находящегося под влиянием санитарно-гигиенических (среда обитания) и социально-экономических факторов.

3.2. Надзор в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия человека и эффективность принятия мер административного принуждения

Количество субъектов, занимающихся различными видами хозяйственной деятельности в Каменском городском округе, стоящих на учёте в Каменск-Уральском территориальном отделе Управления Роспотребнадзора по Свердловской области, в последние три года держится приблизительно на одном уровне и составляет на 31 декабря 2020г. – 163. Данная цифра не отражает истинной картины, так как учитываются в первую очередь приоритетные субъекты, оказывающие высокое влияние на здоровье населения. Колебания количества субъектов права, стоящих на учёте в Роспотребнадзоре, объясняются экономической нестабильностью субъектов. Не полная информация о субъектах предпринимательской

деятельности также связана с недобросовестностью исполнения требований ст.8 ФЗ-294 «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» от 26 декабря 2008 г. об уведомительном порядке начала осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности.

Применение полномочий Роспотребнадзором по привлечению к административной ответственности субъектов права за несвоевременную подачу уведомлений ограничено рамками законодательства: 1) невозможностью проведения плановых проверок в течение 3 лет с момента начала осуществления деятельности, 2) проведение внеплановых проверок либо административных расследований возможно только при наличии оснований - возникновение угрозы жизни и здоровью граждан, нарушение прав потребителей (в случае обращения граждан, права которых нарушены). Сложившейся судебной практикой ограничен срок привлечения к административной ответственности за несвоевременную подачу уведомлений - 3 месяца с момента начала осуществления деятельности.

В 2020 году произошли следующие изменения в структуре нарушений (без учёта ст. 11 ФЗ-52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»):

I место занимают нарушения санитарно-эпидемиологических требований к организации питания населения - 15,6% (в 2019 - 10,1%, в 2018 - 10,4%)

II место - нарушения организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий - 15,2% (в 2019 - 11,4%, в 2018 - 6,5%)

III место - нарушения санитарно-эпидемиологических требований к пищевым продуктам, пищевым добавкам, продовольственному сырью, а также контактирующим с ними материалам и изделиям и технологиям их производства - 8,7% (в 2019 - 7,4%, в 2018 - 8,1%).

По-прежнему высок уровень нарушений санитарно-эпидемиологических требований сроков прохождения медицинских осмотров - 4,3% (в 2019 - 6,2%, в 2018 - 3,4%), к производственному контролю - 7,6% (в 2019 - 7,9%, в 2018 - 14,4%).

Юридические лица и индивидуальные предприниматели экономят на проведении гигиенического воспитания и обучении, в результате 1,2% от всех нарушения - это нарушения, связанные с несвоевременным прохождением должностных лиц гигиенического обучения (в 2019 - 2,3%, в 2018 - 0,9%).

В 2020 территориальным отделом Роспотребнадзора в рамках ФЗ-294 проведена 21 проверка, в том числе плановых - 3 (в 2019 - 31, в том числе плановых - 9, в 2018 - 44 проверки, в том числе плановых - 9).

В 100% случаев при проведении плановых проверок выявляются нарушения, данный факт связан с большей глубиной проверки, значительных объём проверяемых нормативов санитарного законодательства.

По результатам проведенного анализа по применению составов КоАП РФ установлено, что должностными лицами Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Свердловской области по городу Каменск-Уральский, Каменском районе, Сухоложском и Богдановичском районах за 2020 год было применено 43 состава КоАП (в 2019 – 49), за 2020 применены редкие статьи КоАП РФ – ч. 3 ст. 6.3, ч.9 ст. 9.22, ч. 4 ст. 14.46.2., в том числе в МО «Каменский городской округе» – 14 (в 2019 – 14, в 2018 – 26).

По выявленным нарушениям санитарного законодательства в 2020 году составлено 53 протокола (в 2019 – 89, в 2018 – 121 протокол), по ним Роспотребнадзором наложено 29 штрафов (в 2019 – 39, в 2018 – 71.). Общая сумма наложенных штрафов в 2020г. составила 280,7 тыс. руб. (в 2019 - 352,5 тыс. руб., в 2018 - 1135,6) Средний размер накладываемого штрафа увеличился и составил 9679 рублей (в 2019 – 8487 рублей).

Наибольшее количество материалов, направленных в суды различных инстанций в связи с пандемией COVID-19 было составлено и направлено по ч.2 ст.6.3. КОАП РФ, которая была введена Федеральным законом от 01.04.2020 N 99-ФЗ.

За невыполнение в срок законного предписания (постановления, представления) органа (должностного лица), осуществляющего государственный надзор (ч.1 ст.19.5 КоАП) составлен 1 протоколов (в 2019 - 6 протоколов). Снижение связано с введением в 2020г. мероприятий по предупреждению распространения COVID-19 и с выходом Постановления Правительства Российской Федерации от 03.04.2020 № 438 «Об особенностях осуществления в 2020 году государственного контроля (надзора), муниципального контроля и о внесении изменения в пункт 7 Правил подготовки органами государственного контроля (надзора) и органами муниципального контроля ежегодных планов проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей».

По материалам Роспотребнадзора судом было принято 6 решений об административном приостановлении деятельности (в 2019 – 6, в 2018 – 2)

Кроме того, в 2020 году по результатам рассмотрения административных дел помимо назначения штрафов вынесено 5 представлений об устранении причин и условий, способствующих совершению правонарушений (в 2019 – 6, в 2018 – 2).

3.3. Реализация целевых программ и управление санитарно-эпидемиологической обстановкой

Управление риском для здоровья населения представляет собой многоуровневую систему, объединяющую различные субъекты управления (региональные, муниципальные органы управления, субъекты хозяйственной деятельности, органы государственного надзора и муниципального контроля, население). По результатам социально – гигиенического мониторинга, Управлением Роспотребнадзора по Свердловской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» по области определено 9 основных направлений управления риском по числу приоритетных проблем:

- Качество питьевого водоснабжения
- Состояние атмосферного воздуха и почвы
- Инфекционные и паразитарные заболевания
- Условия воспитания и обучения детей и подростков
- Качество питания населения
- Физические факторы риска для здоровья населения
- Травмы и отравления
- Профессиональные и производственно обусловленные риски
- Управление и контроль (надзор) за рисками для здоровья населения, здоровый образ жизни, поведенческие факторы риска

Одним из механизмов реализации системы управления рисков является программно – целевое планирование деятельности органов местного самоуправления. Реализация мероприятий областных программ и муниципальных программ позволяет решать на муниципальном уровне первоочередные и среднесрочные задачи по снижению риска для здоровья населения и улучшению санитарно – эпидемиологической обстановки.

Состояние здоровья населения и соответственно предотвращенный ущерб здоровью (снижение случаев преждевременной смерти и сокращение заболеваемости) является важнейшим критерием выбора приоритетных проблем, требующих принятия управленческих решений и одновременно экономической оценки их результативности.

На основании информации предоставляемой МО «Каменский городской округ», был проведен анализ информации о реализации и финансировании программ по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2020 году.

На территории Каменский городской округ по-прежнему отсутствуют отдельные муниципальные программы по улучшению качества питания населения, профилактике заболеваний работающего населения – профзаболевания, травматизму, онкологии, отравлениям в быту. Финансирование мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и туберкулеза из средств муниципалитета является недостаточным, т.к. данные заболевания наносят значительный социальный ущерб обществу.

Несмотря на наличие целевых программ, финансирование мероприятий по управлению рисками для здоровья населения остаётся на низком уровне, так по санитарно-эпидемиологическому паспорту территории расходы на 1 жителя в Каменском городском округе в 2019 году ниже среднеобластного показателя в 10,6 раза. Расходы на вакцинопрофилактику в 2019 году ниже среднеобластных показателей в 1,7 раза. Приоритетные задачи в 2019 выполнялись на 78,6 % (в 2018 - 82,8% в 2017 - 66,7%). В результате целевой демографический показатель «увеличение естественного прироста» не улучшается. Итоговое ранговое место, по многокритериальной оценке, управления риском для здоровья Каменский городской округ занимает 4 место.

3.4. Взаимодействие с органами исполнительной и законодательной власти и информирование

В 2020 году взаимодействие с органами исполнительной и законодательной власти осуществлялось по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия, в виде рассмотрения вопросов на заседаниях (совещаниях, коллегиях) и подготовки информационно-аналитических материалов и предложений.

3.5. Информирование населения, гигиеническое обучение и формирование здорового образа жизни.

Гигиеническое обучение

Данные по гигиеническому обучению и воспитанию декретированных групп населения учитываются по всем объектам четырёх поднадзорных территорий - по направлениям деятельности:

- коммунальное и бытовое обслуживание;
- воспитание и образование детей;
- пищевая отрасль

В 2020 году по сравнению с 2018 годом увеличилось количество декретированных лиц сотрудников пищевой отрасли, сотрудников детских и подростковых учреждений (в том числе работников пищеблоков ДОУ), прошедших гигиеническое обучение и аттестацию

Отмечается, что гигиеническое обучение прошло большее количество лиц, чем подлежало, данный факт связан с «текучестью» кадров на предприятиях, открытием новых объектов и направлением на повторное обучение сотрудников предприятий, где были выявлены нарушения.

Задачи по гигиеническому обучению населения на 2021 год:

- обновление программ гигиенического обучения с учётом изменившихся нормативных документов, КоАП,
- направлением на повторное гигиеническое обучение сотрудников, где выявлены нарушения санитарного законодательства.

Информирование населения через средства массовой информации (СМИ)

Учёт работы со СМИ проводится в целом по всей поднадзорной территории (Каменск-Уральский, Сухой Лог, Богданович и Каменский район), без разделения на муниципальные образования.

В 2020 специалистами Каменск-Уральского отдела Управления Роспотребнадзора по Свердловской области подготовлено 2473 выступления в средствах массовой информации, (в 2019 – 587, в 2018 – 802). Учитывая развитие сети интернет, всё большую её доступность, оперативность, наибольшее количество информации было размещено на сайтах информационных агентств и сайте областного Управления Роспотребнадзора. На втором месте выступления по телевидению, на третьем – выступления по радио и публикации в печатных изданиях.

3.6. Проблемные вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения

1. В 2020 году в «Каменском ГО» медико-демографическая ситуация усугубилась: произошёл рост смертности и снижение рождаемости, что привело к увеличению темпов отрицательного естественного прироста (неестественной убыли) населения. Рост общей смертности населения в 2020 году, в основном связан с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19); это нашло отражение в значительном росте смертности от **болезней органов дыхания и «прочих» болезней**. Кроме того, обращает на себя внимание существенное увеличение смертности от немедицинских причин - **травм и отравлений**.

По итогам 2020 года вызывает озабоченность рост показателя смертности детей (до 14 лет) и высокий показатель младенческой смертности (до 1 года).

Болезни сердечно-сосудистой системы остаются основной (ведущей) причиной смертности населения, в том числе в трудоспособном возрасте (обеспечивая около 50% смертей среди всего населения и более 30% - среди трудоспособных).

2. Неблагоприятным моментом в плане прогноза медико-демографической ситуации в МО «Каменский ГО» является неуклонное снижение численности женщин фертильного (детородного) возраста (практически на 500 женщин за последние 5 лет). Отрадно, что в прошлом году этот

процесс несколько затормозился, а в 2020 году число женщин от 15 до 49 лет даже увеличилось на 9.

В 2020 году произошло снижение как числа родов, так и количества аборт. Количество абортов на 100 родов осталось на уровне прошлого года (в предыдущие три года этот показатель превышал среднеобластной уровень).

Заболеваемость беременных женщин по итогам 2020 года снизилась; в тоже время, ростом относительно прошлого года и СМУ характеризовались болезни системы кровообращения и венозные осложнения. Распространённость такого осложнения беременности, как гестационный сахарный диабет, хотя и снизилось относительно 2019 года, но превышает СМУ, сохраняя тенденцию к росту.

3. Как показывает мониторинг, в Каменском ГО выявляемость врождённых пороков развития (ВПР) и их распространённость среди населения, как правило, не превышает среднеобластного уровня. На протяжении последних лет в Каменском ГО уровень общей заболеваемости (распространённости) и первичной заболеваемости (выявляемости) ВПР стабилизировался (носит волнообразный характер). За последние три года произошло увеличение доли подростков среди пациентов с ВПР. По среднемноголетним данным за последние 5 лет, на аномалии системы кровообращения приходится около 60% в структуре как общей, так и первичной заболеваемости ВПР.
4. По итогам 2020 года в МО «Каменский ГО», внешние причины (травмы и отравления) занимают II место (после болезней кровообращения) в структуре причин смертности лиц трудоспособного возраста, и вносят существенный вклад в заболеваемость (временную нетрудоспособность) населения, хотя их распространённость традиционно ниже, чем в среднем по Свердловской области.
В 2020 году произошло снижение травматизма во всех возрастных группах населения Каменского ГО, за исключением несовершеннолетних, среди которых зафиксирован рост показателя, но без превышения СМУ.
В структуре пострадавших от внешних воздействий традиционно преобладают лица трудоспособного возраста (18-55/60 лет); а среди несовершеннолетних «группой риска» являются дети от 10 до 17 лет.
5. Распространённость острых отравлений в быту в 2020 году снизилась. В тоже время, в отличие от прошлого года, появились случаи отравлений наркотиками (показатель в 2,6 раза превышает СМУ). Среди несовершеннолетних распространённость отравлений значительно снизилась; а среди взрослого населения, напротив, характеризовалась ростом, хотя и без превышения СМУ. «Группой риска» по итогам 2020 года остаются подростки (15-17 лет), так как среди них показатель

распространённости бытовых отравлений является самым высоким (в 2 раза превышает распространённость отравлений среди взрослых).

Смертность от отравлений в 2020 году значительно выросла по сравнению с прошлым годом и СМУ. Рост смертности произошёл по всем причинам отравлений; и, в отличие от прошлого года, появились случаи смерти от отравлений наркотиками и неуточнёнными веществами. Случаев смерти от отравлений среди несовершеннолетних, как и в прошлом году не было.

Ведущей причиной бытовых отравлений и смертности от них, остаётся алкоголь, обеспечивающий более 50% от всех отравлений и смертей от них.

6. На протяжении последних пяти лет в МО «Каменский ГО» прослеживается тенденция к снижению онкологической заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований (ЗН). В качестве позитивного момента 2020 года хочется отметить рост показателя «пятилетней выживаемости» и снижение показателя «одногодичной летальности» среди онкологических больных.

Но в целом, по итогам 2020 года онкологическая ситуация в МО «Каменский ГО» является неблагоприятной, поскольку её характеризуют снижение удельного веса активно выявленных онкологических заболеваний, снижение ранней и рост поздней диагностики рака, рост заболеваемости и смертности от ЗН.

В структуре причин смертности населения МО «Каменский ГО» онкология традиционно занимает II место (после болезней системы кровообращения), обуславливая – по среднемноголетним данным за последние 5 лет – более 17% от всех смертей за год, унося ежегодно около 70 человеческих жизней.

7. По итогам 2020 года общая инвалидность среди несовершеннолетних МО «Каменский ГО» снизилась относительно прошлого года и СМУ и на протяжении последних лет её показатель формирует тенденцию к снижению, но при этом превышает среднеобластной уровень. Показатель первичной инвалидности стабилен и традиционно ниже, чем в среднем по области. Ведущими причинами детской инвалидности являются болезни нервной системы (из них более 70% - ДЦП), врождённые аномалии и психические расстройства.

По уровню первичной инвалидности среди взрослого населения (в т.ч. трудоспособных) Каменский ГО с 2018 года относится к территории риска) – показатель превышает среднеобластной уровень. В структуре причин инвалидности взрослых (в том числе трудоспособных) традиционно лидируют болезни системы кровообращения и злокачественные новообразования; в 2020 году значительно возросла

инвалидизация по причине болезней костно-мышечной системы, органов пищеварения и психических расстройств.

8. По итогам 2020 года **острая заболеваемость детей в ДОО и школах** Каменского ГО характеризовалась ростом относительно прошлого года и СМУ; это произошло в основном за счёт болезней инфекционной природы (ОКИ, ОРЗ и пневмонии) и болезней органов пищеварения; в тоже время зафиксировано снижение по болезням уха и глаза.
9. **Хроническая заболеваемость детей в ДОО и школах** в 2020 году продолжила тенденцию к росту, превысив показатель прошлого года и СМУ, это произошло в основном за счёт инфекций, болезней органов дыхания и кожи; кроме того, значительным ростом среди воспитанников ДОО характеризовались болезни органов пищеварения и крови (анемии).
10. Мониторинг факторов среды в детских образовательных учреждениях (ОО) Каменского ГО в 2020 году выявил увеличение удельного веса неудовлетворительных проб в ДОО – по калорийности готовых блюд и параметрам микроклимата, а в школах – по искусственной освещённости и по бактериальной загрязнённости воды и пищи.
11. В 2020 году в связи с эпидемиологической ситуацией по COVID-19, в Каменском ГО 12 ЛОО с дневным пребыванием детей на базе общеобразовательных учреждений не функционировали. Фактически осуществляла оздоровление детей только МАУ «Загородный оздоровительный лагерь «Колосок», в котором проведено 3 оздоровительные смены, где отдохнули 307 человек (что в 1,8 раза меньше, чем в прошлом году). Выраженный оздоровительный эффект наблюдался у 91% детей, слабый – у 7% детей, и отсутствие оздоровительного эффекта - у 2% детей.
12. В 2020 году зафиксирован рост процента неудовлетворительных проб воды в разводящей сети централизованного водоснабжения Каменского ГО, по **химическим показателям** (в частности по органолептике - мутность, запах, марганец, железо) – что обусловлено, в основном, природным фактором; и по **микробиологическим показателям** - что обусловлено отсутствием систем водоподготовки на водопроводах Каменского ГО и изношенностью водопроводных сетей.
13. Питьевой водой из нецентрализованных источников (родников и колодцев) пользуются более 45% жителей Каменского ГО (т.е. порядка 12,5 тысяч человек). В 2020 году зафиксировано снижение процента неудовлетворительных проб воды нецентрализованного водоснабжения, как по химическим, так и по микробиологическим показателям. Тем не

менее, недостатком нецентрализованных источников является невозможность влияния на качество воды (особенно в дождевой и паводковый периоды) и отсутствие производственного лабораторного контроля качества этой воды.

14. На всех (100%) подземных водоисточниках Каменского ГО не разработаны проекты зон санитарной охраны; отсутствуют мероприятия по их содержанию и благоустройству. Эти источники используются для питьевого водоснабжения населения без санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам и условиям безопасности.

15. В Каменском ГО, по-прежнему, не организованы специально отведенные участки или сооружения по обезвреживанию и переработке твердых и жидких бытовых отходов; не проводится мониторинг сред, подверженных неблагоприятному влиянию в связи с деятельностью человека (почвы - в местах временного хранения отходов, воды водоемов - в местах сброса сточных вод).

В большинстве населенных пунктах Каменского ГО канализация представлена общественными и индивидуальными герметичными выгребными ямами. В 2020 году были зарегистрированы срывы вывоза жидких бытовых отходов и разлив сточных вод на поверхности земли.

В селах, где имеются очистные сооружения для обеззараживания хозяйственно-бытовых сточных вод, методы их очистки от химических примесей отсутствуют; сброс недостаточно очищенных сточных вод организован в реку Исеть.

16. По итогам 2020 года среди работающего населения Каменского ГО **заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ)** характеризовался значительным ростом, как в случаях, так и в днях нетрудоспособности. Показатель ЗВУТ среди работников промпредприятий традиционно превышает этот показатель среди занятых на сельхозпредприятиях. Среди женского населения занятого, как в промышленной, так и в сельскохозяйственной отрасли, показатель ЗВУТ выше, чем среди мужчин.

Случаев **профессиональной заболеваемости** (как острой, так и хронической) в Каменском ГО на протяжении последних 5-и лет не регистрировалось.

17. По итогам 2020 года, сохранилась положительная динамика по **профилактическим медицинским осмотрам (ПМО)** занятого (работающего) населения. Количество предприятий, организовавших ПМО увеличилось до 128. Охват работающих ПМО составил 96,5% (в 2019г. - 97,2%) от подлежащих.

При этом, удельный вес лиц, с выявленными общими заболеваниями, снизился и составил 11% (в 2019г. – 32%) от осмотренных. Лиц с подозрением на профессиональное заболевание – не выявлено.

Основными проблемами ПМО остаются высокая нагрузка на медицинские учреждения во второй половине года, связанная с неправильным планированием при организации ПМО, а также позднее направление заключительных актов по результатам ПМО на утверждение в органы Роспотребнадзора.

18. В 2020 году доля неудовлетворительных результатов исследований и измерений факторов производственной среды и трудового процесса составила 3,8% (в 2019г. – 5,2%). Доля рабочих мест на предприятиях Каменского ГО с неблагоприятными условиями труда, по различным факторам производственной среды и их совокупности, составила 46% (в 2019г. – 10%). Удельный вес работающих в условиях труда, не отвечающих гигиеническим нормативам составил 13,6% (в 2019г. – 13,3%).
19. Радиационная обстановка в Каменском ГО по итогам 2020 года остаётся стабильной. Плотность радиоактивного загрязнения территории соответствует уровню глобальных выпадений, за исключением техногенных аномалий, обусловленных авариями на ПО «Маяк» и «Чернобыльской АЭС».
20. В 2020 году количество измерений шума на селитебной территории Каменского ГО осталось, практически на уровне прошлого года; при этом количество неудовлетворительных замеров значительно возросло: удельный вес неудовлетворительных по шуму замеров увеличился до 82,6% (в 2019г. – 21,1%).
21. В 2020 году контроль физических факторов в организованных коллективах Каменского ГО показывает, что среди работающего населения увеличилась доля находящихся в неблагоприятных условиях по микроклимату, но существенно сократился процент подверженных неудовлетворительной освещённости. В детских образовательных учреждениях, напротив, увеличился процент неудовлетворительных замеров по освещённости, но, в тоже время, снизился – по микроклимату.
22. Качество пищевой продукции в МО Каменский ГО остаётся нестабильным. По итогам 2020 год качество пищевой продукции по санитарно-химическим показателям в целом улучшилось (но увеличением нестандартных проб по нитратам отмечены продукты растениеводства); по микробиологическим показателям качество пищевых продуктов характеризовалось ухудшением. Увеличение

неудовлетворительных проб по микробиологии зафиксировано по кондитерским изделиям и продуктам переработки птицы. По микробиологическому составу в продуктах преобладают микроорганизмы порчи. Рост неудовлетворительных проб выявлен на предприятиях пищевой торговли, а также в общепите и молокоперерабатывающей промышленности, следовательно, основная причина связана с несоблюдением санитарных правил во время технологических процессов.

23. Объем выпуска продукции с лечебно-профилактическими свойствами остаётся недостаточным для обеспечения профилактики дефицита микроэлементов и витаминов. Нет заинтересованности производителей в выпуске и расширении ассортимента обогащённой пищевой продукции; отсутствует информационно-разъяснительная реклама для населения, формирующая спрос.
24. По итогам 2020 года показатель инфекционной заболеваемости значительно вырос относительно прошлого года и СМУ; это произошло в основном за счёт пневмоний (показатель выше среднеобластного в 1,9 раза), а также суммы группа и ОРЗ (показатель выше среднеобластного в 1,7 раза). Кроме того, ростом относительно прошлого года и СМУ с превышением среднеобластного уровня характеризовались хронические вирусные гепатиты, клещевой энцефалит, сифилис и менингококковая инфекция. Однако, в целом, эпидемиологическую ситуацию в Каменском ГО оцениваем, как стабильную, поскольку на территории не регистрировалась вспышечная и групповая заболеваемость.
25. В 2020 году у детей не достигнуты критерии привитости против следующих инфекций: коклюш, дифтерия, полиомиелит, гепатит В, что не позволит в перспективе предотвратить возникновение данных инфекционных заболеваний.
Вакцинацией против гриппа в 2020 году было охвачено всего 56% жителей Каменского ГО (но это на 7% больше, чем в прошлом году). Низким остаётся охват населения прививками против клещевого энцефалита (78%, как и в 2019г.).
Крайне неудовлетворительно проводится вакцинопрофилактика против гепатита А; иммунный статус по данной инфекции остаётся неизвестен у 90% населения (в т.ч. у 70% детей до 17 лет).
26. По итогам 2020 года ситуация по гемоконтактным (то есть передающимся через кровь) гепатитам (вирусным гепатитам В и С) в МО «Каменский ГО» расценивается как неблагоприятная. Хотя случаев острых заболеваний не зарегистрировано, но показатель распространённости хронических вирусных гепатитов (ХВГ) превысил

уровень 2019 года более чем в 2 раза, среднемноголетний уровень - более чем 5 раз и средне-областной уровень более, чем более, чем 6 раз. В структуре ХВГ в Каменском ГО 95% приходится на ХВГ С, который, в отличие от ХВГ В, невозможно предотвратить с помощью вакцинации. У пациентов с ХВГ основным осложнением, приводящим к смерти, является цирроз и/или рак печени.

27. В 2020 году показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Каменском ГО остался на уровне прошлого года, при этом он превышает средне-областной уровень более, чем в 2 раза. Новые случаи заболеваний выявлялись во всех возрастных группах населения с 20 лет (в т.ч. 3 - в возрасте 60 лет и старше). Ведущим путем передачи ВИЧ является половой.

28. В 2020 году произошло снижение заболеваемости и смертности от туберкулёза по сравнению с прошлым годом и среднемноголетним уровнем, но показатель распространённости этого заболевания выше, чем в среднем по области. Наиболее высокие показатели заболеваемости, в последние годы, регистрируются на Маминском, Новоисетском, Сосновском врачебных участках.

29. В 2020 году заболеваемость острыми кишечными инфекциями (ОКИ) в Каменском ГО снизилась по сравнению с прошлым годом и СМУ. Это снижение, как и на других территориях, во многом было обусловлено режимом изоляции в связи с пандемией COVID-19. В тоже время, в Каменском ГО рост заболеваемости ОКИ относительно 2019 года и СМУ зарегистрирован среди неорганизованных детей 3-6 лет и подростков 15-17 лет.

По итогам 2020 года, показатель заболеваемости ОКИ в Каменском ГО выше, чем в среднем по области: в целом - в 1,6 раза, и, в частности, по «ОКИ не установленной этиологии» - на 30%, по «вирусным ОКИ» - на 40%, по «бактериальным ОКИ» - в 1,7 раза; по сальмонеллёзу на 11%, а по пищевым токсикоинфекциям установленной этиологии - в 6 раз.

30. Территория МО «Каменский ГО» является напряженным природным очагом клещевых инфекций (КИ). В 2020 году в Каменском ГО зафиксирован рост заболеваемости клещевым энцефалитом (КЭ) по сравнению с прошлым годом и СМУ; показатель в 5 раз превышает среднеобластной уровень.

Число пострадавших от укусов клещей осталось на уровне 2019 года, но в структуре пострадавших возросла доля несовершеннолетних с 19,5% до 33%.

Для поддержания эпидблагополучия по КИ, необходимо достичь 95% охвата населения и 100% охвата профессиональных групп и школьников

прививками от КЭ; начинать вакцинацию детей от КЭ с 15-ти месяцев жизни; исследовать напряженность постпрививочного иммунитета (при нарушении курса вакцинации); продолжить изучение коллективного иммунитета к КИ.