**УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ
ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА ПО ЧУКОТСКОМУ АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ**

Материалы для государственного доклада

О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Чукотском автономном округе в 2014 году

АНАДЫРЬ 2015

Оглавление

Введение **3**

Раздел I. Состояние среды обитания человека и ее влияние на здоровье населения **10**

Глава 1.1. Социально-гигиенический мониторинг **10**

Глава 1.2. Гигиена населенных мест **14**
1.2.1 Водоснабжение **14**

Глава 1.3. Гигиена труда и профессиональные заболевания работающих **19**
1.3.1. Условия труда **19**
1.3.2. Профессиональная заболеваемость **22**

Глава 1.4. Гигиена воспитания, обучения и здоровье детского населения **26**
1.4.1. Санитарно-эпидемиологическая характеристика детских и подростковых учреждений **26**
1.4.2. Материально-техническая база **28**
1.4.3. Организация питания **29**

Раздел II. Инфекционная и паразитарная заболеваемость **56**

Глава 2.1. Инфекционные заболевания **57**
2.1.1. Социально-обусловленные болезни **57**
2.1.2. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики **63**
2.1.3. Грипп, ОРВИ, внебольничные пневмонии **65**
2.1.4. Вирусные гепатиты **66**
2.1.5. Внутрибольничные инфекции **67**
2.1.6. Острые кишечные инфекции **69**
2.1.7. Природно-очаговые и зооантропонозные болезни **70**

Глава 2.2. Паразитарные заболевания **71**
Глава 2.3. Проблемы **74**
Глава 2.4. Предложения **75**

Раздел III. Результаты деятельности Управления Роспотребнадзора по Чукотскому АО в 2014 году **77**

Заключение **86**

Введение

Чукотский автономный округ расположен на крайнем северо-востоке России. Занимает весь Чукотский полуостров, часть материка и ряд островов (Врангеля, Айон, Ратманова и др).

Омывается Восточно-Сибирским и Чукотским морями Северного Ледовитого океана и Беринговым морем Тихого океана.

На территории округа находятся крайние точки России: восточная точка — остров Ратманова, восточная континентальная точка — мыс Дежнёва. Здесь расположены: самый северный город России — Певек и самый восточный — Анадырь, а также самое восточное постоянное поселение — Уэлен.

Большая часть территории округа расположена за Северным полярным кругом, поэтому климат здесь суровый, субарктический, на побережьях — морской, во внутренних районах — континентальный. Продолжительность зимы до 10 месяцев.

Средняя температура января от −15 °C до −39 °C, июля от +5 °C до +10 °C. Абсолютный минимум зарегистрирован −61 °C, абсолютный максимум +34 °C. Осадков 200—500 мм в год.

На Чукотке было зарегистрировано множество климатических рекордов: минимум часов солнечного сияния, наименьший для данных широт радиационный баланс, максимум среднегодовой скорости ветра и повторяемости ураганов и штормов в России (мыс Наварин).

Вегетационный период в южной части округа 80—100 дней. Повсеместно распространена вечная мерзлота.

На Чукотке преобладает горный рельеф, и только в приморской части, а также по долинам рек находятся небольшие территории, занятые низменностями, крупнейшая из которых — Анадырская.

На территория Чукотки имеются значительные запасы полезных ископаемых: нефти, природного газа, угля, золота, олова, вольфрама, ртути, меди, урана. Наиболее известные месторождения: рудного золота — Купол, Майское, Каральвеемское, Двойное, Кекура, Валунистое; россыпного золота — Ичувеем, Рывеемское, Пильхинкууль; рудного олова — Пыркакайские штокверки, Иультинское, Валькумейское; вольфрама — Иультинское; угля — Анадырское буроугольное, Беринговское каменноугольное, Дальнее; меди — Песчанка; ртути — Тамватнейское, Западно-Палянское. В морских отложениях прибрежной части Восточной Чукотки выявлены единичные зёрна алмазов.

Чукотский автономный округ занимает значительную территорию. Низкая плотность населения и рассредоточенность населенных пунктов затрудняет обеспечение транспортной доступности. Железнодорожное сообщение отсутствует. Сеть автомобильных дорог округа не обеспечивает сложившуюся систему расселения и размещения производительных сил. В 2012 году начато строительство федеральной дороги «Колыма-Омсукчан-Омолон-Анадырь», которая обеспечит круглогодичную транспортную связь Чукотки с дорожной сетью Дальнего Востока России. Основной вид транспорта воздушный. В летний период - морской. Пассажирские перевозки морским транспортом осуществляются в акватории Анадырского морского порта и в населенные пункты, расположенные на морском побережье Берингова моря.

Деятельность Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу (далее Управление) и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе» (далее - Центр гигиены и эпидемиологии) осуществлялась в соответствии с Основными направлениями деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на 2014 год, планами основных организационных мероприятий.

В отчетном году осуществлялись мероприятия, направленные на охрану здоровья населения, обеспечение благоприятной санитарно-эпидемиологической обстановки, стабилизации уровня инфекционной заболеваемости.

Приоритетными направлениями в 2014 году были определены:

- качество питьевого водоснабжения,
- условия отдыха, воспитания и обучения детей и подростков в образовательных и оздоровительных учреждениях,
- контроль качества и безопасности продуктов питания, реализуемых на потребительском рынке.

Проводилась весомая по объему и значению работа по реализации национального приоритетного проекта в сфере здравоохранения в части осуществления массовой дополнительной иммунизации населения против вирусного гепатита В, краснухи, кори, гриппа, полиомиелита, а также профилактики и лечения ВИЧ/СПИДа.

В результате реализации комплекса организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятий санитарно-эпидемиологическая обстановка на территории округа оставалась относительно стабильной.

Наиболее информативными и объективными критериями общественного здоровья являются медико-демографические показатели: рождаемость, смертность, естественный прирост населения. Их величина и динамика во многом характеризуют уровень санитарно — эпидемиологического благополучия населения.

Численность населения Чукотского автономного округа (ЧАО) с 2010 г. стабильна и составляет 50,7 тыс. человек. По данным переписи населения 2002 года – 17,9 тыс. из них представители коренных малочисленных народов. Численность коренного населения Чукотки также относительно стабильна. Этнический состав коренного населения: чукчи – 75–82%, эскимосы – 10–11%, эвены – 8–9%; доля юкагиров, коряков, эвенков и др. народностей составляет единицы процентов в совокупности. Естественный прирост населения в динамике с 2010 года вырос с 1,0 до 2,1. Показатель рождаемости относительно стабилен от 13,5 до 12,8 на одну тысячу населения. Количество родившихся детей ежегодно составляет 686 до 649. За последние годы имеет место уменьшение показателей смертности с 13,7 в 2010 до 10,7 в 2014 году. Средняя продолжительность жизни около 51,3 лет. В структуре смертности на протяжении пяти лет существенных изменений не наблюдается. 42,5% составляет смертность от сердечно-сосудистых заболеваний, 17,6% от несчастных случаев, 14,2% от злокачественных новообразований, 6,3% заболевания органов пищеварения, 5,4%-заболевания органов дыхания.

Таблица №1

Население Чукотского автономного округа в период 2010 — 2014 гг.

Год	**2010**	**2011**	**2012**	**2013**	**2014**
Население ср.год.(в тыс)	50,8	50,7	50,9	50,7	50,7

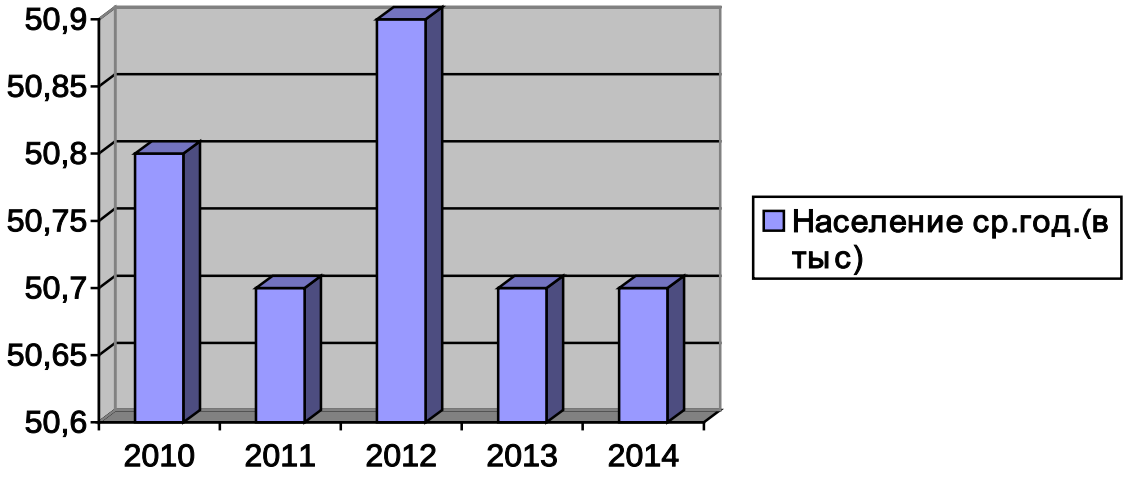

Рис.1 Население Чукотского автономного округа в период 2010 — 2014 гг.

Таблица №2

Количество родившихся в абсолютных цифрах в период 2010 — 2014 гг.

Год	**2010**	**2011**	**2012**	**2013**	**2014**
Родилось (абс.)	746	686	711	667	649

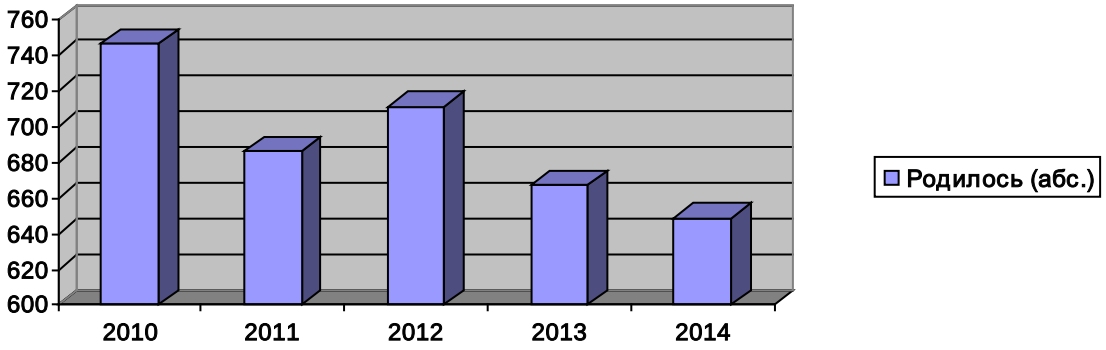

Рис.2 Количество родившихся в абсолютных цифрах в период 2010 — 2014 гг.

Таблица №3

Динамика рождаемости и смертности в период 2010 — 2014 гг.

Год	2010	2011	2012	2013	2014
Рождаемость (на 1000 нас.)	14,7	13,5	14,0	13,5	12,8
Смертность (на 1000 нас.)	13,7	11,0	11,5	10,5	10,7

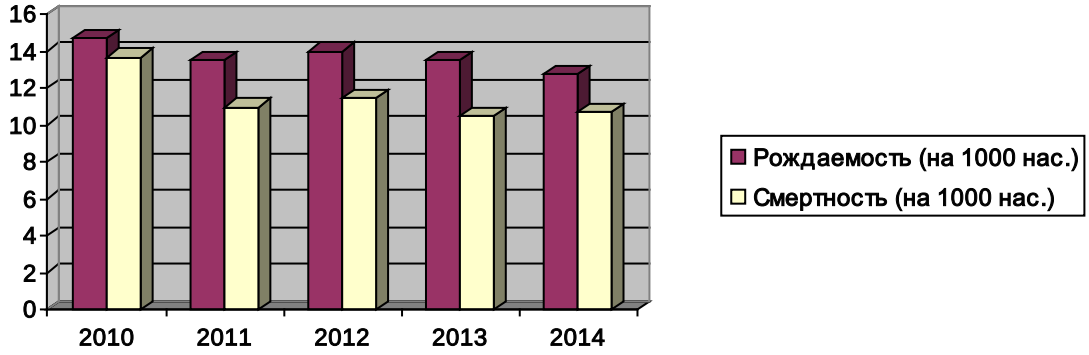

Рис.3 Динамика рождаемости и смертности в период 2010 — 2014 гг.

Таблица №4

Структура младенческой смертности в период 2010 — 2014 гг.

Структура младенческой смертности (%) от умерших детей до 1 года	2010	2011	2012	2013	2014
Инфекционные болезни				6,3	6,25
Болезни органов дыхания	12,5	10,0	12,5	6,3	
Врожденные аномалии	18,8	-	18,8	6,3	6,25
Патология перинат.периода	37,5	60,0	25,0	18,8	50
Несчастные случаи	25,0		18,8	56,3	31,3
Болезни органов пищеварения					
Болезни крови и системы кровообращения		20,0	6,2		
прочие	6,3	10,0	18,8	6,3	6,25

Таблица №5

Естественный прирост населения в период 2010 — 2014 гг.

Год	2010	2011	2012	2013	2014
Естественный прирост	1,0	2,5	2,5	2,7	2,1

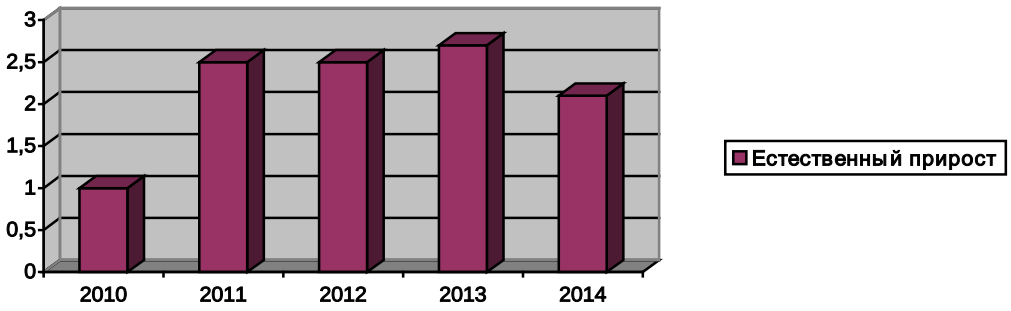

Рис.4Естественный прирост населения в период 2010 — 2014 гг.

Таблица №6

Количество умерших детей в возрасте до 1 года (абс.) в период 2010 — 2014 гг.

Год	2010	2011	2012	2013	2014
Количество умерших детей в возрасте до 1 года (абс.)	16	10	16	16	16

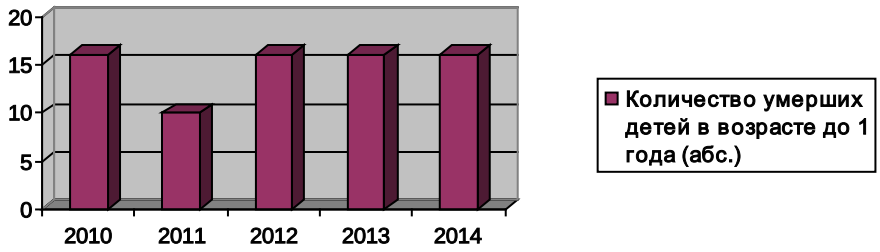

Рис.5Количество умерших детей в возрасте до 1 года (абс.) в период 2010 — 2014 гг.

Таблица №7

Показатель младенческой смертности в период 2010 — 2014 гг.

Год	2010	2011	2012	2013	2014
Младенческая смертность (на 1000 род. жив.)	21,8	14,2	22,5	23,3	24,7

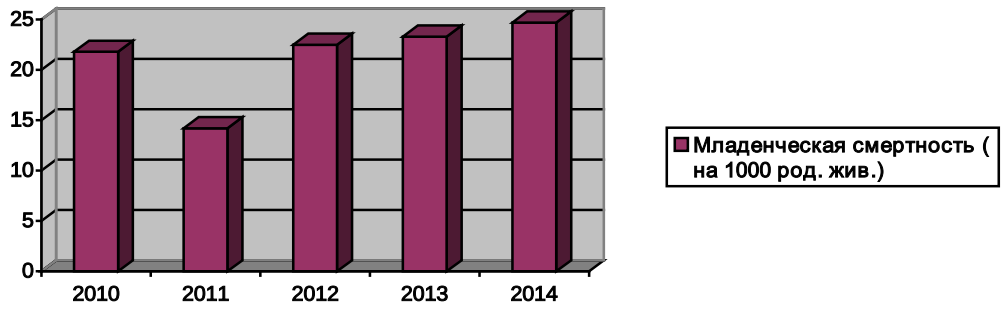

Рис.6Показатель младенческой смертности в период 2010 — 2014 гг.

Таблица №8

Показатель мертворожденных в период 2010 — 2014 гг.

Год	2010	2011	2012	2013	2014
Показатель мертворожденных	4,0	1,5	11,1	4,5	9

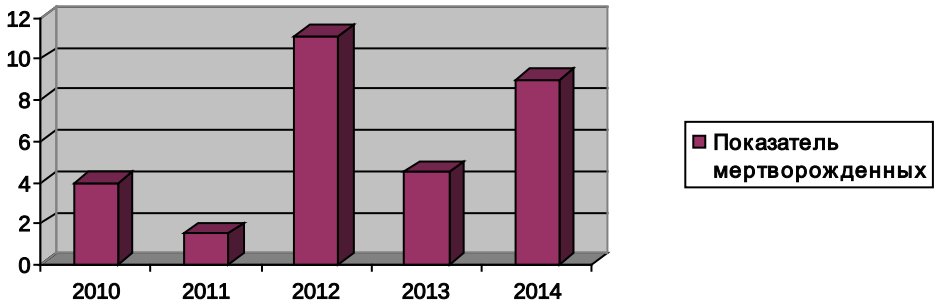

Рис.7Показатель мертворожденных в период 2010 — 2013 гг.

Таблица №9

Материнская смертность в период 2010 — 2014 гг.

Год	2010	2011	2012	2013	2014
Материнская смертность	0	0	0	0	0

Материнская смертность не регистрируется на протяжении ряда лет.

Заметное снижение, практически в два раза, отмечается по выявлению наркологических расстройств и заболеваемость алкоголизмом, тем не менее, уровень данной заболеваемости в два раза превышает показатели по Дальнему Востоку и в 3.5 раза в целом по Российской Федерации.

Таблица №10

Социальные показатели в период 2011 — 2013 гг.

Показатели	2011	2012	2013
Расходы на здравоохранение (руб./ чел.)	Нет данных	46322,980	47894,580
Расходы на образование (руб. /чел.)	Нет данных	810,360	89251,570
Среднедушевой доход населения (руб. / чел.)	39489,500	39001,900	48896,800
Прожиточный минимум (руб./ чел.)	11464,000	12157,000	14766,000
Стоимость минимальной продуктовой корзины (руб./чел.)	6150,000	11187,000	13643,000
Удельный вес лиц с доходами ниже прожиточного минимума (%)	10,2	9,5	9,3
Количество жилой площади на 1 человека ($м^2$/ чел.)	30,000	30,000	29,700
Удельный вес квартир, не имеющих водопровода (%)	9,3	9,3	10,1
Удельный вес квартир, не имеющих канализации(%)	11,2	11,2	10,8
Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением (%)	93,8	99,7	99,8

Таблица №11

Мероприятия направленные на профилактику вредного употребления алкоголя

Наркологические расстройства всего (на 100 тыс.населения)		**2010**	**2011**	**2012**	**2013**	**2014**
Первичная заболеваемость	ЧАО	755,2	509,2	491,2	361,5	473,7
	РФ	126,6	112,5	100,2		
из них хр.алкоголизм						
Первичная заболеваемость	ЧАО	620,3	406,6	410,6	302,6	375,0
	ДФО	188,1	163,8	142,5		
	РФ	108,1	96,6	85,8		

На территории Чукотского автономного округа разработана Концепция государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкоголем и профилактике алкоголизма. В её рамках реализуется долгосрочная Региональная целевая программа «Снижение потребления алкоголя, профилактика алкоголизма и его последствий в Чукотском АО на 2010 — 2014 годы» с 2012 года в дополнение к ней действует программа направленная на формирование конструктивной жизненной позиции у населения, активизацию деловой активности, профилактику суицидального поведения. Разработан комплекс мер медицинского, социального и общественных мер, что является эффективным подходом в решении этих проблем. В соответствии с региональным законом, регулирующим оборот алкоголя, регламентированы не только места и время реализации спиртного, но предусмотрено обязательное декларирование его продаж. Таким образом, в 2008 году объем продаж в перерасчете чистого алкоголя на душу населения превышал 12 литров, в 2012 году — 8 литров, за 2013 год этот показатель составлял 7,5 литров, предварительные данные 2014 год – 6.0 л.

Остается сложной проблемой употребление населением различных спиртосодержащих жидкостей. Показатели зарегистрированных отравлений, в том числе и с летальным исходом, спиртосодержащими жидкостями следующие: в 2011 году всего 16 случаев (показатель 3.2), с летальным исходом 10 (при общей смертности 11.0, от спиртосодержащих жидкостей — 18.8). В 2012 году всего 22 случая (показатель 4,4), с летальным исходом 15 (при общей смертности 11.5, от спиртосодержащих жидкостей — 25,5). В 2013 году всего 14 случаев (показатель 2,8), с летальным исходом 12 (при общей смертности 11.0, от спиртосодержащих жидкостей — 22,5). В 2014 году всего 12 случаев (показатель 2,3), с летальным исходом 11 (при общей смертности 10,7 от спиртосодержащих жидкостей — 21,6).

Раздел I. Состояние среды обитания человека и ее влияние на здоровье населения

Глава 1.1. Социально-гигиенический мониторинг

Одним из важнейших направлений деятельности Управления является социально-гигиенический мониторинг. Приоритетными проблемами при обеспечении санитарно-гигиенического мониторинга являются возможное неблагоприятное влияние химических, биологических и физических факторов среды обитания.

В целях ведения мониторинга используются данные лабораторных исследований, наблюдений и статистических исследований ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском АО», учреждениями здравоохранения, Федеральной службы государственной статистики, Федеральной службы по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды, Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору, органами социальной защиты населения в Чукотском АО:

а) за состоянием здоровья населения;

б) за факторами среды обитания человека, включая:

– биологические (вирусные, бактериальные, паразитарные);

– химические, в том числе источники антропогенного воздействия на окружающую природную среду;

– физические (шум, вибрация, ультразвук, инфразвук, тепловое, ионизирующее, неионизирующее и иные излучения);

– социальные (структура и качество питания, безопасность пищевых продуктов, водоснабжение, условия быта, труда и отдыха);

– природно-климатические факторы, в том числе источники антропогенного воздействия на окружающую природную среду.

Мониторинг проводится в соответствии с нормативными правовыми актами и методическими документами, издаваемыми Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Проведение мониторинга обеспечивает:

а) установление факторов, оказывающих вредное воздействие на человека, и их оценку;

б) определение неотложных и долгосрочных мероприятий по предупреждению и устранению воздействия вредных факторов среды обитания человека на здоровье населения;

Результаты данной работы формируются и представляются в федеральный информационный фонд данных социально-гигиенического мониторинга, в органы государственной власти, органы местного самоуправления округа, доводятся до населения.

Данные социально-гигиенического мониторинга учитываются при разработке предложений для принятия управленческих решений, разработки государственных программ в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения округа.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе» в рамках социально-гигиенического мониторинга обеспечивает проведение бактериологических, паразитологических, санитарно-гигиенических, радиологических и спектрометрических исследований воды, почвы, пищевой продукции предприятий пищевой промышленности округа, рыбы и морского зверя, добываемых в округе, мяса северного оленя из

оленеводческих хозяйств, дикоросов, собираемых населением, в соответствие с ежегодно утверждаемым государственным заданием, формирует базу федерального информационного фонда.

Выполнение государственного задания по СГМ за 2014 год составило 97 %: из 1266 запланированных проб объектов окружающей среды, продовольственного сырья и пр., выполнено 1229. Все замеры (ионизирующее излучение и ЭРОА) выполнены в 100%.

Таблица №12

Данные социально-гигиенического мониторинга

Территории		Бактериологич. (количество проб)		Санитарно-гигиенические (количество проб)		Паразитологические (количество проб)		
		Вода	Молочная продукц.	Вода	Пищевые продукты, в т.ч. дикоросы	Вода	Рыба	Почва
г.Анадырь	план	**72**	**-**	**72**	**24** (10–овощи, 8–рыба, 2–мясо и печень оленя, 2– ягоды, 2–грибы)	**12**	**8**	**13**
	вып	**72**	-	**72**	**24** (10–овощи, 8–рыба, 2–мясо и печень оленя, 2– ягоды, 2–грибы)	**12**	**8**	**13**
Анадырский	план	**61**	-	**49**	**12** (6–мясо и печень оленя, 2–рыба, 2–ягоды, 2–грибы)	-	**2**	**14**
	вып	**60**(не выполнено – 1 проба с.Чуванское река Ерпол)	-	**49**	**12** (6–мясо и печень оленя, 2–рыба, 2–ягоды, 2–грибы)	-	**2**	**14**
Билибинский	план	**134**	-	**134**	**22** (8–мясо и печень оленя, 2–рыба, 6–овощи, 3 –ягоды, 3–грибы)	-	-	**11**
	вып	**134**	-	**134**	**22** (8–мясо и печень оленя, 2–рыба, 6–овощи, 3 –ягоды, 3–грибы)	-	-	**11**
Иультинский	план	**64**	-	**26**	**14** (4–мясо и печень оленя, 6–мясо морзверя, 2 –ягоды, 2–грибы)	-	-	**13**
	вып	**64**	-	**26**	**14** (4–мясо и печень оленя, 6–мясо морзверя, 2 –ягоды, 2–грибы)	-	-	**13**

Провиденский	план	**100**	-	**19**	**10** (2–мясо и печень оленя, 4–мясо морзверя, 2–ягоды, 2–грибы)	-	-	**6**
	вып	**69** (не выполнено: 30 проб в п.Провидения в 3 кв. - отпуск сотрудника СБЛ; 1 проба из реки Сиреник-Кейвук из-за сложностей с доставкой)	-	**19**	**8** (4– мясо морзверя, 2 – ягоды, 2–грибы), не выполнено – 2 пробы мяса оленя	-	-	**6**
Чаунский	план	**27**	**20**	**18**	**10** (3–мясо и печень оленя, 3–рыба, 2–ягоды, 2–грибы)	-	-	**12**
	вып	**27**	**20**	**18**	**10** (3–мясо и печень оленя, 3–рыба, 2–ягоды, 2–грибы)	-	-	**12**
Чукотский	план	**52**	**12**	**52**	**16** (4–мясо и печень оленя, 8–мясо морзверя, 2–ягоды, 2–грибы)	-	-	**6**
	вып	**52**	**12**	**52**	**16** (4–мясо и печень оленя, 8–мясо морзверя, 2–ягоды, 2–грибы)	-	-	**6**
Округ	план	**510**	**32**	**370**	**108** (16–овощи, 15–рыба, 29–мясо и печень оленя, 18–мясо морзверя, 15–ягоды, 15–грибы)	**12**	**10**	**75**
	вып	**478 (**не выполнено – 1 проба с.Чуванское река Ерпол, 1 проба из реки Сиреник-Кейвук из-за сложностей с доставкой; 30 проб в Провиденском районе в 3 кв. - отпуск сотрудника СБЛ)	**32**	**370**	**106** (16–овощи, 15–рыба, 27–мясо и печень оленя, 18–мясо морзверя, 15–ягоды, 15–грибы), не выполнено – 2 пробы мяса оленя в Провиденском районе	**12**	**10**	**75**
	%	**94%**	**100%**	**100%**	**98%**	**100%**	**100%**	**100%**

Таблица №13

Данные социально-гигиенического мониторинга

Территории		Радиологические и спектрометрические (количество проб)				
		Вода	Пищевые продукты, в т.ч. дикоросы	почва	Ионизирующее излучение	ЭРОА
г.Анадырь	план	**2**	**14** (8–рыба, 2–мясо и печень оленя, 2–ягоды, 2–грибы)	**1**	по **14** точек ежеквартально	по **4** точки ежеквартально
	вып	**2**	**14** (8–рыба, 2–мясо и печень оленя, 2–ягоды, 2–грибы)	**1**	по **14** точек ежеквартально	по **4** точки ежеквартально
Анадырский	план	**14**	**12** (6–мясо и печень оленя, 2–рыба, 2–ягоды, 2–грибы)	-	-	-
	вып	**13** (не выполнено – 1 проба с.Марково, скважина)	**12** (6–мясо и печень оленя, 2–рыба, 2–ягоды, 2–грибы)	-	-	-
Билибинский	план	**7**	**22** (8–мясо и печень оленя, 2–рыба, 6–овощи, 3 – ягоды, 3–грибы)	**1**	по **14** точек ежеквартально	-
	вып	**7**	**22** (8–мясо и печень оленя, 2–рыба, 6–овощи, 3–ягоды, 3–грибы)	**1**	по **14** точек ежеквартально	-
Иультинский	план	**7**	**14** (4–мясо и печень оленя, 6–мясо морзверя, 2 – ягоды, 2–грибы)	-	по **14** точек ежеквартально	-
	вып	**7**	**14** (4–мясо и печень оленя, 6–мясо морзверя, 2 – ягоды, 2–грибы)	-	по **14** точек ежеквартально	-
Провиденский	план	**7**	**10** (2–мясо и печень оленя, 4–мясо морзверя, 2 – ягоды, 2–грибы)	-	по **14** точек ежеквартально	-
	вып	**7**	**8** (4– мясо морзверя, 2 – ягоды, 2–грибы), не выполнено – 2 пробы мяса оленя	-	по **14** точек ежеквартально	-
Чаунский	план	**5**	**10** (3–мясо и печень оленя, 3–рыба, 2–ягоды, 2–грибы)	**1**	по **14** точек ежеквартально	-
	вып	**5**	**10** (3–мясо и печень оленя, 3–рыба, 2–ягоды, 2–грибы)	**1**	по **14** точек ежеквартально	-

Чукотский	план	**6**	**12** (8– мясо морзверя, 2 – ягоды, 2–грибы)	-	по **14** точек ежеквартально	-
	вып	**6**	**12** (8– мясо морзверя, 2 – ягоды, 2–грибы)	-	по **14** точек ежеквартально	-
Округ	план	**48**	**98** (6–овощи, 15–рыба, 29–мясо и печень оленя, 18–мясо морзверя, 15–ягоды, 15–грибы)	**3**	по **14** точек ежеквартально	по **4** точки ежеквартально г. Анадырь
	вып	**47**(не выполнено – 1 проба с.Марково, скважина в Анадырском районе)	**96** (6–овощи, 15–рыба, 27–мясо и печень оленя, 18–мясо морзверя, 15–ягоды, 15–грибы), не выполнено – 2 пробы мяса оленя в Провиденском районе	**3**	по **14** точек ежеквартально	по **4** точки ежеквартально г. Анадырь
	%	**98%**	**98%**	**100%**	**100%**	**100%**

Выполнение государственного задания по лабораторным исследованиям из отдаленных сел обусловлено трудностями организационного плана, связанными с доставкой проб, в первую очередь воды (большой объем и вес, запрет на провоз жидкостей в авиатранспорте и др.), а также из-за сложной транспортной схемы с наличием только авиасообщения между населенными пунктами.

В округе нет аккредитованного органа по оценке риска, в связи с чем, в рамках деятельности по социально-гигиеническому мониторингу, данные виды работ не проводятся.

Глава 1.2. Гигиена населенных мест

1.2.1 Водоснабжение

В Чукотском автономном округе случаев связи качества подаваемой населению питьевой воды с соматической и инфекционной заболеваемостью в отчетном году не установлено.

Доброкачественную питьевую воду для питьевых целей получает 25974 человек (в 2013 г.- 25942), 51,2% населения, условно доброкачественную питьевую воду—14812 человек (29,2%) и недоброкачественную питьевую воду -9917 человек (19,5 %).

Централизованное водоснабжение округа осуществляется в 25 населенных пунктах с населением 47055 человек или 92,6% от численности населения округа. Общее количество источников централизованного водоснабжения не изменяется на протяжении ряда лет и составляет 33. Из общего количества — 8 источников поверхностных, использующихся для водоснабжения в 9 населенных пунктах с населением 28,8 тыс. человек (56,4%) человек и 25 подземных, которые обеспечивают питьевой режим в 16 населённых пунктах с населением — 15,39 тыс. человек (30,2%).

Нецентрализованное водоснабжение в 20 населенных пунктах с общей численностью населения 6,82 тыс. человек (13,4%).

Из 33 поверхностных и подземных источников централизованного водоснабжения 8 или 24,2%, в том числе 5 подземных и 3 поверхностных не отвечают санитарным нормам из-за отсутствия зон санитарной охраны.

В отчетном году было исследовано 125 (в 2013 г.126) проб воды из источников централизованных систем водоснабжения на микробиологические показатели, из них 5,6% проб не соответствовали гигиеническим нормативам (в 2013 г.-2,3%), 89 проб на санитарно-химические показатели, из них 49,4% проб не соответствовали гигиеническим нормативам (в 2013 г.-54,8%).

Таблица №14

Удельный вес проб воды из источников централизованного питьевого водоснабжения не отвечающих гигиеническим нормативам.

водоисточники	Санитарно — химические			Микробиологические		
	2012	**2013**	**2014**	**2012**	**2013**	**2014**
Все источники:	50.0	54,5	**49,4**	4,5	2,4	**5,6**
Из них поверхностные	55.9	90,9	**80,5**	10.0	3,8	**12,9**
Из них подземные	45.0	18,2	**28,3**	0	1,4	**0,0**

Из не соответствующих проб воды из источников централизованного водоснабжения по санитарно-химическим показателям 65,9% (в 2013 г.-83,3%) были исследованы из поверхностных водоисточников.

Основными показателями не соответствия воды поверхностных источников являются повышенное содержание железа, которое приводит также к несоответствию воды по цветности, а также низкое содержание фтора. Содержание железа в воде поверхностных источников обусловлено природным составом с содержанием гуминовых кислот.

Существующая технология обработки воды на большинстве водозаборных сооружений недостаточна и не обеспечивает гигиенических нормативов перед поступлением воды в разводящую сеть по цветности, содержанию железа и фтора. Несмотря на проводимую работу по улучшению водоснабжения населенных пунктов округа, оснащение установками модульных водоочистных комплексов на водозаборных сооружениях на протяжении последних лет недостаточное. В 2013 г. в с. Новое Чаплино Провиденского района проведена смонтирована опреснительная установка для обеспечения питьевой водой населения. При получении положительного заключения монтаж подобных установок будет произведен и в других населенных пунктах, требующих опреснения воды в соответствие с мероприятиями подпрограммы «Развитие водопроводного комплекса» Государственной программы «Развития инфраструктуры ЧАО на 2014-18 гг.». В 2014 г. опреснительная установка не эксплуатировалась.

С 2012 года, в связи с чрезвычайной ситуацией- разрушением тела плотины водохранилища в г. Певек Чаунского района для хозяйственно-бытовых целей используется вода, получаемая на опреснительных установках обратного осмоса с многоступенчатыми фильтрами очистки Mobile-RO™-200-SW-SP-CC, и M-PAK-40, с самоочищающимися механическими фильтрами ультрафильтрации. Питьевая вода доставляется населению путем подвоза автотранспортом из резервных источников.

В отчетном году проводятся работы по восстановлению тела плотины, подготовки и гидроизоляции ложа водохранилища. Восстановление водохранилища ориентировочно намечено на 2015 год.

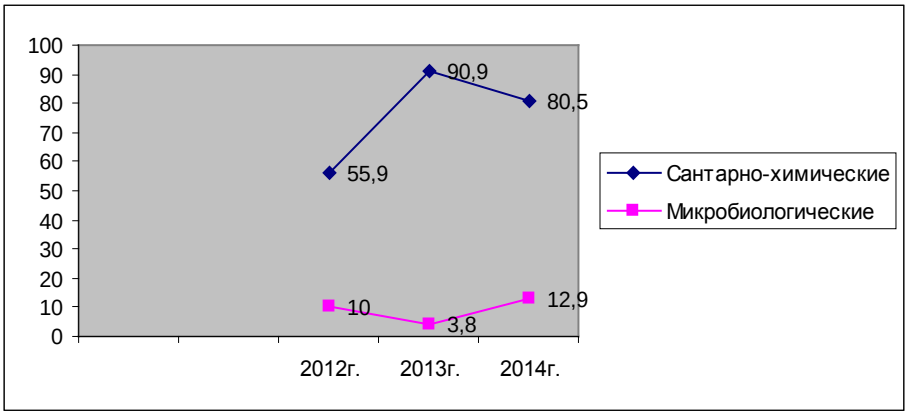

Рис.8Динамика изменения качества воды из поверхностных источников за 2012-2014гг

Качество питьевой воды подземных водоисточников стабильное, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в 2014 г. нет (в 2013 г.-1,3%, в 2012г.-0%), по химическим показателям процент несоответствующих проб составил 28,3% (2013 г.-18,1%, 2012г.- 45,4%).

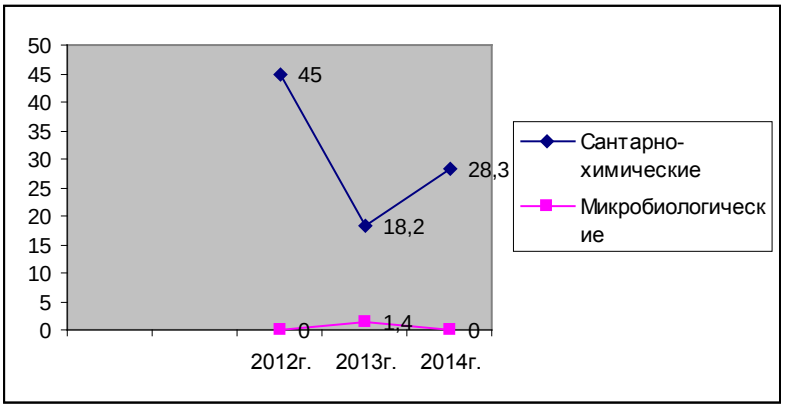

Рис.9 Динамика изменения качества воды из подземных источников за 2012-2014гг.

В 2014 г. количество водопроводов осталось без изменений и составило 25. Среднее водопотребление при централизованном водоснабжении составляет от 100 до 150 л/сутки. Удельный вес объектов хозяйственно-питьевого водоснабжения, не отвечающих гигиеническим нормам по округу составил 46,1% как и в предыдущем году, По прежнему не соответствуют по санитарно-техническому состоянию водопроводы в Чаунском, Чукотском районах.

Из-за отсутствия на водопроводах компактных очистных установок остается высоким процент нестандартных проб питьевой воды по санитарно-химическим показателям в водопроводной и распределительной сети.

Таблица №15

Удельный вес проб воды из водопроводной сети не отвечающих гигиеническим нормативам.

Водопроводы	Санитарно -химические			Микробиологические		
	2012	2013	2014	2012	2013	2014
Коммунальные	90	58,83	**64,8**	2,4	0,7	**0,7**
Разводящие сети	57,0	52,3	**51,2**	1,5	1,5	**0,76**

Существенное влияние на качество питьевой воды в водопроводной и распределительной сети оказывает ветхость водопроводных систем, с устаревшими стальными водопроводными трубами. Санитарно – техническое состояние существующих водопроводных сетей и сооружений из-за недостаточного финансирования из года в год ухудшается, процент их изношенности составляет более 60%.

Удовлетворительная обстановка по качеству питьевой воды, подаваемой населению, отмечается в Билибинском, Иультинском районах, где водоснабжение осуществляется из подземных источников водоснабжения.

Нецентрализованное водоснабжение (привозная вода) — получают питьевую воду в 20 населенных пунктах округа, при этом 57,4%, проживающих в них человек получают недоброкачественную питьевую воду (в 2013г.- 66,5%), по санитарно-химическим показателям: 36,2% проб не соответствует гигиеническим нормативам (в 2013 г.-64,7%, в 2012 г.- 90,0% проб) - по цветности, мутности, содержанию железа. По микробиологическим показателям все исследованные пробы соответствуют гигиеническим нормативам. В зимний период из-за промерзания озёр и малых рек, вместо воды завозится пресный лёд (все прибрежные сёла расположенные на берегу Чукотского моря и с. Канчалан).

Согласно данным ООО «Георегион» - подземных месторождений пресной воды в окрестностях многих сельских населённых мест нет и в связи с малочисленностью населения в них до 400 человек и менее, необходимо применять другие технологии по подготовке питьевой воды различных источников.

Федеральной государственной санитарной службой по Чукотскому автономному округу неоднократно поднимался вопрос о неудовлетворительном качестве питьевой воды подаваемой населению.

В 2012 г. вопрос о неудовлетворительном обеспечении населения качественной питьевой водой заслушивался в Думе Чукотского автономного округа, по решению подготовлено распоряжение Губернатора Чукотского автономного округа «О создании рабочей группы» о реализации вопроса обеспечения населения Чукотского автономного округа качественной питьевой водой, до июля 2013 г. должна была подготовлена и утверждена региональная целевая программа «Чистая вода». Программа «Чистая вода» в 2013 г. не принята. Правительством Чукотского автономного округа 21 октября 2013 г. принято Постановление № 407, утверждена программа «Развитие инфраструктуры Чукотского автономного округа на 2014-2018 гг., которая включает подпрограмму «Развитие водохозяйственного комплекса». Так же в округе действует и реализуется Региональная целевая программа «Государственная поддержка жилищно-коммунального хозяйства Чукотского автономного округа на 2013 -2015 гг.», по которой на улучшение водоснабжения в 2014 г. выделено и освоено — 120714,543 тыс. рублей.

1.3 Охрана водоемов, почвы, атмосферного воздуха.

Централизованные системы отвода канализационных стоков от населенных пунктов округа существуют в 10 населенных пунктах (21,7 %), в остальных сбор стоков осуществляется в выгребные ямы, на всех выпусках сточных вод отсутствуют очистные сооружения. Неочищенные канализационные стоки в объеме более 5.0 млн. куб. м. ежегодно попадают в реки, водоемы, омывающие побережье морей. На протяжении длительного времени не решается вопрос со строительством очистных сооружений окружного центра, от которого более 1,8 млн. куб. м. стоков без очистки (6 сбросов) сбрасываются в р. Казачка и Анадырский лиман.

В 2013 г. в г. Анадыре введена в эксплуатацию и эксплуатируется станция обеззараживания канализационных стоков от инфекционного, противотуберкулёзного отделений и лаборатории СПИД.

По данным лабораторного контроля водных объектов в местах водопользования населения, в 2014г. из исследованных 56 проб (в 2013 г.-80 проб) из водоемов 1 категории на санитарно-химические показатели, не соответствовали гигиеническим нормативам 50,% проб (в 2013 г.-71,25%), по микробиологическим показателям- 6,8% (в 2013 г.-3,0%) По климатическим условиям в Чукотском автономном округе водоемы не используются для рекреационных целей.

Ежегодно Управлением Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу направлялись информации в органы власти по вопросам водопотребления и водоотведения, ставился вопрос о безотлагательном строительстве канализационных сооружений в округе, особенно в г. Анадырь и ввода в эксплуатацию обеззараживающей установки. Однако, практически решен вопрос строительства станции очистки сточных вод в г. Анадырь в 2013 г. (на 2014-2018 гг. включен в мероприятия программы «Развитие инфраструктуры Чукотского автономного округа на 2014-2018 гг., подпрограмма «Развитие водохозяйственного комплекса».).

В округе по прежнему нет ни одного полигона для утилизации твердых бытовых отходов (ТБО), в населённых пунктах существуют санкционированные свалки бытового мусора, в 2014 году санитарное состояние их не улучшилось. в г.Анадырь, п. Эгвекинот, п. Беринговский, санкционированные свалки на 75% приближены к санитарным нормам, в остальных населённых пунктах существуют обыкновенные свалки мусора, порой занимающие большие территории.

По прежнему из 45 свалок ТБО - 75 % не имеют ограждения и обваловки, 94 % из них расположены в сельской местности. Отсутствуют указатели и прогрейдированные подъездные пути на 75 % всех свалок ТБО. Из отсутствия спецтехники, закрепленной за свалками, не проводятся постоянно буртование и компостирование мусора на 73% свалках ТБО. Отсутствуют помещения для персонала и учёт поступаемого мусора в 85 %. Острой проблемой остается транспортировка мусора на специально отведенные места в зимнее время, очистка подъездных путей не всегда проводится своевременно, в связи с чем, мусор высыпается хаотично на всем протяжении подъездных путей, что приводит к увеличению площадей санкционированных свалок и организации несанкционированных свалок.

Для наведения санитарного порядка после зимнего периода проводится массовая очистка территорий населенных мест в округе в течение теплого летнего периода в ходе двух - трех месячников санитарной очистки.

В рамках социально-гигиенического мониторинга ежегодно проводятся исследования почвы в селитебной зоне населенных мест на санитарно-химические, паразитологические, радиологические показатели. В 2014г. проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам не выявлено (в 2013 г.- 0, в 2012- 2,7% по паразитологическим показателям).

В связи с запланированным поэтапным отказом от использования ламп накаливания вплоть до возможного запрета их оборота (ч.8 ст.10 Федерального закона от 23 ноября 2009года № 261-ФЗ) и последующим развитием рынка компактных люминисцентных ламп (КЛЛ) управлением Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу ежегодно направлялись информации в органы власти по вопросам отсутствия в округе системы централизованного сбора и утилизации ртутьсодержащих приборов, люминисцентных ламп., в том числе КЛЛ. Данный вопрос решен только в 2014 г.

В отчетном году в округе (г.Анадырь) начала работать организация (ООО «ЭКОТАР ТЕХНОЛОДЖИ») по централизованному сбору и отправке на переработку (утилизацию) ртутьсодержащих приборов и люминесцентных ламп содержащих ртуть, в том числе компактных (КЛЛ), относящихся к отходам первого класса опасности.

Источниками загрязнения атмосферного воздуха в населенных пунктах округа являются объекты крупной энергетики ТЭЦ и малой энергетики котельные. Все теплоэлектростанции округа (ОП Анадырская ТЭЦ, Газомоторная (ГМ) ТЭЦ г. Анадырь, Чаунская ТЭЦ и Иультинская ГРЭС имеют очистные сооружения дымовых газов, представленные в виде циклонов с эффективностью очистки в пределах 85,0%.

В отчетном году в округе эксплуатируются 20 котельных. жилищно-коммунального хозяйства, на 3 из них нет пылегазоочистных сооружений. (в 2013 г. -46). 26 котельных переданы в эксплуатацию другим ведомствам. В течении 2013-2014 гг. строительство новых котельных не велось, установка очистных сооружений на существующих котельных и тепло электростанциях не осуществлялась. Не смотря на то что, большинство из них работает на местных углях, имеющих высокую зольность по-прежнему 73,0% котельных в населенных пунктах не имеют очистные сооружения дымовых газов, ряд объектов имеющих выбросы в атмосферный воздух (Чаунская ТЭЦ, котельная с. Лаврентия, котельная в п. Кепервеем и др.) размещены в зонах жилых построек, не имеют санитарно- защитных зон.

В Билибинском районе эксплуатируется 7 котельных из них 5 на твердом топливе, и только одна имеет пылегазоочистные сооружения. (20%). Все источники выбросов в атмосферу имеют расчеты ПДВ, разрешения на выброс до 2015-2018 гг. Кроме того, открытый рельеф местности и постоянные ветра способствуют рассеиванию выбросов в атмосферный воздух, неблагоприятных ситуаций с загрязнением атмосферного воздуха в черте населенных пунктов в отчетном году не наблюдалось.

Глава 1.3. Гигиена труда и профессиональные заболевания работающих

1.3.1. Условия труда

В округе ежегодно регистрируются профессиональные заболевания. В последние три года отмечается стабильное количество работающих в условиях воздействия вредных факторов производственной среды и трудового процесса.

Таблица №16

Распределение работающих по основным видам вредных производственных факторов в 2012-2014 годах

№ п/п	Вредные производственные факторы	2012	2013	2014

1	Шум, ультразвук	2646	2644	**2632**
2	Вибрация	1352	1350	**1330**
3	Электромагнитные поля	232	232	**232**
4	Источники ионизирующего излучения	123	123	**123**
5	Запыленность воздуха рабочей зоны	1457	1455	**1450**
6	Загазованность воздуха рабочей зоны	547	546	**543**
7	Тяжелый физический труд	2356	2357	**2345**
8	Напряженность трудового процесса	1302	1305	**1305**

В 2014 году численность работающего населения округа составила 26097 человек. (в 2013 г.-27466, в 2012 г- 28134). В отраслях экономики (производственной сферы) 11964 человек, из них женщин 2970 чел. Во вредных и тяжелых условиях труда было занято 5348 человек, 44,5 % (в 2013 г.-5350, в 2012 г.- 5352), из них женщин — 568 чел., 10,5%. (в 2013 г.- 570. в 2012 г.- 571).

В 2014 году в округе функционировало 164 промышленных предприятий (в 2013 г.-164, в 2012 - 164) 39,0 % надзорных объектов относятся к 3 группе санэпидблагополучия, что на том же уровне, что в 2013 г. Число объектов, относящихся ко 2 группе надзора так же не изменилось и составило 53,0% .(в 2013 г. 53,0%, в 2012 г- 52,4%). Процент объектов относящихся к 1-й группе надзора составил - 6,7% , так же как и в 2013 -.2012 гг.

Таблица №17

Распределение промышленных объектов по группам надзора по районам округа (в процентах).

наименование адм. единицы	1 группа			2 группа			3 группа		
	2012	**2013**	**2014**	**2012**	**2013**	**2014**	**2012**	**2013**	**2014**
Анадырь	36,8	38,8	**38,8**	52,6	50,0	**50,0**	10,5	50,0	**50,0**
Анадырский район	0	0	**0**	75,8	75,7	**75,7**	21,2	75,7	**75,7**
Билибинский район	10,3	10,3	**10,3**	69,0	69,0	**69,0**	20,7	69,0	**69,0**
Иультинский район	3,4	3,4	**3,4**	31,0	31,0	**31,0**	65,5	31,0	**31,0**
Провиденский район	0	0	**0**	87,5	87,5	**87,5**	12,5	87,5	**87,5**
Чаунский район	0	0	**0**	19,0	19,0	**19,0**	81,0	19,0	**19,0**
Чукотский район	0	0	**0**	23,5	29,4	**29,4**	70,6	29,4	**29,4**
Всего по округу	6,7	6,7	**6,7**	52,4	53,0	**53,0**	39,6	39,0	**39,0**

В 2013 году в округе начало эксплуатироваться и эксплуатируется золотодобывающее предприятие на месторождении «Майское ООО ЗДК «Майское».

Проведена аттестация рабочих мест по условиям труда на объектах строительства, связи, энергетики, издательской деятельности. Продолжается аттестация рабочих мест по условиям труда на объектах промышленного назначения ГП ЧАО «Чукоткоммунхоз», на сельхозпредприятиях, предприятиях золотодобычи. В 2013 г. году аттестованы рабочие места на объектах ОАО «Шахта «Угольная». В 2014 г. проведена очередная аттестация рабочих мест по условиям труда на ОП «Анадырская ТЭЦ» ОАО «Чукотэнерго».

Проводилась работа по организации и проведению производственного лабораторного контроля за уровнями вредных производственных факторов на рабочих местах на объектах энергетики, связи, угледобычи, издательской и полиграфической деятельности. В то же время как и в прошлом году эта работа ведется еще не на должном уровне.

Несмотря на некоторое улучшение, на многих промышленных объектах округа не отмечается тенденции улучшения условий труда, большая часть предприятий сократили до возможного минимума объемы производства, их экономическое состояние не позволяет вести плановую работу в полном требуемом объеме по улучшению и оздоровлению условий труда на основе аттестации рабочих мест.

По прежнему, как показывают проводимые мероприятия по контролю, проводятся только самые необходимые поддерживающие ремонтные работы. Мероприятия по обновлению, реконструкции, внедрению новых технологий на многих объектах сельского хозяйства, строительства, транспорта, золотодобычи проводятся не на должном уровне. В отчетном году проверкой охвачен 21 промышленный объект. Как и в 2013 г. на объектах выявлялись нарушения в обеспечении работающих СИЗ, спецодеждой, бытовым и медицинским обслуживанием, в работе вентиляционных систем, в старательских артелях нарушения в питании работающих , содержании производственных помещений и другие.

Таблица №18

Контроль за состоянием воздуха рабочей зоны закрытых помещений на предприятиях округа в 2012-2014 г.г.

№	Мероприятия	2012	2013	**2014**	**динамика**
1	**Всего обследовано объектов (абс.)**	**14**	**27**	**23**	**сниж**
	из них с лаборат. мет. обслед. (%)	57,1	92,6	61,1	сниж
2	Число проб на пары и газы (абс.)	**116**	**315**	**151**	**сниж**
	из них выше ПДК (%)	*0,9*	*0*	*2,6*	*рост.*
3	Вещества 1 и 2 кл. опасности (% изстр.2)	6,9	0,3	0	Сниж.
	из них выше ПДК (%)	*0*	*0*	*0*	*На .ур.*
4	Число проб на пыль и аэрозоли (абс.)	**80**	**135**	**52**	**сниж**
	из них выше ПДК (%)	*13,75*	*29,6*	*5,8*	*рост*
5	Вещества 1 и 2 кл. опасности (% изстр.4)	12,5	20,0	9,6	сниж
	из них выше ПДК (%).	*10,0*	*25,9*	*0*	*сниж*

В отчетном году процент объектов обследованных с применением лабораторных методов обследования составил 61,1% (в 2013 г.-92,6%, в 2012 г- 57,1%). Удельный вес проб отобранных на пары и газы, превышающих ПДК, составил- 2,60%. Процент проб воздуха рабочей зоны отобранных на пыль и аэрозоли не отвечающих ПДК в отчетном году составил 5,8 против 29,6% в 2013 г. , в том числе вещества 1 и 2 кл. опасности в 2014 г.- 9,6% (в 2013 г.- 25,9%, в 2012 г.- 10,0%). В 2014 г. отмечается рост удельного веса, из числа обследованных в 2014 г. рабочих мест не соответствующих санитарным нормам по вибрации 51,1% (в 2013г- 31,0%), по шуму (в 2013 г.-41,3%). Снижение по микроклимату- 12,9% (в 2013 г.-32,2%), освещенности- 34,8% (в 2013 г.- 48,0%). и электромагнитным полям-0 (в 2013 г.-4,7%).

Таблица №19

Удельный вес из числа обследованных рабочих мест, не отвечающих санитарным нормам по уровням физических факторов на предприятиях округа (в процентах)

Наименование физических факторов	2012	2013	**2014**	**динамика**
Шум	41,3	34,7	**39,7**	рост
Вибрация	23,0	31,0	**51,1**	рост
Микроклимат	17,4	32,2	**12,9**	Снижение
Электромагнитные поля	0	4,7	**0**	снижение
Освещенность	26,2	48,0	**34,8**	снижение

1.3.2. Профессиональная заболеваемость

Профессиональная заболеваемость в отчетном году на 10 тысяч работающих составила 12,6 (2013 г.-10,9, в 2012 г.-9,9). в отчетном году она несколько выше чем в 2013 г. за счет уменьшения численности работающего населения в округе и числа заболевших имеющих 2 и более профзаболеваний. Она постоянно выше средне Российских показателей (2013г.-1,79, 2012г.-1,71, 2011г.-1,92). В 2011 г. показатель профессиональной заболеваемости составил- 6,8 (19 случаев). В 2012 г. зарегистрировано 16 больных хроническими профессиональными заболеваниями (26 случаев) профессиональных заболеваний. В 2013 г. зарегистрировано 30 случаев хронических профессиональных заболеваний у 20 человек. В отчетном году зарегистрировано так же 30 случаев профессиональных заболеваний у 23 человек. Среди женщин профессиональные заболевания в отчетном году не зарегистрированы.
Острые и хронические отравления в округе в отчетном году так же как и в 2013 г. не регистрировались.

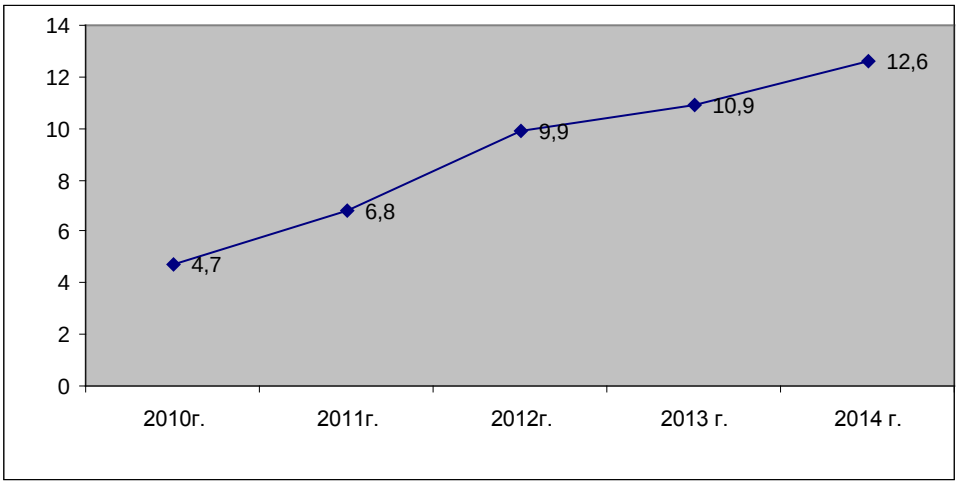

Рис.10 Динамика профессиональной заболеваемости за 2010-2014 годы (на 10 тыс. работающих)

В последние три года основными причинами зарегистрированной профессиональной заболеваемости являются использование в производствах несовершенных технологических процессов, машин и механизмов, несовершенство СИЗ. В 2014 г. при обращении выявлено- 63,36% (в 2013 г.-73,3%). В ходе целевых медицинских осмотров- 36;%. Все диагнозы подтверждены центрами профпатологии и

НИИ. В отчетном году с утратой трудоспособности по профессии зарегистрировано-9,1сл. на 10 тыс. работающих (в 2013 г. – 3,82 сл., в 2012 г.- 4 сл., в 2011 г-9 сл., в 2010 г.3 сл.).

Не смотря на некоторые улучшения, по прежнему косвенной причиной снижения числа выявленной профессиональной заболеваемости, а так же увеличение больных с двумя и более диагнозами профессиональной патологии можно считать недостаточное качество проведения медицинских осмотров работающих. В 2014 г. при медосмотрах выявлено 21 человек (в 2013 г.17 человек) с преднозологией по профессиональной заболеваемости. Работники промышленных предприятий, транспорта и связи и других отраслей охвачены ПМО на 79,0% из числа подлежавших. При этом в добывающих отраслях- 94,0%, в энергетике- 92,0%, в сельском хозяйстве- 47,0% (в 2013 г.- 91,2%, в 2012 г.- 93,14, в 2011 г.- 91,0%).

С 1999 года на первом месте по формированию и регистрации профессиональной заболеваемости были предприятия угольной промышленности, предприятия цветной металлургии на втором месте. В 2001 и в 2004 гг. на предприятия угольной промышленности приходилось 75,0% от общей профессиональной заболеваемости в округе. (100% ш. «Угольная», Анадырский район).

Таблица №20

Распределение профессиональной заболеваемости по отраслям экономической деятельности в округе.

Наименование отрасли	2012		2013		**2014**		**динамика**	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Всего, в том числе	16	-	30	-	33	-	**рост**	-
Добыча металлических руд	2	12,5	12	40,0	10	30,3	**сниж.**	**сниж.**
Добыча каменного угля, бурого угля и торфа	10	62,5	15	50,0	18	54,5	**рост**	**сниж**
Сельское хозяйство	-	-	-	-	-	-	-	-
Прочие отрасли	4	25,0	3	10,0	5		**сниж**	**сниж**

В отчетном 2014 г. профессиональные заболевания в угольной промышленности составили- 54,5%, в добыче металлических руд- 30,3%, авиатранспорт- 15,1%. В 2013 г. профзаболевания в угольной промышленности составили- 50,0%, в добыче металлических руд- 40,0%, авиатранспорт- 10,0%. В 2012г. профзаболевания в угольной промышленности составили- 62,5 %, в цветной металлургии- 12,5%, прочие (работники авиатранспорта)- 25,0%. В 2011 г. профзаболевания в угольной промышленности составили 36,8 %, в цветной металлургии 15,8 %., прочие отрасли- 47,4 %. (работники воздушного транспорта).

Профессиональная заболеваемость у шахтеров формируется, в основном, у проходчиков, горнорабочих очистного забоя, подземных электрослесарей со стажем работы 10-15 и более лет, достигших возраста 40-50 лет.

Профессиональная заболеваемость в цветной металлургии в отчетном году зарегистрирована у бывших работников крупных золотодобывающих предприятий (ГОКов), ОАО Рудник «Каральвеем» проработавших по 10-15 и более лет в отрасли.

Таблица №21

Структура профессиональных заболеваний в округе по нозологическим формам (в %) 2012-2014 гг.

нозологические формы	2012	2013	**2014**	**динамика**
Заболевания органов дыхания пылевой этиологии	24,0	30,0	**39,4**	**рост**
Вибрационная патология	24,0	40,0	**15,1**	**сниж.**
Заболевания органов слуха от воздействия шума	44,0	23,3	**42,4**	**рост**
Заболевания опорно-двигат. аппарата	8,0	6,7	**3,0**	**Сниж.**
Заболевания вызванные биологическим фактором (эхинококкоз)	-	-	-	-

В 2012 г. на первом месте заболевания органов слуха- 44,0%, на втором месте заболевания органов дыхания- 24,0%, и вибрационная патология- 24,0% на третьем месте заболевания опорнодвигательного аппарата- 8,0%.

В 2013 г. году на первое место вышли вибрационная патология – 40,0%, заболевания органов дыхания- 30,0%, на третьем месте заболевания органов слуха- 23,3%, на последнем - заболевания опорнодвигательного аппарата 6,7%.

В отчетном году на первое место вышли заболевания органа слуха (42,4%), на втором месте заболевания органов дыхания (хронический пылевой бронхит)- 39,4%, на третьем месте- вибрационная патология- 15,1% и на последнем- заболевания опорнодвигательного аппарата – 3,0%.

Прогноз по профессиональной заболеваемости на ближайшую перспективу остается неблагоприятный, так как на большинстве промышленных предприятий округа условия труда остаются неудовлетворительными. Практически во всех отраслях промышленности округа не проводятся в необходимом объеме мероприятия по улучшению условий труда и оздоровлению рабочих мест.

Из-за несовершенства технологии добычи угля мероприятия по вентилированию и пылеподавлению на рабочих местах шахтеров не позволяют довести до уровней ПДК запыленность воздуха рабочей зоны, которая достигает 48-58 мг/м^3. Уровень шума на рабочих местах горнорабочих очистного забоя, машинистов горных машин выше ПДУ на 11-15 дБА, в проходческих забоях – 12 и более дБА., что способствует формированию профессиональных заболеваний.

В золотодобыче, на многих предприятиях по-прежнему используются несовершенные технологии, вследствие чего вредные условия труда сохраняются у бурильщиков, проходчиков, ГРОЗ, бульдозеристов. Запыленность воздуха при добыче рудного золота в шахтах составляет: при бурении 75-140 мг/м^3, при проходке – до 100 мг/м^3; уровень шума достигает 90-110 дБА. Работы проводятся в условиях низких температур – минус 15, минус 20 градусов С в зимний период года и минус 5-6 градусов в летний период года.

В 2014 г. в округе продолжается поддержка северного оленеводства и племенного животноводства в рамках реализации Государственной программы «Развитие агропромышленного комплекса Чукотского автономного округа на 2014-2020 годы»

Подпрограммой «Техническая и технологическая модернизация, инновационное развитие» предусматривалось повышение уровня технической и технологической оснащенности сельскохозяйственного производства на основе обновления и модернизации основных производственных фондов. В 2014 году из окружного бюджета выделено 10 390,0 тыс. рублей. Все средства окружного бюджета были направлены на приобретена техники для оленеводческих хозяйств Чукотского автономного округа в количестве 14 единиц, в том числе: вездеходы- 3 единицы; снегоходы-7 единиц; снегоболотоходы- 4 единицы.

По подпрограмме «Устойчивое развитие сельских территорий» на мероприятие «Обустройство производственно-бытовой инфраструктуры оленеводческих бригад», было предусмотрено 53 267,9 тыс. рублей за счет целевых средств федерального бюджета, выделенных на поддержку экономического и социального развития коренных малочисленных народов Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации, субсидии на обустройство производственно-бытовой инфраструктуры оленеводческих бригад (далее - Субсидия) сельскохозяйственным товаропроизводителям Чукотского автономного округа, за исключением граждан, ведущих личное подсобное хозяйство (далее - Получатели субсидии), в 2014 году.

В соответствии с Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 12 мая 2014 года № 208 «Об утверждении Порядка предоставления субсидии из окружного и федерального бюджетов на обустройство производственно-бытовой инфраструктуры оленеводческих бригад в 2014 году» были отобраны семь проектов, разработанных в целях улучшения условий труда работников, занятых в северном оленеводстве, – обустройство перевалочных баз на кочевых маршрутах оленеводческих бригад и обеспечение оленеводческих бригад специальной одеждой, снаряжением, хозяйственно-бытовым инвентарём, средствами связи. Сумма проектов составила 56 598,1 тыс. рублей.

Денежные средства в виде федеральных субсидий были доведены организациям агропромышленного комплекса Чукотского автономного округа в полном объеме на сумму – 53 267,9 тыс. рублей (или 100% освоение).

Закуплены модульный комплекс (Перевалбаза) с комплектующими в количестве 9 штук, модуль бытовой – 3 штуки, банный модуль – 2 штуки, модуль-термос – 2 штуки, гараж-мастерская – 1 штука; специальная одежда зимняя и летняя 737 комплектов, оборудование связи, электрогенераторы, утварь.

По подпрограмме «Развитие морского зверобойного промысла»- на реализацию мероприятий в 2014 году из окружного бюджета выделено 126 290,0 тыс. рублей, в том числе на:

- субсидирование вылова (добычи) водных биологических ресурсов в сумме 97 200,0 тыс. рублей.

Средства используются на возмещение части затрат по оплате труда работников морского зверобойного промысла (основных производственных рабочих, руководителей, специалистов, общехозяйственных рабочих, работников обслуживающих производств) и уплату страховых взносов во внебюджетные фонды от фонда оплаты труда работников морского зверобойного промысла.

В 2014 году среднемесячная заработная плата работников занятых в сфере морской промысел составила 21 948,5 рублей (среднемесячная заработная плата морзверобоев составила 20 790,1 рублей).

- материально-техническое оснащение морского зверобойного промысла 8 440,0 тыс. рублей.

Средства окружного бюджета выделялась на приобретение ГСМ.

Территориально-соседскими общинами округа было закуплено 149 тонн горюче-смазочных материалов.

- возмещение части затрат на тепловую и электрическую энергию при эксплуатации береговых баз, производственных помещений, холодильных установок 4 300,0 тыс. рублей.

Из федерального бюджета выделено 16 000,0 тыс. рублей на материально-техническое оснащение морского зверобойного промысла (приобретение специального снаряжения, одежды).

В то же время в сельском хозяйстве по прежнему остается высокой доля ручного труда с большими физическими нагрузками, в условиях низких температур большую часть года. Особо тяжелым остается труд женщин в тундре. Несмотря на то, что некоторые хозяйства открыли меховые пошивочные мастерские, работы по выделке шкур и пошиву меховой одежды продолжают проводиться в тундре или на дому, в связи с закрытием и ликвидацией большинства мастерских по выделке меха и пошиву меховой одежды.

В тундре по-прежнему недостаточно используется техника, маршруты оленеводческих бригад во время кочевок нуждаются в обустройстве благоустроенных стоянок.

На центральных усадьбах стояночные и ремонтные боксы автотракторной техники расположены в зданиях, эксплуатационный срок которых без проведения капитальных ремонтов составляет 15-20 лет и более и поэтому требуют проведения капитальных ремонтов. На большинстве этих объектов нет вентиляции, благоустроенных бытовых помещений. Реконструкция, капремонты и строительство новых объектов практически не ведется.

В последние годы можно отметить хорошие условия труда на ряде объектов энергетики (ГМ ТЭЦ г. Анадырь, Газовый промысел «Западно-Озерный», ДЭС и котельные, построенные в последние годы), отдельные объекты связи за счет их оснащения современным оборудованием с использованием более передовых технологий производства. В 2012-2014 гг. активизировалась деятельность предприятий по проведению аттестации рабочих мест по условия труда. Аттестованы рабочие места на предприятиях энергетики ОАО «Чукотэнерго», ГП ЧАО «Чукоткоммунхоз», ГП ЧАО «Чукотснаб», связи, Издательства «Крайний Север», автотранспорта, продолжается аттестация рабочих мест золотодобывающих предприятий, коммунального хозяйства и сельского хозяйства. Внедрен в практику работы Федеральный закон №426-ФЗ от 28.12.2013г. «О специальной оценке условий труда». На основании аттестации разрабатываются мероприятия по улучшению условий труда и приведению рабочих мест в соответствие с требованиями санитарных норм. Но реализуются они не в должном объеме.

Глава 1.4. Гигиена воспитания, обучения и здоровье детского населения

1.4.1. Санитарно-эпидемиологическая характеристика детских и подростковых учреждений

Количество объектов надзора, осуществляющих образовательную деятельность на территории Чукотского автономного округа в 2014 году осуществляло надзор составило 158, из которых:

- 29 — дошкольные образовательные организации;
- 22—общеобразовательные организации, из них 15-школы-интернаты, специальные (коррекционные) общеобразовательные организации;

- 20 — образовательные организации, имеющие в своем составе дошкольные группы;
- 33 — организации дополнительного образования;
- 6 — профессиональные образовательные организации;
- 4 — учреждения для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе организации, оказывающие социальные услуги;
- 43 — учреждения в сфере отдыха и оздоровления детей и подростков, в т.ч. с дневным пребыванием детей;
- 1 — прочие типы детских и подростковых учреждений (библиотеки).

Таблица №22

Количество объектов надзора детских и подростковых учреждений различных типов с 2010 г. по 2014 г.

Типы детских и подростковых учреждений	2010	2011	2012	2013	2014
Детские и подростковые учреждения всего, из них:	178	160	162	168	158
Дошкольные образовательные организации	37	32	35	25	29
Образовательные организации, из них: - общеобразовательные организации, из них: - школы-интернаты; -общеобразовательные учреждения, имеющие в своем составе дошкольные группы	 29 14 14	 31 18 14	 31 14 14	 26 14 20	 22 15 20
Организации дополнительного образования	28	28	28	28	33
Учреждения для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, учреждения социальной реабилитации (приюты)	2	2	1	4	4
Профессиональные образовательные организации	6	5	5	5	6
Учреждения в сфере отдыха и оздоровления детей и подростков, в т.ч. с дневным пребыванием детей	45	45	45	44	43
Прочие виды учреждений для детей и подростков	2	2	2	2	1

В 2014 году на территории округа строительства и ввода в эксплуатацию новых зданий не было. Изменение количества объектов связано в первую очередь с реорганизациями юридических лиц. Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат основного общего образования с. Омолон Билибинского муниципального района Чукотского АО», имеющего в своем составе школу, интернат, детский сад введено в эксплуатацию в ноябре 2014 года, в связи с чем произошли изменения в количестве школ-интернатов. 7 субъектов имеет в своем составе несколько структурных подразделений: школа, детский сад, интернатное отделение.

По результатам комплексной санитарно — эпидемиологической оценки состояния детских и подростковых учреждений в 2014 году в процентном отношении можно отметить уменьшение числа объектов, относящихся к I группе санитарно-эпидемиологического благополучия на 0,7% по сравнению с 2013 годом, уменьшение числа объектов II группы СЭБ на 1,2%, увеличение удельного веса объектов III группы СЭБ на 0,6%.

Таблица №23

Распределение детских и подростковых учреждений по группам санитарно-эпидемиологического благополучия в период 2010-2014 г.г.

Группы СЭБ	2010		2011		2012		2013		2014	
I гр.	38	21,4%	38	23,8%	39	24%	35	20,8%	34	21,5%
II гр.	83	46,6%	90	56,2%	92	56,8%	103	61,3%	95	60,1%
III гр.	57	32,0%	32	20%	31	19,2%	30	17,8%	29	18,4%
Всего учреждений	178		160		162		168		158	

1.4.2. Материально-техническая база

В период подготовки к новому 2014-2015 учебному году были проведены текущие и частичные ремонты в большинстве нуждающихся образовательных учреждениях. Приобретены оборудование, посуда в пищеблоки 5 школ; новая учебная мебель в 2 школы; проведена ревизия и частичный ремонт системы водоснабжения в 2 школах; заменены осветительные приборы.

Но, по-прежнему, требует проведение капитального ремонта 23 объекта надзора. Старые здания в отдаленных селах ветшают и приходят в аварийное состояние. 10 объектов нуждаются в проведении косметического ремонта, 13- в частичном ремонте отдельных помещений.

Таблица №24

Материально-техническая база детских и подростковых учреждений Чукотского АО (%) за период 2010-2014 гг.

	2010г.	2011г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	абс. показатель за 2014 год
Требуют проведения капитального ремонта	24,2	26	15,4	15,4	14,5	23
Не канализовано	7,3	7	1,2	5,9	2	3
Отсутствует централизованное водоснабжение	27	30	21	23,8	12	19
Отсутствует централизованное отопление	7,9	3	3	4,1	1,3	2

Из общего числа учреждений не канализованных, не имеющих централизованного водоснабжения и отопления, большую часть составляют образовательные учреждения в отдаленных национальных селах.

По-прежнему остается высоким удельный вес детских и подростковых учреждений, в которых гигиеническим нормам не отвечают показатели искусственной освещенности (60%), параметры микроклимата (57,5%). Из них выявляется большой процент объектов, в которых температура воздуха превышает гигиенические нормативы, а влажность воздуха ниже нормы, что характерно для зимнего периода. По предписаниям Роспотребнадзора по результатам надзорных мероприятий многие детские учреждения приобретают увлажнители воздуха заводского производства.

Таблица №25

Удельный вес учреждений (%), из обследованных лабораторно, не отвечающих гигиеническим нормативам по параметрам физических факторов, в период 2010-2014 г.г.

Показатели	2010г.	2011г.	2012г.	2013г.	2014 г.
Освещенность	41,7	48	11,5	40	60
Микроклимат	39,0	46	30	53,3	57,5
ЭМП	14,3% (1 из 7 учр.)	14,3% (1 из 7 учр.)	0,0	0,0 (0 из 8 учр.)	20% (1 из 5 учр.)

В 2014 году наблюдается увеличение удельного веса неудовлетворительных проб воды питьевой из разводящей сети по санитарно-химическим показателям.

Таблица №26

Гигиеническая характеристика питьевой воды в детских и подростковых учреждениях Чукотского АО за 2010 -2014 гг.

Показатели	**Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам (%).**				
	2010	**2011**	**2012**	**2013**	**2014**
В разводящей сети: - по санитарно-химическим показателям	36,1	17	38,2	37,9	48,7
- по микробиологическим показателям	10,5	5,6	2,12	3,8	0,7
В источниках децентрализованного водоснабжения: - по санитарно-химическим показателям	8 проб из 20	0 проб из 9	3 пробы из 7	0	0
- по микробиологическим показателям	27,7	4,2	7,4	0	0

1.4.3. Организация питания

Всего обучаются в общеобразовательных учреждениях округа 7191 ребенок. Охват учащихся общеобразовательных учреждений округа завтраками составляет 100%. Из учащихся 1-4 классов обеспечены только завтраками 1657 человек, завтраками и обедами — 2355 детей; из 5-11 классов завтраками обеспечены 1411 учащихся, завтраками и обедами — 1768 учащихся.

К обучающимся, получающим льготы по обеспечению бесплатным питанием (получают с завтраками и бесплатные обеды), относятся:

- дети из малообеспеченных семей, проживающие в городах и поселках городского типа;

- все дети, проживающие в сельской местности.

В 2012 году Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 8 ноября 2013 г. N 444 "Об утверждении методики формирования нормативов финансового обеспечения образовательной деятельности образовательных учреждений, входящих в Чукотский (надмуниципальный) образовательный округ, на 2014 год и плановый период

2015 и 2016 годов" были определены финансовые нормативы на обеспечение питанием учащихся и воспитанников различных типов образовательных учреждений. Так, на завтраки обучающихся в общеобразовательных учреждениях, выделяется 31 руб., на завтраки и обеды обучающихся, получающих 2-х разовое питание- 79 руб. в день на человека, воспитанники интерната, обучающиеся, проживающие в интернате-235 рублей (в 2013 году на завтраки-30 руб., на завтраки и обеды обучающихся, получающих 2-х разовое питание- 75 руб. в день на человека, воспитанники интерната, обучающиеся, проживающие в интернате-225 рублей).

При расчете норм финансирования применяется коэффициент удаленности населенного пункта, который может составлять от 1,0 до 1,25 в зависимости от расстояния. Несмотря не ежегодное увеличение финансовых нормативов затрат на одного человека для обеспечения питанием образовательных учреждений сумма денежных средств остается недостаточной. Региональная целевая программа по организации горячего питания обучающихся общеобразовательных организаций и воспитанников дошкольных образовательных организаций в Чукотском автономном округе отсутствует. Действуют муниципальные программы по совершенствованию организации питания в образовательных организациях, в рамках которых реализуются необходимые меры по модернизации оборудования и инвентаря пищеблоков столовых образовательных организаций. По мере необходимости и при наличии финансовых средств, в реализуемые в сфере образования программы (программа модернизации и развития образования, государственная программа развития образования и др.) включаются необходимые мероприятий по обеспечению учреждений образования современным бытовым и технологическим оборудованием.

Вопросы совершенствования организации горячего питания обучающихся в образовательных учреждениях регулярно включаются в повестку заседаний межведомственных комиссий, Департамента образования. В декабре 2011 года Департаментом образования культуры и молодежной политики Чукотского автономного округа в целях обеспечения исполнения поручения Президента Российской Федерации по итогам заседания Государственного совета Российской Федерации и Комиссии при Президенте Российской Федерации по реализации приоритетных национальных проектов и демографической политике от 30 мая 2011 года, разработан и утвержден региональный план действий по внедрению государственного стандарта питания обучающихся и воспитанников образовательных учреждений Чукотского автономного округа на 2012-2014 годы.

Данный план включает организацию бесплатных горячих завтраков для всех категорий обучающихся образовательных учреждений; бесплатное двухразовое питание для детей из малообеспеченных семей, проживающих в городах и поселках городского типа, для всех детей, проживающих в сельской местности; поставок во все образовательные учреждения продукции северного оленеводства от местных сельхозтоваропроизводителей; модернизации оборудования пищеблоков в рамках реализации мероприятий Комплексного проекта по модернизации общего образования в Чукотском автономном округе. Однако в 2014 году сократился объем поставок продукции местных сельхозпроизводителей.

Основными проблемами в организации горячего питания в образовательных организациях Чукотского автономного округа по-прежнему остаются:

сложная транспортная схема доставки продуктов питания, вызванная географической удаленностью территории и неразвитостью транспортной инфраструктуры;

сложность круглогодичного обеспечения необходимого ассортимента продуктов, особенно фруктов и овощей, молочной продукции, что не позволяет привести в

соответствие набор поставляемых в школы пищевых продуктов рекомендуемому ассортименту,

сезонность поставки большинства продуктов питания в условиях Северного завоза;

удаленность образовательных учреждений друг от друга, отсутствие в населенных пунктах производственных мощностей в виде комбинатов питания;

отсутствие реальной конкуренции на рынке услуг по организации горячего питания;

большая доля малообеспеченных слоев населения, нуждающихся в социальной поддержке;

отсутствие высококвалифицированных кадров в сфере организации горячего питания, обслуживания высокотехнологичного оборудования повышение квалификации кадров.

Основными задачами по улучшению системы школьного питания являются:

укрепление и модернизация материально-технической базы школьного питания;

ремонт и технологическое переоснащение пищеблоков;

повышение профессионального уровня кадрового состава работников пищеблоков, медицинских работников в вопросах организации школьного питания, диетического питания с учетом для индивидуальных особенностей обучающихся и воспитанников;

обеспечение 100% охвата детей полноценным, сбалансированным питанием;

использование сырья и продуктов в питании обучающихся, отвечающих гигиеническим требованиям к качеству и безопасности продуктов питания;

увеличение финансовых нормативов для обеспечения питанием обучающихся.

Вышесказанное не позволяет организовать для школьников полноценные горячие завтраки и обеды, в рационах завтраков горячие блюда заменяются буфетной продукцией (выпечка, бутерброды, кондитерские изделия), объемы порций горячих блюд ниже возрастных физиологических норм. В селах натуральные продукты заменены консервированными, не выполняются нормы по молоку, овощам, фруктам, натуральному мясу, рыбе, кисломолочной продукции.

Анализ результатов лабораторных исследований проб готовых блюд в организованных детских коллективах показал увеличение числа проб, не отвечающих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям -0% (в 2013 году-3,8%), увеличение удельного веса проб на калорийность и полноту вложения, не отвечающих гигиеническим нормативам —61,3% (в 2013 году — 33,6%).

Таблица №27

Гигиеническая характеристика готовых блюд в организованных детских коллективах Чукотского АО за 2010 — 2014 гг.

Показатели	Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам (%).				
	2010	2011	2012	2013	2014
Санитарно-химические	58,7	8	9,4	26,5	57,1
Микробиологические	54,3	30	31,2	33,6	0
На калорийность и полноту вложения	7,69	3,85	7	15,9	61,3
На вложение витамина С	2,4	3,6	2,7	3,8	44,4

1.4.4. Оздоровление детей и подростков в летний период

Наиболее распространенной формой летнего организованного отдыха детей в Чукотском автономном округе являются лагеря общего типа с дневным пребыванием. Мероприятия по организации детской летней оздоровительной кампании 2014 года проводились в рамках реализации подпрограммы «Организация отдыха и оздоровления детей» Государственной программы «Социальная поддержка населения Чукотского автономного округа на 2014 - 2018 годы», утвержденной Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 21 октября 2013 года № 404 за счёт средств федерального и окружного бюджетов на сумму 31553300 (тридцать один миллион пятьсот пятьдесят три тысячи триста) рублей, в том числе:

средства окружного бюджета – 12 580 700 (двенадцать миллионов пятьсот восемьдесят тысяч семьсот) рублей;

средства федерального бюджета – 18 972 600 (восемнадцать миллионов девятьсот семьдесят две тысячи шестьсот) рублей.

В летний период 2014 года на территории округа оздоровились 4520 детей: из них 4280 ребенка в 42 учреждениях с дневным пребыванием и 240 детей в загородном стационарном лагере, что охватило организованным отдыхом 62% детей школьного возраста. Стоимость 3 разового питания не менее 200 рублей в день на одного человека.

В первую смену своевременно приступили к работе 43 летних оздоровительных учреждения с дневным пребыванием на базе образовательных учреждений, с числом детей 2383,

во вторую смену 40 учреждений с общим числом детей 2091,

в третью смену- загородный стационарный лагерь с числом детей 80.

В основном лагеря с дневным пребыванием организуются на базе образовательных учреждений (пришкольные площадки) и внешкольных учреждений дополнительного образования детей, поэтому санитарно-техническое состояние их материальной базы полностью зависит от базового учреждения.

В период подготовки к летней оздоровительной кампании 2014 года были разработаны и утверждены органами муниципальной власти планы-задания для 11 образовательных учреждений, содержащие мероприятия по частичному косметическому ремонту 10 зданий и 1 план-задание по капитальному ремонту системы водоснабжения загородного лагеря «Молодая гвардия» Муниципального автономного образовательного учреждения дополнительного образования детей «Билибинский районный Центр детского творчества». Все планы-задания выполнены.

В загородном стационарном лагере «Молодая гвардия» в период подготовки к летней оздоровительной кампании 2014 года произведены замена труб систем горячего, холодного водоснабжения внутри жилых корпусов, на участках от магистрального водовода до жилых корпусов; налажена работа новой бактерицидной установки системы водоподготовки; приобретены новые душевые кабины для персонала (пищеблок, медицинский корпус, административное здание); заменено санитарное оборудование в жилых корпусах. В связи с длительным периодом низких температур наружного воздуха ремонтные работы проведены поздно, открытие 1 смены состоялось 27 июня 2014 г. В лагере для детей организован пятикратный прием пищи (завтрак, обед, полдник, ужин, второй ужин).

В 2014 году 21% лагерей были отнесены к I группе санэпидблагополучия (в 2013 году — 11,4%), ко II группе СЭБ —55,8% лагерей (в 2013 году — 75%), к III группе СЭБ —23,2% лагерей (в 2013 году — 13,6%).

По данным лабораторного контроля 22,5% проб воды на санитарно-гигиенические исследования не соответствуют требованиям из-за содержания железа и

органолептических показателей, 0% проб воды на микробиологические исследования, 5,8% смывов, 24,2% проб продуктов на санитарно-химические исследования, 0% на качество термической обработки, 16,6% на вложение витамина «С» и 31 % на калорийность не соответствует нормам. В пробах почвы яйца гельминтов не выявлены.

Контракты на поставку продуктов питания образовательными учреждениями заключены на календарный год с учетом работы летних оздоровительных учреждений. Поставщики - муниципальные предприятия пищевой промышленности и торговли.

При оценке питания оздоровительных учреждений отдаленных населенных пунктов и ряде районных центров выявлено несоответствие фактического меню, разработанному примерному, недостаточность полноценных продуктов в питании детей-молочных, рыбных, яиц, свежих овощей и фруктов из-за скудного продовольственного обеспечения. Компенсирующая замена отсутствующих полноценных продуктов не производится, а замена овощей и фруктов производится консервированной продукцией.

Медицинское обеспечение летнего отдыха, как и всех детских учреждений округа, осуществлялось медицинским персоналом государственного бюджетного учреждения здравоохранения в соответствии с приказом Департамента социальной политики Чукотского автономного округа № 141 от 29 декабря 2011 года.

В виду отсутствия на территории Чукотского автономного округа специализированных учреждений для отдыха и оздоровления детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, в округе на базе летних оздоровительных лагерей дневного пребывания (пришкольные площадки) осуществляется индивидуальная работа по отдельному комплексному плану, а также дети направляются в организации отдыха и оздоровления, расположенные в центральных районах страны.

В 2014 году введено новое мероприятие, направленное на реализацию социальных проектов по организации оздоровительного отдыха, развивающего досуг детей и подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации, в том числе детей-инвалидов и детей ОВЗ в летнее каникулярное время на территории Чукотки: предоставления государственной финансовой поддержки социально ориентированным некоммерческим организациям. В рамках реализации данных мероприятий в период летней оздоровительной кампании 2014 года на базе общественных организаций, на пришкольных площадках были охвачены 5 детей-инвалидов и 10 детей с ограниченными возможностями здоровья, для которых были организованы и проведены мероприятия по развитию творческого потенциала детей, охране и укреплению здоровья, формированию у детей навыков здорового образа жизни.

Отдых 1 ребенок-инвалида и 36 детей с ограниченными возможностями здоровья из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей был организован в детском санаторно-оздоровительном лагере круглогодичного действия «Звенигород» Московская область, Одинцовский район, п/о Мартьяново, ДСОЛКД Союза театральных деятелей.

В период с 23 июня по 4 августа в рамках реализации Государственной программы «Поддержка физической культуры, спорта и туризма в Чукотском автономном округе на 2014-2018 годы», утвержденной Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 21 октября 2013 г. за № 406, мероприятий по проведению летней физкультурно-оздоровительной кампании для учащихся учреждений дополнительного образования детей физкультурно-спортивной направленности 24 ребенка и 2 сопровождающих выезжали на учебно-тренировочные сборы в Республику Крым, г. Феодосия лагерь «Голубая Лагуна».

Таблица №28

Показатели деятельности летней оздоровительной кампании за 2010-2014 г.г. по Чукотскому АО.

Показатели	2010	2011	2012	2013	2014
Летние оздоровительные учреждения, всего	45	45	45	44	43
Число отдохнувших детей	3520	4260	4175	4425	4520
Число выданных планов-заданий	2	11	9	12	11
Выполнение планов-заданий (%)	50	89	91	98	100
Количество обследований в период подготовки	45	42	45	44	43
из них с лабораторными замерами (%)	41	40	13	10	15
Количество обследований в период эксплуатации	33	43	62	52	32
из них с лабораторными замерами (%)	33	19	22	23	20
Число учреждений, открытых без согласования с органами Роспотребнадзора	-	-	-	-	-

Оздоровительный эффект по итогам летней кампании 2014 года: выраженный у 2252 детей-50 %, слабый у 2006 детей-44%, отсутствует у 262 детей-6%.

Управлением Роспотребнадзора выполнены 44 проверки. Выявлены нарушения при 32 (72,7%). Составлено 32 протокола об административных правонарушениях по ч. 1 ст. 6.7. и ст. 6.6. КоАП РФ (2 на юридических и 26 на должностных лиц). Вынесено 28 постановления о назначении административного штрафа на общую сумму 176 тыс.рублей, из них 2 постановления на юридических лиц (на общую сумму 110 тыс.рублей).

1.4.5. Состояние здоровья

Медицинское обслуживание детей и подростков осуществляют медработники 8 медицинских учреждений: Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Чукотская окружная больница», Анадырской участковой больницы, Беринговской участковой больницы, Государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Межрайонный медицинский центр", Государственного бюджетного учреждения "Межрайонный медицинский центр", Государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Провиденская районная больница", Государственного учреждения здравоохранения "Чаунская районная больница", Государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Чукотская районная больница", закрепленные за каждым детским и подростковым учреждением округа.

Не все медицинские кабинеты укомплектованы полным набором необходимого оборудования: частично отсутствует оборудование для оценки физического развития школьников. Не все медицинские работники в детских учреждениях прошли обучение по курсу «Диетология».

По итогам анализа результатов профилактических медицинских осмотров детей в возрасте до 14 лет в Чукотском АО в 2014 году отмечается уменьшение количества детей с выявленной при осмотре пониженной остротой слуха, зрения. Также отмечается снижение числа детей в возрасте до 14 лет с нарушениями осанки, со сколиозом.

Таблица №29

Результаты профилактических осмотров детей в возрасте 0-14 лет в динамике 2010-2014 г.г. (% от числа осмотренных).

Выявлено при осмотре детей	2010	2011	2012	2013	2014
С понижением остроты слуха	0,34	0,6	1	0,57	0,28
С понижением остроты зрения	8,99	10,7	8,95	7,98	4,7
С дефектами речи	2,96	3,6	2,5	2,49	1,33
Со сколиозом	1,58	2,3	1,2	0,96	0,7
С нарушениями осанки	6,48	6,3	4,5	3,64	2,78

При сравнении показателей профилактических осмотров детей до 14 лет и подростков 16-17 лет, осмотренных перед окончанием школы (таблица 9), четко прослеживается увеличение числа детей с указанными патологиями (кроме дефектов речи, понижения остроты слуха) к моменту окончания школы из чего следует, что остается достаточно неблагоприятных факторов в образовательной среде, оказывающих негативное воздействие на учащихся: неправильно подобранная мебель, неправильная рабочая поза за школьной партой, несоблюдение уровней освещенности, интенсификация учебного процесса, широкое применение технических средств обучения и др.

Таблица №30

Результаты профилактических осмотров детей в возрасте 0-14, 16-17 лет в динамике 2012-2013 г.г. (% от числа осмотренных)

Выявлено при осмотре детей	2013 год		2014 год	
	дети до 14 лет	дети 16-17 лет	дети до 14 лет	дети 16-17 лет
С понижением остроты слуха	0,57	0,54	0,28	0,18
С понижением остроты зрения	7,98	25,1	4,7	20,98
С дефектами речи	2,49	0,43	1,33	0,27
Со сколиозом	0,96	4,89	0,7	3,36
С нарушениями осанки	3,64	9,45	2,78	4,08

Рост числа психических расстройств у подростков 15-17 лет (таблица 10) связан с интенсификация учебного процесса, несоблюдение требований к организации учебно-воспитательного режима, а также с употреблением психоактивных веществ.

Практически на постоянном, достаточно высоком уровне среди детей и подростков выявляются заболевания органов пищеварения, в том числе гастриты и дуодениты, заболевания кожи и подкожной клетчатки.

Традиционно высокие показатели среди обеих групп детей имеют заболевания органов дыхания (острые респираторные инфекции верхних и нижних дыхательных путей, хронические болезни миндалин и аденоидов, бронхит, астма).

Не на последнем месте среди заболеваний, имеющих значение при оценке организации профилактических и оздоровительных мероприятий, находятся некоторые инфекционные и паразитарные болезни: в 2014 году среди детей 0-14 лет — 48 больных на 1000 детей данной возрастной группы, среди подростков 15-17 лет — 29,5 больных соответственно.

Таблица №31

Неинфекционная заболеваемость детей и подростков в динамике 2010 — 2014 г.г. (на 1000 соответствующего населения).

Классы заболеваний	2010	2011	2012	2013	2014
Психические расстройства:					
- дети 0-14 лет	44,57	54,6	66,7	64,8	65,2
- подростки 15-17 лет	117,02	133,3	130	151,5	153,6
Болезни нервной системы:					
- дети 0-14 лет	70,54	48,4	80,5	67,47	93,5
- подростки 15-17 лет	91,76	80,7	99	60,32	80
Гипертоническая болезнь:					
- подростки 15-17 лет	1,33	2,7	1,45	0	0,5
Болезни костно-мышечной системы:					
- дети 0-14 лет	114,48	100,5	84,8	58,8	55,5
- подростки 15-17 лет	189,27	208,5	167	119,1	123,6
Болезни глаза:					
- дети 0-14 лет	170,37	198	150	115,2	112,38
- подростки 15-17 лет	283,69	300,8	287	242,27	214,2
Болезни органов пищеварения					
- дети 0-14 лет	166,05	167,9	177	118,3	116,4
- подростки 15-17 лет	144,50	123,6	125,3	110,8	88,6
в том числе гастриты, дуодениты:					
- дети 0-14 лет	23,18	24,6	22,4	27	25,1
- подростки 15-17 лет	38,56	51,2	50	45,12	26
Анемии:					
- дети 0-14 лет	21,30	20,3	25	19,9	202
- подростки 15-17 лет	14,63	21,6	27	10,78	13,2
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ:					
- дети 0-14 лет	29,11	24,1	27,5	20,73	18,2
- подростки 15-17 лет	34,13	35,07	30	49,04	26,6
Болезни органов дыхания					
- дети 0-14 лет	1679,58	1658	1485	1745,9	1506,3
- подростки 15-17 лет	858,60	921,0	1181	1074	925,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки					
- дети 0-14 лет	131,37	153,1	125,7	101,93	99,5
- подростки 15-17 лет	120,57	145,8	157	104,46	107,8
Травмы и отравления:					
- дети 0-14 лет	101,63	112,8	108	113,94	114
- подростки 15-17 лет	150,27	184,5	193	181,46	252

Глава 1.5. Гигиена питания и здоровье населения

1.5.1. Состояние питания населения

Приоритетными задачами государственной санитарно-эпидемиологической службы округа в отчетном году остаются оценка пищевого статуса детей и взрослых, его влияние на состояние здоровья, рационализация питания, контроль за обеспечением безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов на всех этапах их

производства, поставок и реализации с целью предупреждения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний, связанных с питанием.

В 2014 году обеспечение населения округа продуктами питания несколько улучшилась по сравнению с 2013 годом. Постановлением Правительства округа от 11.07.2000 № 83 «О мерах по обеспечению завоза продовольствия в Чукотский автономный округ» в 2001 году было создано окружное Государственное унитарное предприятие «Чукотская оптовая торговля» («Чукотоптторг»), уполномоченное заниматься организацией поставок продовольственного сырья и пищевых продуктов на территорию округа. С 2007 года с созданием в районах муниципальных торговых предприятий, ГП ЧАО «Чукотская оптовая торговля» завозит только часть продуктов во все районы - это овощи, фрукты, куриные окорока и мясо, рыба, мука, молоко. Из центральных районов России завозятся для всех районных муниципальных торговых организаций: мука, сахар, масло сливочное и растительное, мясорастительные консервы и овощи, завоз осуществляется через поставщика ГП ЧАО «Чукотская оптовая торговля». Для улучшения обеспеченности населения основными пищевыми продуктами, во всех района Чукотского автономного округа на конец 2010 года созданы муниципальные торговые предприятия. Обеспечением сел, детских и лечебных учреждений заняты во всех районах ГП ЧАО «Чукотская оптовая торговля» и муниципальные торговые предприятия. Эти предприятия определяют потребности в основных видах продуктов питания каждого населенного пункта, учреждений здравоохранения, образования, социальной защиты, а также потребности в продовольственном сырье предприятий пищевой промышленности округа.

Завоз продуктов осуществляется в основном в навигационный период во все населенные пункты Чукотского АО. Государственное предприятие Чукотского АО «Чукотоптторг» в навигационный период завезло на территорию округа из США и центральных районов страны продукты питания в количестве несколько меньшем, чем в 2013 году но своевременно и согласно заявок. Овощи и мясо и сосиски завозимые ранее из США, в 2014 году завезены ГП ЧАО «Чукотская оптовая торговля» во все районы Чукотского округа. Недостаточная обеспеченность населения округа свежими овощами и фруктами в сёлах связана также с отсутствием специальных овощехранилищ, а в некоторых селах и тёплых складов, а основная причина - сложная транспортная схема, отсутствием дорог. В 2008 году построены склады с овощехранилищами в г. Анадыре и г. Певек, в 2012 году в Лаврентия. Завоз фруктов, колбас, сыров, кондитерских изделий в незначительном количестве проводится морским путём с июля по октябрь, а в остальное время авиатранспортом, при этом стоимость их увеличивается на 300-400 рублей за килограмм продуктов и становится недоступной для малоимущего населения.

В 2012 году в двух населённых пунктах Чукотского округа (с. Энурмино Чукотского района, и в селе Марково Анадырского района) ГП ЧАО «Чукотоптторг» построены комплексы «Минипекарня» со смешанными магазинами и блоком складских помещений для 1-2 месячного хранения овощей, что частично решило вопрос кратковременного хранения плодоовощной продукции, улучшило санитарно-технические условия оптовой, розничной торговли и хлебопечения. В 2014 году закончено строительство склада с холодильными камерами для хранения овощей в с. Лаврентия – Чукотского района и в 2015 году планируется строительство комплекса магазин-хлебопекарня в с. Ваеги Анадырского района.

Таблица №32

Показатели финансового благосостояния населения Чукотского АО

	2010	2011	2012	2013	**2014**	Рост в 2012	Рост в 2013	Рост в 2014
Среднедушевой доход населения (руб./чел)	32779	36204	38381,7	45438,2	**47472,2**	10,4	6,0	**4,5%**
Прожиточный минимум (руб./чел)	10961	11428	12037	13092	**13571**	4,2	4,2	**3,6%**
Стоимость минимальной продуктовой корзины (руб./чел)	5901	6099	6357	12042(Корзинпотр.)	**12527** Корзинпотр.)	3,3	4,2	**4,0%**
Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума	12,4	10,5	9,0	9,5	**8,3%**	-16,3	-14,3	**-14,5**

Таблица №33

Потребление основных продуктов питания

Продукты питания	2013г.	Нормы потребления (из прожиточного минимума
Хлеб и хлебопродукты	95,8	143,3
Картофель	37,3	100,5
Овощи и бахчевые	75,5	95,2
Фрукты и ягоды	58,1	25,1
Молоко и молокопродукты	274,2	192,2
Мясо и мясопродукты	79,8	39,5
Яйца	179,0	175,0
Рыба и рыбопродукты	23,5	15,5
Сахар и кондитерские изделия	24,7	23,6
Масло растительное и жиры	8,9	13,3

В 4 квартале 2014 году стоимость потребительской корзины по округу определена суммой 12527 рубля, в то время как стоимость в 2013 году составила 12042 рублей в месяц. В 4 квартале — по данным федерального органа федеральной службы государственной статистики по Чукотскому АО, стоимость минимальной потребительской корзины в 2014 году выросла на 4,0 %.

Прожиточный минимум в 4 квартале 2014 году в расчете на душу населения составил 13571 рубль, а в 4-том квартале 2013 году был 13092 рублей - рост на 4,5%. Благосостояние населения в 2014 году выросло по сравнению с 2013 годом на 4,5 %,, так как среднедушевой доход населения в 2014 года составил 47472,2 рубля, а в 2013 году- 45438,2 рублей, в то же время, снизился процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума на 14,5%.

У малообеспеченной категории населения основными продуктами в рационе являются хлеб, крупы, макаронные изделия, рыба, в селах восточного и северного побережья Чукотки - мясо морских млекопитающих.

Начиная с 2003 г. заметно улучшилось и стало более разнообразным питание в детских организованных коллективах, в лечебных и социальных учреждениях, за счет более организованной поставки продуктов «Чукотоптторгом» и лучшего финансирования этих учреждений. Такие продукты как рыба, мясо, мясо птицы, молоко сухое, крупы, консервы поступают в эти учреждения бесперебойно. В тоже время, отмечался недостаток свежих овощей и фруктов, соков, свежих яиц, кисломолочных продуктов и рыбы, что могло послужить причиной дефицита витамина С, фолиевой кислоты и других витаминов.

В Чукотском автономном округе нет специальной программы по реализации концепции государственной политики в области здорового питания населения Российской Федерации. Тем не менее, питание населения Чукотского автономного округа, начиная с 2000г. улучшается, благодаря организованной целенаправленной политике Правительства Чукотского автономного округа.

Анализ структуры питания населения округа по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Чукотскому АО показывает, что в питании населения округа доминирует потребление белковой пищи животного происхождения: мяса, рыбы, что отвечает нормам питания для населения Северных регионов. Употребление населением, в целом по Чукотскому АО, мяса и мясных продуктов, яиц, сахара, кондитерских изделий и жиров соответствует нормам питания. Потребление рыбы в селах составляет 200% от рекомендуемых нормативов, в городской местности фактическое потребление составляет 100%. Анализ потребления населением основных продуктов питания за последние 5 лет показывает положительную динамику в питании, увеличение потребления овощей, фруктов, мяса, молока и рыбы, наличие тенденции в уменьшении потребления хлеба, сахара, кондитерских изделий и жиров.

Благодаря вводу в эксплуатацию в районных центрах округа шести молочных цехов, потребление молочных продуктов ежегодно увеличивается, и в 2014 году составило 90,5% от норм, но в связи со сложностью транспортных схемы доставки молочной продукции в села, потребление ее сельским население составляет 70% от норм. В то же время, потребление населением овощей, в том числе картофеля, недостаточно. В целом по округу фактическое потребление овощей составляет 79,3%, картофеля 40 % от рекомендуемых норм, причем в городских поселениях на 3% больше, чем в сельских. Такое недостаточное употребление свежих овощей объясняется как их дороговизной, так и сложностью поставок и хранения.

В 2014 году Правительство Чукотского АО для улучшения обеспеченности продуктами питания населения округа приняло Постановление о фиксировании цен 15 продукта питания, социально необходимых: хлеб, куриные окорока, мясо оленина и свинина на кости, масло сливочное и растительное, сахар, макароны и основные крупы, морковь, капуста свежая, картофель, рыба свежемороженая, яблоки. Расходы муниципальных торговых предприятий по дорогостоящим доставкам 15 наименования продуктов, правительство округа возмещает ежеквартально, в 2013 году было 21 наименование продуктов.

Правительством Чукотского национального округа Постановлением № 441 от 28.09.2012 года принята региональная целевая программа «Стабилизация и развитие агропромышленного комплекса Чукотского автономного округа на 2013-2020 годы», целью и задачами которой является государственная поддержка устойчивого обеспечения округа продовольствием и сельскохозяйственной продукцией за счет увеличения собственного производства, обеспечение занятости трудоспособного населения, прежде

всего коренного, в оленеводстве и промысле морских животных, и как следствие, улучшение материального положения населения.

В 2014 году, несмотря на реализацию региональной целевой программы «Поддержка сельскохозяйственного производства ЧАО на 2010-2014 годы», разработанной на основе преемственности и результатов программ «Стабилизация и развитие агропромышленного комплекса ЧАО на 2013-2020 годы» путём субсидий на обеспечение уровня минимальной заработной платы проведением учебных семинаров по специальностям оленеводов приобретение техники и оборудования дополнительно выделено и израсходовано из федерального бюджета 46285,7 тыс.т рублей, а из окружного бюджета 618925 тыс. рублей.

Выходное поголовье северных оленей, при плановом значении показателя 179 000 голов, составило 158 457 голов (в сельскохозяйственных предприятиях – 153 606 голов) или на 20 543 головы меньше запланированного. Показатель выполнен на 88,5%.

В 2013 году было 170115поголовье оленей, сравнение с 2012 годом на 5075 голов было больше, составило -164940 голов, в 2011 году -173883, в 2009г было 191687 оленей и в 2010 году -190397.

Убой оленей на мясо в хозяйствах в 2014 году составил 1259,4 в живом весе, 2013 году составил10302 центнера в живом вес то есть увеличился на 20 %. Реализация мяса оленины с 2005 года увеличилась в 2,9 раза.

Таблица №34

Динамика производства основных видов продукции предприятиями пищевой промышленности и сельского хозяйства округа (тонн)

Наименование продукции	2010	2011	**2012**	**2013г.**	**2014**	**динамика**
Хлебобулочная (тонн)	2820	2764	**2472**	**2403**	**2598**	**+8%**
Кондитерские изделия	77,3	73,8	**69,9**	**95,2**	**102**	**+7,3%**
Колбасные изделия и м/копчености	64,5	69,9	**67,7**	**62,3**	**59,5**	**-4,8%**
Мясные полуфабрикаты	73,8	92,23	**90,9**	**61,8**	**48,3**	**-22%**
Цельномолочная	1662,5	1463,2	**1530,7**	**1403,7**	**1429**	**-1,8%**
Рыбная пром../с.х.предприят.	89,0	67,4	**93,3**	**104,2**	**89.5/**	**-14%**
Яйцо тыс. штук	32408	3459	**2384,7**	**1163,2**	**1767**	**+52%**
Безалкогольные напитки (т.дал)	27,5	16,3	**17,0**	**161,9**	**204.6**	**+ 26.7%**
Пиво (т.дал)	7,1	8,2	**8,34**	**61,5**	**92.3**	**+ 50.1%**
Мясо оленя в живом весе/убойном весе тонн	1559,7	2073,6	**1593,0**	**1030,2**	**1259,4**	**+22%**
Мясо мор зверя в живом весе/убойном весе мяса					**2086/**	
Консервы мясные (тонн)			**30,9**	**34,0**	**42,26**	**+24%**
Консервы рыбные (тонн_			**13,6**	**11,5**		

Правительство Чукотского АО приняло долгосрочную региональную целевую программу «Развитие мясного животноводства в Чукотском АО на 2013-2020 годы» с общим объёмом вложений 5,5 млрд. руб. Запланированные меры предусматривают осуществление комплексной государственной поддержки северного оленеводства и птицеводства. Предусматривается ежегодное выделение на развитие племенного животноводства, в том числе приобретение племенного молодняка оленей и увеличение

племенного маточного поголовья, а также проведение комплекса ветеринарных мероприятий, оплата части издержек сельхозпредприятий по доставке материально-технических ресурсов в округ, предоставление субсидий на осуществление лизинговых платежей за технику и оборудование, а также комплекс мер по материально-техническому оснащению сельскохозяйственного производства.

В Чукотском автономном округе в рамках реализации региональной целевой программы «Адресная социальная помощь семьям, проживающим на территории Чукотского АО и имеющих детей» 100% учащихся начальных классов общеобразовательных учреждений обеспечены бесплатными горячими завтраками, дети из малообеспеченных семей и все дети сельских районов, посещающие группы продлённого дня, получают бесплатные обеды, воспитанники интернатов обеспечены четырехразовым питанием. Всем детям до одного года выдаются бесплатно и в необходимом количестве детские молочные смеси.

Заболеваемость населения Чукотского автономного округа, связанная с алиментарными факторами, неоднородна, по некоторым нозологическим единицам выше, чем по России. Заболеваемость анемией в 2014 году у детей до 14 лет осталась практически на уровне 2013 года, но остаётся ниже показателей по России 1, 5 раза в течение последних лет четырёх лет. Заболеваемость анемией в 2014 году у взрослого населения выросла на 35 % по сравнению с 2013 годом, но остаётся ниже показателей по России в 5 раз. Заболеваемость населения Чукотского АО новообразованиями в течение ряда лет находится на 11,3% выше показателей по России, и имеется тенденция к увеличению. Заболеваемость системы кровообращения в 2014 году по Чукотскому АО на 7,6 % по сравнению с 2013 годом и находится на уровне среднероссийской.

В течение пяти последних лет была тенденция к снижению заболеваемости хроническим алкоголизмом. В 2014 году заболеваемость, по сравнению 2013 г., увеличилась на 20%, остаётся довольно высокой и в 3 раза превышает средне-российский показатель и в 1,8 раза по Дальнему Востоку.

Таблица №35

Заболеваемость, связанная с алиментарными факторами

Заболеваемость (на 1000 соотв. населения)	РФ	годы				
	2011	2010	2011	**2012**	**2013**	**2014**
Анемии у взрослых	**15,63**	**9,15**	**10,5**	**9,0**	2,5	**3,5**
Анемии у детей (0-14 лет)	**15,63**	21,57	8,7	10,5	8,9	**9,0**
Общая заболеваемость (установлены впервые)	**797,4**	1213,7	1246,0	1172,2	1122,8	**1022,8**
Болезни органов пищеварения (установлены впервые)	**33,36**	57,7	61,5	57,5	43,9	**25,8**
Хронический алкоголизм (первичная заболеваемость на 100т.нас.)	**108,5/ ДВ-185,8**	504,1	405,5	411,4	303,9	**375,0**
Гастриты и дуодениты у детей	**9,84**	14,7	14,1	14,8	15,6	**11,6**
Заболеваемость туберкулёзом (установлены впервые) на 100т	**66,6 ДВ-118,4**	110,8	148,2	129,8	137,8	**134,2**
Болезни органов пищеварения у детей	**82,41**	133,5	144,8	128,7	88,5	**92,5**

новообразования первичная заболеваемость	**266,2**	258,1	258,6	273,1	284,2	**305,9**
Болезни системы кровообращения (установлены впервые)	**26,62**	30,3	28,7	22,1	25,6	**27,5**
Болезни эндокринной системы (установлены впервые)	**10,32**	11,2	18,1	19,5	15,0	**17,6**
Болезни щитовидной железы (установлены впервые)	**3,4**	4,3	2,9	10,4	6,4	**6,2**

Заболеваемость, связанная с алиментарными факторами по форме 63 в 2014 году отменена, в связи с чем провести анализ заболеваемости щитовидной железы не представляется возможным.

Чукотский автономный округ не относится к йоддефицитным регионам, так как округ с трёх сторон омывается морями и в питании прибрежного населения в большом количестве присутствуют богатые минералами и йодом мясо морских животных и рыба. Заболевания щитовидной железы в 2014 году снизились по сравнению с 2013 годом на 8%, По данным статистики (форма №63) заболеваемость (впервые выявленная), связанная с недостатком йода в 2012 году резко возросла - в 3,5 раза по сравнению с 2011годом, а в 2013 году, а в 2013 году в 3-5 раз снизилась по сравнению с 2012 годом, что при неизменённом пищевом статусе населения вызывает сомнение в таких резких колебаниях показателей заболеваемости. Особенно высокая заболеваемость, впервые выявленных заболеваний щитовидной железы, в г. Анадыре - 3458 на 100000 населения, что в 10 раз превышает средне-российский показатель, при условии что в рацион питании населения Чукотского АО нет дефицита в морепродуктах, а наоборот морепродукты, в том числе мясо морских млекопитающих у большинства населения, особенно морского побережья превалирует над количеством употребляемого мяса .

Правительством округа в 2010 году построен и введен в г. Анадырь консервный цех по производству тушённой оленины и горбуши, в 2012 году построен коптильный цех для копчения рыбы и мяса и производства полуфабрикатов и рыбных пресервов, которые с 2013 года начали выпускать колбасные изделия из рыбы и мяса.

В Чукотском АО во всех районных центрах существуют молочные цеха, в 2013 году построен молочный цех в Чукотском районе, все цеха работают на сухом молоке. Все предприятия, за исключением находящихся в г. Анадырь и в п. Эгвекинот, имеют статус муниципальных предприятий, в г. Анадыре государственное предприятие — в п. Эгвикинот- молочный цех индивидуального предпринимателя.

В восемнадцати селах в течение последних 10 лет построены комплексы хлебопекарня-магазин, в 2011 году построены два комплекса хлебопекарня - магазин в селах Марково Анадырского района и в с. Нешкан Чукотского района, в 2012 году построены комплексы хлебопекарня - магазин в с. Энурмино.

Предприятия пищевой промышленности округа относятся к минипроизводствам, выпускают небольшие количества продукции и в ограниченном ассортименте, в основном, молочная, хлебобулочная продукция и безалкогольные напитки. В 2011 году введен в эксплуатацию колбасный цех в г. Билибино , который произвел 6, 69 тонн колбасной продукции, а в 2012 построен и введен в эксплуатацию рыбный цех , который произвел 2,7 тонны рыбной продукции, но в 2014 году это предприятия практически не работало, в связи с отсутствием сырья.

При ресторане «Баклан» г. Анадырь, в специально построенном цеху, проводится изготовление пива, в 2006 году введен в эксплуатацию цех розлива пива в бутылочную тару, а в 2009 году - цех по производству бутилированной питьевой воды. В г. Анадыре

существует, с 1974 года, пивобезалкогольный цех индивидуального предпринимателя. В г. Билибино введён в эксплуатацию пивобезалкогольный цех который выпустил в 2011 году - 8,232 т. дал пива и 13,36 дал безалкогольных напитков, в 2012 г.-17,01тыс. дал безалкогольных напитков и 7,26 тыс. дал пива, в 2013 году выпустил 161,9 тыс. дал безалкогольных напитков и 52,6 тыс.дал пива, а в 2014 году выпустил 204,7 тыс.л. безалкогольных напитков и 57,6 тыс.л пива

Сельскохозяйственными предприятиями Чукотского АО в 2014 году произвели 1259, 4 тонн мяса оленины в живом весе, что на 22; больше чем в 2013 году -1030,2 тонн, а в 2012 году произведено 1593,0 тонн.

В 2008 году в селах Хатырка и Канчалан Анадырского района и Амгуэма Иультинского района построены высокотехнологичные стационарные забойные пункты по финской технологии для забоя оленей и вакуумупаковки замороженного мяса и субпродуктов. Забойный пункт в с. Амгуэма, в связи с недостаточной мощностью (необходимость забоя не менее 100 оленей в смену), ГП ЧАО «Чукотская оптовая торговля» в 2009 году реконструирован. В связи с избытком оленины на потребительском рынке, построен консервный цех для производства тушёного мяса из оленины. В 2013 году произведено 34 тонны консервов, в 2012 году-30,9 тонны консервов, что в 2 раза меньше чем в 2011году (67,1 тонны консервов), что связано со значительным сокращением поголовья оленей и соответственно их забоем.

В 2014 в Чукотском АО году увеличилось на 5 количество пищевых объектов, в 2013 - 493 объекта, а в 2014 году 498 объектов.

В целом по округу санитарно-техническое состояние пищевых объектов в 2014 году по сравнению с 2013 годом улучшилось, проведены капитальные ремонты и реконструкции, построены четыре новых объекта, в целом удельный вес объектов третьей группы уменьшился с 20,5 % до 19,5**%.**

Количество объектов первой группы в 2014 уменьшилось с 80 в 2013 году до 77- в 2014 году, то есть с 16,2%. до 15, 46. Количество пищевых объектов второй группы увеличилось с 318 в 2013 году до 231 объекта в 2014 году, то есть с 63,47% до 65,06%. Улучшение санитарного состояния пищевых объектов округа произошло, в связи с окончанием строительства и реконструкции объектов пищевой промышленности, торговли и общественного питания, установкой нового оборудования, соблюдением санитарных норм технологий производства, улучшением качества выпускаемой продукции.

Таблица №36

Распределение пищевых объектов Чукотского АО по группам эпидемиологического неблагополучия

Наименование объектов	Всего			2012г.			2013г			**2014**		
	2012	2013	**2014**	I	II	I11	I	II	III	I	II	III
Пищевая промышленность	74	75	**74**	16	40	19	14	43	19	**14**	**44**	**16**
Общественное питание	85	89	**93**	22	49	18	19	65	9	**18**	**67**	**8**
Торговля	339	329	**331**	39	203	87	47	210	75	**45**	**231**	**73**
Всего	498	493	**498**	77	292	124	80	318	103	**77**	**324**	**97**

Таблица №37

Доля пищевых объектов надзора третьей группы из общего числа пищевых объектов

годы	2012г.	2013г.	**2014 г.**
% объектов 3 гр.	25,15 %	20,5%	**19,5 %**

В 2014 году исследовано на соответствие гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям 390 проб, все пробы соответствуют санитарным нормам, на физико-химические показатели исследовано 426 проб, из них 14 проб не соответствуют нормативно документации, что составляет 3,2%, в 2013 году исследовано на соответствие гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям 655 проб, из них не соответствуют гигиеническим нормативам 25 проб, что составляет 3,8 %, в 2012 году исследовано 450 проб, из них не соответствуют нормативной документации 4,2 %, а в 2011 году исследовано на соответствие гигиеническим нормативам 609 проб пищевых продуктов, из них не соответствовало санитарным нормам — 7,9% , то есть имеется тенденция к увеличению количества исследованных проб и уменьшению процента продуктов не соответствующих нормативной документации. ФБУЗ «Цетр гигиены и эпидемиологии не проводит исследования на пестициды, микотоксины, диоксины, бифенолы, бензпирен, нитрозамины, хром, никель, меламин, 5-оксиметитилпенталферон.

По бактериологическим показателям в 2014 году исследовано 1358, в 2013 году исследовано 1538 пищевых продуктов и сырья, из них не соответствовало санитарным нормам 99 продуктов в 2013 году, что составляет 6,4 %. , в 2014 году из 1358 исследованных 4, 05 % не соответствовало НД, в 2012 году исследовано 1690 из них не соответствовало санитарным нормам 4,5%. , то есть количество исследованных продуктов снизилось на 11,7%, а количество не соответствующих проб уменьшилось. В целом в Чукотском автономном округе имеется тенденции в улучшении качества пищевых продуктов, в 2007 году по микробиологическим показателям не соответствовало 14,5% , в 2008 году-14,4 %, в 2010 году-13,0%, в 2011году-9,6%, в 2012 г.- 4,6%. , в 2013 году-6,4%., в 2014году-4,05%. Улучшение микробиологических показателей безопасности произошло почти по всем основным группам эпидемиологически опасных видов продуктов.

Исследования продуктов на ГМИ начато в 2011 году. В течение 2011 года исследовано 65 проб, в 2012 году- 40 проб, в 2013 году- 38, в 2014 году- 50 проб, все пробы не содержали ГМИ.

Таблица №38

Удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам

	2010 г.		2011 г.		2012 г.		2013 г.		**2014**	
Показатели	Число исследованных проб	Доля проб не соответствующих (%)	Число исследованных проб	Доля проб не соответствующих (%)	Число исследованных проб	Доля проб не соответствующих (%)	Число исследованных проб	Доля проб не соответствующих (%)	Число исследованных проб	Доля проб не соответствующих (%)
Санитарно-химические	410	8,5	609	7,9	450	4,2	655	4,1	**390и 426**	**0 и 3,3**
в т.ч. импортная продукция	33	3	11	2/11	21	0	15	0	**119/111**	**0 и 7,1%**
Микробиологические	1719	13	1763	9,6	1690	4,6	1538	6,4	**1358**	**4,05**
в т.ч. импортная продукция	40	4	10	6/10	37	0	6/0	0	**26**	**0**
ГМО	6	0	65	0	40	0	38	0	**50**	**0**
в т.ч. импортная продукция	6	0	1	0	16	0	6	0	**20**	**0**
Паразитологические	24	0	67	0	71	0	37	0	**39**	**0**
в т.ч. импортная продукция	2	0	13	0	0	0	3	0	**0**	**0**
Антибиотики	12	0	11	0	0	0	0	0	**0**	**0**
в т.ч. импортная продукция	12	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0**
Радиоактивные вещества	64	0	67	0	94	0	139	0	**105**	**0**
в т.ч. импортная продукция	18	0	0	0	4	0			**0**	**0**

Таблица №39

Характеристика продуктов, исследованных на химические загрязнители.

контаминант годы	нитраты		пестициды		Токсичные .элементы		В т.ч.: свинец		Кадмий/ ртуть	
	Всего/ Не соотв.	в т.ч. имп. .Всего/ Не соотв.	всего	В т. ч имп. Всего/ Не соотв.	Всего/ Не соотв..	В т.ч. имп. Всего/ Не соотв.	Всего/ Не соотв.	В т.ч. имп. Всего/ Не соотв.	всего	В т.ч. имп.
2010	28/0	10/0			73/0	29/0	71/0	29/0	70/64	29/29
2011	47/2	7/0	0	0	151/1	1/0	138/0	1/0	138/1-128/0	1/0

2012	19/ 0	4/ 0	0	0	175/1	18/ 0	167 /0	18/ 0	167/0 162/1	18/0 18/0
2013	57/1	15/1			151	15/1	149/1	14/0	149/0 148/1	14/0 14/0
2014	**84/0**	**45/0**	**0**	**0**	**379/0**		**379/0**	**110/0**	**379/0**	**110/0**

В 2014 году число партий забракованной продукции составило 448, в 2013 году число партий забракованной продукции составило 529, произошло уменьшение на 18% по сравнению с 2013 годом. В 2012 году число партий забракованной продукции составило 288 партий. Объем забракованной продукции уменьшился в 6,5 раза с 99,567 тонн до15,25 тонн, что с вязано с тем, что в 2014 году была забракована большая партия воды с истёкшим сроком годности в г. Певек (95 тонн) с истёкшим сроком годности. Основные причины забраковки били истёкшие сроки годности продуктов- 95%, фальсификация продуктов- 4%.

Таблица №40

Количество забракованного продовольствия

Мероприятия	2012	2013	**2014**
Забраковано партий пищевых продуктов	288	529	**448**
в т.ч. импортных	31	25	**30**
Объемы забракованной продукции (тн)	41,754	99, 567	**15, 249**
в т.ч. импортных	5,729	1,94	**3, 26**

В Чукотском автономном округе в течение последних пяти лет (2010-2014 годов) случаи пищевых отравлений не зарегистрированы. В 2009 году было два пищевых отравления в быту, из них один бактериального происхождения, второй случай грибами-дикоросами.

Глава 1.6. Радиационная обстановка и физическая безопасность в Чукотском автономном округе

1.6.1. Радиационная обстановка в Чукотском автономном округе

Радиационную обстановку на территории Чукотского АО за истекший период можно охарактеризовать как удовлетворительную.

Средние годовые эффективные дозы на жителя округа за счёт всех источников ионизирующего излучения на протяжении ряда лет не превышают средне-российские показатели.

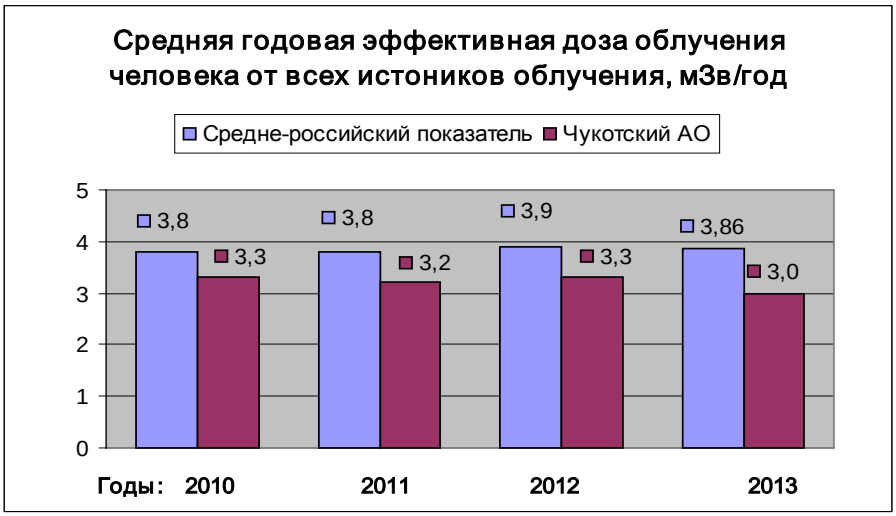

Рис. 11 Средняя годовая эффективная доза облучения человека от всех источников облучения, мЗв/год

За рассматриваемые периоды превышения предельно допустимых доз для персонала и населения не зарегистрированы.

Основной вклад в эффективную коллективную дозу облучения населения округа на протяжении последних лет вносят природные факторы — порядка 80 % коллективной дозы. Следующим по значению фактором является медицинская рентгенология — около 20 %. На долю техногенных источников облучения (персонал, Билибинская АЭС, радиоизотопные термоэлектрические генераторы, радиоизотопные приборы (РИП), глобальные выпадения и др.) приходится менее 2 %.

Структура коллективной дозы облучения в соответствии с радиационно-гигиеническим паспортом территории за 2013 год представлена следующей таблицей:

Таблица № 41

Структура коллективной дозы облучения за 2013 год

Виды облучения населения территории	**Коллективная доза**	
	чел. -Зв / год	**%**
а) деятельности предприятий, использующих ИИИ, в том числе:	**2.39**	**1.56**
--- персонала	2.39	1.56
--- населения, проживающего в зонах наблюдения		
б) техногенно измененного радиационного фона, в том числе:	**0.25**	**0.17**
--- за счет глобальных выпадений	0.25	0.17
--- за счет радиационных аварий прошлых лет		
в) природных источников, в том числе:	**1234.13**	**80.67**
--- от радона	42.06	27.56
--- от внешнего гамма-излучения	46.11	30.21
--- от космического излучения	20.27	13.28
--- от пищи и питьевой воды	6.08	3.98
--- от содержащегося в организме К-40	8.61	5.64
г) медицинских исследований	**26.86**	**17.60**
д) радиационных аварий и происшествий в отчетном году	-	-
ВСЕГО:	**152.63**	**100**

На территории Чукотского автономного округа размещены и действуют несколько предприятий, использующих источники ионизирующего излучения (ИИИ) различных типов и назначения:

атомные электростанции	-	1
геологоразведочные и добывающие	-	2
медучреждения	-	6
промышленные	-	4
прочие	-	1

На конец 2014 года Управлению Роспотребнадзора по ЧАО поднадзорны 24 радиационных объекта. Билибинская атомная электростанция поднадзорна ФМБА России.

На начало 2014 года численность персонала в организациях и учреждениях округа, осуществляющих эксплуатацию техногенных ИИИ, составила 1130 человек, в том числе: персонал группы А — 935 человек, персонал группы Б — 195 человек, в поднадзорных Управлению Роспотребнадзора по ЧАО организациях — 144 человека.

Все организации на территории Чукотского АО, эксплуатирующие ИИИ, охвачены радиационно-гигиенической паспортизацией.

1.6.2. Характеристика содержания радионуклидов в почве

В 2014 году загрязнения почвы на территории округа техногенными радионуклидами цезий-137 и стронций 90 не выявлены. По данным Росгидромета для оценки загрязнения вследствие глобальных выпадений принимаются значения 2,2 кБк/м2 для изотопа цезий-137 и 1,7 кБк/м2 для изотопа стронций-90.

1.6.3. Атмосферный воздух

Количество исследованных проб. на содержание радиоактивных веществ в атмосферном воздухе на территории Чукотского АО можно представить следующей таблицей

Таблица №42

Количество исследованных проб атмосферного воздуха на содержание радиоактивных веществ

Радионуклид	Источник информации	2011 год	2012 год	2013 год
Суммарная бета-активность	Чукотгидромет	447	2668	2573
Кобальт-60	Билибинская АЭС	24	72	66
Стронций-90	Билибинская АЭС	18	72	66

Превышения допустимых среднегодовых объемных активностей для исследованных радионуклидов не установлены.

1.6.4. Состояние водных объектов в местах водопользования населения

Исследования водных объектов на содержание радиоактивных веществ по параметрам суммарных альфа-активности и бета-активности можно представить следующей таблицей

Таблица № 43

Количество проб, исследованных для оценки состояния водных объектов по содержанию радиоактивных веществ

Количество проб	**2012**	**2013**	**2014**
альфа-активность	19	26	32
бета-активность	19	26	32
кобальт-60	-	4	-
стронций-90	-	4	-

Превышений контрольных уровней в исследованных пробах воды по суммарным альфа-активности и бета-активности не установлено.

1.6.5. Состояние питьевого водоснабжения

Исследования состояния источников питьевого водоснабжения на содержание радиоактивных веществ по параметру суммарной альфа-бета-активности отражены следующей таблицей.

Таблица № 44

Исследования источников питьевого водоснабжения на суммарную альфа-бета-активность

Год	**2012**	**2013**	**2014**
Число источников централизованного водоснабжения	33	33	27
Доля исследованных источников централизованного водоснабжения, %	**89,5**	**93,9**	**81,8**
Число источников нецентрализованного водоснабжения	22	22	14
Доля исследованных источников нецентрализованного водоснабжения, %	**45,5**	**50**	**63,6**

Превышения контрольных уровней в исследованных пробах воды по суммарной альфа-бета-активности не установлены. Исследований источников питьевого водоснабжения на содержание природных и техногенных радионуклидов не производилось.

1.6.6. Пищевые продукты

Исследования пищевых продуктов, в основном местного производства, на содержание радиоактивных веществ (цезий-137 и стронций-90) представлены следующей таблицей.

Таблица № 45

Исследования пищевых продуктов на содержание радиоактивных веществ

Год	2012	2013	2014
Число исследованных проб всего, в том числе:	94	103	105
- мясо и мясные продукты	25	20	27
- рыба и гидробионты	41	53	39
- ягоды дикорастущие и овощи	-	4	22
- грибы дикорастущие	20	12	17
- молоко и молокопродукты	2	6	-

Пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по содержанию радиоактивных веществ, выявлено не было.

1.6.7. Облучение от природных источников ионизирующего излучения

Средняя годовая эффективная доза природного облучения человека в сравнении со средне-российским показателем представлена следующей диаграммой.

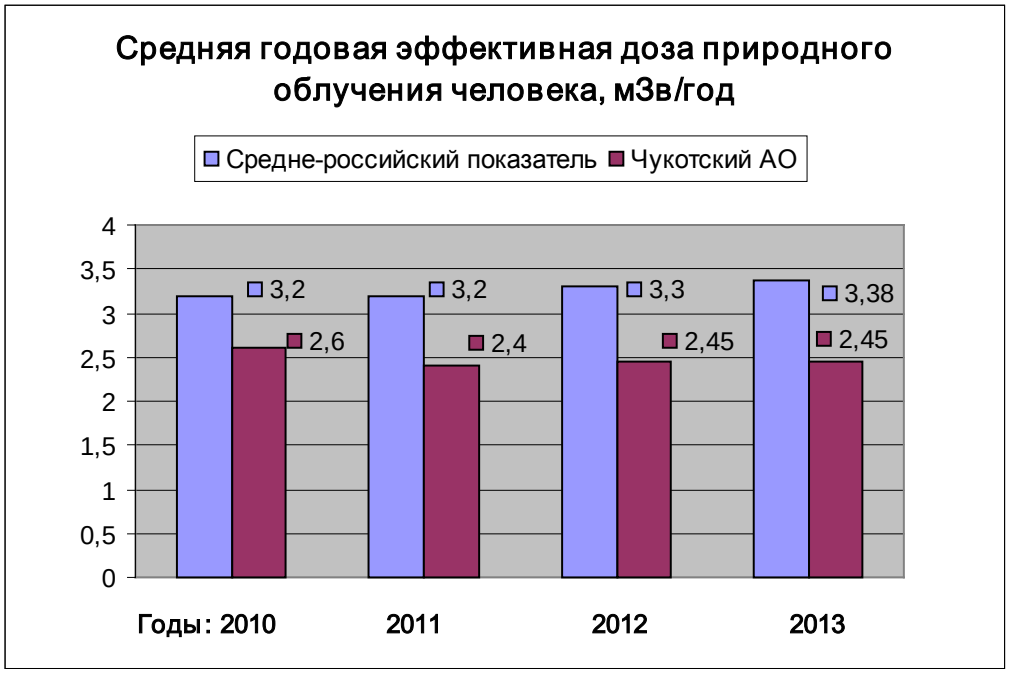

Рис. 12 Средняя годовая эффективная доза природного облучения человека, мЗв/год

Группы населения с эффективной дозой за счёт природных источников выше 5 мЗв/год не установлены. Радиационный фон на территории округа составляет 0,11 — 0,15

мкЗв/ч. Средняя годовая эффективная доза природного облучения человека за счет внешнего гамма излучения начиная с 2009 по 2013 год составила 0.97, 0.99, 0.93, 0.93, 0.91 мЗв/год соответственно. Средняя годовая доза природного облучения человека за счет радона принималась по среднемировому уровню — 0.83 мЗв/год. Это связано с незначительным количеством проводимых исследований, противоречивые результаты которых нельзя использовать для оценки уровня облучения радоном на всей территории округа.

Исследования мощности дозы гамма-излучения в эксплуатируемых жилых и общественных зданиях представлены следующей таблицей.

Таблица № 46

Исследования мощности дозы в эксплуатируемых жилых и общественных зданиях

Год	**2012**	**2013**	**2014**
Количество обследованных объектов	23	24	24

Объекты жилого и общественного фонда, не отвечающие гигиеническим нормативам по мощности дозы гамма-излучения, не выявлены.

Исследования содержания радона в воздухе (ЭРОА радона) эксплуатируемых жилых и общественных зданий представлены следующей таблицей.

Таблица № 47

Исследования содержания радона (ЭРОА радона) в воздухе эксплуатируемых жилых и общественных зданий

Год	**2012**	**2013**	**2014**
Количество обследованных объектов	5	4	4

Объекты жилого и общественного фонда, не отвечающие гигиеническим нормативам по содержанию радона в воздухе, не выявлены. Максимальные измеренные значения ЭРОА радона не превышают установленный норматив 100 Бк/м3.

Так как строительные материалы на территории округа не производятся, то измерения содержания в них природных радионуклидов производятся редко, по заявкам организаций. За последние три года такие исследования не проводились.

С 2012 года эпизодически производятся исследования в рамках надзора за облучением работников природными источниками ионизирующего излучения в производственных условиях. На территории округа действуют 12 предприятий, по характеру деятельности которых потенциально возможно повышенное облучение работников природными источниками. Из них 8 предприятий горнодобывающей отрасли и 3 предприятия электро- и теплоэнергетики. В 2014 году исследований в рамках надзора за облучением работников природными источниками ионизирующего излучения в производственных условиях не проводилось.

1.6.8. Медицинское облучение

Вклад медицинского облучения в годовую эффективную коллективную дозу представлен следующей таблицей.

Таблица № 48

Вклад медицинского облучения в годовую эффективную коллективную дозу

Год	2010	2011	2012	2013
Вклад медицинского облучения в годовую эффективную коллективную дозу, %	21.4	22.4	23.3	17.6

За последние годы отмечается некоторое увеличение медицинского облучения населения обусловленное внедрением и более широким использованием высокотехнологического оборудования, в частности компьютерной томографии, а также увеличением числа проведенных обследований пациентов.

Количество рентгенологических процедур на одного жителя округа в сравнении со средне-российскими показателями представлена следующей диаграммой.

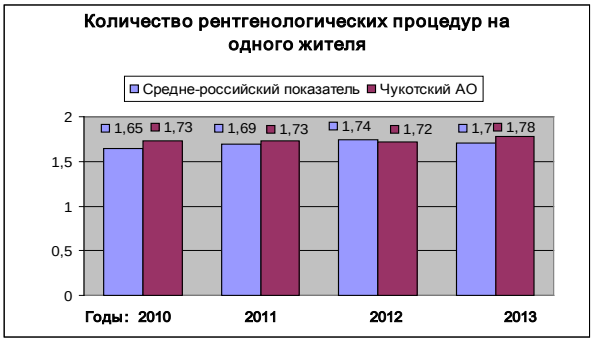

Рис. 13 Количество рентгенологических процедур на одного жителя

Очевидно, что приведенные показатели отличаются незначительно. Однако, если сравнить средние эффективные дозы за процедуру по видам исследований, то различия в показателях становятся ощутимыми. Средние эффективные дозы за процедуру по видам рентгенологических исследований в 2013 годов в сравнении со средне-российскими показателями за 2013 год представлены следующей диаграммой.

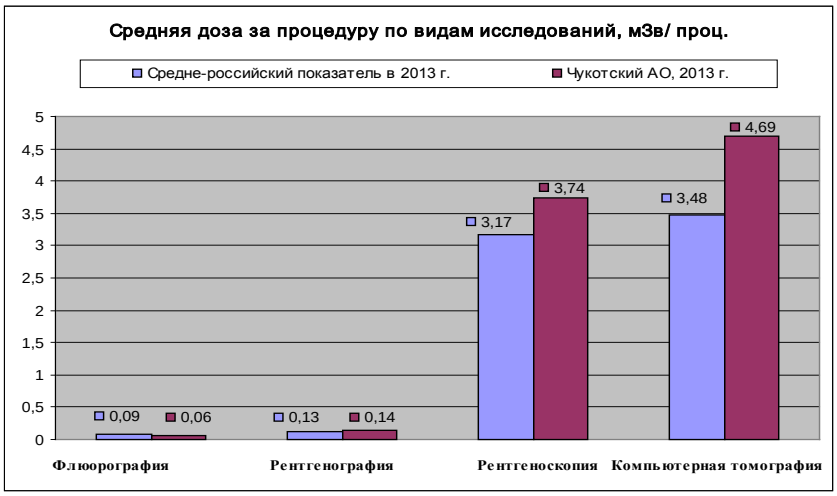

Рис. 14 Средняя доза за процедуру по видам исследований, мЗв/проц.

Вероятно, это связано с тем, что учёт доз облучения пациентов при формировании статистической отчетности осуществляется расчетным методом. Инструментально определенные дозы, для отдельных видов исследований, регистрируются только в индивидуальных картах пациентов.

1.6.9. Техногенные источники

На конец 2014 года Управлению Роспотребнадзора по ЧАО поднадзорны 24 радиационных объекта, которые находятся в ведении 13 юридических лиц. Из них 1 объект относится к 3-й категории потенциальной радиационной опасности, 23 объекта относятся к 4-й категории. Билибинская атомная электростанция, объект 1-й категории потенциальной радиационной опасности, поднадзорна ФМБА России.

В течение отчетного периода были проведены в плановом порядке 3 проверки и во внеплановом — 2 проверки. Были выявлены 5 нарушений санитарно-эпидемиологических правил и норм — не соответствие документации реальному состоянию на объекте по отдельным вопросам обеспечения радиационной безопасности. Было вынесено 5 постановлений об административных правонарушениях, наложено штрафов на сумму 5000 рублей.

Численность персонала, работающего с ИИИ в организациях, поднадзорных Управлению Роспотребнадзора по ЧАО, на начало 2014 года составляла 144 человека, из них 139 человек отнесены к категории «А». Инструментальным индивидуальным дозиметрическим контролем охвачено 71 % персонала. Превышения годовой эффективной дозы персонала не отмечены.

В течение 2014 года восстановлен контроль над радиоизотопным термоэлектрическим генератором, который считался утерянным с 2003 года. На следующий год планируется вывоз устройства на утилизацию.

1.6.10. Обеспечение безопасного уровня воздействия физических факторов

Исследования уровней загрязнения атмосферного воздуха, уровней шума и уровней электромагнитных излучений на автомагистралях, улицах, на жилых и общественных зданиях не проводятся.

Исследования физических факторов на промышленных предприятиях представлены следующей таблицей.

Таблица № 49

Исследования физических факторов на промышленных предприятиях

Год	**2012**	**2013**	**2014**
Количество рабочих мест, исследованных по фактору шума	63	193	73
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору шума, %	**41**	**35**	**40**
Количество рабочих мест, исследованных по фактору вибрации	26	126	45
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору вибрации, %	**23**	**31**	**51**
Количество рабочих мест, исследованных по фактору микроклимата	258	310	301
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору микроклимата, %	**5**	**32**	**13**
Количество рабочих мест, исследованных по фактору электромагнитных полей	114	64	117
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору электромагнитных полей, %	**0**	**5**	**0**
Количество рабочих мест, исследованных по фактору освещенности	244	335	310
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору освещенности, %	**26**	**48**	**35**

Основными причинами несоответствия физических факторов на промышленных предприятиях санитарным нормам являются:

особенности технологических процессов на предприятии, когда превышения нормативов наблюдаются в местах, где отсутствуют постоянные рабочие места;

устаревшее оборудование и техника, в частности автотранспорт, тракторы и т.д. с высокими степенями износа;

старые, изношенные производственные помещения, в которых в суровом северном климате сложно поддерживать допустимые параметры по микроклимату и освещенности.

По результатам проверок администрациям предприятий выдаются предписания по устранению нарушений. Персонал предприятий, на которых имеются технологические процессы с высокими уровнями физических факторов, обеспечивается необходимыми средствами индивидуальной защиты.

Сведения по передающим радиотехническим объектам (ПРТО) представлены следующей таблицей

Таблица № 50

Надзор за состоянием передающих радиотехнических объектов по итогам 2014 года

Показатели	**Радиолокационные станции**	**Телевизионные станции**	**БС подвижной связи**	**Прочие объекты связи**
Число объектов надзора	25	48	94	100
Число объектов, не отвечающих санитарным нормам	-	-	-	-
Число рассмотренных документов (Управление)	17	1	36	7
в том числе жалоб	-	-	-	-
выданных предписаний	-	-	-	-
Число экспертиз объектов (Центр гигиены)	17	1	36	7
из них отрицательных	-	-	-	-

Состояние надзора за физическими факторами в детских дошкольных учреждениях и учебных заведениях по итогам 2014 года отражено следующей таблицей.

Таблица № 51

Состояние надзора за физическими факторами в детских дошкольных и учебных заведениях по итогам 2014 года

Показатели	**Физические факторы**		
	электромагнитные поля	**освещение**	**микроклимат**
Общее число объектов надзора	5	30	33
Число объектов, не отвечающих санитарным требованиям	1	18	19
Число выданных предписаний	1	18	19
Число наложенных штрафов	1	18	19
Устранено нарушений на объектах	1	10	13

В отчетном году были приняты и рассмотрены две жалобы граждан на превышения уровней шума в жилых помещениях, создаваемых предприятиями торговли. В результате проведенных мероприятий было установлено, что нормируемые значения уровней шума в жилых помещениях не соответствуют санитарным нормативам. Результаты экспертиз направлены заявителям, в прокуратуру и органы власти.

1.6.11. Приоритетные задачи в области соблюдения нормативных требований по физическим факторам

Приоритетными задачами в области соблюдения нормативных требований по физическим факторам являются:

совершенствование материальной базы лабораторных исследований, решение кадровых проблем в области радиационной и физической безопасности;

создание региональных баз данных индивидуальных доз облучения граждан в рамках функционирования ЕСКИД,

проведение надзорных мероприятий за условиями действия лицензий на предприятиях и учреждениях, использующих источники ионизирующего излучения (генерирующих);

решение в рамках установленных полномочий проблем, связанных с вывозом на захоронение с территории округа источников ионизирующего излучения, отнесенных к радиоактивным отходам;

поддержание на должном уровне надзора за радиационной и физической безопасностью на территории Чукотского автономного округа.

Раздел II. Инфекционная и паразитарная заболеваемость

Инфекционная и паразитарная заболеваемость в течении 2014г регистрировалась по 27 нозологическим формам, по 18 из которых наблюдалось снижение показателей, а по 9 нозологическим формам наблюдался рост заболеваемости. За 2014 г., по сравнению с предыдущим годом, отмечено снижение показателей инфекционной заболеваемости по ряду нозологических форм: сальмонеллезом (в 1,04 раза), острыми кишечными инфекциями установленной этиологии (в 1,31 раза) острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии (в 2,99 раза), ветряной оспой (в 2,19 раза), внебольничными пневмониями (1,08 раза) и чесоткой (в 1,8 раза).

Из общего числа зарегистрированных случаев в целом по округу (68 случаев, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 134,2), в Чукотском районе – 14, показатель заболеваемости населения 302,2, в Провиденском районе - 9, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения 239,2, в Иультинском районе – 12, показатель на 100 тыс. населения составил 235,0, в Анадырском районе – 14, показатель на 100 тыс. населения составил 96,8, в Билибинском районе – 5, показатель на 100 тыс. населения составил 63,59.

В то же время остается стабильно высоким уровень заболеваемости туберкулезом, хроническими формами вирусных гепатитов В и С, среди населения Чукотского автономного округа.

За период с 2012 по 2014 года отмечается увеличение случаев регистрации туберкулеза среди детского населения (до 14 лет). В 2012г новые случаи были зарегистрированы всего в двух районах, в 2013г новые случаи были зарегистрированы уже в четырех районах.За 2014г среди детей до 14 лет было выявлено 5 случаев активного туберкулеза в 6 районах (в Провиденском районе – 2, в Чукотском районе – 2 случая, в Анадырском районе – 1 случай, в Билибинском районе – 2 случая, в Иультинском районе - 1 случай и в Чаунском районе -1 случай). Все случаи туберкулеза среди детей были выявлены активно в эпидочагах.

Остается напряженной эпидемиологическая обстановка по ВИЧ-инфекции.

За период с 2012г по 2014г отмечается небольшое снижение количества новых случаев инфицирования ВИЧ-инфекции. За 2012 год было зарегистрировано 24 новых случая инфицирования, показатель по округу составил 47,1 на 100 тысяч населения, за 2013 год выявлен 21 новый случай инфицирования, показатель по округу составил 41,3 на 100 тысяч населения.

За 2014 год выявлено 18 новых случаев инфицирования (7 случаев в г. Анадырь, 6 случаев - в Анадырском районе, в Чукотском районе – 2 случая, в Чаунском – 1 случай, в Билибинском – 1 случай, в Иультинском - 1 случай), средне окружной показатель составил 35,52 на 100 тысяч населения.

Все случаи ВИЧ-инфекции выявлены среди взрослых. В округе ВИЧ-инфекция распространяется среди взрослого населения половым путем в основном среди лиц, ведущих асоциальный образ жизни и злоупотребляющих алкоголем, а также с другим рискованным поведением.

За 2014 год количество зарегистрированных укусов животными, показатель обращения за медицинской помощью лиц, пострадавших от укусов и ослюнений животными, уменьшился в 1,07 раза, средне-окружной показатель на 100 тысяч населения составил 369,0 (187 случаев). Выше средне-окружного показатели в таких районах, как Чукотский (496,5 на 100 тысяч населения – 23 случая), Анадырский (494,0 на 100 тысяч населения – 44 случаев) и в г. Анадырь (456,3 на 100 тысяч населения – 66 случаев).

Эпидемиологическая ситуация по острым кишечным инфекциям (ОКИ) в округе остается напряженной.

Показатели заболеваемости группой ОКИ (остро кишечных инфекций) остаются на стабильно высоком уровне, в 2014 году зарегистрировано 245 случаев, что в 0,9 раза больше, по сравнению с 237 случаями за 2013 год. В 2014г. показатель на 100 тыс. населения по округу составил 483,5.

Ежегодно проводимый эпидемиологический анализ заболеваемости показывает, что периодически возникающее эпидемическое неблагополучие по ОКИ ротавирусной и норовирусной этиологии в отдельных населенных пунктах округа связано с завозом плодоовощной продукции из КНР, контаминированной этими возбудителями.

Следует отметить, что высокий уровень заболеваемости острыми кишечными инфекциями связан с недостаточным обеспечением населения доброкачественной питьевой водой, отвечающей санитарным нормам, крайне низким уровнем санитарной культуры населения.

Глава 2.1. Инфекционные заболевания

2.1.1. Социально-обусловленные болезни

В последние годы показатели заболеваемости туберкулезом среди населения округа сохраняются на высоком уровне и ежегодно превышают аналогичные показатели по Российской Федерации и Дальневосточному федеральному округу (таблица № 48).

Таблица №52

Уровни заболеваемости туберкулезом по Чукотскому автономному округу (на 100 тыс. нас.)

	2012		2013		2014	
	Абс	показ.	Абс	показ.	Абс	показ.
Туберкулез активной формы (впервые выявленный)	**66**	**129,8**	**70**	**137,8**	**68**	**134,2**
Дальневосточный федеральный округ	7219	114,7	6859	109,3	6131	97,96
Российская Федерация	89677	62,7	83545	58,4	78125	54,56
В т.ч. туберкулез органов дыхания	**65**	**127,8**	**69**	**135,8**	**64**	**126,3**
Дальневосточный федеральный округ	7104	112,9	6735	107,3	6021	96,20
Российская Федерация	86443	60,5	80632	56,4	75262	52,56
Из них — бациллярные формы	**28**	**55,0**	**36**	**70,8**	**28**	**55,26**
Дальневосточный федеральный округ	2819	44,8	2617	41,70	2582	41,25
Российская Федерация	35909	25,1	33866	23,6	32338	22,58

В 2014 году заболеваемость туберкулезом, по сравнению с предыдущим, осталась на уровне прошлого года.

Из 68 впервые выявленных больных туберкулезом активными формами 14 случаев зарегистрированы в г. Анадырь (14 случаев, показатель — 96,8 на 100 тысяч

населения), в Анадырском районе — 10 случаев (показатель — 112,3), в Чукотском районе — 14 случаев (показатель — 302,2), в Провиденском районе - 9 случаев, (показатель 239,2), в Иультинском районе - 12 случаев (показатель 235,0) в остальных районах округа зарегистрированы единичные случаи.

Среди детского населения (до 14 лет) в 2014 году выявлено 5 случаев заболевания туберкулезом органов дыхания: 2 случая в Провиденском районе, 1 случай в Анадырском районе, 1 случай в Чукотском районе и 1 случай в Чаунском районе.

В 2014 году выявлено 28 больных бациллярными формами туберкулеза, показатель составил 55,26 тыс. населения, в 2013г – 70,8, показатель – 36, в 2012 году – 28, показатель — 55,0.

Из общего числа зарегистрированных в 2014г. больных бациллярными формами туберкулеза 7 случаев выявлено в г.Анадырь, 4 — в Анадырском районе, 5 - в Иультинском районе, 4 - в Провиденском районе, 8 — в Чукотском районе.

В целом по округу в 2014 году осмотрено на туберкулез 90% лиц, ниже средне - окружного показатели осмотра в г.Анадырь (58,0%), в Чаунском районе — 83,1,0%, в Чукотском районе — 75,0%, в Провиденском районе - 77%, в Билибинском районе - 81%. Выше средне – окружного показатели осмотра в следующих районах: Иультинский 95,3% Анадырский 91,8%.

Жители ряда отдаленных населенных пунктов и оленеводческих бригад, связь с которыми поддерживается только авиационным транспортом, обследуются недостаточно. Процент обследования оленеводов и членов их семей на туберкулез в целом по округу составил: в 2014г – 67,7%, 2013г - 81% , 2012г — 77,7%.

Охват реакцией Манту по округу ежегодно составляет от 85,0% до 95,0%.

Дети, выявленные с гиперэргическими реакциями, составили до 50%. Дети, проживающие в отдаленных населенных пунктах или в оленеводческих бригадах, несвоевременно направляются к фтизиатру для проведения полного обследования и назначения профилактического лечения.

В 2014 году больным бациллярными формами туберкулеза отдельная жилая площадь не выделялась, в 2013 году 3 больным бациллярными формами туберкулеза выделены квартиры.

Высокой остается смертность от туберкулеза. В 2014году составила 19,7, в 2013 году составила 25,5, в 2012 году - 11,8 на 100 тыс. населения.

В рамках реализации Государственной программы «Развитие здравоохранения Чукотского автономного округа на 2014-2020 годы» реализуется подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» в рамках которой на Мероприятия 2.1 «Мероприятия по совершенствованию лечения больных туберкулезом, включая приобретение современных противотуберкулезных препаратов и средств для туберулинодиагностики» по итогам 2014г было запланировано 57900,8 тыс.руб. Выделено и освоено 56967,1 тыс.руб.

Развитие эпидемии ВИЧ в Российской Федерации привело к ухудшению эпидемиологической обстановки в Чукотском автономном округе из-за происходящих миграционных процессов. В связи с приездом на территорию округа рабочей силы из стран ближнего зарубежья и центральных районов Российской Федерации, в последнее десятилетие в округе ежегодно отмечался рост показателей заболеваемости, при этом наблюдалось активное вовлечение в эпидемический процесс жителей округа, ведущих асоциальный образ жизни и имеющих беспорядочные половые связи. В результате, ежегодно растет число зараженных ВИЧ среди постоянного населения округа.

Таблица №53

Распределение ВИЧ - инфицированных, выявленных в Чукотском АО.

Территории	2012				2013				2014			
	Всего	иностранные граждане	граждане РФ из ЦРС	Постоянное насел.округа	Всего	иностранные граждане	граждане РФ из ЦРС	Постоянное насел.округа	Всего	иностранные граждане	граждане РФ из ЦРС	Постоянное насел.округа
г.Анадырь	5	1	1	3	7	2	2	3	7	1		6
Анадырский	8		2	6	5			5	6			6
Билибинский	1		1		2	1		1	1			1
Иультинский	2	2			1	1			1			1
Провиденский	1			1					0			0
Чаунский	10			10	6		3	3	1			1
Чукотский									2			2
Чукотский АО	**27**	**3**	**4**	**20**	**21**	**4**	**6**	**11**	**18**	**1**		**17**

В 2014 году эпидемиологическая ситуация по данной инфекции стабилизировалась: отмечено снижение темпов прироста новых случаев заражения по сравнению с 2013 годом в 1.14 раза.

Всего в отчетном году было выявлено 18 новых случаев ВИЧ-инфекции (бессимптомный инфекционный статус), из которых 17 случаев зарегистрированы среди постоянного населения округа, 1 иностранных гражданина (Украина) из числа прибывших в округ на сезонные работы. На него оформлено решение о нежелательности пребывания в Российской Федерации.

Следует отметить, что в округе ВИЧ-инфекция распространяется среди взрослого населения половым путем в основном среди лиц, ведущих асоциальный образ жизни, зачастую злоупотребляющих алкоголем, а также имеющих другое рискованное поведение.

Таблица №54

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией (бессимптомный инфекционный статус)

Территории	2012		2013		2014	
	Абс.	На 100 тыс.нас.	Абс.	На 100 тыс.нас.	Абс.	На 100 тыс.нас.
г.Анадырь	4	28,70	7	49,61	7	48,40
Анадырский	8	86,23	5	54,97	6	67,36
Билибинский	1	12,77	2	25,77	1	12,72
Иультинский	0		1	19,11	1	19,58
Провиденский	1	25,54	0	0	0	0,00
Чаунский	10	175,2	6	99,40	1	16,85
Чукотский	0		0	0	2	43,18
Чукотский АО	**24**	**47,19**	**21**	**41,3**	**18**	**35,52**
ДВФО			1596	25,43	1840	29,4
РФ	623	9,90	67366	47,1	76230	53,23

Неблагополучными в отношении ВИЧ-инфекции территориями в Чукотском автономном округе являются Анадырский и Чаунский районы, а также окружной центр — г. Анадырь. На этих территориях ежегодно растет число новых случаев инфицирования ВИЧ. В 2014 году превышение средне-окружного показателя отмечено в Анадырском (в 1,3 раза) и Чаунском (в 2,4 раза) районах.

За весь период регистрации ВИЧ-инфекции в округе (с 1998 года) все новые случаи ВИЧ-инфекции были выявлены только среди взрослых, за исключением 2008 года, когда был зарегистрирован 1 случай заражения ребенка от инфицированной матери при грудном вскармливании.

В **2014** году новые случаи ВИЧ-инфекции зарегистрированы в следующих возрастных группах: 20-39 лет — 11 случаев (71,4%), 40 и старше — 7 случаев (33%).

По половому признаку: 9 мужчины — 50 %, 9 женщины — 50%.

По социальному признаку: не работающие граждане — 50%.

По путям передачи инфекции: половой — 88%, в/в введение наркотиков — 12%.

Согласно официальной статистике на конец 2014 года в Чукотском автономном округе проживало 100 человек с установленным диагнозом ВИЧ, что составляет 0,19% от всего населения округа, показатель пораженности — 100,0 на 100 тысяч населения. В 2014 году из 100 ВИЧ-инфицированных 89 в течение года прошли диспансерное обследование, в том числе 89 человек (89,0%) были обследованы на иммунный статус, вирусную нагрузку и туберкулез.

Количество ВИЧ-инфицированных женщин, имевших беременность, завершившуюся родами в 2014 году — 2. Всего родилось 2 живых ребенка. Трехэтапная химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери ребенку проводилась двум женщинам. В 2014 году 2 ВИЧ-инфицированные женщины, имевшие беременность, родили 2 живых детей.

В рамках реализации Государственной программы «Развитие здравоохранения Чукотского автономного округа на 2014-2020 годы» реализуется подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» на мероприятия в которых – «Мероприятия, направленные на раннее выявление гепатитов В и С, ВИЧ-инфекции, в том числе

приобретение диагностических тест-систем» и «Приобретение противовирусных препаратов для профилактики лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатита В и С» по итогам 2014г было запланировано 2300,0 тыс.руб. Выделено и освоено 2179,9 тыс. руб. Выделенные средства израсходованы на проведение следующих мероприятий: санитарно- просветительная работа, приобретение лекарственных препаратов для лечения больных вирусным гепатитом С, приобретение диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц с заболеваниями, вызываемыми вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С.

В рамках реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения по компоненту профилактика, диагностика и лечение ВИЧ в 2014ми году проводилось лечение антиретровирусными препаратами 27 (двадцати семи) больным.

В Чукотском автономном округе исследования на ВИЧ-инфекцию и вирусные гепатиты осуществляют 5 лабораторий: в г. Анадырь, а также в следующих районах: Билибинский (г. Билибино), Иультинский (п. Эгвекинот), Чаунский (г. Певек) и Чукотский (с. Лаврентия). Число российских граждан, обследованных в 2014 году на антитела к ВИЧ — 13088чел., на гепатиты В и С — 26631 чел.

Метод карантинизации свежезамороженной плазмы внедрен в практику работы лечебно-профилактических организаций в ГБУЗ ЧОБ г. Анадырь, в трех из шести районных больниц (Билибинский, Иультинский, Чаунский). В такие районы округа, как Анадырский, Провиденский и Чукотский направляется определенное количество свежезамороженной плазмы, заготовленной в ОПК ГБУЗ ЧОБ г. Анадырь. В связи с отсутствием условий, необходимых для приготовления свежезамороженной плазмы и ее карантинизации, в отдельных районах округа при гемотрансфузиях использовалась цельная донорская кровь после предварительного исследования на ВИЧ и вирусные гепатиты с помощью индивидуальных быстрых иммуно-хроматографических тестов, разрешенных к применению Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития Российской Федерации. В целях снижения риска заражения при гемотрансфузиях забор крови при необходимости осуществляется, в основном, от кадровых доноров, которые регулярно обследуются на ВИЧ и парентеральные вирусные гепатиты.

В соответствии с «Комплексным планом проведения просветительской и информационной работы среди населения Чукотского АО по профилактике наркомании и ВИЧ/СПИД на 2010 — 2014 годы» проводится большой объем работы по информированию населения о мерах профилактики ВИЧ-инфекции, парентеральных вирусных гепатитов, наркомании: ежегодно выступления по окружному телевидению, статьи в газетах, круглые столы с участием молодежи, представителей образовательных учреждений, Службы наркоконтроля, Чукотского отделения «Российского Красного Креста», священнослужителей; обучающие семинары и тренинги, тематические классные часы и лекции, обучающие семинары для учителей и медицинского персонала, выставки плакатов и рисунков, спортивные и другие мероприятия, разрабатываются различные материалы (анкеты, памятки, брошюры, буклеты, плакаты, газеты и др.); ротация видеороликов по окружному телевидению по ВИЧ/СПИД и наркомании, постоянное воспроизведение аудироликов на молодежной радиостанции «Пурга». В 2014 году в образовательных учреждениях округа среди учащихся старших классов проведено анкетирование по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.

Большое внимание уделяется формированию здорового образа жизни детей. В рамках реализации Приоритетного национального проекта «Здоровье» в образовании более 40 педагогов Чукотского автономного округа прошли обучение на федеральных дистанционных курсах по профилактике ВИЧ-инфекции и наркомании. Обучением было охвачено 22 образовательных учреждения. Распространены здоровье сберегающие

технологии обучения на все образовательные учреждения округа — издан CD-диск «Молодежь Чукотки за здоровый образ жизни. ».

В селах, неблагополучных по ВИЧ-инфекции, на постоянной основе медицинскими работниками проводятся беседы с населением о мерах профилактики ВИЧ-инфекции. Среди населения и в оленеводческих бригадах Анадырского, Чаунского районов в 2014 году распространены презервативы и буклеты по профилактике заражения ВИЧ и другими инфекциями, передающимися половым путем. Мероприятия по снижению дискриминации и повышению толерантности к людям, живущим с ВИЧ/СПИД и членами их семей; вовлечению людей, живущих с ВИЧ, в реализацию сохранения и повышения приверженности антиретровирусной терапии ВИЧ/СПИД: в 2014 году во всех районах округа в организациях и учреждениях проведена социальная акция «Красная ленточка», посвященная солидарности с людьми, живущими с ВИЧ-инфекцией; ежегодно для таких лиц и членов их семей проводятся занятия.

Следует отметить, что для территории Чукотского автономного округа прогноз в отношении ВИЧ-инфекции является неблагоприятным, так как ежегодно растет кумулятивное число инфицированных и больных, а с увеличением количества источников инфекции увеличивается риск заражения данной инфекцией. Положение усугубляется тем, что ВИЧ-инфекция в округе активно распространяется среди лиц, ведущих асоциальный образ жизни, а также имеющих другое рискованное поведение.

В 2014 году показатель заболеваемости сифилисом снизился в 1,3 раза по сравнению с 2013годом и составил 7,89 на 100 тысяч населения, что ниже показателей по Российской Федерации (24,87) и Дальневосточному федеральному округу (46,05). Заболеваемость сифилисом зарегистрирована в г. Анадырь, в Чукотском и Иультинском районе. По возрастной структуре заболевших зарегистрировано среди лиц в возрасте 40 лет и старше - 50%, 30-39 лет - 50%. В 2014 г сифилисом болели только мужчины, три человека работающих и один неработающий. Сохраняется тенденция к «омоложению» сифилиса среди населения. Случаев заболевания врожденным сифилисом на территории округа не зарегистрировано.

По гонококковой инфекции уровень заболеваемости остается стабильно высоким и ежегодно превышает аналогичный показатель по Российской Федерации, и показатель по Дальневосточному федеральному округу. В 2014 году выявлено 66 случаев гонококковой инфекции, показатель составил 130,3 на 100 тысяч населения, по сравнению с 2013 годом отмечен рост в 1,1 раза.

Анализ социального статуса заболевших показал, что 31,8% заболевших не имеют работы, а 53% являются работающим населением. Значительная часть заболевших лиц ведет асоциальный образ жизни, злоупотребляют алкоголем, 80% случаев инфекций, передающихся половым путем, зарегистрированы среди представителей малочисленных народов севера.

Таблица №55

Показатели заболеваемости сифилисом и гонореей (на 100 тыс. населения)

Территории	2012		2013		2014	
	Сифилис	Гонорея	Сифилис	Гонорея	Сифилис	Гонорея
г. Анадырь	0	57,4	0	269,3	6,91	276,6
Анадырский	32,3	32,3	0	43,9	0,00	112,3
Билибинский	0	115,0	0	90,1	0,00	12,72
Иультинский	0	111,5	0	0	19,58	19,58
Провиденский	0	0	51,8	207,6	0,00	132,9

Чаунский	0	70,0	0	16,5	0,00	33,69
Чукотский	103,9	62,3	21,2	21,2	43,18	151,1
Чукотский АО	**15,7**	**64,8**	**5,9**	**116,1**	**7,89**	**130,3**
Дальневосточный федеральный округ	63,8	73,0	53,2	65,4	46,05	52,60
Российская Федерация	32,7	35,9	28,3	29,5	24,87	23,39

2.1.2. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики

С 1997 года территория округа является благополучной по заболеваемости дифтерией, последние 11 случаев заболеваний были зарегистрированы в 1995 году. В 2014 году не было выявлено случаев носительства токсигенного штамма дифтерии.

В 2014 году продолжалась целенаправленная работа по иммунизации населения округа против дифтерии и улучшению показателей охвата населения прививками. В результате достигнуты следующие показатели:

Таблица №56

Показатели своевременности вакцинации и ревакцинации против дифтерии

Территории	1 год, вакцинация своевременно			2 год, ревакцинация своевременно		
	2012	2013	2014	2012	2013	2014
г. Анадырь	97,3	94,78	97,7	96,4	95,68	95,08
Анадырский район	97,6	98,17	99,21	99,2	97,25	97,21
Билибинский	99,1	96,24	99,24	97,7	94,21	95,14
Иультинский	95,3	100,00	100,0	95,4	95,65	100,0
Провиденский	100,0	100,00	100,0	100,0	100,00	100,0
Чаунский	100,0	94,44	98,57	96,7	100,00	94,34
Чукотский	98,8	97,94	97,87	95,1	97,73	99,01
Чукотский АО	98,1	97,34	98,66	97,2	96,83	97,04

Отмечается стабилизация показателей по своевременно проведенной ревакцинации против дифтерии детям в 2 года. В округе достигнут показатель, превышающий 95%. Уровень привитости, рекомендуемый Всемирной Организацией здравоохранения, поддерживается в последние пять лет.

В течение года проводился контроль за исполнением Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации Онищенко Г.Г. от 09.06.2003 №139 «О массовой иммунизации населения против дифтерии», совместного приказа Управления Роспотребнадзора по Чукотскому АО и Главного управления здравоохранения Департамента социальной политики Чукотского АО от 30.01.2003 №08/03 «Об усилении мер профилактики дифтерии на территории Чукотского АО».

В **2014** году среди населения Чукотского автономного округа был проведен серологический мониторинг состояния коллективного иммунитета против дифтерии. Обследовано 318 человек, в том числе взрослого населения — 184. Серонегативных лиц к

дифтерии было выявлено всего 23 человека (7,2%). Данные серологического мониторинга указывают на достаточный уровень защищенности от дифтерии.

В 2014 году была продолжена работа по реализации программы ликвидации полиомиелита в соответствии с утвержденным «Планом действий по Реализации Национального плана действий на 2013-2015 г.г. по поддержанию свободного от полиомиелита статуса территории Чукотского АО».

Последний случай заболевания полиомиелитом был зарегистрирован на территории округа в 1979 году. В декабре 2014 года в Чукотском районе был зарегистрирован один случай ОВП (острого вялого паралича), медицинскими работниками района, специалистами окружной больницы, Департамента здравоохранения, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе» филиала в Чукотском районе, специалистами Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу проведен весь комплекс мероприятий по расшифровке и диагностике данного заболевания, что было подтверждено Региональным центром по полиомиелиту и ОВП г. Москва, комиссией Федерального центра. Пробы от больного были доставлены в вирусологическую лабораторию Регионального центра по полиомиелиту и ОВП г. Москва.

С 2001 года в округе не регистрировались случаи заболевания корью (2000 год -10 случаев, 1999 год - 6 случаев), что связано с повышением уровня привитости среди детей, подростков и взрослых.

Привитость взрослого населения (18 — 35лет) составила в 2014 году 94.7%; в 2013 году 90,9%; в 2012 году — 91.6%.

В течение 2014 года проводился контроль за исполнением Приказа Руководителя Роспотребнадзора Онищенко Г.Г. от 11.04.2013 № 205 «О подготовке и представлении материалов для верификации элиминации кори и краснухи в Российской Федерации», Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 14.09.2013 года № 120 «О дополнительных мероприятиях по ликвидации кори на территории Российской Федерации», Плана мероприятий по реализации программы «Профилактика кори и краснухи в период верификации их элиминации в Чукотского автономного округе» (2013 - 2015 гг.).

В 2014 году среди населения Анадырского, Билибинского, Чукотского районов был проведен серологический мониторинг состояния коллективного иммунитета против кори. Обследовано 195 человек, в том числе взрослого населения — 61.

Серонегативных лиц к кори было выявлено всего 7 (семь) человек (3,5%). Данные серологического мониторинга указывают на достаточный уровень защищенности от кори среди населения.

Последние случаи эпидемического паротита регистрировались в округе в 2003 году (3 случая). Процент привитости против эпидемического паротита в 2014 году составил: в возрасте до 2 лет – 97,58%, в возрасте до 6 лет – 97,90% (в 2013 году составил: в возрасте 2 лет — 98,02%, в возрасте 6 лет — 97,2% , в 2012 году составил: в возрасте 2 лет — 98,1%, в возрасте 6 лет — 98,1%).

В целях снижения заболеваемости и предотвращения массового распространения «управляемых» инфекций на территории Чукотского АО в 2014 году были проведены организационные мероприятия.

Вопросы состояния иммунизации населения и заболеваемости, выполнения плана прививок были рассмотрены на совместных заседаниях медицинских Советов в районах округа, проведены семинары по вопросам иммунопрофилактики с работниками лечебно-профилактических, детских дошкольных и общеобразовательных учреждений районов.

В рамках реализации Государственной программы «Развитие здравоохранения Чукотского автономного округа на 2014-2020 годы» реализуется подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие

первичной медико-санитарной помощи» на мероприятия в которых – «Обеспечение медицинских организаций Чукотского автономного округа медицинскими иммунобиологическими препаратами для профилактики и диагностики инфекционных заболеваний» итогам 2014г было запланировано 1000,0 тыс.руб. Выделено и освоено 411,5 тыс. руб.

В целях снижения заболеваемости и предотвращения массового распространения «управляемых» инфекций на территории Чукотского АО в 2014 году были проведены организационные мероприятия. Вопросы состояния иммунизации населения и заболеваемости, выполнения плана прививок были рассмотрены на совместных заседаниях медицинских Советов в районах округа, проведены семинары по вопросам иммунопрофилактики с работниками лечебно-профилактических, детских дошкольных и общеобразовательных учреждений районов.

2.1.3. Грипп, ОРВИ, внебольничные пневмонии

В целях предупреждения распространения гриппа и острых респираторных вирусных инфекций было издано Постановление Главного государственного санитарного врача по Чукотскому АО от 16.09.2014 № 1 «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидсезоне 2014—2015 г.г. на территории Чукотского автономного округа». 26 августа 2014 года на заседании Межведомственной санитарно- противоэпидемической комиссии при Правительстве Чукотского автономного округа рассмотрен вопрос «О подготовке к эпидемическому подъему заболеваемости ОРВИ и гриппом на территории Чукотского автономного округа в сезон 2014 — 2015 г.г.» (Решение № 1 от 26.08.2014г.).

На совещаниях у Глав администраций муниципальных образований районов и г. Анадырь рассмотрены вопросы подготовки учреждений и организаций к эпидемическому подъему заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями, внесены коррективы в районные и городские планы по организации профилактических и противоэпидемических мероприятий по борьбе с этими инфекциями.

В предэпидемический сезон осенью 2014 года привито против гриппа 10000 человек (20,0% от общей численности населения округа), в том числе по национальному проекту в сфере здравоохранения 10000 человек. За счет средств из окружного и муниципального бюджетов вакцина против гриппа не приобреталась. Аптечная сеть округа была обеспечена противогриппозными препаратами и средствами неспецифической профилактики.

В Чукотском автономном округе в период с сентября по декабрь 2014 года показатели заболеваемости ОРВИ не превышали среднепороговых уровней.

За 2014 год показатель заболеваемости внебольничными пневмониями среди населения округа составил 590,1 на 100 тысяч населения, что в 1,08 раза меньше по сравнению с 2013 годом. Выше средне-окружного уровня показатели заболеваемости на следующих территориях: г. Анадырь (988,7 на 100 тыс. нас.) и в Иультинском районе (724,5). В остальных пяти районах этот показатель ниже средне - окружного. Управлением Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу, начиная с ноября 2009 года, проводится еженедельный мониторинг регистрации случаев внебольничных пневмоний по оперативным данным. За весь период наблюдения эпидемических очагов внебольничной пневмонии на территории округа выявлено не было.

Всего проведено исследований за 2014 год - 1358 исследований методом ПЦР, выделены нуклеиновые кислоты аденовирусов - 5, РС - 1, в двух случаях – вирус гриппа В.

Лечебно-профилактические организации были приведены в готовность в соответствии с «Комплексным планом мероприятий по подготовке к гриппозной

пандемии на территории Чукотского автономного округа». В целях анализа готовности к работе в период эпидемического распространения гриппа и ОРВИ, Управлением Роспотребнадзора по Чукотскому АО были организованы и проведены проверки детских дошкольных и образовательных учреждений.

В лечебно-профилактических организаций и аптеках созданы запасы противовирусных препаратов. Каждые 2 недели проводился анализ и уточнение данных по запасам противовирусных препаратов, масок в аптечных учреждениях и учреждениях здравоохранения округа.

Во всех районах округа были проведены конференции с медицинскими работниками по клинике, дифференциальной диагностике и лечению людей с подозрением на заболевания гриппом, запланировано развертывание дополнительных коек для госпитализации заболевших.

Среди населения активно проводилась санитарно-просветительная работа с использованием всех средств массовой информации о мерах индивидуальной и общественной профилактики гриппа и острых респираторных вирусных инфекций.

2.1.4. Вирусные гепатиты

Для Чукотского автономного округа продолжает сохраняться актуальность проблемы по профилактике парентеральных вирусных гепатитов. В 2014 году острые формы парентеральных вирусных гепатитов не регистрировались. В 2012 году зарегистрирован 1 случай ОВГВ в Анадырском районе, связь с проведением медицинских манипуляций в лечебно-профилактических учреждениях отсутствует. В 2014 году острые формы парентеральных вирусных гепатитов не регистрировались. Случаи заражения парентеральными вирусными гепатитами в лечебно-профилактических учреждениях округа не регистрировались.

Таблица №57

Заболеваемость острыми вирусными гепатитами В и С

Показатели	2012		2013		2014	
	ОВГВ	ОВГС	ОВГВ	ОВГС	ОВГВ	ОВГС
Количество случаев (абс. число)	1	0	0	0	0	0
Показатель по округу (на 100 тыс.нас.)	1,97	0	0	0	0	0
Показатель по ДВФО (на 100 тыс.нас.)	1,38	1,32	0,84	1,69	0,85	1,39
Показатель по РФ (на 100 тыс.нас.)	1,42	1,52	1,33	1,47	1,27	1,55

В округе отмечается высокий уровень заболеваемости хроническими формами вирусных гепатитов В (ХВГВ) и С (ХВГС), показатели заболеваемости ежегодно превышают средне-российские.

Таблица №58

Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами В и С

Территории	2012		2013		2014	
	ХВГВ	ХВГС	ХВГВ	ХВГС	ХВГВ	ХВГС
г.Анадырь	57,41	93,29	35,4	77,9	6,1	41,49
Анадырский	53,90	86,23	0	0	11,23	11,23
Билибинский	115,0	63,87	38,6	167,5	50,87	38,15
Иультинский	55,74	55,74	57,3	19,1	0,00	0,00

Провиденский	127,7	25,54	25,9	25,9	53,15	26,57
Чаунский	35,04	70,09	0	0	33,69	33,69
Чукотский	83,13	20,78	0	0	43,18	21,59
Чукотский АО	**70,79**	**68,82**	**23,6**	**51,8**	**23,68**	**27,63**
ДВФО	20,71	50,63	16,5	47,2	13,84	41,64
РФ	12,64	39,14	11,7	39,2	11,26	39,94

В течение последних двух лет отмечается снижение показателей заболеваемости ХВГВ и ХВГС. В 2014 году заболеваемость хроническим гепатитом В осталась на том же уровне, по сравнению с предыдущим годом. А заболеваемость хроническим гепатитом С в 2014 году в уменьшилась в 1,9 раза по сравнению с 2013г.

В 2014 году превышение средне-окружного показателя по ХВГВ отмечалось в таких районах, как Провиденский (53,15 на 100 тыс. нас.), Билибинском (50,87), Чукотском (43,18).

В г. Анадырь отмечено резкое снижение показателей в 5.8 раз по сравнению с 2013г и составляет 6.1 на 100 тыс. нас.

Превышение средне-окружного показателя по ХВГС отмечалось в г. Анадырь (41,49 на 100 тыс. нас.), а также в таких районах, как Билибинском (38,15) и в Чаунском (33,69).

При ранжировании территорий установлено, что наиболее неблагополучным в эпидемиологическом отношении по хроническим вирусным гепатитам В и С за последние 10 лет является окружной центр (г. Анадырь), где средний многолетний уровень составил 245,3 на 100 тысяч населения. Второе место занимает Билибинский район, где средний многолетний уровень составил 204,8 на 100 тысяч населения. Третье место занимает Анадырский район — 182,5.

Заболевания регистрировались во всех районах и окружном центре среди взрослого населения, не были связаны с проведением медицинских манипуляций в лечебно- профилактических учреждениях, что позволяет сделать вывод о наиболее вероятном пути передачи инфекции — половом.

В целях реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения в части дополнительной иммунизации населения и профилактики ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С в 2014 году в Чукотском автономном округе была проведена определенная организационная работа. За счет приоритетного национального проекта в 2014 году было привито против вирусного гепатита В взрослых в возрасте от 18 до 55 лет — 676 человека.

2.1.5. Внутрибольничные инфекции

В течение последних трех лет прослеживается тенденция снижения уровня заболеваемости внутрибольничными инфекциями (таблица № 8). Согласно данным официальной статистики в 2014 году зарегистрировано 2 случая внутрибольничной инфекции, в том числе 2 случая внутрибольничной пневмонии. В 2013 году 6 случаев внутрибольничных инфекций, в том числе 3 случая внутрибольничной пневмонии, 2 случая постъинекционных абсцесса, в 2012 году в округе было зарегистрировано 3 случая внутрибольничных инфекций.

Таблица №59

Заболеваемость внутрибольничными инфекциями

Заболевания	Показатели	2012	2013	2014
Гнойно-септические инфекции новорожденных	абсолютное число	0	0	0
	на 1000 родившихся	0	0	0
Все регистрируемые ВБИ	абсолютное число	3	6	2
	на 1000 пациентов	0,20	0,39	0,12

Гнойно-септические инфекции (далее ГСИ) среди новорожденных не регистрировались с 2008 года, вспышки среди новорожденных и родильниц не регистрировались в течение нескольких десятков лет.

Снижение уровня заболеваемости ГСИ связано с разуплотнением родильных отделений, ранней выпиской из родильных отделений; практикующимся в последние годы совместным пребыванием матери и ребенка, что максимально изолирует детей от медицинского персонала и способствует уменьшению количества инфекционных заболеваний среди новорожденных. Проведенные проверки ГБУЗ ЧОБ (г. Анадырь) и районных больницах в 2014 году не выявили неучтенных случаев внутрибольничных и внутриутробных инфекций, подлежащих регистрации.

В Чукотском автономном округе имеются шесть субъектов лечебно-профилактических организаций — государственные бюджетные учреждения организации здравоохранения «Чукотская окружная больница» (ГБУЗ ЧОБ) и пять районных больниц, в состав которых входят 46 объектов здравоохранения: 1 — окружная больница, 5 — районных больниц, 19 — сельских участковых больниц (СУБ), 6 — сельских врачебных амбулаторий (СВА) и 15 — фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП). Среднегодовых коек круглосуточного пребывания — 756, количество среднегодовых коек дневного пребывания — 34.

Централизованным водоснабжением обеспечены 22 объекта, остальные пользуются привозной водой; централизованным канализованием охвачены 14 объектов, в остальных сброс стоков на выгреба (накопители). Сооружения по очистке канализационных стоков в округе отсутствуют. Единственная в округе станция по обеззараживанию стоков от инфекционных отделений ГБУЗ ЧОБ, находящаяся в г.Анадырь.

Во всех лечебно-профилактических организациях проведена замена стерилизующей аппаратуры, бактерицидных установок, приобретено современное медицинское оборудование, увеличился ассортимент используемых средств дезинфекции, предстерилизационной очистки, стерилизации. Обеспеченность твердым и мягким инвентарем по округу составляет 97% — 100%. Закупка всех медицинских лекарственных и дезинфицирующих средств, оборудования, одноразовых медицинских изделий и прочего необходимого имущества проводится централизованно. Из центрального склада ГБУЗ ЧОБ г. Анадыря доставляется в районные больницы авиатранспортом.

В то же время, сохраняется неудовлетворительная обеспеченность лечебно-профилактических организаций районных больниц дезинфекционными камерами. Действующие дезинфекционные камеры имеются только в г. Анадырь и в двух районах округа (Чаунский и Чукотский).

С целью выполнения требований СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» закреплены ответственные лица за сбор, хранение и утилизацию отходов в лечебно-

профилактических учреждениях округа. Ежегодно создается запас одноразовых пакетов с цветной маркировкой.

Распределение лечебно-профилактических учреждений по группам санэпидблагополучия: 1 группа — 4 учреждения, 2 группа — 29 учреждений, 3 группа — 13 учреждений.

Управление Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу и территориальные отделы осуществляют надзор за соблюдением дезинфекционного и стерилизационного режимов в ГБУЗ ЧОБ и в районных больницах в соответствии с Федеральным законом от 26.12.2008г. №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля».

В ГБУЗ ЧОБ и районных больницах созданы и работают постоянно действующие комиссии по профилактике ВБИ, на заседаниях которых рассматриваются вопросы санитарно-технического оснащения подразделений, соблюдения санитарно-противоэпидемического, дезинфекционного и стерилизационного режимов, а также в экстренном порядке — случаи внутрибольничных заболеваний.

С медицинскими работниками регулярно проводятся семинарские занятия по соблюдению санитарно-противоэпидемического и дезинфекционного режимов с последующим тестированием.

2.1.6. Острые кишечные инфекции

По итогам 2014 года заболеваемость острыми кишечными инфекциями (по сумме ОКИ) осталась на прежнем уровне, по сравнению с 2013г. Уровень заболеваемости острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии вырос в 0,8 раза, по сравнению с 2013г. А заболеваемость острыми кишечными инфекциями установленной этиологии снизилась в 1,3 раза, что говорит о совершенствовании лабораторной диагностики в части этиологической расшифровки заболеваний.

При ранжировании территорий установлено, что наиболее неблагополучным в эпидемиологическом отношении по сумме острых кишечных инфекций является Чукотский район (села Лорино и Уэлен). Средний многолетний уровень по сумме ОКИ в Чукотском районе составил 1406,8 на 100 тысяч населения. Второе место занимает Анадырский район (с. Усть-Белая, с. Канчалан), где средний многолетний уровень составил 1320,4 на 100 тысяч населения. Третье место занимает окружной центр — г. Анадырь — 919,7.

Острые кишечные инфекции не установленной этиологии в сумме ОКИ за последние 3 года: 2014г – 81,2%, 2013г — 74,3% 2012г - 85,9%.

Высокий уровень заболеваемости острыми кишечными инфекциями и дизентерией связан с крайне низким уровнем санитарной культуры населения, не удовлетворительным проведением санитарной очистки в отдельных сельских поселениях, недостаточным обеспечением населения питьевой водой, отвечающей санитарным нормам из-за не удовлетворительной очистки и обеззараживания воды, ветхости водозаборных сооружений и водоразборных сетей, использованием для питьевых целей снега и льда с прилегающих к селам территорий.

Таблица №60

Показатели заболеваемости (на 100 тыс. нас.) кишечными инфекциями по округу

Инфекции	2012	2013	2014	2014 ДФО	2014 РФ
Паратифы А В С	0	0	0	0,00	0,01
Другие сальмонеллезные инфекции	37,3	15,7	15,7	43,08	29,08
Дизентерия	3,9	5,9	0	4,63	7,5
в т. ч дизентерия клиническая	0	5,9	0	0	0
Дизентерия бак.подтвержденная	3,9	5,9	0	0	0
Дизентерия Зонне	3,9	0	0	0	
Дизентерия Флекснера	0	5,9	0	0	0
Бак. носительство дизентерии	0	0	0	0	0
ОКИ установленной этиологии	94,3	98,3	74,99	234,3	155,9
ОКИ вызванные иерсиниями	0	0	0	0	0
Псевдотуберкулез	0	0	0	0	0
ОКИ неустановленной этиологии	601,7	346,1	392,7	543,0	361,1
Вир. гепатит А	0	0	0	0	0

Начиная с 2004 года, в округе регистрируются случаи заболеваний ротавирусной инфекцией. В 2014 году в целом по округу показатель заболеваемости ротавирусной инфекцией повысился в 1,86 раз по сравнению с предыдущим годом, что объясняется совершенствованием лабораторного звена.

Ежегодно проводимый эпидемиологический анализ заболеваемости показывает, что периодически возникающее эпидемическое неблагополучие по ОКИ ротавирусной и норовирусной этиологии в отдельных населенных пунктах округа связано с завозом плодоовощной продукции из КНР, контаминированной этими возбудителями.

2.1.7. Природно-очаговые и зооантропонозные болезни

Территория округа относится к неблагополучным по бешенству, хотя последний случай заболевания бешенством среди людей на территории округа был зарегистрирован в 1982 году. Среди животных в 2014 году случаи не регистрировались, в 2013 году зарегистрирован случай лабораторно подтвержденного бешенства у дикого плотоядного (лисы), обитающей близ метеостанции «Танюрер» (Анадырский район). Контакт с животным имели 4 человека — работники станции, которые, в последствие, получили полный курс антирабической вакцинации. В 2012г. случаев заболевания бешенства среди диких животных не регистрировалось, Основным резервуаром инфекции являются красные лисы, волки, песцы.

Функции центра антирабической помощи населению возложены на травматологическое отделение ГБУЗ ЧОБ, в районных больницах округа эту работу соответственно возглавляют врачи травматологи травматологических отделений.

В связи с отсутствием помещений для карантина животных в районах округа домашние животные были изолированы на дому для наблюдения. Оральная (пищевая) иммунизация диких животных против бешенства не проводится. Отловом бродячих животных и утилизацией павших животных занимаются бригады, созданные на базе

коммунальных хозяйств. В 2014 году было отловлено 1237 бродячих животных, 2013 году – 1549, в 2012 году — 2194.

По данным Управления ветеринарии округа в 2014 году, как и в 2013 году 1 из 16 хозяйств являлось неблагополучным по бруцеллезу, в 2012 году — 1 хозяйство. В течение 2014 года проведено обследование на бруцеллез 947 человек (оленеводов, зооветспециалистов, чум- работниц, работников кожевенно-меховых мастерских), больных не выявлено.

Поголовья оленей, составило 162196 голов в 2014 году, лабораторно было обследовано 25941 оленей, выявлено положительно реагирующих 115 оленей.

Глава 2.2. Паразитарные заболевания

Паразитарные заболевания являются актуальной патологией для Чукотского автономного округа.

В 2014 году отмечен рост показателя заболеваемости паразитарными болезнями по сравнению с предыдущим годом (в 1,1 раза).

Таблица №61

Заболеваемость паразитозами

	2012	2013	2014
Зарегистрировано случаев (абс. ч.)	120	106	124
Показатель на 100 тысяч населения	354,9	208,6	244,7

В этиологической структуре заболеваемости лидируют гельминтозы — 98,8%, 1,2% — на протозоозы. Среди гельминтозов ведущее место занимают контактные гельминтозы (энтеробиоз) — 52,4%, на геогельминтозы (аскаридоз) приходится около 4%, биогельминтозы (дифиллоботриоз, эхинококкоз, описторхоз) — 6,5%. Среди всех заболевших гельминтозами дети до 14 лет составили 94%. Наиболее массовый гельминтоз в этой группе детей — энтеробиоз, им было поражено 94,3% детей до 14 лет от числа заболевших гельминтозами детей. Пораженность детей детских дошкольных учреждений энтеробиозом (1,97%) выше пораженности школьников (1,66%). Объясняется ситуация обязательным обследованием на паразитозы детей в период формирования детских коллективов. В 2014 году заболеваемость энтеробиозом чуть снизилось в 1,07 раза по сравнению с 2013 годом, показатель заболеваемости составил 128,3 на 100 тысяч населения (в 2013 г. – 137,8). Превышение средне-окружного показателя отмечено в таких районах как: Чукотский (410,2 на 100 тысяч населения), Чаунский (286,4) и Анадырский (134,7).

Таблица №62

Показатели заболеваемости населения энтеробиозом (на 100 тысяч населения)

Территории	**2012**	**2013**	**2014**
Чукотский АО	**102,2**	**137,6**	**128,3**

При проведении санитарно — паразитологических исследований в детских учреждениях в 2011 год — 0,17%. 2012 год — 0, 2013 год — 0, 2014 год - 0. Данные

показатели свидетельствуют о соблюдении санитарно-эпидемиологического режима в детских учреждениях.

В 2014 году зарегистрировано 5 случаев аскаридоза, показатель заболеваемости составил 9,87 на 100 тыс. населения. В 2013 году — 4 случая, показатель заболеваемости составил 7,87 на 100 тыс. населения, в 2012г - 4 случая, показатель — 7,8. Все выявленные на территории Чукотского АО случаи заболевания аскаридозом являются завозными, так как в округе отсутствуют условия для созревания яиц аскарид в почве из- за сурового климата и очень низких температур.

Таблица №63

Показатели заболеваемости населения аскаридозом (на 100 тысяч населения)

Территории	2012	2013	2014
Чукотский АО	**7,8**	**7,8**	**9,87**

В округе отмечается неудовлетворительная эпизоотическая обстановка по токсокарозу собак. По данным Управления Ветеринарии процент положительных проб на токсокароз при исследовании экскрементов собак в 2012 году в целом по округу составил 4,1%, за 2011 год — 3.7%.. При проведении серологических исследований материала от людей на токсокароз положительных проб не выявлено. При исследовании 1424 проб экскрементов собак в 2014г выявлено 50 случаев гельминтозов. Проведено исследование 196 проб почвы, доставленных в лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском АО» из районов, яйца гельминтов в почве не обнаружены.

Учитывая наличие зараженных токсокарозом собак, выделение данного возбудителя из объектов внешней среды в предыдущие годы (2009, 2010) (почвы), проблема токсокароза требует дальнейшей работы в данном направлении.

Для округа актуальна проблема биогельминтозов, распространению которых способствуют широкая циркуляция возбудителей этих заболеваний в окружающей среде, наличие дополнительных и промежуточных хозяев (псовые, олени, лоси, медведи, морские млекопитающие животные, грызуны, различные виды рыб). Немаловажное значение в распространении биогельминтозов имеют социально-бытовые факторы, пищевые привычки коренного населения.

С 2010 года случаи заболевания трихинеллезом не регистрировались. В 2009 году было зарегистрировано 12 случаев, показатель на 100 тысяч населения составлял 24,15. Все случаи были связаны с употреблением мяса диких животных (белого и бурого медведей).

Таблица № 64

Заболеваемость трихинеллезом

Показатели	2012	2013	2014
Абс.число	0	0	0
Показатель на 100 тыс.нас.	0	0	0

По данным Управления Ветеринарии в 2014 году проведено исследование методом трихинеллоскопии 100 туши свиней, 2375 туши морских млекопитающих. Результаты отрицательные.

Эхинококкоз является природно-очаговой инфекцией и актуальной патологией для Чукотского АО. Одной из основных причин распространения данного заболевания является наличие природного очага на территории округа. По данным Управления ветеринарии, пораженность эхинококкозом оленей в 2014г составила 6,7%, в 2013 году составила 11.5%, 2012 - 5,08%, 2011 — 5.0%. Пораженность оленей эхинококкозом за 2014г. отмечается во всех районах округа, но наиболее высокие показатели отмечаются в оленеводческих хозяйствах следующих районов: Анадырский — 10,9%; Чаунский — 11,5%.

В последние годы регистрируются единичные случаи заболеваемости эхинококкозом. В 2014г выявлено 3 случая, в 2013 году выявлено 2 случая заболевания, 2012 году зарегистрирован 1 случай эхинококкоза, в 2011 году 2 случая. По среднемноголетним данным (СМУ за 10 лет) первые 3 ранговые места занимают следующие районы округа: 1.Анадырский — 28,20 на 100 тысяч населения (СМУ); 2.Билибинский — 17,0; 3.Иультинский — 11,60. Заболевания эхинококкозом регистрировались в основном среди сельских жителей, относящихся к представителям малочисленных народов севера.

Таблица №65

Показатели заболеваемости населения эхинококкозами (на 100 тысяч населения)

Территории	2012	2013	2014
Чукотский АО	1,97	3,93	5,92

Объем планово-профилактических обследований подлежащих контингентов из групп риска (оленеводы, мехмастерицы, ветспециалисты, звероводы, члены семей оленеводов и звероводов, лица, содержащие упряжных собак, контактные с больными) в 2014 году составил до 81,7 % (обследовано 2130 человек из 2604 подлежащих из групп риска; выявлено 11 подозрительных, положительно реагирующих в ИФА).

На 01.01.2015 года на диспансерном учете состоит 90 больных эхинококкозом и альвеококкозом и 203 человек с подозрением на эхинококкоз и альвеококкоз. Удельный вес больных, состоящих на диспансерном учете, по профессиональному признаку следующий: оленеводы — 31,6%, охотники, звероводы, работники, связанные с выделкой мехсырья — 16%, пенсионеры — 39,5%, прочие контингенты — 12,9%.

Во всех районах работают комиссии по борьбе с эхинококкозами, по каждому вновь выявленному случаю проводится эпидемиологическое расследование, решается вопрос о его принадлежности к профессиональным заболеваниям. Всего профессиональных больных, находящихся на инвалидности, 2 человека (Билибинский район).

Из-за недостаточного финансирования вопросы вывоза больных из отдаленных сел для дообследования и лечения решаются неудовлетворительно. Медицинское обследование на эхинококкоз лиц, работающих и проживающих в тундровых условиях, проводится при госпитализации в стационары в случае какого либо заболевания.

Во всех районах округа проводится регистрация собак, их профилактическая дегельминтизация, уничтожение бродячих собак. В 2014 году профилактической дегельминтизацией охвачено 7979 собак, однако проблема бесхозных животных остается напряженной, в национальных селах этим вопросом практически никто не занимается. Специалисты учреждений Роспотребнадзора осуществляют постоянный контроль за работой лечебно-профилактических учреждений по раннему выявлению больных и подозрительных на заболевание эхинококкозом, согласовывают графики проведения

целевых обследований подлежащих контингентов, участвуют в работе комиссий по борьбе с эхинококкозом. Поддерживается связь с ветеринарной службой округа.

Территория округа относится к неблагополучным по дифиллоботриозу. По данным Управления по ветеринарному и фитосанитарному надзору уровень пораженности дифиллоботриозом рыб лососевых пород в различных водоемах округа в 2014 году составлял 6,4%, белорыбицы 0,9%. Из 53 рыбопромысловых водоемов 16 являются не благополучными по дифиллоботриозу.

С 2011 год по 2013год заболевания дифиллоботриозом среди людей не регистрировались.

В 2014 году зарегистрировано 2 случая заболевания дифиллоботриоза в Анадырском районе.

Таблица №66

Показатели заболеваемости населения дифиллоботриозом (на 100 тысяч населения)

Территории	2012	2013	2014
Чукотский АО	0	0	3,95

Основным фактором, способствующим поддержанию заболеваемости дифиллоботриозом, является употребление в пищу не обезвреженной рыбы, зараженной личинками биогельминтов.

Мероприятия по профилактике паразитарных заболеваний проводятся в соответствии с действующими СанПиН 3.2.1333-03 «Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации» и другой нормативно-методической документации. Вопросы профилактики паразитарных болезней рассматривались в течение года на различных уровнях: в администрациях районов, на медицинских Советах, врачебных и сестринских конференциях. Направлялись письма в адрес глав администраций, руководителей заинтересованных ведомств с конкретными рекомендациями по улучшению работы по предупреждению заражения населения гельминтозами.

В целях предупреждения заражения населения паразитарными заболеваниями регулярно проводится санитарно-разъяснительная работа: статьи в газетах, выступления на радио, распространяются памятки, выпускаются санитарные бюллетени, проводятся беседы.

Глава 2.3. Проблемы

1. Территория Чукотского АО не сертифицирована как территория свободная от кори, так как до 2011 года не были достигнуты рекомендуемые ВОЗ показатели привитости взрослого населения (18-35 лет) против кори (90 %). В 2014г показатель составил 98%, в 2013г показатель составил 90,9%, в 2012 году 91,4%.

2. В Чукотском АО ежегодно отмечается высокий уровень заболеваемости острыми кишечными инфекциями.

3. В условиях активной циркуляции вирусов гепатитов В и С среди населения округа возрастает роль естественных путей передачи (полового и вертикального), прежде всего вируса гепатита С, против которого не разработаны средства иммунопрофилактики.

4. В отношении ВИЧ-инфекции для территории округа прогноз — неблагоприятный, так как ежегодно растет кумулятивное число инфицированных и больных, а с увеличением количества источников инфекции увеличивается риск

заражения данной инфекцией. Положение усугубляется тем, что ВИЧ-инфекция в округе активно распространяется среди лиц, ведущих асоциальный образ жизни.

5. В последние годы вызывает особую тревогу сохраняющаяся тенденция роста заболеваемости туберкулезом среди населения округа, регистрация случаев заболевания среди детей до 14 лет. Туберкулез также является основным СПИД-индикаторным заболеванием в России и основной причиной летальных исходов, в том числе и в Чукотском АО.

6. Территория Чукотского АО относится к не благополучным по бешенству. В округе регулярно регистрируются случаи заболевания бешенством среди животных и отмечаются высокие показатели обращаемости за антирабической помощью населения.

Глава 2.4. Предложения

1. Продолжить работу по достижению критериев готовности Чукотского автономного округа к сертификации территории, свободной от эндемичной кори, обеспечить контроль за иммунизацией взрослого населения, в том числе медицинских работников; обследованием больных с экзантемными заболеваниями.

2. Регулярно проводить работу по поддержанию высоких уровней охвата прививками в рамках национального календаря профилактических прививок подлежащих групп населения, включая организацию информирования населения о преимуществах вакцинопрофилактики; осуществлять контроль качества планирования профилактических прививок

3. Продолжить проведение серологического мониторинга за напряженностью коллективного иммунитета в индикаторных группах населения и эффективностью иммунизации.

4. Продолжить проведение мероприятий по поддержанию статуса страны, свободной от полиомиелита и недопущению завоза, и распространения дикого полиовируса в Чукотском АО.

5. Обеспечить контроль за проведением мониторинга за циркуляцией неполио - энтеровирусов среди населения, эпидемиологический надзор за энтеровирусной инфекцией.

6. Обеспечить контроль за ходом иммунизации против гриппа, принятие мер по увеличению охвата прививками против гриппа.

7. Обеспечить контроль за организацией регулярного проведения санитарной очистки населенных мест от бытового мусора и вывоза сточных вод из выгребов — накопителей в населенных пунктах округа.

8. Обеспечить постоянное взаимодействие с научно-исследовательскими учреждениями, на базах которых функционируют референс-центры, с целью получения методической и практической помощи в работе при плановом надзоре и организации противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных болезней.

9. Обеспечить контроль за реализацией национальных приоритетных проектов по иммунизации населения против гепатита В и профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ.

10. Принимать активное участие в проведении Всемирного дня борьбы с туберкулезом с целью привлечения внимания государственных и общественных организаций к данной проблеме, информирования широких слоев населения о необходимости своевременного прохождения профилактических осмотров, формирования у населения приверженности к здоровому образу жизни.

11. Обеспечить контроль за своевременностью проведения профилактических медицинских осмотров граждан, госпитализацией бациллярных больных, проведением текущей дезинфекции в очагах туберкулеза.

12. Обеспечить постоянный контроль за обеспечением ГБУЗ ЧОБ и районных больниц антирабическими иммунологическими препаратами.

13. Обеспечить своевременное проведение эпидемиологического расследования при регистрации вспышек инфекционных и паразитарных болезней с установлением причин и условий их возникновения, принятием эффективных мер по их локализации и ликвидации.

14. Обеспечить проведение мероприятий по недопущению завоза и распространения случаев инфекционных болезней из-за рубежа, включая работу с лечебно-профилактической сетью, оснащение СКП и готовность лабораторий к диагностике особо-опасных и тропических инфекций.

15. Активно проводить санитарно-просветительную работу среди населения по вопросам профилактики инфекционных и паразитарных болезней.

Раздел III. Результаты деятельности Управления Роспотребнадзора по Чукотскому АО в 2014 году

Общее количество проверок в 2014 г. в сравнении с 2013г. снижено на 1,85% (2013г. – 216 и 2014г. – 212);

из них: количество плановых проверок снижено на 10,5% (2013г. – 153 и 2014г. – 137);

количество внеплановых проверок увеличилось на 19% (2013г. – 63 и 2014г. – 75) за счет приказов (распоряжений) руководителя Роспотребнадзора, изданных в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации (2013г. – 10 и в 2014г. – 28). Количество данных проверок увеличилось в 2,8 раза.

Количество внеплановых проверок по контролю за исполнением предписаний, выданных по результатам проведенной ранее проверки, о возникновении угрозы причинения вреда жизни, здоровью граждан, окружающей среде, безопасности государства, а также угрозы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, о нарушении прав потребителей (в случае обращения граждан, права которых нарушены) осталось на прежнем уровне

Внеплановых проверок о причинении вреда жизни, здоровью граждан, а также возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера в текущем году не зарегистрировано, как и в предыдущем.

Количество проверок, проведенных совместно с другими органами государственного контроля (надзора), муниципального контроля – 3.

Общее количество административных расследований – 1, в 2013г. – 2.

Количество запланированных проверок в соответствии со сводным планом, размещенным на сайте Генеральной прокуратуры на 1 января отчетного года (без учета проверок, изъятых из плана в соответствии с законодательством) снижено на 8,1 %(2013г. – 10 и в 2014г. – 28).

Количество проверок, изъятых из плана в соответствии с законодательством 5,в 2013г. не было.

Общее количество ЮЛ, ИП, осуществляющих деятельность на территории Чукотского автономного округа (2013 – 674, 2014г.- 512) снижение на 24%

Количество ЮЛ, ИП, в отношении которых были проведены плановые, внеплановые проверки на том же уровне(2013г. – 190, 2014г. - 191)

Таблица №67

Справочные сведения из отчетов по форме № 1-контроль за 2013-2014 гг.

Справочные сведения из отчетов по форме № 1-контроль за 2013-2014 гг.	**2013 год**	**2014 год**	динамика
Общее количество проверок	216	212	Снижение на 1,85%
из них: количество плановых проверок	153	137	Снижение на 10,5%
количество внеплановых проверок	63	75	увеличение на 19%
в том числе: по контролю за исполнением предписаний, выданных по результатам проведенной ранее проверки	13	11	

из них внеплановых проверок, при которых предписания выполнены (данные не содержатся в форме № 1-контроль; указываются по факту)	12	11	
о возникновении угрозы причинения вреда жизни, здоровью граждан, окружающей среде, безопасности государства, а также угрозы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера	22	21	
о причинении вреда жизни, здоровью граждан, а также возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера			
о нарушении прав потребителей (в случае обращения граждан, права которых нарушены)	10	11	
на основании приказов (распоряжений) руководителя Роспотребнадзора, изданных в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации	10	28	увеличение в 2,8 раза
на основании приказов (распоряжений) руководителя территориального органа Роспотребнадзора, изданного в соответствии с требованиями органов прокуратуры	1	4	
по иным основаниям, установленным законодательством Российской Федерации	7		
Количество проверок, проведенных совместно с другими органами государственного контроля (надзора), муниципального контроля		3	
Общее количество административных расследований	1	2	
Количество запланированных проверок в соответствии со сводным планом, размещенным на сайте Генеральной прокуратуры на 1 января отчетного года (без учета проверок, изъятых из плана в соответствии с законодательством)*	161	148	Снижение на 8,1 %
Количество проверок, изъятых из плана в соответствии с законодательством		5	
Общее количество ЮЛ, ИП, осуществляющих деятельность на территории субъекта РФ	674	512	снижение на 24%
Количество ЮЛ, ИП, в отношении которых были проведены плановые, внеплановые проверки	190	191	
Количество плановых проверок, при которых не выявлены правонарушения	23	7	снижение в 3,3 раза
Количество внеплановых проверок, при которых не выявлены правонарушения	14	9	снижение в 1,6 раза
Общее количество проверок, по итогам которых выявлены правонарушения	179	196	увеличение на9,5%
из них: количество плановых проверок, по итогам которых выявлены правонарушения	130	130	

количество внеплановых проверок, по итогам которых выявлены правонарушения	49	66	увеличение на 34,7 %
Общее количество правонарушений, выявленных по итогам проверок	342	541	увеличение в 1,6раза
из них: количество правонарушений, выявленных по итогам плановых проверок	256	468	увеличение в 1,8 раза
количество правонарушений, выявленных по итогам внеплановых проверок	86	73	снижение на 15,1%
из них количество правонарушений, связанных с неисполнением предписаний	1		
Общее количество проверок, по итогам которых по фактам выявленных правонарушений выданы предписания	172	175	
Общее количество проверок, по итогам которых по фактам выявленных правонарушений возбуждены дела об административных правонарушениях	162	196	увеличение на 21,6%
Общее количество проверок, по итогам которых по фактам выявленных правонарушений наложены административные взыскания	162	196	увеличение на 21,6%
Общее количество проверок, по итогам которых по фактам выявленных правонарушений материалы переданы в правоохранительные органы для возбуждения уголовных дел	не зарегистрировано	не зарегистрировано	
из них количество проверок, по итогам которых по фактам выявленных нарушений применены меры уголовного наказания	не зарегистрировано	не зарегистрировано	
Общее количество заявлений, направленных в органы прокуратуры о согласовании проведения внеплановых проверок	22	26	увеличение на 18%
из них количество заявлений, в согласовании которых было отказано	заявлений, в согласовании которых было отказано не зарегистрировано	5	
Количество проверок, проведенных с нарушением требований законодательства о порядке их проведения, по результатам выявления которых к должностным лицам Роспотребнадзора, применены меры дисциплинарного, административного наказания	не зарегистрировано	не зарегистрировано	
Количество проверок, результаты которых были отменены в связи с наличием грубых нарушений Федерального закона № 294-ФЗ	не зарегистрировано	не зарегистрировано	
Количество наложенных административных штрафов - всего, единиц (по данным формы № 1-контроль)	325	346	увеличение на 6,5 %
на должностных лиц (в том числе на индивидуальных предпринимателей)	252	292	увеличение на 15,9%

на юридических лиц	62	45	Снижение 27,4 %
Общая сумма наложенных штрафов - всего, ТЫСЯЧ рублей	2 574	1 826	Снижение на 29%
на должностных лиц (в том числе на индивидуальных предпринимателей)	954	897	снижение на 6%
на юридических лиц	1 620	923	Снижение в 1,8 раза
Общая сумма взысканных штрафов, ТЫСЯЧ рублей	2 157	2 044	увеличение на 28%
Штатная численность должностей государственных гражданских служащих, предусматривающих выполнение функций по контроля (надзору), количество ставок	19	19	На том же уровне
Фактическая численность работников, непосредственно выполняющих функции по контролю (надзору), человек	15	13	Снижение на 15,40%

Таблица №68

Сведения о принятых мерах реагирования по фактам выявленных нарушений

Сведения о принятых мерах реагирования по фактам выявленных нарушений	**2013 год**	**2014 год**
Выполнение утвержденного плана проведения плановых проверок ЮЛ и ИП (в % от общего количества запланированных проверок)	95,0%	100,0%
Доля ЮЛ, ИП, в отношении которых были проведены проверки (в % от общего количества ЮЛ, ИП, осуществляющих деятельность на территории субъекта Российской Федерации)	28,2%	37,3%
Среднее количество проверок проведенных в отношении одного ЮЛ, ИП	1,1	1,1
Доля ЮЛ, ИП, в деятельности которых выявлены нарушения обязательных требований, явившиеся причиной причинения вреда жизни и здоровью граждан, окружающей среде, безопасности государства, а также возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера (в % от общего количества проверенных лиц)	0,0%	0,0%
Доля ЮЛ, ИП, в деятельности которых выявлены нарушения обязательных требований, представляющие непосредственную угрозу причинения вреда жизни и здоровью граждан, окружающей среде, безопасности государства, а также угрозу чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера (в % от общего количества проверенных лиц)	0,0%	0,0%
Доля проведенных внеплановых проверок (в % от общего количества проведенных проверок)	29,2%	35,4%
Доля правонарушений, выявленных по итогам проведения внеплановых проверок (в процентах общего количества правонарушений, выявленных по итогам проверок)	25,1%	13,5%

Сведения о принятых мерах реагирования по фактам выявленных нарушений	2013 год	2014 год
Доля внеплановых проверок, проведенных в рамках исполнения предписаний (в % от общего количества проведенных внеплановых проверок)	20,6%	14,7%
Доля внеплановых проверок, связанных с неисполнением предписаний (в % от общего количества внеплановых проверок, проведенных в рамках исполнения предписаний)	7,7%	0,0%
Доля выявленных при проведении внеплановых проверок правонарушений, связанных с неисполнением предписаний (в % от общего количества выявленных правонарушений)	1,2%	0,0%
Доля внеплановых проверок, проведенных по фактам нарушений, с которыми связано возникновение угрозы причинения вреда, жизни и здоровью граждан, вреда окружающей среде, безопасности государства, а также угрозы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, с целью предотвращения угрозы причинения такого вреда (в % от общего количества проведенных внеплановых проверок)	34,9%	28,0%
Доля внеплановых проверок, проведенных по фактам нарушений обязательных требований, с которыми связано причинение вреда жизни и здоровью граждан, окружающей среде, безопасности государства, а также возникновение чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, с целью прекращения дальнейшего причинения вреда и ликвидации последствий таких нарушений (в % от общего количества проведенных внеплановых проверок)	0,0%	0,0%
Доля проверок, по итогам которых не выявлены правонарушения (без учета внеплановых проверок, проведенных в рамках контроля исполнения предписаний, при которых предписания выполнены)	12,3%	2,5%
Удельный вес плановых проверок, при которых не выявлены правонарушения (в % от общего количества плановых проверок)	15,0%	5,1%
Удельный вес внеплановых проверок, при которых не выявлены правонарушения (без учета внеплановых проверок, проведенных в рамках контроля исполнения предписаний, при которых предписания выполнены), в % от общего количества внеплановых проверок	3,9%	0,0%
Доля проверок, по итогам которых выявлены правонарушения (в % общего количества проведенных плановых и внеплановых проверок)	87,7%	97,5%
Удельный вес проверок, при которых выданы предписания в % от общего количества плановых и внеплановых проверок с выявленными правонарушениями	96,1%	89,3%
Количество случаев причинения юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями вреда жизни и здоровью граждан, окружающей среде, безопасности государства, а также чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера (по видам ущерба в пояснительной записке к шаблону)		

Сведения о принятых мерах реагирования по фактам выявленных нарушений	2013 год	2014 год
Доля проверок, по итогам которых по фактам выявленных правонарушений возбуждены дела об административных правонарушениях (в % от общего количества проверок, по итогам которых выявлены правонарушения)	90,5%	100,0%
Доля проверок, по итогам которых по фактам выявленных правонарушений наложены административные наказания (в % от общего количества проверок, в результате которых выявлены правонарушения)	90,5%	100,0%
Доля проверок, по итогам которых по фактам выявленных правонарушений материалы переданы в правоохранительные органы для возбуждения уголовных дел (в % от общего количества проверок, в результате которых выявлены правонарушения)	0,0%	0,0%
Доля заявлений, направленных в органы прокуратуры о согласовании проведения внеплановых проверок, в согласовании которых было отказано (в % от общего количества направленных в органы прокуратуры заявлений)	0,0%	19,2%
Доля проверок, проведенных с нарушением требований законодательства о порядке их проведения, по результатам выявления которых к должностным лицам органов государственного контроля (надзора), осуществившим такие проверки, применены меры дисциплинарного, административного наказания (в % от общего количества проведенных проверок)	0,0%	0,0%
Количество проведенных проверок в год на 1 должностное лицо, выполняющее функции по контролю (надзору), ед.	14,4	16,3
Удельный вес проверок, результаты которых признаны недействительными в связи с наличием грубых нарушений Федерального закона № 294-ФЗ, %	0,0%	0,0%
Количество изъятых из оборота партий продукции (пищевой, непродовольственной), производимой, реализуемой с нарушением обязательных требований, ед.	791	454
Удельный вес принятых судом решений о приостановлении деятельности, %	0	0
Сумма наложенных штрафов в расчете на 1 должностное лицо, выполняющее функции по контролю (надзору), ТЫСЯЧ рублей	171,6	140,4
Отношение суммы взысканных административных штрафов к общей сумме наложенных административных штрафов, %	83,8%	112,0%
Средний размер наложенного административного штрафа, ТЫСЯЧ рублей	7,9	5,3
Средний размер наложенного административного штрафа на должностных лиц (в том числе на индивидуальных предпринимателей), ТЫСЯЧ рублей	3,8	3,1
Средний размер наложенного административного штрафа на юридических лиц, ТЫСЯЧ рублей	26,1	20,5

Количество плановых проверок, при которых не выявлены правонарушения (2013г. – 23, 2014г. - 7) снижение в 3,3 раза

Количество внеплановых проверок, при которых не выявлены правонарушения (2013г. – 14, 2014г. - 9) снижение в 1,6 раза

Общее количество проверок, по итогам которых выявлены правонарушения (2013г. – 179, 2014г. - 196) увеличилось на 11,4%

из них: количество плановых проверок, по итогам которых выявлены правонарушения на прежнем уровне – 130.

количество внеплановых проверок, по итогам которых выявлены правонарушения (2013г. – 49, 2014г. – 66) увеличилось на 34,7 %

Общее количество правонарушений, выявленных по итогам проверок (2013г. – 342, 2014г.- 541) увеличилось в 1,6раза

из них: количество правонарушений, выявленных по итогам плановых проверок (2013г. – 256, 2014г. - 468) увеличилось в 1,8 раза

количество правонарушений, выявленных по итогам внеплановых проверок (2013г.- 86, 2014г. – 73) снизилось на 15,1%

из них количество правонарушений, связанных с неисполнением предписаний 1

Общее количество проверок, по итогам которых по фактам выявленных правонарушений выданы предписания без изменений (2013г. – 172, 2014г.- 175)

Общее количество проверок, по итогам которых по фактам выявленных правонарушений возбуждены дела об административных правонарушениях (2013г – 162, 2014г. - 196) увеличилось на 21,6%

Общее количество проверок, по итогам которых по фактам выявленных правонарушений наложены административные взыскания (2013г. -162, 2014г. - 196) увеличилось на 21,6%

Общее количество проверок, по итогам которых по фактам выявленных правонарушений материалы переданы в правоохранительные органы для возбуждения уголовных дел, из них количество проверок, по итогам которых по фактам выявленных нарушений применены меры уголовного наказания не зарегистрировано в текущем и в предыдущем году.

Общее количество заявлений, направленных в органы прокуратуры о согласовании проведения внеплановых проверок (2013г. -22, 2014г. – 26) увеличилось на 18%, из них количество заявлений, в согласовании которых было отказано – 5, в 2013г. не было отказано в согласовании.

Количество проверок, проведенных с нарушением требований законодательства о порядке их проведения, по результатам выявления которых к должностным лицам Роспотребнадзора, применены меры дисциплинарного, административного наказания в 2013г. и в 2014г. не зарегистрировано.

Количество проверок, результаты которых были отменены в связи с наличием грубых нарушений Федерального закона № 294-ФЗ в 2013г. и в 2014г. не зарегистрировано.

Количество наложенных административных штрафов (2013г. – 325, 2014г. - 346) увеличилось на 6,5 %.в т.ч. на должностных лиц (в том числе на индивидуальных предпринимателей) (2013г.- 252, 2014г.- 292) увеличилось на 15,9%; на юридических лиц (2013г. – 62, 2014г. – 45) снижение 27,4 %.

Общая сумма наложенных штрафов (2013г. - 2 574тыс руб., 2014г. - 1 826 тыс. руб.) снижена на 29%; на должностных лиц (в том числе на индивидуальных предпринимателей) _2013г. – 954 2014г. – 897) снижена на 6%. на юридических лиц (2013г. - 1 620 тыс. руб.,2014г. - 923тыс. руб.) снижена в 1,8 раза

Общая сумма взысканных штрафов (2013г. – 2157 тыс. руб.(83,8%взыскано), 2014г. - 2 044тыс. руб.) увеличилась на 28%

Штатная численность должностей государственных гражданских служащих, предусматривающих выполнение функций по контроля (надзору), количество ставок в 2013г.- 214г 17 специалистов.

Фактическая численность работников, непосредственно выполняющих функции по контролю (надзору), в 2013г -15, в 2014г. - 13 человек.

В 2014г. к проведению мероприятий по контролю в целях обеспечения деятельности, как экспертная организация привлекался ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе». Количество проверок составило 158, все с применением лабораторных и (или) инструментальных методов исследования. Средняя стоимость одной проверки, с учетом ее обеспечения составила 549 000,00 руб., что выше на 8,73%, чем в предыдущем году в связи со снижением общего числа проверок, ростом заработной платы, увеличением расходов на коммунальные услуги и прочие услуги по содержанию имущества.

Таблица №69

Показатели эффективности

Показатели эффективности	2014 г.	2013 г.	Примечание
Удельный вес выполнения ежегодного Плана плановых проверок	100	95,03	увеличение на 4,97%
Удельный вес не согласованных с органами прокуратуры заявлений о проведении внеплановых проверок	19,23	0,00	увеличение на 19,23%
Удельный вес взысканной суммы штрафов	101,34	83,80	увеличение на 17,54%
Удельный вес судебных решений вынесенных в пользу потребителей, по результатам участия в целях дачи заключения по делу	0,00	100,00	снижение на 100%
Удельный вес удовлетворенных исков (заключений), поданных в защиту прав потребителей от их общего числа, рассмотренных судами	100,00	0,00	увеличение на 100%
Удельный вес постановлений (решений) о привлечении к административной ответственности, вынесенных судебными органами, по результатам рассмотрения протоколов об административных правонарушениях и иных материалов, направленных в суд территориальным органом Роспотребнадзора	100,00	72,73	увеличение на 27,27%
Удельный вес плановых проверок, по итогам которых выявлены правонарушения от общего числа плановых проверок	94,89	84,97	увеличение на 9,92%
Удельный вес плановых проверок, при которых возбуждены дела об административном правонарушении к общему числу плановых проверок с выявленными правонарушениями	100,00	96,15	увеличение на 3,85%
Удельный вес общего количества проверок, при которых возбуждены дела об административном правонарушении, к общему количеству проверок с выявленными правонарушениями	100,00	90,50	увеличение на 9,50%

Из 9 показателей эффективности за 2013-2014 гг. в соответствии с Методикой, утвержденной приказом Роспотребнадзора от 10 июня 2013 г. № 395 достигнуто повышение эффективности по следующим показателям:

Из 9 показателей эффективности за 2013-2014 гг. в соответствии с Методикой, утвержденной приказом Роспотребнадзора от 10 июня 2013 г. № 395 достигнуто повышение эффективности по следующим показателям:

- Удельный вес выполнения ежегодного Плана плановых проверок - 100%
- Удельный вес взысканной суммы штрафов увеличен на 17,54%
- Удельный вес удовлетворенных исков (заключений), поданных в защиту прав потребителей от их общего числа, рассмотренных судами увеличен на 100%
- Удельный вес постановлений (решений) о привлечении к административной ответственности, вынесенных судебными органами, по результатам рассмотрения протоколов об административных правонарушениях и иных материалов, направленных в суд территориальным органом Роспотребнадзора увеличен на 27,27%
- Удельный вес плановых проверок, по итогам которых выявлены правонарушения от общего числа плановых проверок увеличен на 9,92%
- Удельный вес плановых проверок, при которых возбуждены дела об административном правонарушении к общему числу плановых проверок с выявленными правонарушениями увеличен на 3,85%
- Удельный вес общего количества проверок, при которых возбуждены дела об административном правонарушении, к общему количеству проверок с выявленными правонарушениями увеличен на 9,5%

Снижение эффективности произошло по показателю:

- Удельный вес не согласованных с органами прокуратуры заявлений о проведении внеплановых проверок увеличен на 19,23%

Не исполнен показатель

Удельный вес судебных решений вынесенных в пользу потребителей, по результатам участия в целях дачи заключения по делу снижение на 100%

Заключение

Выполнение Основных направлений деятельности Управлением Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу на 2015 год, обратив особое внимание на следующие приоритетные задачи:

1. Реализация Указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года, основных направлений деятельности Правительства Чукотского автономного округа на период до 2018 года.

Основными задачами Управления по реализации указанного направления будут:

– Реализация плана Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по исполнению Указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года.

–

Ожидаемые результаты:

– Снижение уровня инфекционной заболеваемости населения Чукотского автономного округа, достижение и поддержание требуемых уровней охвата профилактическими прививками детей и взрослых в декретированных возрастах;

– Реализация «дорожных карт» по снижению масштабов употребления табачной и алкогольной продукции, в соответствии с компетенцией Роспотребнадзора;

– Осуществление санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в организациях отдыха и оздоровления детей и подростков;

– Реализация государственной программы «Развитие здравоохранения», в части компетенции Управления;

2. Повышение эффективности контрольно-надзорной деятельности и ее обеспечения.

Основными задачами Управления по реализации указанного направления будут:

– Реализация нормативных правовых актов, направленных на совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей, реализация Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»;

– Обеспечение надзора за соблюдением технических регламентов Таможенного союза и Российской Федерации (в части компетенции Управления).

Ожидаемые результаты:

– Подготовка ведения государственного информационного ресурса в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения Чукотского автономного округа;

– Подготовка докладов «Об осуществлении федерального государственного контроля (надзора) в установленных сферах и его эффективности», «О лицензировании

отдельных видов деятельности».

3. Организация проведения санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний.

Основными задачами Управления по реализации указанного направления будут:

– Совершенствование эпидемиологического надзора за инфекционными и паразитарными болезнями;
– Организация мероприятий по обеспечению санитарной охраны территории Чукотского автономного округа;
– Обеспечение биологической безопасности населения Чукотского автономного округа;

Ожидаемые результаты:

– Осуществление мероприятий по поддержанию статуса Чукотского автономного округа, свободного от полиомиелита, включая комплекс мероприятий в отношении энтеровирусной инфекции; достижение установленных качественных показателей эпиднадзора за полио/ОВП;
– Организация мероприятий по профилактике кори и краснухи в период верификации элиминации этих заболеваний в Европейском регионе (2013-2015гг.); анализ процесса элиминации кори и краснухи на территории Чукотского автономного округа; снижение заболеваемости корью в Чукотском автономном округе;
– Разработка и контроль за реализацией мер, направленных на снижение заболеваемости гриппом и ОРВИ в эпидемическом сезоне 2013-2014 гг.; проведение эпиднадзора за внебольничными пневмониями; увеличение охвата прививками против гриппа населения Чукотского автономного округа; снижение интенсивности и длительности эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ;
– Осуществление контроля за организацией и проведением иммунопрофилактики населения, за достижением и поддержанием требуемых уровней охвата профилактическими прививками детей и взрослых в декретированных возрастах;
– Контроль за осуществлением диагностики и профилактики ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С, профилактики вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку, охватом диспансерным наблюдением и химиопрофилактикой ВИЧ-инфицированных беременных женщин; проведение обследований на ВИЧ-инфекцию населения с увеличением охвата групп риска;
– Осуществление мониторинга за выявлением у иностранных граждан и лиц без гражданства инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, оформление решений о нежелательности их пребывания в Российской Федерации;
– Обеспечение проведения санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через государственную границу Таможенного Союза в пунктах пропуска государственной границы Чукотского автономного округа;
– Совершенствование мер по обеспечению биологической безопасности населения Чукотского автономного округа, включающих установление причинно-следственной связи формирования очагов инфекционных болезней и внедрение современных средств индикации возбудителей инфекционных болезней в деятельность

лабораторной сети ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе".

4. Совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

Основными задачами Управления по реализации указанного направления будут:

– Реализация, в пределах компетенции Управления, нормативных правовых актов, направленных на выполнение в Чукотском автономном округе:

1. Концепции демографической политики,
2. Доктрины продовольственной безопасности,
3. Концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака,
4. Концепции государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкоголем и профилактике алкоголизма среди населения; Национального плана действий по гигиене окружающей среды;

– Осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за реализацией мероприятий Водной стратегии Российской Федерации до 2020 г. и Федеральной целевой программы «Чистая вода» на 2011-2017 годы; положений Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении»;

– Реализация комплекса мероприятий, направленных на обеспечение эффективного федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за учреждениями отдыха и оздоровления детей и подростков, образовательных организаций, системой школьного питания;

– Реализация государственной политики по снижению негативного воздействия на окружающую среду при сбросе сточных вод и утилизации твердых бытовых отходов в сфере ЖКХ; Федерального закона от 24.07.1998 № 89-ФЗ «Об отходах производства и потребления», постановления Правительства Чукотского автономного округа от 26.08.2006 № 524 «Об утверждении положения о лицензировании деятельности по сбору, использованию, обезвреживанию, транспортировке, размещению отходов I-IV класса опасности»;

– Реализация комплекса мероприятий, направленных на обеспечение радиационной безопасности населения; обеспечение радиационного мониторинга товаров, грузов, поступающих из загрязненных территорий (акваторий);

Ожидаемые результаты:

– Оптимизация мер, направленных на снижение алкоголизации и табакокурения населения в Чукотском автономном округе, включающих мероприятия по надзору за оборотом алкогольной и табачной продукции,

– Обеспечение государственного контроля (надзора) за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза;

– Активизация мер, направленных на снижение заболеваемости населения, обусловленной микронутриентной недостаточностью, в соответствии с Доктриной продовольственной безопасности и Основами государственной политики до 2020 года в рамках Соглашений Таможенного Союза;

– Информирование населения о принципах здорового образа жизни, включая вопросы питания, личной гигиены и профилактики алиментарно - зависимых заболеваний;

– Улучшение показателей качества питьевой воды, характеризующих её безопасность;

– Достижение запланированных индикативных показателей деятельности, изложенных в Концепции социально-экономического развития Российской Федерации до 2020 года, Концепции демографической политики Российской Федерации до 2025 года;

– Обеспечение действенного контроля (надзора) в период школьных каникул и летней оздоровительной кампании;

– Улучшение условий пребывания детей и подростков в учреждениях отдыха и оздоровления, образовательных организациях;

– Совершенствование работы по радиационно-гигиенической паспортизации, функционированию единой государственной системы контроля и учета индивидуальных доз облучения граждан;

– Совершенствование ведения социально-гигиенического мониторинга в целях своевременного выявления вредных факторов среды обитания на здоровье населения;

– Совершенствование государственного контроля за перемещением радиоактивных веществ и изделий, содержащих эти вещества и выявление их несанкционированных перемещений в интересах противодействия угрозам терроризма и незаконного оборота, а также предупреждения их вредного воздействия на население Чукотского автономного округа;

– Развитие единой государственной системы контроля и учета индивидуальных доз облучения населения и персонала, работающего с источниками ионизирующего излучения.

5. Защита прав потребителей товаров и услуг с целью повышения социальной удовлетворенности населения Чукотского автономного округа.

Основными задачами Управления по реализации указанного направления будут:

– Совершенствование федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей;

– Реализация постановления Правительства Российской Федерации от 16.02.2013 № 129 «О государственном информационном ресурсе в области защиты прав потребителей».

Ожидаемые результаты:

– Обеспечение комплексного подхода к вопросу выбора форм и методов защиты нарушенных прав потребителей на основе гармоничного сочетания мер административной и гражданско-правовой ответственности;

– Оптимизация федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей, федерального государственного надзора за соблюдением правил продажи отдельных, предусмотренных законодательством Российской Федерации, видов товаров (работ, услуг); государственного контроля за соблюдением требований законодательства об энергосбережении и о повышении энергетической эффективности;

– Обеспечение прав потребителей финансовых услуг, предусмотренных действующим законодательством;

– Подготовка Государственного доклада о защите прав потребителей в Чукотском автономном округе;

– Участие в формировании и ведении государственного информационного ресурса в области защиты прав потребителей;

– Повышение степени участия в судебной защите прав потребителей;

– Повышение доли удовлетворенных исков в судебной защите прав потребителей;

– Повышение степени участия консультационных центров (пунктов) в развитии системы информирования и повышения правовой грамотности населения;

6. Совершенствование деятельности по контролю за исполнением технических регламентов Таможенного союза в сфере компетенции управления

Основными задачами Управления по реализации указанного направления будут:

– Совершенствование федерального государственного надзора

Ожидаемые результаты:

– Подготовка специалистов по вопросам, связанным с реализацией Соглашения Таможенного союза по санитарным мерам, организации надзора и контроля за соблюдением технических регламентов Таможенного союза.

7. Совершенствование деятельности по предоставлению государственных услуг Управления.

Основными задачами Управления по реализации указанного направления будут:

– Эффективное использование системы межведомственного электронного взаимодействия для обмена сведениями с федеральными органами исполнительной власти;

– Мониторинг качества предоставления государственных услуг Управления, в том числе в электронном виде;

– Актуализация сведений, размещенных на Едином портале государственных и муниципальных услуг и в Федеральном реестре государственных и муниципальных услуг;

– Формирование современной информационно-телекоммуникационной инфраструктуры Управления

Ожидаемые результаты:

– Повышение доступности и качества государственных услуг оказываемых Управлением;

– Снижение административных барьеров и повышение качества и доступности государственных услуг;

– Снижение возможности возникновения коррупционных рисков;

– Снижение временных и финансовых затрат, связанных с подготовкой документов на бумажных носителях;

– Интеграция с региональными инфоматами, позволяющими в режиме он-лайн получать услуги.

–

8. Совершенствование кадровой политики, профессионального подбора специалистов, организации обучения специалистов Управления по программам высшего, послевузовского и дополнительного профессионального образования, восполнение кадрового потенциала, повышение эффективности противодействия коррупции.

С целью реализации указанного направления необходимо решение следующих задач:

– Обеспечение соблюдения требований, установленных указами Президента Российской Федерации, постановлениями Правительства Российской Федерации, изданными в целях реализации Федерального закона от 27.07.2004 № 79-ФЗ «О государственной гражданской службе Российской Федерации», Трудового кодекса Российской Федерации;

– Организация подготовки специалистов с высшим и послевузовским профессиональным образованием, в том числе в рамках целевого набора для Управления и формирование высококвалифицированного кадрового состава посредством наставничества;

– Обеспечение формирования кадровых резервов посредством подбора, подготовки и карьерного роста кандидатов на замещение должностей федеральной государственной гражданской службы и должностей в федеральных бюджетных учреждениях Роспотребнадзора, их активное практическое использование;

– Организация обучения федеральных государственных гражданских служащих, в том числе принимающих участие в предоставлении государственных услуг, и специалистов с высшим и послевузовским медицинским образованием по программам дополнительного профессионального образования;

– Обеспечение использования перечня квалификационных требований для замещения должностей федеральной государственной гражданской службы на основе компетентностного подхода – в зависимости от конкретных должностных обязанностей и функций;

– Обеспечение соблюдения требований федеральных законов и иных нормативных правовых актов в целях профилактики коррупционных и иных правонарушений;

– Использование механизма ротации применительно к федеральным государственным гражданским служащим, замещающим должности большинства категорий и групп должностей государственной гражданской службы (каждые 3 - 6 лет).

Ожидаемые результаты:

– Исполнение требований Федерального закона от 27.07.2004 № 79-ФЗ «О государственной гражданской службе Российской Федерации», иных нормативных правовых актов Российской Федерации о федеральной государственной гражданской службе Российской Федерации, Трудового кодекса Российской Федерации;

– Осуществление взаимодействия с общеобразовательными учреждениями и учреждениями начального профессионального и среднего профессионального образования на этапе проведения профориентационной работы;

– Обеспечение выполнения государственного задания на подготовку специалистов с высшим профессиональным образованием по направлению подготовки (специальности) «Медико-профилактическое дело» в рамках целевого набора;

– Осуществление целевой контрактной подготовки специалистов с высшим и средним профессиональным образованием по направлению подготовки (специальности) «Медико-профилактическое дело» из числа лиц, обучающихся за счет средств федерального бюджета, в том числе, с обязательством последующего прохождения государственной гражданской службы;

– Обеспечение развития института наставничества в Управлении;

– Внедрение в практику заключение договоров на обучение с обязательством последующего прохождения федеральной государственной гражданской службы;

– Эффективное использование федеральной государственной информационной системы «Федеральный портал управленческих кадров» в кадровой работе;

– Повышение квалификации федеральных государственных гражданских служащих, в том числе принимающих участие в предоставлении государственных услуг, и специалистов с высшим и послевузовским медицинским образованием;

– Актуализация и реализация Плана противодействия коррупции в Управлении, профилактика коррупционных и иных правонарушений;

– Действенное функционирование комиссии по соблюдению требований к служебному поведению федеральных государственных гражданских служащих и урегулированию конфликта интересов;

– Разработка плана проведения ротации федеральных государственных гражданских служащих Управления на 3 - 6 лет.

9. Финансово-экономическое обеспечение деятельности, модернизация бюджетного процесса в условиях внедрения программно-целевых методов управления.

Основными задачами Управления по реализации указанного направления будут:

– Обеспечение мониторинга достижения количественных показателей государственных заданий ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе" и его финансового обеспечения;

Ожидаемые результаты:

– Мониторинг достижения количественных показателей государственных заданий ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе" и его финансового обеспечения.