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

Материалы государственного доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Чукотском автономном округе в 2021 году»

АНАДЫРЬ 2022

Материалы государственного доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Чукотском автономном округе в 2021 году»: городской округ Анадырь, Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Чукотскому автономному округу, 2021. - 102 с.

Доклад подготовлен Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Чукотскому автономному округу (руководитель Семенихин А.В.) и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе» (главный врач Сумина А.М.)

Содержание

Введение 4

1. Результаты социально-гигиенического мониторинга за отчетный год и в динамике за последние три года 11

1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения в Чукотском автономном округе 10
1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания 46
1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Чукотском автономном округе 80

2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые органами и организациями Роспотребнадзора в Чукотском автономном округе ..... **Ошибка! Закладка не определена.**

2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания населения в Чукотском автономном округе ..... **Ошибка! Закладка не определена.**
2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Чукотского автономного округа..... **Ошибка! Закладка не определена.**
2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Чукотском автономном округе 101

3. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Чукотском автономном округе, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению ..... **Ошибка! Закладка не определена.**

3.1.Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Чукотском автономном округе ..... **Ошибка! Закладка не определена.**
3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению .. **Ошибка! Закладка не определена.**
3.3.Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Чукотском автономном округе ..... **Ошибка! Закладка не определена.**

Заключение ..... **Ошибка! Закладка не определена.**

Введение

Чукотский автономный округ расположен на крайней северо-восточной оконечности материка Евразия между Тихим и Северным Ледовитым океанами. Омывается Восточно-Сибирским и Чукотским морями Северного Ледовитого океана и Беринговым морем Тихого океана. Округ занимает территорию суши между низовьями Колымы на западе и мысом Дежнева на Чукотском полуострове, а также острова: Врангеля, Айон, Аракамчечен, Ратманова, Геральда и другие. На суше регион граничит с Республикой Саха (Якутия), Магаданской областью и Камчатским краем. От штата США Аляски Чукотка отделяется Беринговым проливом.

Большая часть Чукотки расположена в восточном полушарии, Чукотский полуостров – на западном полушарии, а около половины ее территории — за Полярным кругом.

Северная 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. 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.

Ветровые характеристики на территории округа неодинаковы. Наибольшая ее активность проявляется на побережье морей. Среднее число дней с сильным ветром (15 м/сек и выше) в районе п. Беринговский - 158 дней в году. Сильные ветры зимой сопровождаются продолжительными до (7-10 суток) метелями со скоростью ветра достигающей 40 м/сек. Видимость при таких метелях снижается до 0-5 м/сек.

Чукотский автономный округ относится к сейсмоопасным районам. Наиболее высокая активность отмечена в районе Колюченской губы, расположенной на Чукотском полуострове.

Рассчитанные параметры сейсмологического режима дают основания оценивать сотрясаемость на уровне: поселков Нешкан, Сиреники, Лаврентия – 7 баллов, города Анадырь, поселков Эгвекинот, Беринговский, Марково – 6 баллов, города Билибино – 5 баллов.

На территории Чукотского автономного округа реки Анадырь, Майн, Омолон, м.Анюй, б.Кепервеем, Амгуэма в Анадырском, Билибинском районах и городском округе Эгвекинот, в период интенсивного снеготаяния подвержены явлению половодья.

На территории Чукотского автономного округа имеются значительные запасы полезных ископаемых: нефти, природного газа, угля, золота, олова, вольфрама, ртути, меди, урана.

Основу экономики округа составляет горнодобывающая промышленность. В округе реализуются крупные проекты по разработке золоторудных месторождений «Майское», «Купол», «Двойное», «Каральвеем» и «Валунистый», месторождение высококачественного коксующегося угля Беринговского угольного бассейна.

Коренное население занято традиционными видами промысла: оленеводством (кочевые бригады), морским промыслом млекопитающих, добычей рыбы.

Численность населения округа составляет 49822 чел. Плотность населения — 0,07 чел./км² (2018). Городское население — 70,03 % (2018). Число населенных пунктов- 42.

Текущее административно-территориальное деление Чукотского автономного округа в соответствии с Законом Чукотского автономного округа от 29 ноября 2004 года N 52-ОЗ "О наименованиях муниципальных образований в Чукотском автономном округе", Закон Чукотского автономного округа от 9 марта 2016 г. N 12-ОЗ "О внесении изменений в статью 1

Закона Чукотского автономного округа "О наименованиях муниципальных образований в Чукотском автономном округе:

-городской округ Анадырь с численностью населения 16411 человек;

-Анадырский муниципальный район с численностью населения 8624 человек;

-Билибинский муниципальный район с численностью населения 7667 человек;

-городской округ Эгвекинот с численностью населения 5105 человека;

-Провиденский городской округ с численностью населения 3469 человек;

-городской округ Певек с численностью населения 5419 человек;

-Чукотский муниципальный район с численностью населения 4031 человека;

Основным элементом транспортного комплекса округа является воздушный транспорт.

ФГУП «ЧукотАВИА» имеет в своем составе 10 аэропортов, в том числе два аэропорта федерального значения - г. Анадырь (Угольный) и п. Провидения, которые имеют статус международных. В этих аэропортах размещены пункты пропуска государственной границы Российской Федерации.

Морской и речной транспорт функционирует в короткий навигационный период с 20 июня по 20 октября. В округе пять морских портов, расположенных в г. Анадырь и г. Певек, п. Беринговский, п. Провидения, п. Эгвекинот. В морских портах г. Анадырь и п. Провидения размещены пункты пропуска государственной границы Российской Федерации. Пассажирские перевозки морским транспортом осуществляются в акватории Анадырского морского порта и в населенные пункты, расположенные на морском побережье Берингова моря и р. Анадырь.

Главная особенность автодорожной сети региона заключается в низком показателе развитости дорог с твёрдым покрытием. В Чукотском автономном округе общая протяжённость территориальных грунтовых дорог составляет 566 км.

Ежегодно с середины января до середины апреля на Чукотке открываются до 13 автозимников регионального и местного значения, протяжённость которых составляет 60% от общей длины автодорог округа.

С 2012 года ведется строительство федеральной дороги «Колыма-Омсукчан-Омолон-Анадырь», которая обеспечит круглогодичную транспортную связь Чукотки с дорожной сетью Дальнего Востока России. Общая протяжённость трассы на территории Чукотского автономного округа составит более 1 800 км.

Железных дорог на Чукотке нет.

Энергетический комплекс Чукотского автономного округа представлен предприятиями электро- и теплоэнергетики:

Билибинская атомная станция - филиал ОАО "Концерн Росэнергоатом",

ОАО "Чукотэнерго". Представлен 4 электростанциями:

- Анадырской теплоэлектроцентралью, установленной мощностью 56,0 МВт; - Анадырской газомоторной ТЭЦ, установленной мощностью 28,7 МВт; - Эгвекинотской ГРЭС, установленной мощностью 34,0 МВт;

- Чаунской ТЭЦ, установленной мощностью 34,5 МВт.

Плавучая атомная теплоэлектростанция (ПАТЭС).

Справочно: Плавучий энергетический блок (ПЭБ) «Академик Ломоносов» проекта 20870 - это головной проект серии мобильных транспортабельных энергоблоков малой мощности. Он предназначен для работы в составе плавучей атомной теплоэлектростанции (ПАТЭС) и представляет собой новый класс энергоисточников на базе российских технологий атомного судостроения.

Строительство плавучего энергоблока (ПЭБ) велось с 2008 года на ООО «Балтийский завод - Судостроение» (Санкт-Петербург) по заказу эксплуатирующего все АЭС России АО «Концерн Росэнергоатом».

Плавучий энергоблок, предлагаемый для энергообеспечения крупных промышленных предприятий, портовых городов, комплексов по добыче и переработке нефти и газа на шельфе морей, создается на основе серийной энергетической установки атомных ледоколов, проверенной в течение их длительной эксплуатации в Арктике. Энергоустановка ПАТЭС

имеет максимальную электрическую мощность 80 мегаватт и включает две реакторные установки КЛТ-40С.

Проект предназначен для надежного круглогодичного тепло- и электроснабжения удаленных районов Арктики и Дальнего Востока. ПАТЭС решает две задачи: первая — это замещение выбывающих мощностей Билибинской АЭС, действующей с 1974 года, и Чаунской ТЭЦ, которой уже более 70 лет; вторая — это обеспечение энергией основных горнодобывающих компаний, расположенных на западной Чукотке в Чаун-Билибинском энергоузле: это большой рудно-металлический кластер, в том числе золотодобывающие компании и проекты, связанные с развитием Баимской рудной зоны.

Напомним, спуск ПЭБ на воду состоялся 30 июня 2010 года. В 2011 г. была полностью завершена поставка на завод-строитель энергетического оборудования ПЭБ. 7 декабря 2012 г. АО «Концерн Росэнергоатом» и ООО «Балтийский завод – Судостроение» подписали договор на достройку головного атомного плавучего энергоблока «Академик Ломоносов». А 28 апреля 2018 г. ПЭБ успешно покинул территорию Балтийского завода, а далее успешно пришвартовался в Мурманске, на площадке ФГУП «Атомфлот». 23 августа 2019 г. была начата буксировка плавучего энергоблока «Академик Ломоносов» по Северному морскому пути из порта Атомфлота в Мурманске до Певека, на расстояние 5000 км. Операция проводилась двумя буксирами и ледоколом «Диксон». 9 сентября 2019 г. ПЭБ досрочно (прибытие ожидалось во второй половине сентября) прибыл в Певек. 15 сентября 2019 г. плавучий энергоблок «Академик Ломоносов» в морском порту Певек взят под охрану сотрудниками вневедомственной охраны Росгвардии по Чукотскому автономному округу. 19 декабря 2019 г. ПАТЭС выдала первую электроэнергию в изолированную сеть Чаун-Билибинского узла Чукотского АО.

Все электростанции работают независимо друг от друга, за исключением Чаунской ТЭЦ и Билибинской АЭС, соединенных воздушной линией электропередачи ВЛ-110 кВ и образующих Чаун-Билибинский энергоузел.

Энергоснабжение удаленных потребителей, рассредоточенных по территории Чукотского автономного округа, осуществляется дизельными электростанциями предприятиятий ГП ЧАО "Чукоткоммунхоз" и МП ЖКХ Билибинского муниципального района.

Поставка горюче-смазочных материалов, угля производится в период навигации водным транспортом. Хранение горюче-смазочных материалов осуществляется на складах, расположенных в непосредственной близости от населенных пунктов, угля- на складах при котельных в населенных пунктах.

Территория г. Анадырь и часть Анадырского муниципального района входит в территорию опережающего развития "Беринговский ", который является самым большим на Дальнем Востоке России – его площадь составляет почти 63 тысячи кв. км. Город Певек входит в состав территории опережающего развития "Свободный порт Владивосток". На данных территориях установлен особый правовой режим ведения предпринимательской и иной деятельности и проведения контрольно-надзорных мероприятий в отношении резидентов территорий опережающего развития .

Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения является одним из условий реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья и благоприятную окружающую среду.

Деятельность Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2020 году, осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности Службы, планом деятельности Роспотребнадзора на 2016—2021 годы по реализации документов

стратегического планирования, содержащих систему долгосрочных приоритетов, целей и задач, направленных на обеспечение устойчивой и эффективной системы предупреждения, выявления и реагирования на угрозы санитарно- эпидемиологического благополучия.

Органами Роспотребнадзора проводился комплекс мероприятий, направленных на снижение негативного воздействия факторов среды обитания на здоровье населения. Принимаемые меры позволили обеспечить в 2020 году в целом по Российской Федерации и в Чукотском автономном округе стабильную санитарно-эпидемиологическую ситуацию.

Управлением Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу продолжена работа по осуществлению комплекса мероприятий, направленных на реализацию государственной политики по продовольственной безопасности, здоровому питанию, противодействию потреблению табака, снижению масштабов злоупотребления алкоголем.

В целях реализации Доктрины продовольственной безопасности органами Роспотребнадзора обеспечивается контроль качества и безопасности пищевых продуктов, соответствия продукции Техническим регламентам, принимаются меры к выявлению контрафактной и фальсифицированной продукции.

На основании приказа Роспотребнадзора от 19.03.2020г № 171 по поручению Правительства Российской Федерации от 18.03.2020г №ММ-П36-1945; а также на основании постановления Правительства РФ от 03.04.2020г № 438 «Об особенностях осуществления в 2020 году государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» (далее – постановление Правительства РФ №438)что было приостановлено назначение 141 проверки в отношении субъектов малого и среднего бизнеса.

Осуществлялся контроль в пунктах пропуска государственной границы Российской Федерации с целью пресечения ввоза санкционной продукции.

ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе" обеспечивается проведение лабораторного контроля за качеством продуктов питания, в том числе продукцией пищевой промышленности округа, мясом оленя и морзверя, рыбой, дикоросами, используемыми населением для питания.

Особое внимание, как и в предыдущие годы, Управлением Роспотребнадзора, совместно с Департаментом образования, культуры и спорта, Департаментом социальной политики Чукотского автономного округа, уделялось вопросам отдыха и оздоровления детей, подготовки школ к новому учебному году. В рамках реализации приоритетного комплекса мер, направленных на совершенствование системы обеспечения качественным горячим питанием обучающихся в общеобразовательных организациях, проводится контроль за качеством питания организованных детских коллективов.

В результате осуществления Управлением Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу комплекса мероприятий, направленных на реализацию поручений Правительства Российской Федерации, положений Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении», систематически производится мониторинг качества подаваемой населению воды. ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе" обеспечивает лабораторный контроль за качеством воды. Информация по качеству подаваемой населению воды доводится до органов власти муниципальных образований.

По реализации санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в целях обеспечения стабильной эпидемиологической ситуации и предупреждения распространения инфекционных болезней в Чукотском автономном округе Управлением

Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе», совместно с Департаментом социальной политики Чукотского автономного округа, обеспечивался контроль за организацией, проведением и обеспечением безопасных условий иммунопрофилактики населения в рамках национального календаря профилактических прививок, за достижением и поддержанием требуемых уровней охвата профилактическими прививками детей и взрослых в декретированных возрастах.

Проводились плановые и дополнительные профилактические и противоэпидемические мероприятия по эпидемиологическому надзору за инфекционными и паразитарными заболеваниями, принятию мер по купированию заболеваемости, не допущению развития вспышек.

Реализуется комплекс мероприятий по предупреждению завоза на территорию округа опасных инфекционных болезней, Управлением Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу обеспечивается санитарно-карантинный контроль за состоянием здоровья лиц, пересекающих границу Российской Федерации, а также грузами в пунктах пропуска. Обеспечивается постоянная готовность сил и средств к действию в условиях чрезвычайных ситуаций.

В стабилизации санитарно-эпидемиологической обстановки важную роль сыграла реализация долгосрочных целевых программ по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия и охране здоровья населения. В 2020 году на территории Чукотского автономного округа действовали 3 утвержденные и 3 финансируемые государственные программы: «Вакцинопрофилактика», «АнтиСПИД», «Борьба с туберкулезом».

В 2020 году произошли изменения в законодательстве Российской Федерации, направленные на совершенствование подходов в контрольно-надзорной деятельности. Развивается направление, способствующее снижению административной нагрузки на субъекты контроля – внедряется систематизация обязательных требований, обеспечивается доступность и раскрытие обязательных требований на сайтах Роспотребнадзора и Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу.

Управлением Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу обеспечивалась соответствующая работа по направлению «Реформа контрольной и надзорной деятельности», включая риск-ориентированный надзор, создание информационной и методической базы для оценки риска, новой системы оценки результативности и эффективности контрольно-надзорной деятельности, направленной на снижение ущерба (вреда), изменение направления вектора системы профилактики нарушений.

На основании Базовой модели определения категории риска сформирован реестр подконтрольных объектов с использованием ведомственной информационной системы, который поддерживается в актуальном состоянии. Подконтрольные объекты распределены по категориям риска, информация публична и доступна.

Внедрены перечни и значения показателей результативности и эффективности контрольно-надзорной деятельности для Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу и Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе», соответствующие Базовой модели определения показателей результативности и эффективности контрольно-надзорной деятельности, определены механизмы контроля за достижением показателей.

Внедрены изменения Положения о федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом надзоре, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 05.06.2013 № 476, предусматривающие использование индикаторов риска нарушения обязательных требований для определения необходимости проведения Управлением Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу и Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе» внеплановых проверок и иных мероприятий по контролю.

Внедряется установленный особый правовой режим проведения контрольно-надзорных мероприятий в отношении резидентов территорий опережающего развития "Беринговский", и "Свободный порт Владивосток".

С целью повышения эффективности информационной открытости и повышения информированности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей об обязательных требованиях:
- проводится наполнение сайта Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу необходимой информацией об итогах контрольно-надзорной деятельности;
- обеспечивается участие руководителя в совместных приемах граждан органами Прокуратуры и Главного федерального инспектора по Чукотскому автономному округу;
- организуется проведение «Дней открытых дверей для предпринимателей», публичных обсуждений правоприменительной практики контрольно-надзорной деятельности и размещение информации на сайте управления;
- организуется проведение тематических "горячих линий";
- обеспечивается внесение результатов контрольно-надзорных мероприятий в "Единый реестр проверок".

В ходе осуществления основной деятельности, обеспечивается взаимодействие с органами государственной власти Чукотского автономного округа, органами власти муниципальных образований, структурными подразделениями федеральных органов исполнительной власти.

В 2020 году были проведены мероприятия по совершенствованию деятельности по предоставлению государственных услуг, основными направлениями которых стали актуализация административных регламентов и информации об услугах, размещаемой в ФРГУ, переход на электронный вид и экстерриториальный принцип при оказании государственных услуг. Реализация указанных направлений позволила повысить комфортность и доступность государственных услуг, снизить административные издержки со стороны заявителей, связанных с получением государственных услуг, снизить коррупционные риски, повысить эффективность бюджетных расходов.

Развивается направление, способствующее снижению административной нагрузки на субъекты контроля - систематизация обязательных требований, исключение устаревших и избыточных требований, доступность и раскрытие обязательных требований на сайтах Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу и Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе», а также повышение информированности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей об обязательных требованиях.

Проводится работа по взаимодействию с населением, что обеспечивает прозрачность деятельности службы, повышение эффективности ее работы, оптимизации надзора. На официальном сайте Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу http://www.87.rospotrebnadzor.ru размещается информация о результатах проведенных проверок, работе с обращениями граждан.

В 2020 году продолжилась работа по обновлению информационно- коммуникационной инфраструктуры Роспотребнадзора, базовым условием которой является создание единой технологической платформы, объединяющей центральный аппарат Роспотребнадзора и Управление Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу

Настоящий доклад составлен на основании анализа сложившейся санитарно-эпидемиологической ситуации в Чукотском автономном округе в 2020 году.

В докладе использовались данные, предоставленные Федеральным государственным бюджетным учреждением «Чукотское управление по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды», Управлением Росприроднадзора по Чукотскому автономному округу и территориальным органом Федеральной службы государственной статистики.

1. Результаты социально-гигиенического мониторинга за отчетный год и в динамике за последние три года

1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения в Чукотском автономном округе

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Чукотского автономного округа проводится социально-гигиенический мониторинг, который представляет собой государственную систему наблюдения, анализа, оценки и прогноза состояния здоровья населения и среды обитания человека, а также определения причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и воздействием на него факторов среды обитания человека для принятия мер по устранению вредного воздействия на население факторов среды обитания человека.

Проведение мониторинга обеспечивает: установление факторов, оказывающих вредное воздействие на человека, и их оценку; прогнозирование состояния здоровья населения и среды обитания человека; определение неотложных и долгосрочных мероприятий по предупреждению и устранению воздействия вредных факторов среды обитания человека на здоровье населения; разработку предложений для принятия решений в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения; информирование органов государственной власти, органов местного самоуправления, организаций и населения о результатах, полученных при проведении мониторинга.

С целью организации и проведения лабораторного контроля в соответствии с перечнем показателей федерального информационного фонда (ФИФ) социально-гигиенического мониторинга (СГМ) в Чукотском автономном округе определены основные мониторинговые точки и объемы наблюдения за питьевой водой, водой открытых водоемов, почвой с географическими координатами привязки к местности. Составлена программа лабораторного обеспечения СГМ с указанием мониторинговых точек наблюдения, видов проводимых лабораторных исследований по всем муниципальным образованиям округа.

Мониторинг качества воды централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения проводился в 81 мониторинговой точке из систем централизованного хозяйственно-питьевого холодного водоснабжения, в 12 точках горячего водоснабжения, качества воды открытых водоемов и подземных водоисточников - в 49 контрольных точках, почвы населенных мест - в 83 мониторинговых точках городов и районов округа. По плану социально-гигиенического мониторинга предусмотрены лабораторные исследования продуктов питания, дикоросов регионального происхождения (мясо и печень оленя, овощи тепличные, рыба, мясо морского зверя, ягоды, грибы).

СГМ: вода источников водоснабжения и систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения.

Таблица 1

Данные мониторинга за качеством воды из источников водоснабжения и централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения в 2021 году в сравнении с 2018 - 2020гг.

Чукотский АО	Кол-во мониторинговых точек источников	Вода источников водоснабжения				Количество мониторинговых точек разводящей сети		Централизованная сеть хозяйственно-питьевого холодного водоснабжения				Сеть горячего водоснабжения	
		бак	хим	рад	пар	холодная	горячая	бак	хим	рад	пар	бак	хим

2021	49	75/0	89/14 15,7%	52/0	7/0	81	12	558/0	355/49 13,8%	0/0	0/0	72/0	44/8 18,2%
2020	49	104/0	98/17 17,4%	51/0	12/ 0	81	12	629/0	368/73 19,8%	0/0	0/0	108/0	54/18 33,3%
2019	49	90/0	92/24 25.5%	52/0	8/0	81	12	637/5 0.78%	407/173 42.5%	1/0	4/0	117/2 1.7%	80/36 45%
2018	49	59/1 1,69%	94/31 32,9%	55/0	8/0	81	12	660/0	376/191 50,7%			159/1 0,62%	71/46 64,7%

Согласно определенного плана СГМ на 2021г., проводился мониторинг качества воды на 49 источниках водоснабжения, в который входят 21 подземный и 28 поверхностных водоисточников.

Всего в 2021г. по плану СГМ, исследовано 75 проб из водоисточников по микробиологическим показателям, не соответствующих гигиеническим нормативам проб не установлено (2020г. - 0%, 2019г. - 0%, 2018г. - 1,69%).

По санитарно-химическим показателям исследовано 89 проб из водоисточников, из них с превышением гигиенических нормативов – 15,7% (2020г. - 17,4%, 2019г. - 25,5%, 2018г. - 32,9%), наблюдается снижение количества неудовлетворительных проб, темп прироста по доле к 2018г. составил -52,3%.

По санитарно-химическим показателям **из поверхностных** источников исследованы 56 проб, из них с превышением гигиенических нормативов 21,4% (2020г. – 26,3%, 2019г.-36,3%, 2018г.-43,8%), темп прироста к 2018г. по доле составил -51,1%. Вода из поверхностных источников водоснабжения не соответствует гигиеническим нормативам по содержанию железа с превышением предельно-допустимой концентрации и превышению цветности.

По санитарно-химическим показателям **из подземных** источников исследованы 33 пробы, из них с превышением гигиенических нормативов 6,1% (2020г. – 4,9%, 2019г.-10,8%, 2018г.-16,2%), темп прироста по доле к 2018г. составил -62,4%.

На паразитологические показатели в рамках социально-гигиенического мониторинга исследованы 7 проб из поверхностных источников, в которых яиц гельминтов и цист простейших не обнаружено.

Число исследованных проб из мониторинговых точек источников водоснабжения по показателям радиационной безопасности в 2021 году - 52 пробы (2020г. - 51 проба), с превышением гигиенического критерия альфа-активности и бета-активности не установлено.

В 2021г. мониторинг качества воды из систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения проводился в 81 мониторинговых точках по холодной воде, в которые включены водопроводные сооружения и распределительная сеть, и в 12 точках по горячей воде.

Всего исследовано 558 проб из разводящей сети холодного водоснабжения по микробиологическим показателям, не соответствующих гигиеническим нормативам проб не установлено (2020г. – 0%, 2019г.- 0,78%, 2017г. - 0%).

Из исследованных 355 проб из разводящей сети холодного водоснабжения по санитарно-химическим показателям, с превышением гигиенического норматива 13,8%, (2020г. – 19,8%, 2019г. - 42,5%, 2018г. - 50,7%).

Питьевая вода централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения на территории Чукотского автономного округа не соответствует гигиеническим нормативам по органолептическим показателям (мутность, цветность), несоответствию обобщенного показателя (pH) и содержанию железа с превышением предельно-допустимой концентрации.

Таблица 2

Удельный вес проб питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, ранжированных по содержанию железа в зависимости от ПДК в 2021г. (%)

Район	**до 1ПДК**	**1-2 ПДК**	**2,1-5 ПДК**	**Более 5 ПДК**

ГО Анадырь	66,2	29,3	1,8	2,7
Анадырский район	88,8	5,6	4,7	0,9
Билибинский район	83	11	4	2
ГО Эгвекинот	98,7	1,3	0	0
Провиденский ГО	90	5	5	0
ГО Певек	76,4	17,2	4,5	1,9
Чукотский район	69,7	27,3	3,03	0
Чукотский автономный округ	84,2	11,6	2,9	1,3

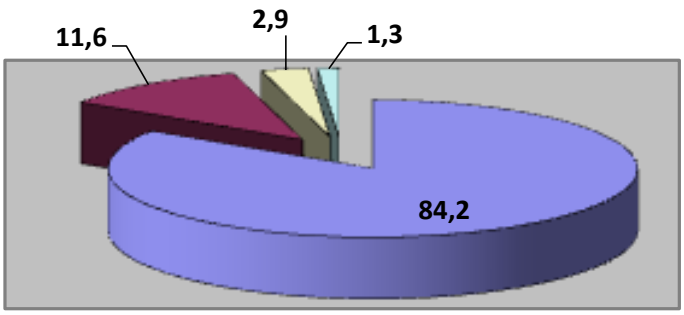


Рис. 1. Удельный вес проб питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, ранжированных по содержанию железа в зависимости от ПДК в 2021г.(%)

Основная доля проб воды питьевой с превышением гигиенических нормативов по содержанию железа приходится на концентрации железа до 1ПДК - 84,2%, проб с концентрацией железа 1-2 ПДК – 11,6%, проб с концентрацией железа 2,1- 5 ПДК – 2,9%, проб с концентрацией железа более 5 ПДК – 1,3%.

Концентрации железа, превышающие более 5 ПДК, обнаружены в питьевой воде в мониторинговых точках: Чукотский район, с. Лаврентия; Анадырьский район, с.Ваеги; ГО Анадырь; ГО Певек.

Также организован социально-гигиенический мониторинг лабораторного контроля за качеством **горячей воды** в 12 мониторинговых точках, из них 9 точек в г.Анадырь и 3 точки в с.Лорино. Всего за 2021г. исследованы 72 пробы по микробиологическим показателям, не соответствующих гигиеническим нормативам проб не установлено (2020г. – 0%, 2019г.- 1,7%, 2018г.- 0,62%). По санитарно-химическим показателям исследованы 44 пробы, с превышением гигиенических нормативов - 18,2% проб от исследованных (2020г. – 33,3%, 2019г. - 45%, 2018г. - 64,7%), темп снижения по доле к 2018г. составил -71,9%.

СГМ: почва

Мониторинг почвы в 2021г. проводился в 83 точках, определенных планом лабораторного обеспечения СГМ. В 2021г. проведены исследования 78 проб почвы в мониторинговых точках на паразитологические показатели, в 100% проб яйца гельминтов не обнаружены (2020г. - 0%). Санитарно-химические исследования почвы не проводились, т.к. промышленных объектов, имеющих выбросы химических веществ в окружающую среду и расположенных в пределах населенных пунктов, на территории Чукотского автономного округа не зарегистрировано. Климатические условия региона (район Крайнего Севера с вечной мерзлотой, короткое лето со средней температурой воздуха в летний период +11 ^{0}С) не способствуют размножению микроорганизмов в почве и целесообразности проведения исследований почвы на микробиологические показатели не установлено.

СГМ: продукты питания

По плану социально-гигиенического мониторинга предусмотрены лабораторные исследования продуктов питания, дикороссов регионального происхождения (мясо и печень оленя, овощи тепличные, рыба, мясо морзверя, ягоды, грибы).

В 2021г. проведены лабораторные исследования:

- 64 проб пищевых продуктов на микробиологические показатели, из которых не соответствует 2 пробы (3,1 %) (2020г. – 2,1%, 2019г. – 4,7%, 2018г. - 6,7%);
- 170 проб продуктов на санитарно-химические показатели, не соответствующих – 14,1 % (в 2020г. – 8,3%, 2019г. – 8,3%, 2018г. - 0);
- 4 пробы пищевой продукции (рыба из местных водоемов и мясо производства региональных СХП) на паразитологические показатели, не соответствующих не установлено (2020г.-0, 2019г.-0, 2018г-0);
- 98 проб пищевых продуктов на радиологические показатели, не соответствующих не установлено (2020г.-0, 2019г.- 0, 2018г-0).

СГМ: физфакторы на территории населенных мест

По данным измерений электромагнитной обстановки и шума на территории населенных мест, уровни ЭМИ не превышают предельно-допустимые значения. Так, в 2021 году, по плану социально-гигиенического мониторинга, проведены измерения ЭМИ и шума в г.Анадырь в трех точках (Ленина10, Отке,13, Строителей,3) и в пгт Угольные Копи (Первомайская,6, Портовая,4), шум в Билибинском районе (территория около Школы-интерната с.Кепервеем) и в г. Певек (ул.Полярная, 2) превышения предельно-допустимого уровня не установлено.

В рамках социально-гигиенического мониторинга в трех городах Чукотского автономного округа - Анадырь, Певек, Эгвекинот, на границах с морскими портами, осуществляющими перегрузку угля, проводится отбор и исследование проб атмосферного воздуха на содержание угольной пыли и взвешенных веществ. В 2021 году отобрано 10 проб атмосферного воздуха на содержание угольной пыли и 5 проб на содержание взвешенных веществ, ни в одной пробе превышения ПДК указанных веществ не установлено. По взвешенным веществам установлены превышения ПДК в 2018г. - 38,3% исследованных проб, 2019г. - 21,7%, 2020г. – 3,1%, превышения предельно допустимой концентрации угольной пыли не обнаружено ни в одной пробе.

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.

На основе материалов по ведению СГМ проводится анализ, оценка состояния здоровья и среды обитания населения. Ранжирование территорий по медико- демографическим показателям и состоянию здоровья населения позволило выделить территории риска со сравнительно высоким уровнем заболеваемости и смертности, определить приоритетные загрязнители питьевой воды, выделить территории с высоким уровнем загрязнения, влияющим на здоровье населения. Данные социально-гигиенического мониторинга учитываются при разработке предложений для принятия управленческих решений, разработки государственных программ в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения округа.

По результатам анализа состояния среды обитания и ее влияния на здоровье населения Чукотского автономного округа определяющими факторами среды обитания, наиболее значимыми по приоритетности, являются:

санитарно-гигиенические факторы (ориентировочная доля наиболее подверженного населения - 63,5 %);

социально-экономические факторы (ориентировочная доля наиболее подверженного населения - 56,8 %);

факторы образа жизни (ориентировочная доля наиболее подверженного населения - 50,7 %).

К приоритетным санитарно-гигиеническим факторам, формирующим негативные тенденции в состоянии здоровья населения Чукотского автономного округа, относятся группы факторов из следующей таблицы.

Таблица 3

Факторы среды обитания, формирующие состояние здоровья населения Чукотского автономного округа

Основные группы факторов среды обитания	Показатели, входящие в состав групп факторов среды обитания	Ориентировочная доля подверженного населения, %
Химические, биологические и физические факторы	загрязнение продуктов питания, питьевой воды, почвы; физические факторы; условия обучения и воспитания детей и подростков в организованных коллективах; условия труда и производственные факторы на промышленных предприятиях	63,5
Социальные факторы	промышленно-экономическое развитие территории; уровень социального благополучия населения	56,8
Факторы образа жизни	объем продаж алкогольных напитков; расходы на покупку табачных изделий; отклонения от рекомендованных норм потребления продуктов питания	50,7

К приоритетным санитарно-гигиеническим факторам, формирующим негативные тенденции в состоянии здоровья населения Чукотского автономного округа, относятся группы факторов из следующей таблицы.

Таблица 4

Основные приоритетные санитарно-гигиенические факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Чукотского автономного округа

Место	Группы факторов	Основные медико-демографические показатели и показатели заболеваемости, на которые влияют санитарно-гигиенические факторы	территории Чукотского автономного округа, наиболее подверженные влиянию факторов*
1	Комплексная химическая нагрузка на население	общая заболеваемость всего населения; распространенность болезней органов дыхания; болезни кожи и подкожной клетчатки; врожденные аномалии; заболеваемость органов пищеварения, эндокринной системы; травмы и отравления	городской округ Анадырь, Билибинский муниципальный район, Провиденский городской округ, Чукотский муниципальный районы
2	Биологическая нагрузка на население	общая заболеваемость всего населения инфекционными и паразитарными заболеваниями; болезни органов пищеварения детского населения; болезни кожи и подкожной клетчатки	городской округ Анадырь, Анадырский муниципальный район, Билибинский муниципальный район, Городской округ Певек, Чукотский муниципальный район, Городской округ Эгвекинот
3	Физические факторы воздействия на население	заболеваемость злокачественными новообразованиями; заболеваемость с временной утратой трудоспособности у мужчин; младенческая смертность; смертность всего населения, в том числе от болезней системы кровообращения; смертность от злокачественных новообразований	Анадырский муниципальный район, Билибинский муниципальный район, Городской округ Певек, Чукотский муниципальный район, Городской округ Эгвекинот

*территории выделены по уровням заболеваемости, превышающим средние значения по округу

На формирование популяционного здоровья населения Чукотского автономного округа оказывают влияние факторы среды обитания, связанные с условиями труда, условиями воспитания и обучения детей. Влияние этих факторов наиболее значимо в условиях происходящего в настоящее время промышленного и экономического развития округа, в условиях неблагоприятной демографической ситуации.

Таблица 5

Факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья трудоспособного и детского населения Чукотского автономного округа

Группа факторов	Основные медико-демографические показатели и показатели заболеваемости, на которые влияют факторы условий труда, обучения, воспитания	территории Чукотского автономного округа, наиболее подверженные влиянию факторов*
Условия обучения и воспитания детей в организованных коллективах	Распространенность болезней органов дыхания у детей; Инфекционные и паразитарные болезни у детей	Билибинский муниципальный район, Городской округ Певек, Городской округ Эгвекинот
Условия труда	Травмы и отравления всего населения; Заболеваемость с временной утратой трудоспособности; Общая заболеваемость всего населения; Болезниорганов кровообращения и костно-мышечной системы всего населения; Смертность всего населения от злокачественных новообразований	городской округ Анадырь, Анадырский муниципальный район, Билибинский муниципальный район, Городской округ Певек, Провиденский городской округ, Чукотский муниципальный район, Городской округ Эгвекинот

*территории выделены по уровням заболеваемости, превышающим средние значения по округу

Приоритетные факторы образа жизни, оказывающие негативное влияние на состояние здоровья населения (низкое качество и несбалансированность питания, потребление алкогольных напитков и пива, табакокурение), характерны для всех территорий округа. Влияние этих факторов на формирование здоровья населения с каждым годом усиливается.

Таблица 6

Факторы образа жизни, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Чукотского автономного округа

Место	Группы факторов	Основные медико - демографические показатели и показатели заболеваемости, на которые влияют факторы образа жизни	Территории Чукотского автономного округа, наиболее подверженные влиянию факторов*
1	Отклонение от норм питания	Рождаемость. Заболеваемость злокачественными новообразованиями	городской округ Анадырь, Анадырский муниципальный район, Билибинский муниципальный район, Городской округ Певек, Городской округ Эгвекинот
2	Объем продажи алкогольных напитков	Общая заболеваемость всего населения. Распространенность болезней органов дыхания всего населения; болезней системы кровообращения, врожденные аномалии у детей. Младенческая смертность	городской округ Анадырь, Анадырский муниципальный район, Билибинский муниципальный район, Городской округ Певек, Провиденский городской округ, Чукотский муниципальный район, Городской округ Эгвекинот

3	Денежные траты на табачные изделия	Смертность всего населения от злокачественных новообразований болезней системы кровообращения, внешних причин	городской округ Анадырь, Анадырский муниципальный район, Билибинский муниципальный район, Городской округ Певек, Провиденский городской округ, Чукотский муниципальный район, Городской округ Эгвекинот

*территории выделены по уровням заболеваемости, превышающим средние значения по округу

Таблица 7

Сведения о социально-экономическом состоянии территории Чукотского автономного округа

№ п/п	Показатели	Единицы измерения	2018	2019	2020	Темп прироста к 2018г. (%)
1	Расходы на здравоохранение	руб./чел.	62838,400	74806,77	102216,13	увеличение на 62,67 %
2	Расходы на образование	руб./чел.	275932,900	311900,000	323462,9	Увеличение на 17,23%
3	Среднедушевой доход населения	руб./чел.	72716,300	81778,000	89436,0	увеличение на 23,0 %
4	Прожиточный минимум	руб./чел.	21563,000	22213,000	23417,0	увеличение на 8,6%
5	Стоимость минимальной продуктовой корзины	руб./чел.	25594,930	27330,39	28055,0	увеличение на 9,6%
6	Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума	%	9,5	8,7	8,0	снижение на 15,79%
7	Количество жилой площади на 1 человека	м²/чел.	24,100	23,800	24,100	прирост 0,0%
8	Процент квартир, не имеющих водопровода	%			7,1	Нет данных
9	Процент квартир, не имеющих канализации	%			11,3	Нет данных
10	Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением	%	98,8		98,6	снижение на 0,20%
11	Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работающих в экономике	руб.	98864,00	107107,30	121314,0	увеличение на 22,71%
12	Количество врачей всех специальностей	абс.	323	314	311	снижение на 3,72%
13	Количество среднего медперсонала	абс.	666	654	653	снижение на 1,95%
14	Число посещений поликлинических медицинских учреждений на одного врача	Х	2835,76	2711,10	2202,34	снижение на 22,34%

В 2020г. в Чукотском автономном округе увеличились на 62,67 % расходы на здравоохранение, возрос среднедушевой доход, прожиточный минимум, стоимость минимальной продуктовой корзины. Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума уменьшился на 15,79%. Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работающих в экономике увеличилась на 22,71%. Количество врачей всех специальностей и количество среднего медперсонала снизилось, так же снизилось число посещений поликлинических медицинских учреждений на одного врача на 22,34%.

Медико-демографические показатели Чукотского автономного округа.

Численность населения Чукотского автономного округа по данным Росстата составляет 49527 чел. (по состоянию на 1 января 2021г.). Плотность населения — 0,07 чел./км². Городское население — 71,16 % (по состоянию на 1 января 2021г.).

В 1990-е годы население округа сократилось (за 1989—2002 годы) на 110,1 тысяч человек или в 3 раза (в 1989 году оно составляло 164 783 жителей), преимущественно за счёт массового выезда некоренных национальностей. После этого численность населения стабилизировалась на уровне около 50 тысяч человек. Анализ медико-демографической ситуации в Чукотском автономном округе позволяет сделать вывод о начавшейся с 2007 года тенденции постепенной стабилизации демографических процессов и, хоть и медленному, но положительному естественному приросту населения.

В демографической обстановке Чукотского автономного округа присутствуют тенденции, характерные для большинства регионов Дальнего Востока Российской Федерации: с одной стороны - рост рождаемости, снижение смертности населения, с другой - высокая заболеваемость, демографическое старение населения, сокращение численности населения за счет роста миграционной убыли.

Таблица 8

Медико-демографические показатели Чукотского автономного округа

№ п/п	Показатель	Абсолютное значение			Темп прироста к 2018г. (%)
		2018	2019	2020	
1	Общая численность населения: всего	49663	50288	49527	снижение на 0,27 %
2	в том числе: численность сельского населения	14470	14314	14285	снижение на 1,28 %
3	численность детей (0-14 лет включительно)	11099	10848	10573	снижение на 4,74 %
4	численность детей (0-1 год)	599	532	512	снижение на 14,52 %
5	численность подростков (от 15 до 17 лет включительно)	2064	2119	2084	увеличение на 1,0 %
6	численность взрослого населения территории (от 18 лет и старше)	36500	37321	36870	увеличение на 1,0 %
7	Численность работающего населения: всего	26826	29957	29648	увеличение на 10,52 %
8	в том числе: женщин	12585	14350	14200	увеличение на 12,83 %

Численность населения Чукотского автономного округа по состоянию на 01.01.2021 составила 49527 человек. По данным переписи населения 2010 года русские - 25 068 (49,61 %), чукчи - 12 772 (25,28 %), украинцы - 2869 (5,68 %), эскимосы - 1529 (3,03 %), эвены - 1392 (2,76 %), чуванцы - 897 (1,78 %), белорусы - 364 (0,72 %), татары - 451 (0,89 %).

Естественный прирост населения в динамике с 2010 года вырос с 1,0 до 2,1. Коренными народами Чукотки являются чукчи, чуванцы, эскимосы, эвены и юкагиры. Эскимосы живут преимущественно на восточном побережье, чуванцы — в верхнем и среднем течении реки Анадырь, эвены — на западе. Юкагиры мало представлены на Чукотке, лишь в селе Омолон их около 50 человек (5% от населения села). Чукчи расселены равномерно по округу. Основная масса коренных народов живёт в небольших сёлах с населением в 200—1000 человек (некоренные народы живут преимущественно в Анадыре и крупных посёлках городского типа). В столице, Анадыре, коренное население составляет около 15%.

По данным Чукотстата положительная демографическая тенденция в Чукотском автономном округе сохраняется и позволяет говорить о продолжающейся положительной динамике показателей естественного движения населения Чукотского автономного округа.

Чукотский автономный округ в течение многих лет является одной из территорий, где показатели младенческой смертности превышают общероссийские.

Таблица 9

Медико-демографические показатели Чукотского автономного округа

№ п/п	Показатель	Показатель на 1000 нас.			Темп прироста к 2018г.
		2018	2019	2020	
1	Количество родившихся детей живыми	12,4841	10,3206	10,8628	Снижение на 12,9869%
2	Количество умерших в данном календарном году: всего	11,0545	9,0678	10,5397	Снижение на 4,65693%
3	в том числе: умерших детей в возрасте до 1 года	12,9032	15,4143	14,8699	Увеличение на 15,24196%
4	Число умерших от злокачественных новообразований: всего	1,8122	1,4715	1,0096	Снижение на 44,2887%
5	в том числе: желудка	0,2618	0,1392	0,0404	Снижение на 84,5684%
6	другие новообразования кожи	0,0000	0,0000	0,0000	0,0%
7	щитовидной железы	0,0000	0,0000	0,0202	Увеличение
8	трахеи, бронхов, легкого	0,3826	0,3579	0,2019	Снижение на 47,2295%
9	лейкемии	0,0201	0,0199	0,0000	Снижение на 100%

На сегодняшний день в Чукотском автономном округе снизился общий показатель смертности на 4,66 %, также целевой показатель смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, обозначенный в Указе Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 года №598, снизился на 44,29 % по отношению к 2017 году и составляет по Чукотскому автономному округу за 2020 год – 1,0096 на 1000 нас. (50 случаев). В то же время показатель младенческой смертности вырос на 15,24%.

Таблица 10

Медико-демографические показатели по районам Чукотского автономного округа в 2020г.

№ п/п	Показатели	Абсолютное значение							Чукотский автономный округ
		городской округ Анадырь	Анадырский муниципальный район	Провиденский городской округ	городской округ Певек	Билибинский муниципальный район	Городской округ Эгвекинот	Чукотский муниципальный район	
1	Общая численность населения: всего	15722	8381	3574	5503	7366	5056	3925	49527
2	в том числе: численность сельского населения	482	3661	1433	990	2000	1794	3925	14285
3	численность детей (0-14 лет включител	3030	1663	854	876	1776	1015	1359	10573

	ьно)								
4	численность детей (0-1 год)	154	65	43	39	84	60	67	512
5	численность подростков (от 15 до 17 лет включительно)	599	274	123	208	311	233	336	2084
6	численность взрослого населения территории (от 18 лет и старше)	12093	6444	2597	4419	5279	3808	2230	36870
7	Численность работающего населения: всего								29648
8	в том числе: женщин								14200
9	Общее число родившихся детей живыми и мертвыми	183	77	38	40	84	55	66	543

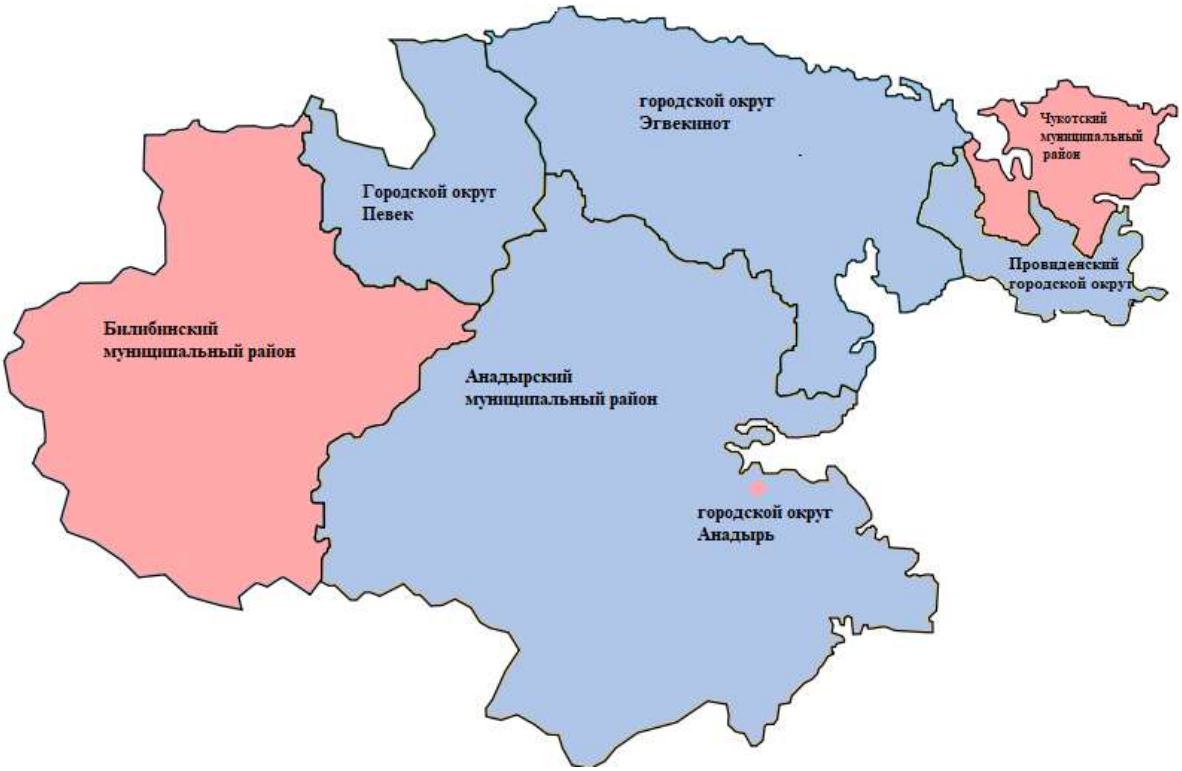
Наибольшая общая численность населения насчитывается в городском округе Анадырь, в Анадырском муниципальном районе и Билибинском муниципальном районе. В Чукотском муниципальном районе наибольшая численность сельского населения. Наибольшая численность детей от 0 до 14 лет включительно и численность взрослого населения от 18 лет и старше насчитывается в городском округе Анадырь, в Анадырском муниципальном районе и Билибинском муниципальном районе. Наибольшая численность подростков от 15 до 17 лет включительно насчитывается в городском округе Анадырь, в Анадырском муниципальном районе и Чукотском муниципальном районе.

Таблица 11

Медико-демографические показатели по районам Чукотского автономного округа в 2020г.

№ п/п	Показатели	Показатель на 1000 нас.							Чукотский автономный округ
		городской округ Анадырь	Анадырский муниципальный район	Провиденский городской округ	Городской округ Певек	Билибинский муниципальный район	Городской округ Эгвекинот	Чукотский муниципальный район	
1	Количество родившихся детей, в том числе: родившихся живыми	11,5761	9,0681	10,6323	7,2688	11,2680	10,6804	16,5605	10,8628
2	Количество умерших в данном календарном году, всего:	6,8694	12,7670	14,5495	11,2666	9,9104	10,8782	16,5605	10,5397

3	в том числе: умерших детей в возрасте до 1 года	16,4835	13,1579	0,0000	0,0000	36,1446	18,5185	0,0000	14,8699
4	Число умерших от злокачественных новообразований: всего	0,5724	1,3125	1,1192	1,0903	0,9503	1,1867	1,7834	1,0096
5	в том числе: желудка	0,0000	0,0000	0,0000	0,1817	0,0000	0,0000	0,2548	0,0404
6	другие новообразования кожи	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000
7	щитовидной железы	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,2548	0,0202
8	трахеи, бронхов, легкого	0,0636	0,5966	0,5596	0,0000	0,0000	0,1978	0,2548	0,2019
9	лейкемии	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000



Условные обозначения:
- показатель выше средне-окружного
- показатель ниже средне-окружного

Рис. 4. Количество родившихся детей, в том числе: родившихся живыми по районам Чукотского автономного округа в 2020г.

Таблица 12

Количество родившихся детей (всего) в разрезе субъектов Дальневосточного Федерального округа в 2020г.

№п/п	Субъект	показатель на 1000 населения	ранговое место в 2020г.
1	Амурская область	9,98	
2	Еврейская автономная область	10,27	
3	Забайкальский край	11,73	
4	Камчатский край	10,38	
5	Магаданская область	9,35	
6	Приморский край	9,58	
7	Республика Бурятия	12,86	
8	Республика Саха (Якутия)	13,47	
9	Сахалинская область	11,45	
10	Хабаровский край	10,50	
11	Чукотский автономный округ	10,86	V

В 2020г. Чукотский автономный округ по данным Федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга по количеству родившихся детей (всего) показатель на 1 000 населения в разрезе 11 субъектов Дальневосточного федерального округа занял V ранговое место, в 2019г. - VIII ранговое место.

Таблица 13

Сведения о заболеваемости детей первого года жизни в Чукотском автономном округе

	Показатель	Показатель на 100000 нас.			Темп прироста к 2018 г.
		2018	2019	2020	
1	Всего заболеваний	219365,609	177631,579	184960,938	Снижение на 15,68%
2	В том числе: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	500,835	2443,609	3515,625	Увеличение на 601,95%
3	болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм из них:	4340,568	5827,068	4687,500	Увеличение на 7,99%
4	анемии	4173,623	5827,068	4687,500	Увеличение на 12,31%
5	болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	1335,559	338,459	2539,063	Увеличение на 90,11%
6	болезни органов пищеварения	18864,775	23684,211	11914,063	Снижение на 36,85%
7	болезни органов дыхания	123205,342	87030,075	86132,813	Снижение на 30,09%

8	отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	4841,402	3571,429	1757,813	Снижение на 63,69%
9	врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	9181,970	3759,398	7617,188	Снижение на 17,04%
10	Количество детей, родившихся с массой тела от 1000 до 2500 г (от общего числа родившихся живыми и мертвыми)	6,529	8,621	7,919	Увеличение на 21,29%

В 2020г. произошло увеличение общей заболеваемости детей первого года жизни (на 100000 нас.) по отношению к 2019 году. В основном за счёт увеличения заболеваемости инфекционными и паразитарными заболеваниями, а также болезнями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ.

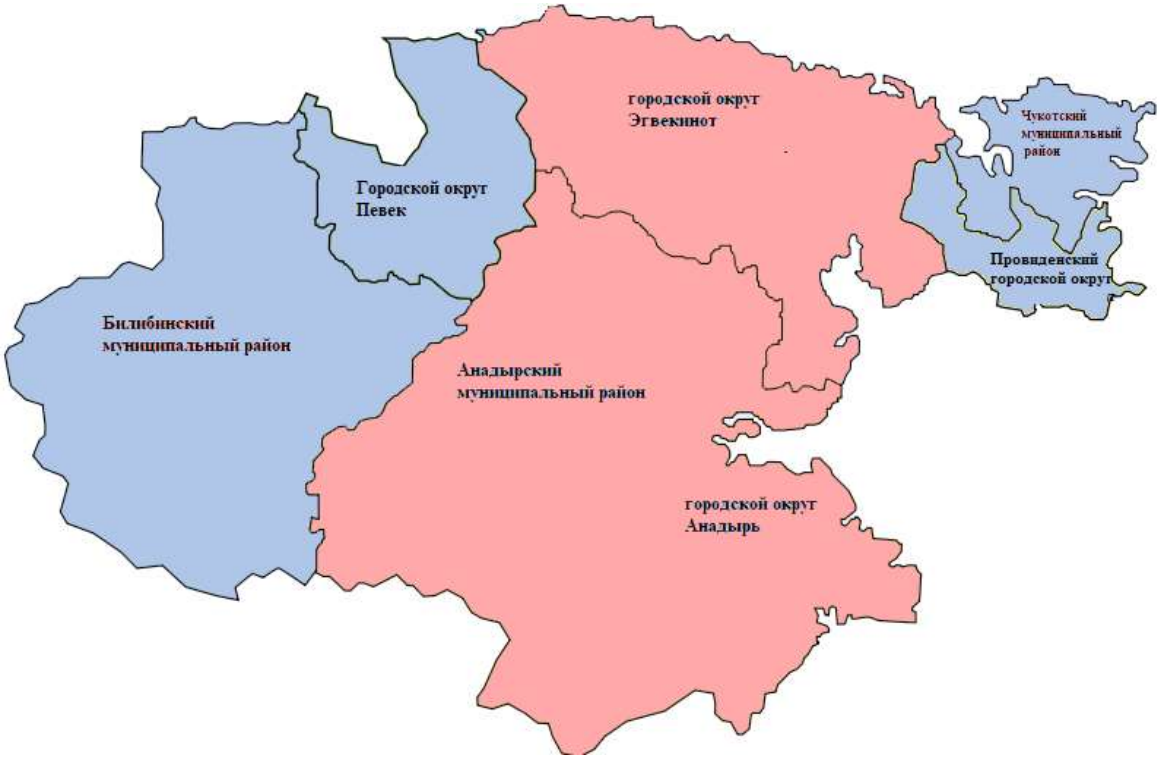
Также увеличилось количество детей, родившихся с массой тела от 1000 до 2500 г. (от общего числа родившихся живыми и мертвыми).

Таблица 14

Сведения о заболеваемости детей первого года жизни по районам Чукотского автономного округа в 2020г.

№ п/п	Показатель	Показатель на 100000 нас.							
		городской округ Анадырь	**Анадырский муниципальный район**	**Провиденский городской округ**	**Городской округ Певек**	**Билибинский муниципальный район**	**Городской округ Эгвекинот**	**Чукотский МР**	**Чукотский автономный округ**
1	Всего заболеваний	273376,623	198461,538	27906,977	7692,308	176190,476	186666,667	182089,552	184960,938
2	В том числе: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	3896,104	3076,923			3571,429	10000,000	1492,537	3515,625
3	болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм из них:	10389,610	1538,462			4761,905	1666,667	2985,075	4687,500
4	анемии	10389,610	1538,462			4761,905	1666,667	2985,075	4687,500
5	болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	3896,104				5952,381	3333,333		2539,063
6	болезни органов пищеварения	27922,078	9230,769			10714,286	1666,667	2985,075	11914,063
7	болезни органов дыхания	83766,234	166153,846	9302,326	2564,103	88095,238	116666,667	82089,552	86132,813
8	отдельные состояния, возникающи	3896,104			2564,103		3333,333		1757,813

	е в перинатальном периоде								
9	врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	14285,714	1538,462		2564,103	11904,762	6666,667	1492,537	7617,188
10	Количество детей, родившихся с массой тела от 1000 до 2500 г (от общего числа родившихся живыми и мертвыми)	15,847	1,299	5,263	5,000	3,571	5,455	4,545	7,919



Условные обозначения:
- показатель выше средне-окружного
- показатель ниже средне-окружного

Рис. 5. Территории «риска» по заболеваемости детей первого года жизни по районам Чукотского автономного округа в 2020г.

Таблица 15

Младенческая смертность в разрезе субъектов Дальневосточного Федерального округа в 2020г.

№п/п	Субъект	показатель на 1000 населения	ранговое место в 2019г.
1	Амурская область	5,385	
2	Еврейская автономная область	6,765	

3	Забайкальский край	5,147	
4	Камчатский край	4,31	
5	Магаданская область	3,053	
6	Приморский край	5,034	
7	Республика Бурятия	5,441	
8	Республика Саха (Якутия)	4,352	
9	Сахалинская область	4,471	
10	Хабаровский край	4,2	
11	Чукотский автономный округ	14,87	I

В 2020г. (также как и в 2018-2019 гг.) Чукотский автономный округ по данным Федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга по младенческой смертности в разрезе 11 субъектов Дальневосточного федерального округа занял I ранговое место.

Таблица 16

Общая смертность населения в разрезе субъектов Дальневосточного Федерального округа в 2020г.

№п/п	Субъект	показатель на 1000 населения	ранговое место в 2020г.
1	Амурская область	16,256	
2	Еврейская автономная область	15,818	
3	Забайкальский край	13,622	
4	Камчатский край	12,718	
5	Магаданская область	12,48	
6	Приморский край	15,302	
7	Республика Бурятия	11,954	
8	Республика Саха (Якутия)	9,343	
9	Сахалинская область	13,708	
10	Хабаровский край	15,542	
11	Чукотский автономный округ	10,54	X

В 2020г. Чукотский автономный округ по данным Федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга по общей смертности населения в разрезе 11 субъектов Дальневосточного федерального округа занял X ранговое место (2019г - X место, 2018г – VIII место)

Таблица 17

Смертность населения от злокачественных новообразований в разрезе субъектов Дальневосточного Федерального округа в 2020г.

№п/п	Субъект	показатель на 1000 населения	ранговое место в 2020г.
1	Амурская область	1,88	
2	Еврейская автономная область	1,2	
3	Забайкальский край	1,81	

4	Камчатский край	1,39	
5	Магаданская область	1,51	
6	Приморский край	1,97	
7	Республика Бурятия	1,67	
8	Республика Саха (Якутия)	1,16	
9	Сахалинская область	2,28	
10	Хабаровский край	1,59	
11	Чукотский автономный округ	1,01	XI

В 2020г. Чукотский автономный округ по данным Федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга по смертности населения от злокачественных новообразований в разрезе 11 субъектов Дальневосточного федерального округа занял XI ранговое место, в 2019г. - VIII ранговое место, в 2018г. - IV.

Здоровье населения Чукотского автономного округа в 2020г.

Таблица 18

Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями впервые с установленным диагнозом

№ п/п	Показатель	интенсивный показатель			Темп прироста к 2018г.	ранговое место в 2020г.
		2018	2019	2020		
1	Злокачественные новообразования: Всего	291,968	190,900	218,063	снижение на 25,31%	
2	в том числе: желудка	24,163	15,908	10,096	снижение на 58,22%	II
3	трахеи, бронхов, легкого	50,339	31,817	32,306	снижение на 35,82%	I
4	другие новообразования кожи	12,081	11,931	2,019	снижение на 83,29%	
5	щитовидной железы	8,054	5,966	8,076	увеличение на 0,27%	III
6	лейкемии	4,027	1,989	6,057	увеличение на 50,41%	

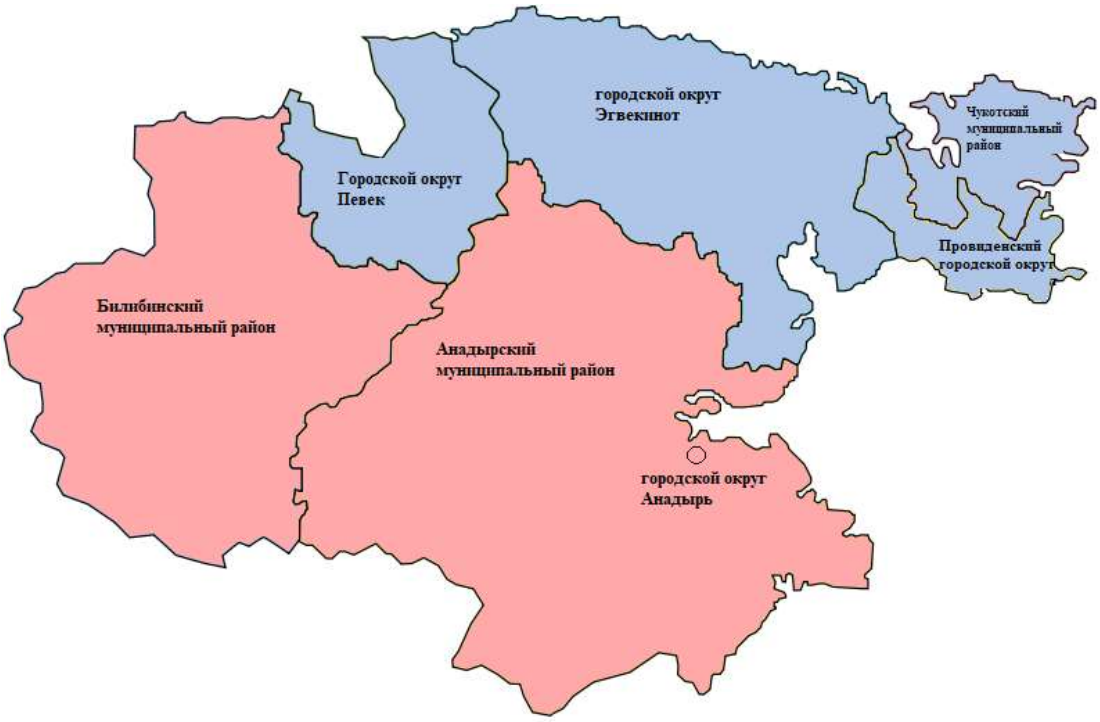
В 2020г. в Чукотском автономном округе среди заболеваний злокачественными новообразованиями впервые с установленным диагнозом (интенсивный показатель) первое ранговое место - злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого; второе ранговое место - злокачественные новообразования желудка; третье ранговое место –новообразования щитовидной железы.

Таблица 19

Сведения о заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью впервые с установленным диагнозом Чукотский автономный округ в 2020г.

№п	Показатели	Число случаев всего (Интенсивные показатели)

/п		городской округ Анадырь	Анадырский муниципальный район	Провиденский городской округ	Городской округ Певек	Билибинский муниципальный район	Городской округ Эгвекинот	Чукотский муниципальный район	Чукотский автономный округ
1	Синдром врожденной йодной недостаточности	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
2	Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	19,082	95,454	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	16,153
3	Другие формы нетоксического зоба	114,489	250,567	0,000	18,172	40,728	0,000	0,000	50,478
4	Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза	57,245	107,386	0,000	0,000	95,031	19,778	0,000	34,325
5	Тиреотоксикоз (гипертиреоз)	12,721	23,864	27,980	0,000	27,152	0,000	0,000	10,096
6	Тиреоидит	76,326	143,181	0,000	0,000	0,000	0,000	50,955	28,267



Условные обозначения:
- показатель выше средне-окружного
- показатель ниже средне-окружного

Рис. 6. Сведения о заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью впервые с установленным диагнозом Чукотский автономный округ 2020г.

Таблица 20

Заболеваемость злокачественными новообразованиями (дети 0-14 лет) в разрезе субъектов Дальневосточного федерального округа

№п/п	Субъект	показатель на 100 000 населения			ранговое место в 2020г.
		2018	2019	2020	
1	Амурская область	-	14,27	10,63	
2	Еврейская автономная область	15,48	12,62	6,437	
3	Забайкальский край	9,49	11,74	10,116	
4	Камчатский край	14,27	10,73	17,937	
5	Магаданская область	7,82	7,98	4,065	
6	Приморский край	12,27	12,27	10,062	
7	Республика Бурятия	16,58	16,54	13,954	
8	Республика Саха (Якутия)	12,78	10,11	10,688	
9	Сахалинская область	12,16	9,88	21,954	
10	Хабаровский край	14,32	13,39	12,939	
11	Чукотский автономный округ	-	9,22	9,458	IX

В 2020г. в Чукотском автономном округе по данным Федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга по заболеваемости злокачественными новообразованиями у детей от 0-14 лет в разрезе 11 субъектов Дальневосточного федерального округа Чукотский автономный округ занял IX ранговое место, в 2019 году - X ранговое место, в 2018 году заболевания не регистрировались.

Таблица 21

Заболеваемость злокачественными новообразованиями населения в разрезе субъектов Дальневосточного федерального округа

№п/п	Субъект	показатель на 100 000 населения			ранговое место в 2020г.
		2018	2019	2020	
1	Амурская область	380,49	380,18	329,605	
2	Еврейская автономная область	327,75	361,45	288,052	
3	Забайкальский край	347,59	307,19	299,802	
4	Камчатский край	417,99	366,99	284,331	
5	Магаданская область	370,60	359,69	303,962	
6	Приморский край	365,86	400,76	315,596	
7	Республика Бурятия	337,43	361,55	324,361	
8	Республика Саха (Якутия)	236,02	254,90	190,844	
9	Сахалинская область	514,50	550,20	489,496	

10	Хабаровский край	460,21	469,85	340,366	
11	Чукотский автономный округ	291,97	190,90	218,063	X

В 2020г. Чукотский автономный округ по данным Федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга по заболеваемости злокачественными новообразованиями населения в разрезе 11 субъектов Дальневосточного федерального округа занял X ранговое место, в 2019г. – XI, в 2018г. – VIII ранговое место.

Таблица 22

Заболеваемость населения щитовидной железы в разрезе субъектов Дальневосточного федерального округа

№п/п	**Субъект**	**показатель на 100 000 населения**			**ранговое место в 2020г.**
		2018	**2019**	**2020**	
1	Амурская область	92,915	111,55	52,568	
2	Еврейская автономная область	16,048	14,383	5,685	
3	Забайкальский край	10,347	7,788	7,361	
4	Камчатский край	92,535	78,482	85,299	
5	Магаданская область	38,17	80,717	47,093	
6	Приморский край	41,797	65,992	46,542	
7	Республика Бурятия	72,32	68,75	55,683	
8	Республика Саха (Якутия)	25,51	3,881	14,095	
9	Сахалинская область	45,901	46,361	31,95	
10	Хабаровский край	32,523	34,129	26,527	
11	Чукотский автономный округ	60,407	41,759	34,325	VI

В 2020г. Чукотский автономный округ по данным Федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга по заболеваемости населения субклиническим гипотиреозом, связанным с йодной недостаточностью в разрезе 11 субъектов Дальневосточного федерального округа занял VI ранговое место, в 2019г. – VII, в 2017г. – III ранговое место.

Таблица 23

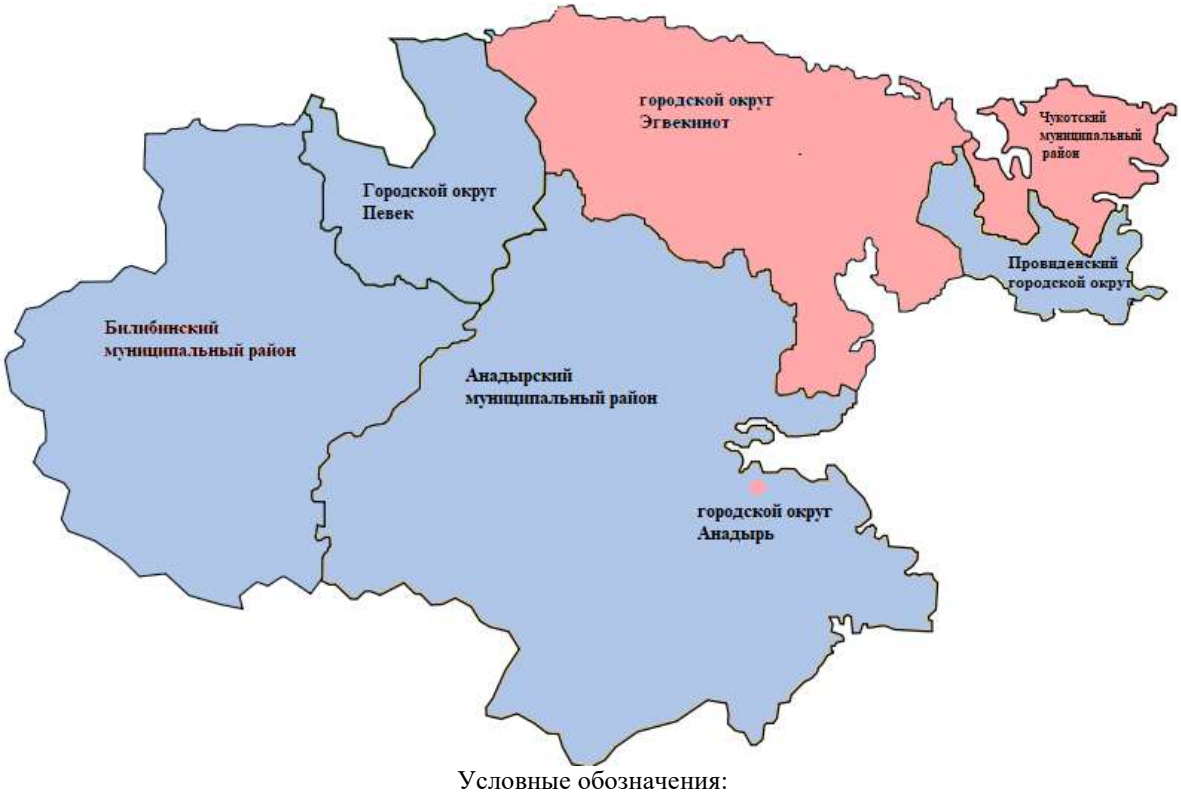
Сведения о числе заболеваний, с диагнозом, установленным впервые в жизни по возрастным группам от 0-14 лет включительно в 2020г.

№ п/п	**Показатель**	**интенсивный показатель**		
		городской округ Анадырь	**Анадырский муниципальный район**	**Провиденский городской округ**
1	Заболеваемость Всего:	267392,739	214972,940	182318,501
2	анемии	429,043	1743,836	819,672
3	сахарный диабет I типа	66,007	0,000	0,000
4	сахарный диабет II типа	0,000	0,000	0,000
5	ожирение	297,030	360,794	0,000

6	болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	**X**	**X**	**X**
7	бронхит хронический и неуточнённый, эмфизема	0,000	0,000	0,000
8	астма, астматический статус	66,007	60,132	0,000
9	язва желудка и 12-ти перстной кишки	0,000	0,000	0,000
10	гастрит и дуоденит	165,017	1322,910	351,288
11	мочекаменная болезнь	0,000	0,000	0,000
12	врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения у детей	825,083	721,587	117,096

В 2020г. интенсивный показатель заболеваний, с диагнозом, установленным впервые в жизни по возрастным группам от 0-14 лет включительно превышает окружной показатель

- анемии: городской округ Эгвекинот, Анадырский муниципальный район;
- сахарный диабет I типа: городской округ Анадырь, Билибинский муниципальный район;
- ожирение: Анадырский муниципальный район, Билибинский муниципальный район, Чукотский муниципальный район;
- бронхит хронический и неуточнённый, эмфизема: Билибинский муниципальный район;
- астма, астматический статус: городской округ Певек;
- гастрит и дуоденит: Билибинский муниципальный район, городской округ Эгвекинот, Анадырский муниципальный район, городской округ Певек;
- врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения у детей: Анадырский муниципальный район, городской округ Анадырь, Билибинский муниципальный район.



Условные обозначения:
- показатель выше средне-окружного
- показатель ниже средне-окружного

Рис. 7. Сведения о числе заболеваний, с диагнозом, установленным впервые в жизни Чукотский автономный округ по возрастным группам от 0-14 лет включительно (интенсивный показатель) в 2020г.

Таблица 24

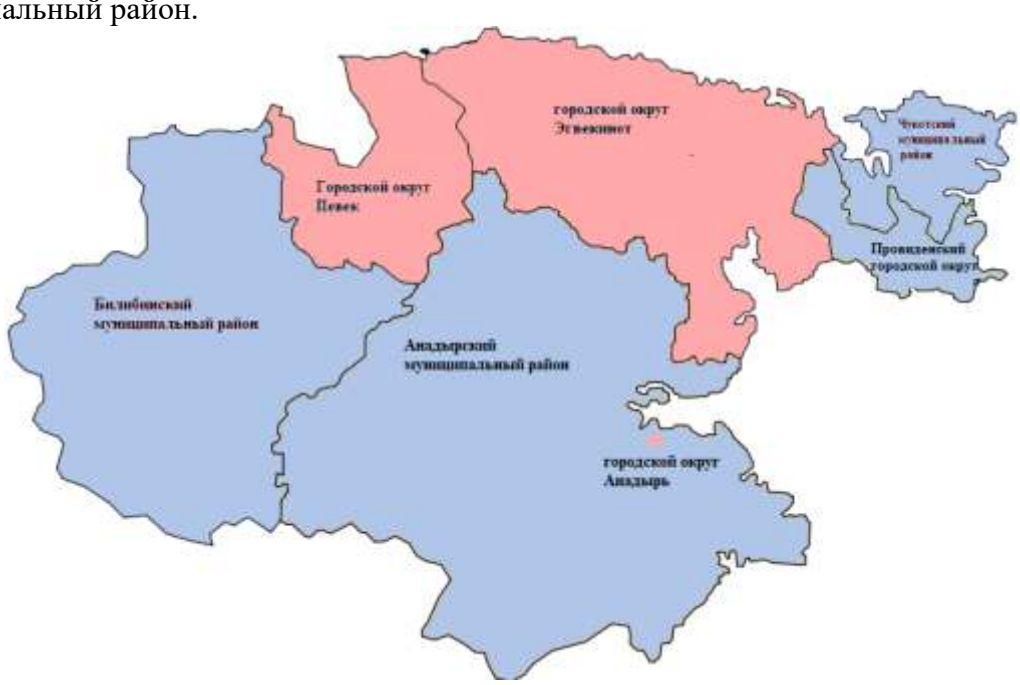
Сведения о числе заболеваний, с диагнозом, установленным впервые в жизни Чукотский автономный округ по возрастным группам 15-17 лет включительно в 2020г.

№ п/п	Показатель	интенсивный показатель							
		городской округ Анадырь	Анадырский муниципальный район	Провиденский городской округ	Городской округ Певек	Билибинский муниципальный район	Городской округ Эгвекинот	Чукотский муниципальный район	Чукотский автономный округ
1	Заболеваемость Всего:	217863,105	185401,460	176422,764	250961,538	122186,495	238197,425	197916,667	199232,246
2	анемии	1669,449	2919,708	1626,016	480,769	0,000	858,369	1190,476	1295,585
3	сахарный диабет I типа	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	297,619	47,985
4	сахарный диабет II типа	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
5	ожирение	0,000	364,964	0,000	0,000	0,000	858,369	595,238	239,923
6	болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	0,000	729,927	0,000	480,769	0,000	0,000	297,619	191,939

7	бронхит хронический и неуточнённый, эмфизема	0,000	1824,818	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	239,923
8	астма, астматический статус	166,945	0,000	0,000	0,000	0,000	858,369	595,238	239,923
9	язва желудка и 12-ти перстной кишки	0,000	0,000	0,000	1442,308	0,000	429,185	0,000	191,939
10	гастрит и дуоденит	500,835	6934,307	813,008	4326,923	1286,174	2575,107	3273,810	2543,186
11	мочекаменная болезнь	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

В 2020г. интенсивный показатель заболеваний, с диагнозом, установленным впервые в жизни по возрастным группам 15-17 лет включительно превышает окружной показатель

- анемии: Анадырский муниципальный район, городской округ Анадырь, Провиденский городской округ;
- сахарный диабет I типа: Чукотский муниципальный район;
- ожирение: Анадырский муниципальный район, городской округ Эгвекинот, Чукотский муниципальный район;
- болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением: Анадырский муниципальный район, городской округ Певек, Чукотский муниципальный район;
- бронхит хронический и неуточнённый, эмфизема: Анадырский муниципальный район;
- астма, астматический статус: городской округ Эгвекинот, Чукотский муниципальный район;
- язва желудка и 12-ти перстной кишки: городской округ Певек, городской округ Эгвекинот;
- гастрит и дуоденит: городской округ Эгвекинот, городской округ Певек, Анадырский муниципальный район.



Условные обозначения:
- показатель выше средне-окружного
- показатель ниже средне-окружного

Рис. 8. Сведения о числе заболеваний, с диагнозом, установленным впервые в жизни Чукотский автономный округ по возрастным группам 15-17 лет включительно (интенсивный показатель) в 2020г.

Таблица 25

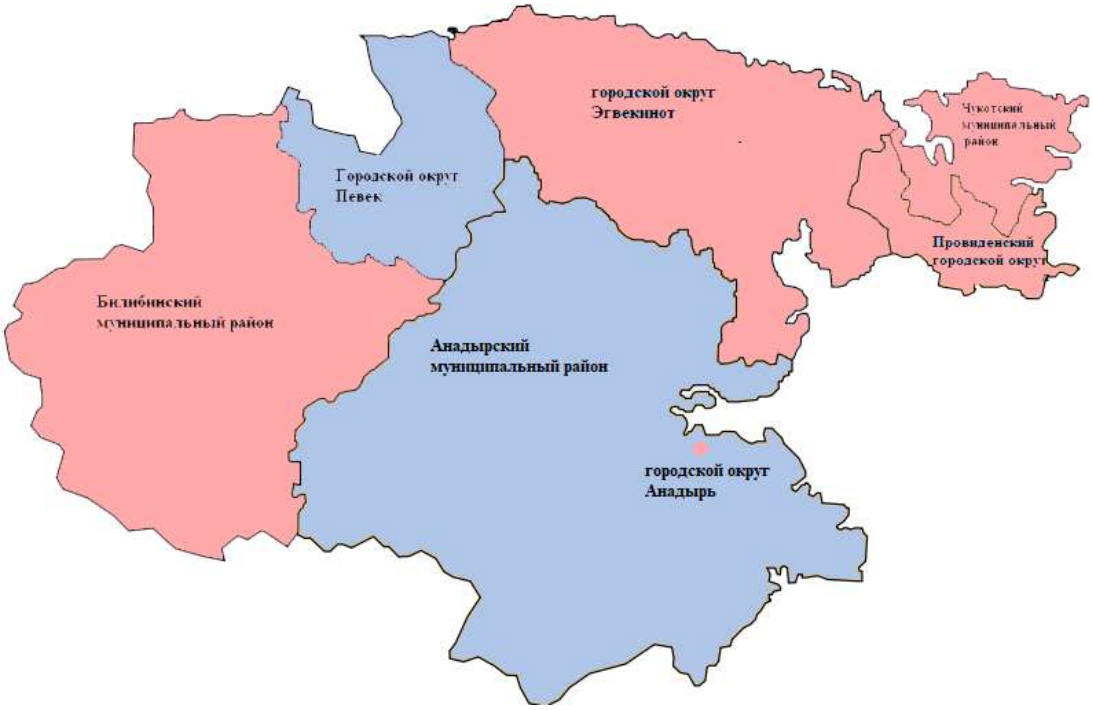
Сведения о числе заболеваний, с диагнозом, установленным впервые в жизни Чукотский автономный округ по возрастным группам от 18 лет и более в 2020г.

№ п/п	Показатель	интенсивный показатель							
		городской округ Анадырь	Анадырский муниципальный район	Провиденский городской округ	Городской округ Певек	Билибинский муниципальный район	Городской округ Эгвекинот	Чукотский муниципальный район	Чукотский автономный округ
1	Заболеваемость Всего:	88836,517	50760,397	81517,135	57750,622	83955,295	88918,067	150000,000	80949,281
2	анемии	16,538	232,775	808,625	135,777	473,575	78,782	269,058	211,554
3	сахарный диабет I типа	16,538	15,518	0,000	45,259	18,943	26,261	44,843	21,698
4	сахарный диабет II типа	198,462	232,775	77,012	181,036	265,202	525,210	448,430	252,238
5	ожирение	124,039	620,732	0,000	113,148	37,886	26,261	44,843	173,583
6	болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	372,116	651,769	0,000	294,184	1913,241	1076,681	1390,135	740,439
7	бронхит хронический и неуточнённый, эмфизема	132,308	574,178	0,000	90,518	568,289	78,782	2152,466	374,288
8	астма, астматический статус	0,000	62,073	0,000	0,000	37,886	183,824	44,843	37,971
9	язва желудка и 12-ти перстной кишки	16,538	62,073	38,506	22,630	113,658	0,000	89,686	43,396
10	гастрит и дуоденит	479,616	853,507	539,084	90,518	1079,750	997,899	1973,094	732,303
11	мочекаменная болезнь	264,616	62,073	0,000	45,259	208,373	288,866	44,843	165,446

В 2020г интенсивный показатель заболеваний, с диагнозом, установленным впервые в жизни по возрастным группам (абс.) от 18 лет и более превышает окружной показатель

- анемии: Билибинский муниципальный район, Провиденский городской округ, Анадырский муниципальный район, Чукотский муниципальный район;
- сахарный диабет I типа: городской округ Певек, городской округ Эгвекинот, Чукотский муниципальный район;
- сахарный диабет II типа: Билибинский муниципальный район, городской округ Эгвекинот, Чукотский муниципальный район;
- ожирение: Анадырский муниципальный район;
- болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением: Билибинский муниципальный район, городской округ Эгвекинот, Чукотский муниципальный район;

- бронхит хронический и неуточнённый, эмфизема: Чукотский муниципальный район, Анадырский муниципальный район, Билибинский муниципальный район;
- астма, астматический статус: Билибинский муниципальный район, городской округ Эгвекинот, Чукотский муниципальный район, Анадырский муниципальный район;
- язва желудка и 12-ти перстной кишки: Билибинский муниципальный район, Чукотский муниципальный район, Анадырский муниципальный район;
- гастрит и дуоденит: Билибинский муниципальный район, городской округ Эгвекинот, Чукотский муниципальный район, Анадырский муниципальный район;
- мочекаменная болезнь: городской округ Анадырь, Билибинский муниципальный район, городской округ Эгвекинот.



Условные обозначения:
- показатель выше средне-окружного
- показатель ниже средне-окружного

Рис. 9. Сведения о числе заболеваний, с диагнозом, установленным впервые в жизни Чукотский автономный округ по возрастным группам от 18 лет и более (интенсивный показатель) в 2020г.

Таблица 26

Заболеваемость астмой, астматическим статусом детей (до 14 лет включительно) в разрезе субъектов Дальневосточного федерального округа

№п/п	Субъект	показатель на 100 000 детского населения			ранговое место в 2020г.
		2018	2019	2020	
1	Амурская область	30,49	43,47	31,23	
2	Еврейская автономная область	145,50	104,14	32,19	
3	Забайкальский край	118,18	84,76	53,66	
4	Камчатский край	58,84	64,39	53,81	
5	Магаданская область	136,78	127,60	20,32	
6	Приморский край	161,80	157,57	102,57	
7	Республика Бурятия	90,33	101,40	80,67	
8	Республика Саха (Якутия)	148,53	135,59	105,99	
9	Сахалинская область	55,27	51,60	35,13	
10	Хабаровский край	237,11	161,10	146,92	
11	Чукотский автономный округ	72,08	92,18	85,12	IV

В 2020г. Чукотский автономный округ по данным Федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга по заболеваемости астмой, астматическим статусом

детей до 14 лет включительно в разрезе 11 субъектов Дальневосточного федерального округа занял IV ранговое место, в 2019г. – VII, в 2018г. - VI ранговое место.

Таблица 27

Общая заболеваемость взрослого населения (от 18 лет и старше) в разрезе субъектов Дальневосточного федерального округа

№п/п	Субъект	показатель на 100 000 населения			ранговое место в 2020г.
		2018	2019	2020	
1	Амурская область	53274,806	51550,195	56702,318	
2	Еврейская автономная область	39603,833	39916,305	42684,291	
3	Забайкальский край	40336,541	41333,275	43362,428	
4	Камчатский край	51982,784	47618,685	50359,704	
5	Магаданская область	36942,463	38474,228	43754,403	
6	Приморский край	49331,289	50748,617	55824,769	
7	Республика Бурятия	49455,732	48525,258	56284,849	
8	Республика Саха (Якутия)	56626,955	58587,352	59057,293	
9	Сахалинская область	44698,735	38150,797	39299,307	
10	Хабаровский край	42952,459	39733,296	47066,529	
11	Чукотский автономный округ	77969,863	68969,213	80949,281	I

В 2020г. Чукотский автономный округ по данным Федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга по общей заболеваемости взрослого населения от 18 лет и старше в разрезе 11 субъектов Дальневосточного федерального округа занял I ранговое место, как и в 2019г. и в 2018г.

Таблица 28

Общая заболеваемость детей (0-14 лет) в разрезе субъектов Дальневосточного федерального округа

№п/п	Субъект	показатель на 100 000 детского населения			ранговое место в 2020г.
		2018	2019	2020	
1	Амурская область	199013,26	199708,71	166773,193	
2	Еврейская автономная область	157123,40	148832,37	129211,458	
3	Забайкальский край	170687,06	181446,77	164932,643	
4	Камчатский край	192783,65	196240,45	156417,937	
5	Магаданская область	182105,59	193221,42	153601,333	
6	Приморский край	207450,68	207516,06	177997,845	
7	Республика Бурятия	113207,63	114925,04	107146,719	

8	Республика Саха (Якутия)	233579,12	243936,44	183819,58	
9	Сахалинская область	194709,79	185343,23	151667,435	
10	Хабаровский край	176391,59	169515,41	155423,94	
11	Чукотский автономный округ	274844,58	254765,86	236470,254	I

В 2020г Чукотский автономный округ по данным Федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга по общей заболеваемости детей от 0 до 14 лет в разрезе 11 субъектов Дальневосточного федерального округа занял I ранговое место, как и в 2019г. и в 2018г.

Таблица 29

Общая заболеваемость подростков (15-17 лет) в разрезе субъектов Дальневосточного федерального округа

№п/п	Субъект	показатель на 100 000 детского населения			ранговое место в 2020г.
		2018	2019	2020	
1	Амурская область	165467,09	169950,87	147049,606	
2	Еврейская автономная область	112637,03	103575,40	112612,613	
3	Забайкальский край	142742,28	149246,94	125868,3	
4	Камчатский край	149161,89	159117,06	140264,228	
5	Магаданская область	112772,52	108488,52	106171,05	
6	Приморский край	167963,20	170408,11	182372,788	
7	Республика Бурятия	92799,45	94369,55	89892,444	
8	Республика Саха (Якутия)	144483,67	195430,39	121566,746	
9	Сахалинская область	150625,09	128829,68	118037,186	
10	Хабаровский край	131936,91	128444,36	123396,432	
11	Чукотский автономный округ	208720,93	191222,28	199232,246	I

В 2020г. Чукотский автономный округ по данным Федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга по общей заболеваемости подростков от 15 до 17 лет в разрезе 11 субъектов Дальневосточного федерального округа занял I ранговое место, в 2019г. - II ранговое место и 2018г. – I ранговое место.

Таблица 30

Заболеваемость взрослого населения астмой, астматическим статусом в разрезе субъектов Дальневосточного федерального округа

№п/п	Субъект	показатель на 100 000 детского населения			ранговое место в 2020г.
		2018	2019	2020	
1	Амурская область	43,321	53,667	39,453	
2	Еврейская автономная область	48,117	50,478	37,837	
3	Забайкальский край	44,678	45,53	40,758	

4	Камчатский край	39,564	22,066	30,312	
5	Магаданская область	30,712	34,069	24,386	
6	Приморский край	87,276	60,363	53,3	
7	Республика Бурятия	91,3	86,971	95,015	
8	Республика Саха (Якутия)	97,136	130,877	75,298	
9	Сахалинская область	48,771	46,648	28,571	
10	Хабаровский край	57,33	67,638	49,063	
11	Чукотский автономный округ	68,493	91,102	37,971	VII

В 2020г. Чукотский автономный округ по данным Федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга по заболеваемости взрослого населения бронхиальной астмой в разрезе 11 субъектов Дальневосточного федерального округа занял VII ранговое место, в 2019г. - II , в 2018г. - III ранговое место.

Таблица 31

Заболеваемость взрослого населения бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой в разрезе субъектов Дальневосточного федерального округа

№п/п	Субъект	показатель на 100 000 населения			ранговое место в 2020г.
		2018	2019	2020	
1	Амурская область	145,321	143,381	88,354	
2	Еврейская автономная область	99,443	122,937	126,672	
3	Забайкальский край	273,668	273,428	206,314	
4	Камчатский край	284,14	268,803	182,681	
5	Магаданская область	78,097	52,001	12,645	
6	Приморский край	129,8	137,399	150,663	
7	Республика Бурятия	179,829	203,442	162,386	
8	Республика Саха (Якутия)	202,7	271,516	198,487	
9	Сахалинская область	716,002	505,053	386,361	
10	Хабаровский край	118,83	121,021	77,691	
11	Чукотский автономный округ	293,151	503,738	374,288	II

В 2020г., как и в 2019г. и 2018г. Чукотский автономный округ по данным Федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга по заболеваемости взрослого населения бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой в разрезе 11 субъектов Дальневосточного федерального округа занял II ранговое место.

Таблица 32

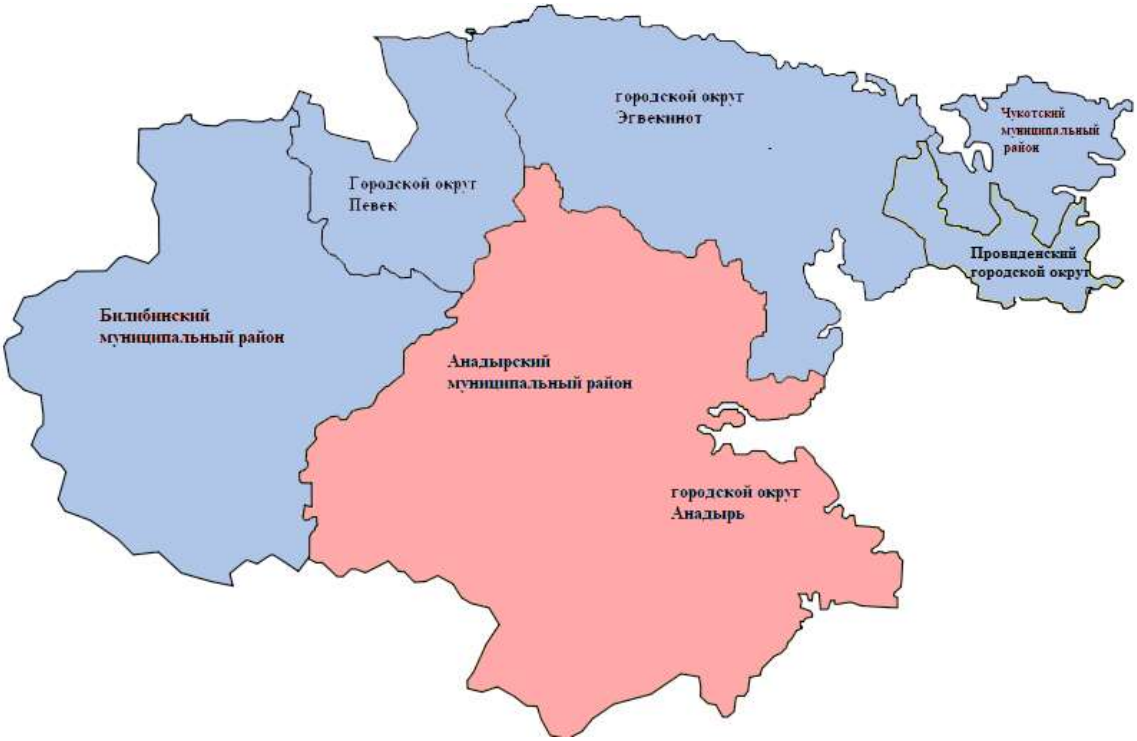
Сведения о социальных болезнях населения с впервые установленным диагнозом - Число случаев по возрастным группам (от 0-14 лет включительно) в 2020г.

№ п/п	Показатели	Интенсивные показатели							
		городской округ Анадырь	Анадырский муниципальный район	Провиденский городской округ	Городской округ Певек	Билибинский муниципальный район	Городской округ Эгвекинот	Чукотский муниципальный район	Чукотский автономный округ
1	Психические расстройства Всего:	1221,122	1022,249	351,288	0,000	506,757	394,089	294,334	699,896
2	из них: невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства	132,013	120,265	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	56,748
3	другие непсихотические расстройства, поведенческие расстройства детского и подросткового возраста, неуточненные непсихотические расстройства	660,066	481,058	117,096	0,000	394,144	98,522	220,751	378,322
4	Синдром зависимости от алкоголя (алкоголизм)	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
5	Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомания)	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

В 2020г. среди социальных болезней населения с впервые установленным диагнозом - по возрастным группам от 0-14 лет включительно, первое ранговое место среди психических расстройств занимает городской округ Анадырь, второе – Анадырский муниципальный район, третье – Билибинский муниципальный район.

В 2019г. среди социальных болезней населения с впервые установленным диагнозом - по возрастным группам от 0-14 лет включительно, первое ранговое место среди психических расстройств занимает городской округ Анадырь, второе – Провиденский городской округ, третье – городской округ Эгвекинот.

В 2018г. среди социальных болезней населения с впервые установленным диагнозом - по возрастным группам от 0-14 лет включительно, первое ранговое место среди психических расстройств занимает городской округ Анадырь, второе – городской округ Эгвекинот, третье – Провиденский городской округ.



Условные обозначения:
- показатель выше средне-окружного
- показатель ниже средне-окружного

Рис. 10. Сведения о социальных болезнях населения с впервые установленным диагнозом - Число случаев по возрастным группам (от 0-14 лет включительно) в 2020г.

Таблица 33

Сведения о социальных болезнях населения с впервые установленным диагнозом - Число случаев по возрастным группам (15-17 лет включительно) в 2020г.

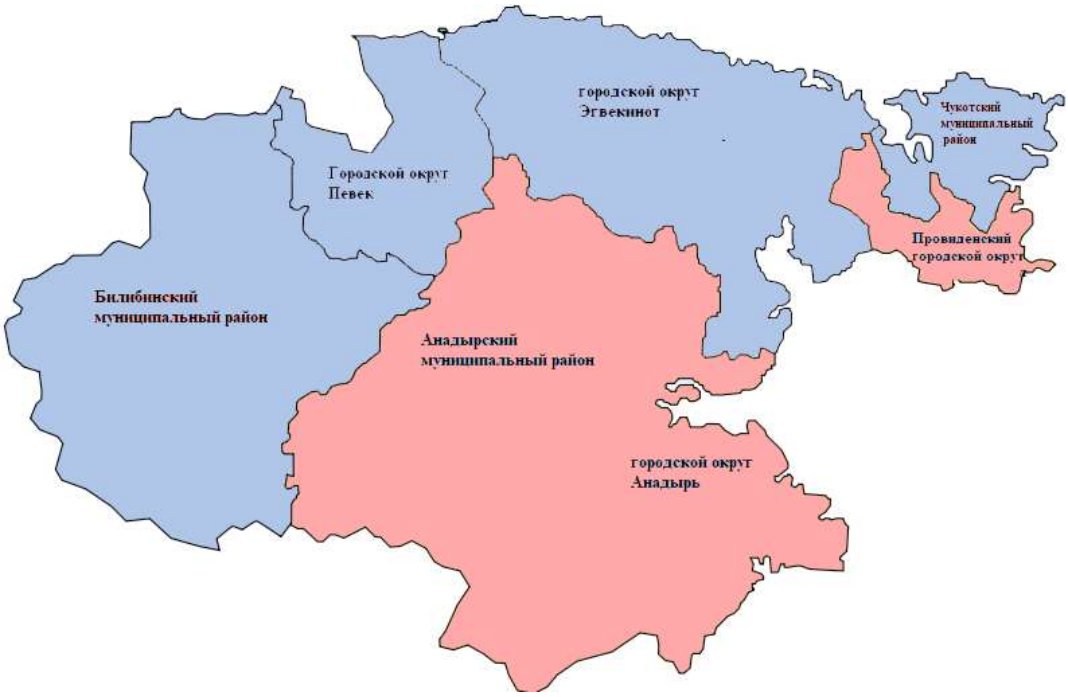
№ п/п	Показатели	Интенсивные показатели							
		городской округ Анадырь	Анадырский муниципальный район	Провиденский городской округ	Городской округ Певек	Билибинский муниципальный район	Городской округ Эгвекинот	Чукотский муниципальный район	Чукотский автономный округ
1	Психические расстройства Всего:	1502,504	1459,854	4065,041	0,000	964,630	429,185	0,000	1055,662
2	из них: невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства	333,890	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	95,969
3	другие непсихотические расстройства, поведенческие расстройства детского и подросткового возраста, неуточненные непсихотические расстройства	667,780	364,964	1626,016	0,000	964,630	0,000	0,000	479,846

4	Синдром зависимости от алкоголя (алкоголизм)	0,000	0,000	813,008	0,000	0,000	0,000	0,000	47,985
5	Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомания)	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

В 2020г. среди социальных болезней населения с впервые установленным диагнозом - по возрастным группам 15-17 лет включительно, первое ранговое место среди психических расстройств занимает Провиденский городской округ, второе – городской округ Анадырь, третье – Анадырский муниципальный район.

В 2019г. среди социальных болезней населения с впервые установленным диагнозом - по возрастным группам 15-17 лет включительно, первое ранговое место среди психических расстройств занимает Провиденский городской округ, второе - Билибинский муниципальный район, третье - городской округ Эгвекинот.

В 2018г. среди социальных болезней населения с впервые установленным диагнозом - по возрастным группам 15-17 лет включительно, первое ранговое место среди психических расстройств занимает городской округ Эгвекинот, второе - городской округ Анадырь, третье - Билибинский муниципальный район.



Условные обозначения:
- показатель выше средне-окружного
- показатель ниже средне-окружного

Рис. 11. Сведения о социальных болезнях населения с впервые установленным диагнозом - Число случаев по возрастным группам (15-17 лет включительно) в 2020г.

Таблица 34

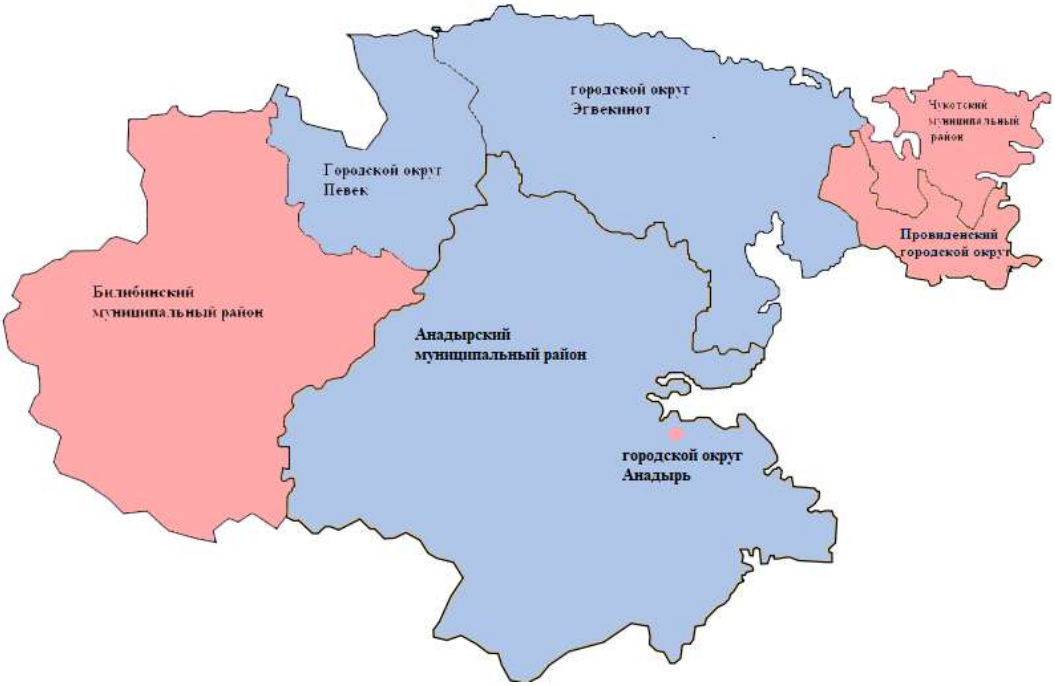
Сведения о социальных болезнях населения с впервые установленным диагнозом - Число случаев по возрастным группам (от 18 до 60 лет и старше) в 2020г.

№ п/п	Показатели	Интенсивные показатели							
		городской округ Анадырь	Анадырский муниципальный район	Провиденский городской округ	Городской округ Певек	Билибинский муниципальный район	Городской округ Эгвекинот	Чукотский муниципальный район	Чукотский автономный округ
1	Психические расстройства Всего:	363,847	93,110	462,072	113,148	322,031	78,782	313,901	254,950
2	из них: невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства	190,193	77,592	0,000	0,000	56,829	26,261	0,000	86,791
3	другие непсихотические расстройства, поведенческие расстройства детского и подросткового возраста, неуточненные непсихотические расстройства	X	X	X	X	X	X	X	X
4	Синдром зависимости от алкоголя (алкоголизм)	239,808	341,403	847,131	429,962	75,772	78,782	403,587	292,921
5	Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомания)	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

В 2020г. среди социальных болезней населения с впервые установленным диагнозом - по возрастным группам от 18 до 60 лет и старше, первое ранговое место среди психических расстройств занимает Провиденский городской округ, второе – городской округ Анадырь, третье - Билибинский муниципальный район.

В 2019г. среди социальных болезней населения с впервые установленным диагнозом - по возрастным группам от 18 до 60 лет и старше, первое ранговое место среди психических расстройств занимает Билибинский муниципальный район, второе – Провиденский городской округ, третье - городской округ Певек.

В 2018г. среди социальных болезней населения с впервые установленным диагнозом - по возрастным группам от 18 до 60 лет и старше, первое ранговое место среди психических расстройств занимает Провиденский городской округ, второе – Билибинский муниципальный район, третье - городской округ Анадырь.



Условные обозначения:
- показатель выше средне-окружного
- показатель ниже средне-окружного

Рис. 12. Сведения о социальных болезнях населения с впервые установленным диагнозом - Число случаев по возрастным группам (от 18 до 60 лет и старше) в 2020г.

Таблица 35

Сведения об инвалидности детей и подростков в возрасте от 0 до 17 лет включительно

	Показатели	Интенсивный показатель			ранговое место в 2020г.
		2018	2019	2020	
1	Всего:	1732,128	1858,564	1832,978	
2	Туберкулез	7,597	0,000	0,000	
3	Новообразования	60,776	61,695	47,405	
4	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	159,538	154,238	181,718	
5	Психические расстройства и расстройства поведения	425,435	455,001	481,947	I
6	из них: умственная отсталость	129,150	154,238	150,115	
7	Болезни нервной системы	349,464	385,594	363,435	III
8	Болезни глаза и придаточного аппарата	15,194	15,424	23,702	
9	Болезни уха и сосцевидного отростка	75,971	92,543	63,206	
10	Болезни системы кровообращения	22,791	23,136	7,901	
11	Болезни органов дыхания	0,000	7,712	7,901	
12	Болезни органов пищеварения	7,597	7,712	7,901	

13	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	75,971	100,254	102,710	
14	Болезни мочеполовой системы	7,597	15,424	15,802	
15	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	433,032	439,577	426,641	II
16	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0,000	0,000	0,000	
17	Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	22,791	30,848	15,802	
18	Прочие болезни	68,373	69,407	86,908	

В 2020г. также как и в 2019г. и в 2018г. по инвалидности детей и подростков (в возрасте от 0 до 17 лет включительно) I ранговое место занимают психические расстройства и расстройства поведения, II ранговое место - врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения, III ранговое место – болезни нервной системы.

Таблица 36

Сведения об инвалидности детей и подростков (в возрасте от 0 до 17 лет включительно) в 2020г.

	Показатели	**Интенсивный показатель**							
		городской округ Анадырь	**Анадырский муниципальный район**	**Провиденский городской округ**	**Городской округ Певек**	**Билибинский муниципальный район**	**Городской округ Эгвекинот**	**Чукотский муниципальный район**	**Чукотский автономный округ**
1	Всего:	1984,018	2168,301	2968,270	1199,262	1197,892	1682,692	0,000	1832,978
2	Туберкулез	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
3	Новообразования	27,556	154,879	0,000	184,502	0,000	0,000	0,000	47,405
4	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	192,891	154,879	307,062	92,251	95,831	400,641	0,000	181,718
5	Психические расстройства и расстройства поведения	633,783	516,262	511,771	461,255	383,325	400,641	0,000	481,947
6	из них: умственная отсталость	137,779	206,505	102,354	0,000	143,747	160,256	0,000	150,115
7	Болезни нервной системы	303,114	154,879	818,833	276,753	287,494	240,385	0,000	363,435
8	Болезни глаза и придаточного аппарата	0,000	0,000	204,708	0,000	0,000	80,128	0,000	23,702
9	Болезни уха и сосцевидного отростка	55,112	103,252	307,062	0,000	0,000	80,128	0,000	63,206
10	Болезни системы кровообращения	0,000	51,626	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	7,901
11	Болезни органов дыхания	0,000	51,626	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	7,901
12	Болезни органов пищеварения	0,000	51,626	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	7,901
13	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	55,112	206,505	0,000	0,000	143,747	0,000	0,000	102,710
14	Болезни мочеполовой системы	27,556	0,000	0,000	0,000	47,916	0,000	0,000	15,802
15	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные	468,449	671,141	716,479	184,502	191,663	400,641	0,000	426,641

	нарушения								
16	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
17	Травмы, отравления и другие последствия внешних причин	55,112	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	15,802
18	Прочие болезни	165,335	51,626	102,354	0,000	47,916	80,128	0,000	86,908

В 2020г. по инвалидности детей и подростков (в возрасте от 0 до 17 лет включительно) первое ранговое место занимает – Провиденский городской округ, второе ранговое место – Анадырский муниципальный район, третье ранговое место – городской округ Анадырь.

В 2019г. по инвалидности детей и подростков (в возрасте от 0 до 17 лет включительно) первое ранговое место занимает – Провиденский городской округ, второе ранговое место – городской округ Анадырь, третье ранговое место – Анадырский муниципальный район.

В 2018г. по инвалидности детей и подростков (в возрасте от 0 до 17 лет включительно) первое ранговое место занимает – Провиденский городской округ, второе ранговое место – городской округ Анадырь, третье ранговое место – Анадырский муниципальный район.

Таблица 37

Сведения о временной нетрудоспособности работающих мужчин

№ п/п	Показатели	Показатель на 100 чел.		
		2018	2019	2020
1	Число дней временной нетрудоспособности	510,737	358,038	599,443
2	Число случаев временной нетрудоспособности	36,283	27,898	42,187

Таблица 38

Сведения о временной нетрудоспособности работающих женщин

№ п/п	Показатели	Показатель на 100 чел.		
		2018	2019	2020
1	Число дней временной нетрудоспособности	846,230	645,610	817,613
2	Число случаев временной нетрудоспособности	77,100	58,237	72,937

Токсикологический мониторинг

В 2020г. по сравнению с предыдущими годами показатель острых отравлений химической этиологии уменьшился и составил 22,2 на 100 тыс. населения (в 2019г. – 48,7; в 2018г. – 47,19). При этом в 2020г. снизилось количество острых отравлений химической этиологии со смертельным исходом: в 2018г. – 31,46, в 2019г. – 20,3, в 2020г. – 14,1 на 100 тыс. населения.

Удельный вес трудоспособного населения от всех случаев отравлений в 2020г. так же как и в предыдущие три года находится на высоком уровне и составляет 81,8 % (в 2017г. – 77,8%, в 2018г. – 83,3%, в 2019г. – 66,7%).

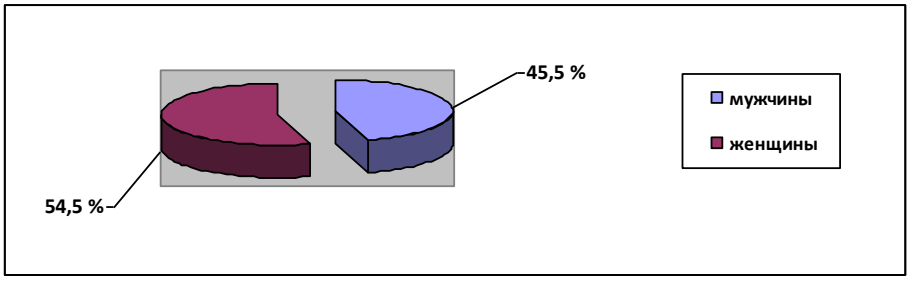


Рис. 11. Гендерная структура острых отравлений химической этиологии в 2020г.

Таблица 39

Динамика острых отравлений химической этиологии (на 100 тыс. населения) в Чукотском автономном округе

	2019	2020	2021
Численность населения	49277	49663	50200
в т.ч. детей до 14 лет	11127	10834	10487
Показатель острых отравлений химической этиологии (ООХЭ) на 100 тыс. населения всего, в т.ч.	48,7	22,2	29,9
среди детей до 14 лет (на 100 тыс. детского населения)	71,9	18,5	9,5
Показатель ООХЭ со смертельным исходом (на 100 тыс. населения), в т.ч.	20,3	14,1	9,96
среди детей до 14 лет (на 100 тыс. детского населения)	8,99	0	0
Гендерная структура ООХЭ (%): мужчины	62,5	45,5	66,7
женщины	37,5	54,5	33,3
Удельный вес трудоспособного населения (16-59 лет) от всех случаев отравлений (%)	66,7	81,8	86,7
Показатель ООХЭ спиртосодержащей продукцией всего, в т.ч.	20,3	16,1	13,9
среди детей до 14 лет (на 100 тыс. детского населения)	35,9	0	0
Показатель ООХЭ спиртосодержащей продукцией со смертельным исходом, в т.ч.	12,2	14,1	3,98
среди детей до 14 лет (на 100 тыс. детского населения)	0	0	0
Показатель ООХЭ наркотическими веществами, в т.ч.	0	0	0
среди детей до 14 лет (на 100 тыс. детского населения)	0	0	0
Показатель ООХЭ наркотическими веществами со смертельным исходом, в т.ч.	0	0	0
среди детей до 14 лет (на 100 тыс. детского населения)	0	0	0
Показатель ООХЭ лекарственными препаратами, в т.ч.	14,2	2,0	7,97
среди детей до 14 лет(на 100 тыс. детского населения)	26,9	9,2	9,5
Показатель ООХЭ лекарственными препаратами со смертельным исходом, в т.ч.	0	0	1,99
среди детей до 14 лет (на 100 тыс. детского населения)	0	0	0
Токсическое действие окиси углерода (Т58), других газов, дымов и паров (Т59) всего (на 100 тыс. населения), в т.ч.	6,1	2,0	1,99
среди детей до 14 лет(на 100 тыс. детского населения)	8,9	0	0
Токсическое действие окиси углерода (Т58), других газов, дымов и паров (Т59) со смертельным исходом (на 100 тыс. населения), в т.ч.	4,1	0	1,99
среди детей до 14 лет(на 100 тыс. детского населения)	8,9	0	0

Прочие ООХЭ	8,1	2,0	5,98

По-прежнему большую долю острых отравлений химической этиологии составляют отравления спиртсодержащей продукцией: в 2019г. – 41,7%. в 2020г. – 16,1%, в 2021г. – 46,7%. В 2021г., как и в предыдущие годы, основная часть отравлений приходится на отравления спиртсодержащей продукцией.

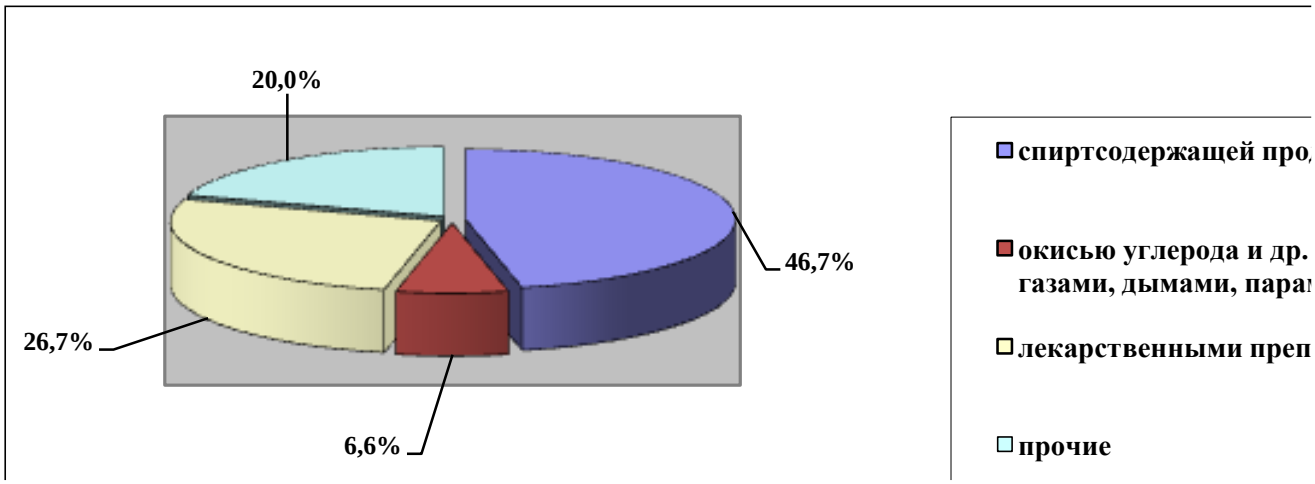


Рис. 12. Структура острых отравлений химической этиологии в 2021г.

В структуре острых отравлений химической этиологии со смертельных исходом преобладают отравления спиртосодержащей продукцией.

Рис. 13. Динамика острых отравлений спиртосодержащей продукцией со смертельных исходом (на 100 тыс. населения)

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

Водоснабжение

Федеральный закон № 416-ФЗ от 07.12.2011 г. «О водоснабжении и водоотведении» введен в практику работы управления с момента его официального опубликования. Ежегодно в адрес администраций муниципальных образований и водопользователей направляются уведомления о неудовлетворительном качестве водоснабжения. Результатами взаимодействия явилось некоторое улучшение качества водоснабжения населения, организационная работа по оформлению и согласованию необходимой разрешительной документации, проведению производственного контроля.

Правительством Чукотского автономного округа от 29 февраля 2016 г. принято Постановление № 92, об утверждении государственной программы «Развитие жилищно-коммунального хозяйства и водохозяйственного комплекса Чукотского автономного округа на 2016-2020 гг., которая включает подпрограмму «Развитие водохозяйственного комплекса».

Одним из крупных объектов, на котором в рамках указанной подпрограммы проведены работы по реконструкции, является водохранилище городского округа Певек: в 2017 году водохранилище введено в эксплуатацию после реконструкции.

В 2016г. на основании направленных уведомлений, разработанных планов мероприятий, были приняты следующие меры по улучшению качества питьевой воды:

- проведены работы по монтажу водоподготовительных блочно-модульных установок в г.Билибино и с.Анюйск, в конце 2016г. введены в эксплуатацию модули механической очистки, пуско-наладочные работы по внедрению станций дозирования коагулянта, станций приготовления растворов, станций фторирования и фильтрования воды введены в мае 2017г.;
- на скважинах сел Илирней, Кепервеем приняты меры по замене насосов, по ремонту павильонов;
- приобретены и установлены компактные установки для очистки и обеззараживания воды «Сокол-5» и «Сокол-10» для сел Канчалан и Ваеги;
- в Чукотском муниципальном районе в селе Лаврентия установлена станция озоновой водоподготовки производительностью 35м³/час «Аквамама АМ-35/40К», которая в 2017 году подверглась модернизации для улучшения эффективности очистки воды от железа; в с.Уэлен установлена опреснительная установка .

В 2020 году проведены работы по обследованию участка трубопровода водовода «Насосная станция 2 подъема - Нефтебаза», и принято решение разработать проектно-сметную документацию на капитальный ремонт трубопроводов водовода с прокладкой резервной нитки водовода в рамках Федеральной программы «Чистая вода». В связи с планируемой передачей с 01.01.2023 года в концессию объектов тепловодоснабжения финансирование данных мероприятий из бюджетных средств не было произведено, ремонт сетей водоснабжения планируется производить за счет средств концессионера.

В 2021 году проведены следующие ремонтные работы по замене трубопроводов водоснабжения, проведение которых улучшает качество питьевого водоснабжения:

- Капитальный ремонт сетей тепло-водоснабжения на участке от ЗУТ 17 до ЗУТ20, пгт. Провидения, протяженностью 223,5 м, стоимость работ 5505324,00 руб. Заказчик работ ГП ЧАО «Чукоткоммунхоз»;

-Капитальный ремонт сетей тепло-водоснабжения на участке от 1УТ 12 до 1УТ18, пгт. Провидения, протяженностью 225 м, стоимость работ 6703808,00 руб, заказчик работ ГП ЧАО «Чукоткоммунхоз»;

- Капитальный ремонт сетей тепло-водоснабжения на участке от ЗУТ 20 до ЗУТ25, пгт. Провидения, протяженностью 175 м, стоимость работ

3956020,00 руб. Заказчик ГП ЧАО «Чукоткоммунхоз»;

- Ремонт сетей тепло-водоснабжения от 1УТ25Д- МКД Полярная, 1УТ18- МКД Чукотская 3, 2УТ21-2УТ22, пгт. Провидения, протяженностью 122 м, за счет собственных средств ГП ЧАО «Чукоткоммунхоз»;

- Ремонт сетей ХВС многоквартирных домов по ул. Отке, д. 4/1; ул. Отке, д. 6а, с. Сиреники, протяженностью 33 м, за счет собственных средств ГП ЧАО «Чукоткоммунхоз»;

- Ремонт сетей ТВС и ХВС участок от Мандрикова 15 до Нутаугье 17 и от Отке, 11 до Отке, 15, с. Сиреники, протяженностью 320 м, за счет собственных средств ГП ЧАО «Чукоткоммунхоз»;

- Ремонт сетей ТВС и ХВС от 1УТ12 до 2УТ10.4, с. Сиреники, протяженностью 220 м, за счет собственных средств ГП ЧАО «Чукоткоммунхоз»;

- Замена трубопроводов тепло-водоснабжения к 29 коттеджам, с. Сиреники, протяженностью 95 м, стоимость работ 5292359,00 руб. Заказчик Администрация Провиденского ГО;

- Замена подводящих трубопроводов тепло, водоснабжения и водоотведения к МКД по ул. Отке, д.4/1, 6а, ул. Мандрикова 15, с. Сиреники, стоимость работ 2510670,00 руб, Заказчик Администрация Провиденского ГО;

Капитальный ремонт магистральных трубопроводов сетей тепло, водоснабжения, с. Нунлигран, стоимость работ 21863782,00 руб, Заказчик ГП ЧАО «Чукоткоммунхоз»;

На территории Чукотского автономного округа 44 населенных пункта, в 25 населенных пунктах используют централизованные системы водоснабжения. Используется 35 источника централизованных систем водоснабжения, из них 10 из поверхностных источников и 25 из подземных источников.

Таблица 40

Состояние источников централизованного питьевого водоснабжения и качества воды в местах водозабора

показатели	**Подземные источники**				**Поверхностные источники**			
	2019	**2020**	**2021**	**Темп прироста к 2021г. в долях,%**	**2019**	**2020**	**2021**	**Темп прироста к 2021г. в долях,%**
Количество источников	25	25	25		10	10	10	
из них не соответствует санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам,%	5	5	5		3	3	3	
в т.ч. из-за отсутствия зоны санитарной охраны	5	5	5		2	2	2	
Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям	21,2	17,3	10,7	**-49,5**	44,3	40,3	30,2	**-31,8**
Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам	0,68	2,02	0,6	**-11,8**	4,86	0,6	0,9	**-81,5**

по микробиологическим показателям								
в т.ч. выделены возбудители патогенной флоры	0	0	0	0	0	0	0	0

За 2021г. из исследованных 140 проб по санитарно-химическим показателям из **подземных источников** водоснабжения, превышение гигиенических нормативов установлено в 10,7 % (2020г.-17.3%, 2019г.-21,2%, 2018г.-21,1%). В динамике 2018-2021г.г. наблюдается снижение доли неудовлетворительных проб, сравнении с 2018г. темп прироста по доле составил -49,3%. Не соответствующие пробы по санитарно-химическим показателям были установлены из подземных источников Анадырского района (60%), Провиденского ГО (40%). Несоответствие качества подземных водоисточников по санитарно-химическим показателям из-за несоответствия pH нормативам установлено в воде из скважины пгт Провидения, с.Новое Чаплино, повышенное содержание железа в с.Меныпильгино, с.Ваеги, не соответствие по повышенной общей жесткости в с.Хатырка. Объясняется несоответствие природным составом подземных вод.

По микробиологическим показателям из 172 исследованных проб из подземных источников несоответствующих проб 0,6% (1 проба) (2020г. – 2,02%, 2019г.- 0,68%,2018г.- 4,2%), темп прироста по доле к 2018г. составляет -85,7%.

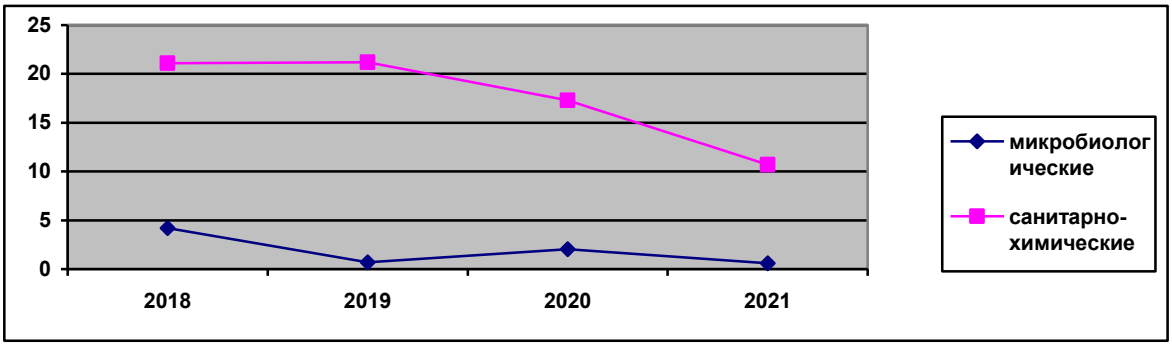


Рис. 14 Доля проб питьевой воды из подземных источников, не отвечающих гигиеническим нормативам в Чукотском автономном округе за 2018-2021 г.г.

По результатам лабораторных исследований за 2021г, доля проб воды из **поверхностных** источников централизованного водоснабжения с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям составляет 30,2 % из исследованных 212 проб (2020г.- 40,3%, 2019г. - 44,3%, 2018г. - 43,18%), по отношению к 2018г. темп прироста по доле составил -30,1%.

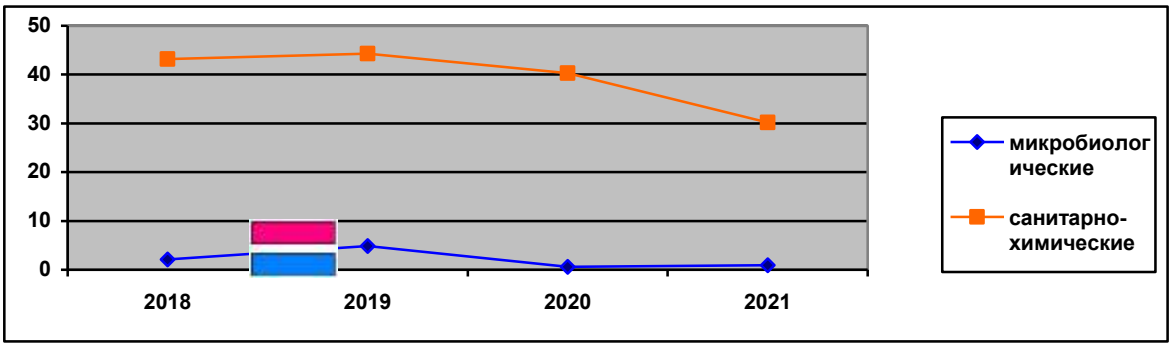


Рис. 15 Доля проб воды из поверхностных источников, не отвечающих гигиеническим нормативам в Чукотском автономном округе за 2018-2021 г.г.

В разрезе административных территорий Чукотского автономного округа уровень неудовлетворительных проб из поверхностных источников с превышением окружного показателя по санитарно-химическим показателям, отмечен в Чаунском районе – 47,1%, городе Анадырь – 50%, Билибинском районе – 80%.

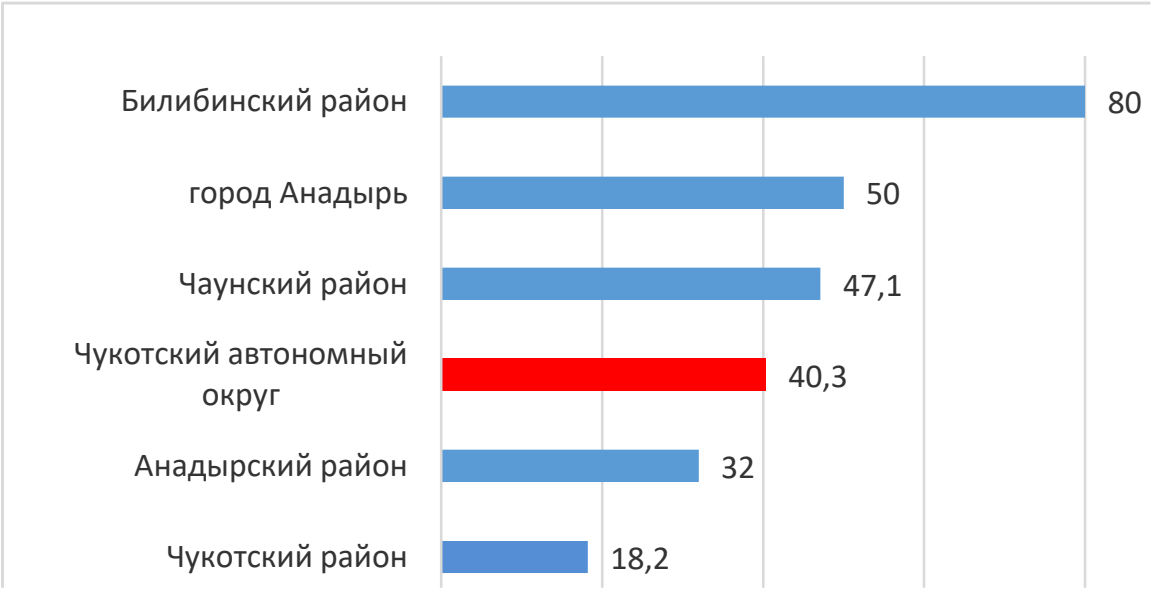


Рис. 16 Доля проб воды из поверхностных источников с превышением нормативов по санитарно-химическим показателям в разрезе административных территорий Чукотского автономного округа в 2021г., в сравнении с показателем по округу.

Несоответствие воды поверхностных источников по санитарно-химическим показателям обусловлено:

- повышенным природным содержанием железа;
- повышенной цветностью;
- несоответствием водородного показателя pH.

Средняя концентрация железа с превышением более 5ПДК установлена на водохранилище г.Анадырь (4,04 мг/дм^3 при нормативе не более 0,3 мг/дм^3); от 2ПДК- до 5ПДК на водозаборе р.Анадырь (с.Снежное), оз.Глубокое (с.Лаврентия), руч.Ключевой (с.Инчоун), оз.Утиное (с.Айон), водохранилище г.Певек.

Доля несоответствующих проб из поверхностных источников водоснабжения за 2021г. по микробиологическим показателям 0,9 % из исследованных 212 проб (2020г. – 0,6%, 2019г. - 4,8%, 2018г. - 2,1%), в сравнении с 2018г. темп прироста по доле составил -57%.

В Чукотском автономном округе эксплуатируются 25 водопроводов, из них 17 на подземных источников водоснабжения, 8 из поверхностных. Из 8 водопроводов с поверхностными источниками водоснабжения, имеет водоподготовительные сооружения 5 водопроводов (в городской округ Анадырь, г.Певек, г.Билибино, с.Лаврентия, с.Новое Чаплино).

Таблица 41

Доля проб питьевой воды из водопроводной и распределительной сети, с превышением гигиенических нормативов

	Санитарно-химические показатели					Микробиологические показатели				
	2018	2019	2020	2021	Темп прироста к 2018г по доле,%	2018	2019	2020	2021	Темп прироста к 2018г. по доле,%

Водопроводы	33,3	23,2	21,2	**42,1**	+26,4	0	0,9	0,3	**0,6**	+100
Распределительная сеть	35,0	37,9	33,9	26,3	-24,9	0,4	0,8	1,1	0,6	+50

Из отобранных 221 пробы на санитарно-химические показатели из **водопроводов** 42,1% с превышением гигиенических нормативов (2020г. – 21,2%, 2019г. - 23,2%, 2018г. - 33,3%), темп прироста по отношению к 2018г. составил +26,4%. По микробиологическим показателям исследованы из водопроводов 535 проб, из которых не соответствующих нормативам 0,3% (2020г. – 0,3%, 2019г. - 0,86%, 2018г. - 0%), темп прироста по отношению к 2018г. составил +100%.

Качество питьевой воды из **распределительной сети холодного водоснабжения** по санитарно-гигиеническим показателям в Чукотском автономном округе по отношению к 2019-2020 годам незначительно улучшилось: из исследованных 1230 проб из распределительной сети централизованного водоснабжения не соответствовали гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям 28,1% (в 2020г. - 33,5%, 2019г. - 35,9%, 2018г. - 36,1%), темп прироста по доле к 2018 году составляет -22,2%.

В отношении микробиологического загрязнения по Чукотскому автономному округу по микробиологическим показателям исследованы 1712 проб, удельный вес несоответствующих нормативам проб воды из разводящей сети холодного водоснабжения составил 0,76%, (2020г. – 1,3%, 2019г. - 0,73%, 2018г. - 0,15), по отношению к 2018 году темп прироста по доле (+406,7%).

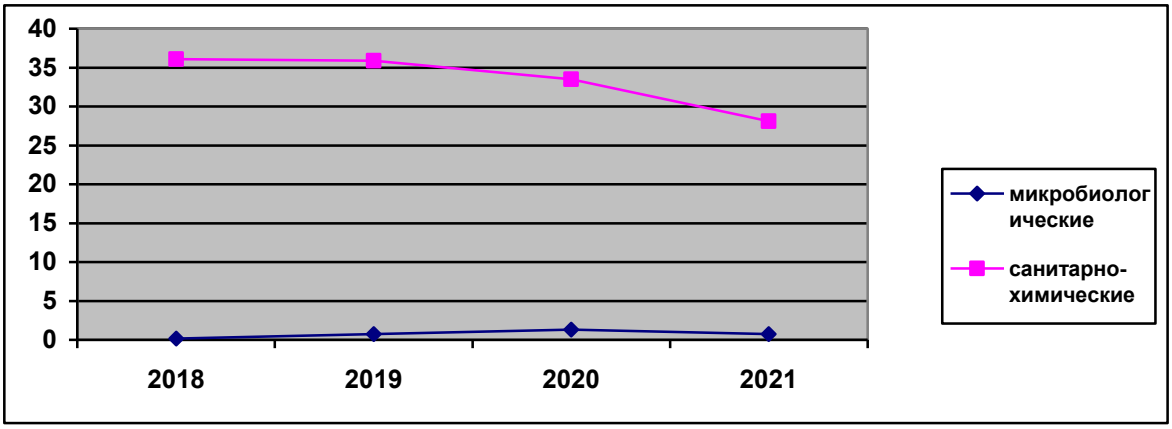


Рис. 17 Доля проб из распределительной сети холодного водоснабжения, с превышением гигиенических нормативов в Чукотском автономном округе за 2018-2021 гг.

В разрезе административных территорий Чукотского автономного округа, уровень проб из распределительной сети с превышением окружного показателя по санитарно-химическим показателям, отмечен в ГО Анадырь - 47,7%, ГО Певек – 28,9%, в Билибинском районе – 45,5%, в Чукотском районе – 35,3%.

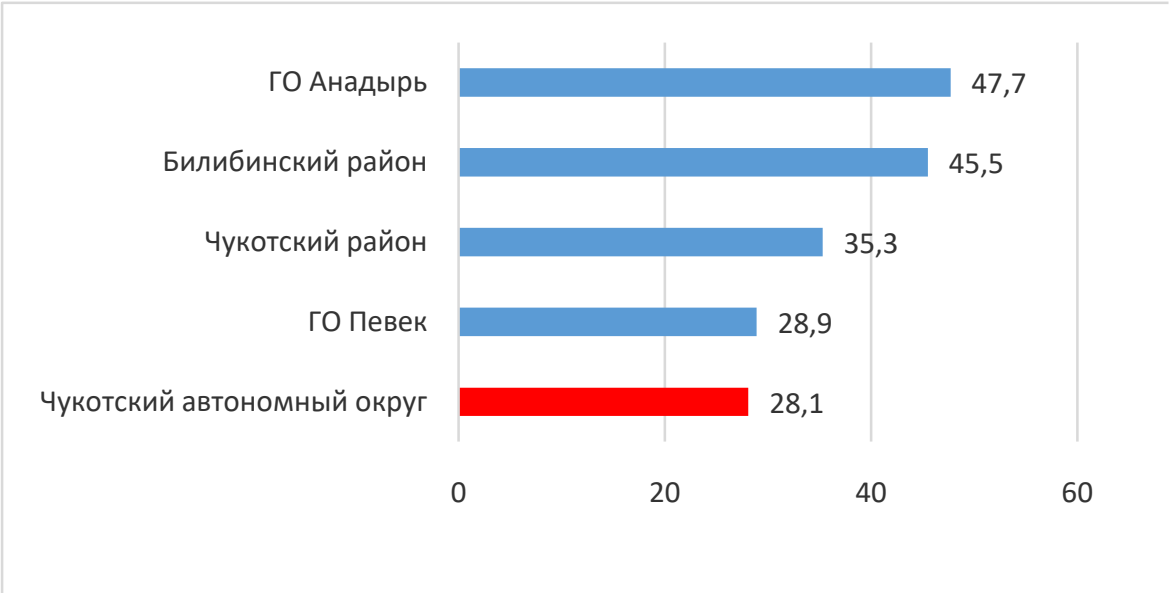


Рис. 18 Доля проб воды питьевой из распределительной сети с превышением нормативов по санитарно-химическим показателям в разрезе административных территорий Чукотского автономного округа в 2021г., в сравнении с показателем по округу

Не соответствующие пробы были установлены из-за повышенного содержания железа в воде распределительной сети и ухудшению органолептических свойств.

Основная доля проб воды питьевой с превышением гигиенических нормативов по содержанию железа приходится на концентрации железа 1-2ПДК - 73,2%, 18,7% проб с концентрацией железа 2,1-5ПДК, 8,1% проб с концентрацией железа более 5ПДК.

Повышенное содержание железа в питьевой воде распределительной сети объясняется вторичным загрязнением при транспортировании воды из-за состояния труб водопроводных сетей. Сравнение результатов лабораторных исследований содержания железа в воде после водоочистки и распределительной сети, доказывает наличие вторичного загрязнения при транспортировании воды. Так, в г.Анадырь после водоочистки перед поступлением в распределительную сеть холодного водоснабжения, среднегодовая концентрация содержания железа на 1 пробу составила 0,21 мг/дм3 (в пределах норматива), а в распределительной сети среднегодовая концентрация железа на 1 пробу составила 0,39 мг/дм3 (2020г. – 0,73 мг/дм3, 2019г. - 0,44 мг/дм^3) при нормативе не более 0,3 мг/дм^3.

Качество питьевой воды из **разводящей сети горячего водоснабжения** по санитарно-химическим показателям в Чукотском автономном округе улучшилось: в 2021г. из исследованных 277 проб в 18,1% установлено несоответствие гигиеническим нормативам (2020г. – 35,3%, 2019г. - 44,1%, 2018г. - 31,1%), темп прироста к 2018г. по доле составил -41,8%. В разрезе административных территорий Чукотского автономного округа, пробы из распределительной сети горячей воды с превышением нормативов по санитарно-химическим показателям установлены в ГО Анадырь-26,4%, в Билибинском районе-71,4%, в Анадырьском районе-16,7%, в ГО Певек-64,7%. Несоответствия горячей воды установлены по причине повышенного содержания железа, приводящей к ухудшению органолептических показателей.

Проб горячей воды, не соответствующих по микробиологическим показателям за 2021г. не установлено из исследованных 489 проб (2020г. – 0, 2019г. - 0,83%, 2018г. - 1,3%).

Таким образом, качество питьевой воды, подаваемой населению Чукотского автономного округа, в основном характеризуется содержанием железа, мутностью и цветностью, с показателями превышающими гигиенические нормативы. Основными причинами низкого качества питьевой воды, подаваемой населению из централизованных и нецентрализованных источников водоснабжения, являются:

- природное повышенное содержание железа в воде источников водоснабжения, что обусловливает и повышенную цветность и мутность
- отсутствие водоподготовки на всех водопроводных сооружениях, кроме городской округ Анадырь, г. Певек, г. Билибино, с. Новое Чаплино, с.Лаврентия,. В связи с отсутствием водоподготовки, вода с природной цветностью и высоким содержанием железа подается в водопроводные сети;
- отсутствие обеззараживающих установок на большинстве водопроводных сооружений, применение морально устаревших технологий обеззараживания: бактерицидные установки имеются на 13 из 24 водопроводных сооружений, в связи с чем, вода из 11 источников подается в сети без обеззараживания;
- несоблюдением режима зон санитарной охраны: санитарно-оздоровительные мероприятия в зонах санитарной охраны водоисточников водопользователями не выполняются, площади водосбора и прилегающей к берегу территории загрязняются;
- вторичное загрязнение воды в сетях водоснабжения в связи с изношенностью и коррозией водоводов и разводящих сетей: от 40 до 80% водопроводных сетей нуждается в замене.
- формирование тупиковых линий водопроводов, а не кольцевых, в том числе в городской округ Анадырь, где имеется 16 тупиков, что вызывает застой воды в сетях и усиление процессов коррозии трубопроводов;
- отсутствие на водопроводных сетях достаточного количества исправных поворотных затворов (задвижек) для выделения ремонтных участков и выпусков воды от промывки трубопроводов, в связи с чем невозможно проведение регулярной очистки и дезинфекции водопроводных сетей от коррозии и наносов.

Повышенное содержание железа в питьевой воде может вызывать развитие неблагоприятных эффектов здоровью населения со стороны иммунной системы и к развития болезней кожи.

Обеспеченность автотранспортом по доставке воды населению повсеместно не достаточная. В большинстве населенных пунктов имеется всего по 1 транспортной единице, вследствие чего имеют место перебои в доставке воды при выходе единственной транспортной единицы из строя.

Дезинфекция цистерн автотранспорта проводится нерегулярно, не чаще 1-2 раз в год.

В 12 населённых пунктах нет постоянных гарантированных источников водоснабжения. Из-за нестабильного запаса вод в этих источниках, особенно в бессточный период, происходит резкое снижение уровня воды водоёмов, используемых для водоснабжения, вследствие чего в вышеперечисленных сёлах в зимний период вода для хозяйственно – питьевых целей производится заготовка и подвоз пресного льда.

Не обеспечена поставка бутилированной воды для питьевых нужд и приготовления пищи населению, в детские учреждения населенных пунктов, обеспечивающихся привозной питьевой водой и льдом.

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. Внутренние морские воды и ряд поверхностных водных объектов, являются приёмником неочищенных производственных и бытовых сточных вод. Общее количество водохозяйственных участков на территории Чукотского автономного округа – 11(основных крупных водных объектов-7 и 3 объекта внутренних морских вод). Шесть объектов используются как источники водоснабжения. Количество водопользователей, имеющих сброс сточных и (или) дренажных вод в природные поверхностные водные объекты – 15. Общий объем разрешенных допустимых сбросов сточных вод в поверхностные водные объекты (по

разрешительным документам) по состоянию на 31.12.2021 г. – 27357,97 тыс. $м^3$. 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 муниципальный район лиман.

В Чукотском автономном округе под контролем находятся водоемы 1 категории, по климатическим условиям в Чукотском автономном округе водоемы не используются для рекреационных целей.

Таблица 42

Удельный вес проб воды из водных объектов в местах водопользования населения, не отвечающих гигиеническим нормативам.

	Санитарно-химические показатели				Микробиологические показатели			
	2018	2019	2020	2021	2018	2019	2020	2021
Водоемы 1 категории	39,1	38,2	30,3	19,7	0,5	3,4	0,7	0,0

По данным лабораторного контроля за качеством водных объектов в местах водопользования населения в 2021г. из исследованных 147 проб из водоемов 1 категории на санитарно-химические показатели, не соответствовали гигиеническим нормативам 19,7% (2020г. – 30,3%, 2019г. - 38,2%, 2018г. - 39,1%), темп прироста по отношению к 2018г. составил -49,6%. По микробиологическим показателям исследовано 172 пробы, не соответствующих гигиеническим нормативам – не установлено (2020г. – 0,7%, 2019г. - 3,4%, 2018г. - 0,5%).

С 01.07.2015 вступили в силу отдельные положения Федерального закона от 29.12.2014 N 458-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "Об отходах производства и потребления", отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных законодательных актов (положений законодательных актов) Российской Федерации" (далее - Закон N 458-ФЗ), согласно которым с 01.07.2015 лицензированию подлежит деятельность по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов I - IV классов опасности. В 2020г. было выдано 3 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии зданий, сооружений и иного имущества, используемого при осуществлении деятельности по сбору и транспортированию отходов I-IV класса опасности.

На территории Чукотского автономного округа имеются 50 объектов размещения отходов, включая полигоны размещения отходов производства и потребления предприятий:

- г.Анадырь – 1;
- Анадырский муниципальный район – 12;
- Билибинский муниципальный район – 8;
- Городской округ Эгвекинот – 7;
- Провиденский городской округ, район – 6;
- Городской округ Певек район – 10;
- Чукотский муниципальный район – 6.

Из них только 5 объектов имеют санитарно-эпидемиологические заключения на объекты размещения отходов о соответствии санитарным нормам и правилам, имеют санитарно-защитные зоны:

- Анадырский муниципальный район -1 (ООО «Андезит» п.Угольные Копи);
- Билибинский муниципальный район -2 (предприятия АО «Горно-геологическая компания, ОАО «Рудник Каральвеем»);
- Городской округ Певек район (предприятия ООО «Золоторудная компания «Майское», ООО «Северное золото»).

В 2017 году Правительством Чукотского автономного округа утверждена региональная программа в области обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами на 2017-2021 годы. В рамках реализации настоящей региональной программы на территории

округа планируется строительство 7 полигонов твердых коммунальных отходов и 37 площадок временного хранения твердых коммунальных отходов (на срок до 11 месяцев).

По заданию Прокуратуры Чукотского автономного округа были проведены санитарно-химические исследования 48 проб почвы, отобранных на селитебных территориях населенных пунктов округа, на содержание токсичных металлов (мышьяк, ртуть, свинец, кадмий). Из 48 исследованных проб в 46 пробах концентрации металлов не превышают 1ПДК, в 2х пробах установлена концентрация кадмия в пределах 1ПДК-2ПДК, а именно:

- в пробе на границе промышленной площадки МП ЖКХ Билибинский муниципальный район, г. Билибино обнаружена концентрация 2,65 мг/кг;
- в пробе на прилегающей к котельной селитебной территории в районе «Аэропорт» поселка Угольные Копи, ул. Портовая, обнаружена концентрация 2,4мг/кг.

В 2021г. в Чукотском автономном округе исследованы 127 проб почвы на паразитологические показатели, из них проб, не соответствующих гигиеническим нормативам не выявлено (в 2018г.-2020г. по паразитологическим показателям не соответствующих проб не выявлено); исследованы 25 проб почвы на микробиологические показатели, в том числе 19 проб на селитебной территории (в 2020г. – 39 проб), не соответствующих нормативам не установлено.

В 2021г. в черте населенных мест исследованы 12 проб (в 2020г. - 15 проб) на радиологическую безопасность, проб с превышением контрольного радиационного фона не установлено, также как и в 2020-2018гг.

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 люминесцентных 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, люминесцентных ламп, в том числе КЛЛ. Данный вопрос был решен только в 2014 г.

С 2014 года 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 городской округ Анадырь, Чаунская ТЭЦ и Иультинская ГРЭС имеют очистные сооружения дымовых газов, представленные в виде циклонов с эффективностью очистки в пределах 85,0%. На территории Чукотского автономного округа систематические наблюдения за качеством атмосферного воздуха велись ГУ «Чукотское УГМС» в городской округ Анадырь и городской округ Певек.

Таблица 43

Показатели выбросов загрязняющих веществ в атмосферу от стационарных источников в 2021 году

год	Выброшено за год загрязняющих веществ, тыс.тонн	Уловлено и обезврежено, %
2015	51,827	58,8
2016	51,414	59,2
2017	51,418	59,2
2018	51,420	59,3
2019	51,417	59,3

2020	51,423	59,2
2021	51,426	59,4

По данным Росстата и Росприроднадзора за 2021 год количество объектов, имеющих стационарные источники загрязнения атмосферного воздуха - 38 . Количество организованных источников загрязнения атмосферного воздуха у юридических лиц - 583. Количество стационарных источников загрязнения у юридических лиц - 1097. Общее количество субъектов хозяйственной и иной деятельности, осуществляющих выбросы вредных загрязняющих веществ (имеющих стационарные источники) – 85. Количество субъектов хозяйственной и иной деятельности с установленными нормативами предельно допустимых выбросов вредных (загрязняющих) веществ в атмосферный воздух – 78. Количество объектов, имеющих стационарные источники загрязнения с установленными нормативами выбросов вредных веществ – 32. Объем выбросов вредных веществ в атмосферный воздух от стационарных источников – 51,426 тыс. тонн.

По данным Росстата по Чукотскому АО, в 2016 году на выполнение мероприятий, направленных на охрану атмосферного воздуха затрачены 10555 тыс.рублей. В 2017 году сумма составила - 10733 тыс.рублей, в 2018 году – 10812 тыс. рублей, в 2019 году – 10822 тыс. рублей, в 2020 году – 10831 тыс. рублей, в 2021 году – 10844 тыс. рублей.

Суммарный объем атмосферных выпадений Цезия-137 (Бк/м^2) за 2021 год имеет значение ниже порога обнаружения приборов.

В 2021 году в округе эксплуатируются 20 котельных. жилищно-коммунального хозяйства, на 3 из них нет пылегазоочистных сооружений. (в 2019 г. - 20). В течение 2019-2020 гг. строительство новых котельных не велось, установка очистных сооружений на существующих котельных и теплоэлектростанциях не осуществлялась. Несмотря 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.

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 2018-2021 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.

Условия труда работающих и профессиональные заболевания.

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

Таблица 44

Контроль за состоянием воздуха рабочей зоны и закрытых помещений на предприятиях округа в 2019-2021 гг.

№	Мероприятия	2019	2020	2021
1	Всего обследовано объектов (абс.)	16	13	24
	из них с лаборат. мет. обслед. (%)	100	100	100
2	Число проб на пары и газы (абс.)	261	82	279
	из них выше ПДК (%)	0	0	0
3	Вещества 1 и 2 кл. опасности (% из стр.2)	0	0	0

	из них выше ПДК (%)	0	0	0
4	Число проб на пыль и аэрозоли (абс.)	251	14	93
	из них выше ПДК (%)	31,8	0	0
5	Вещества 1 и 2 кл. опасности (% изстр.4)	0	0	0
	из них выше ПДК (%).	0	0	0

Исследования **воздуха рабочей зоны и закрытых помещений** проведены на 13 промышленных объектах, на 3 объектах пищевой промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами, на 4 объектах коммунального и социального значения, на 4 детских и подростковых объектах. На пары и газы исследовано 279 проб, не соответствующих нормативам проб на пары и газы не установлено (2018-2020г.г. - 0%). На пыль и аэрозоли исследовано 93 пробы, из них не соответствующих нормативам проб не установлено (2020г. – 0%, 2019г. - 31,8%, 2018г. - 33,3%)

В 2021г. были проведены измерения **физических факторов** на 3887 рабочих местах.

Таблица 45

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

Наименование физических факторов	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**
Шум	17,0	25,9	9,5	31,7
Вибрация	3,1	18,4	22,2	8,8
Микроклимат	38,8	40,0	39,9	29,4
Электромагнитные поля	0	0,38	0	0
Освещенность	37,3	29,1	19,8	15,6

По данным результатов измерений физических факторов за период 2021г. устойчивой тенденции к улучшению факторов рабочей среды в сравнении с предыдущими годами не наблюдается:

- микроклимат был измерен на 1889 рабочих местах, из них в 29,4% установлено не соответствие параметров микроклимата нормативам (2020г. – 39,9%, 2019г. - 40%, 2018г. - 38,8%). Оценка параметров микроклимата проведена на 279 объектах, из которых в 59 установлено несоответствие, а именно: в 2 промышленных объектах, в 16 объектах пищевой промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами, в 19 объектах коммунального и социального значения, в 21 детском и подростковом учреждении, на 1 транспортном средстве;

-уровень электромагнитных излучений был измерен на 74 рабочих местах в 9 объектах, превышение предельно-допустимого уровня ЭМИ не установлено;

-уровень шума был измерен на 120 рабочих местах в 33 объектах, из них в 31,7% рабочих мест на 7 объектах установлено превышение ПДУ шума, а именно: в 4 промышленных объектах, в 1 объекте пищевой промышленности, в 2 объектах коммунального и социального значения (2020г. – 9,5%, 2019г. – 25,9%, 2018г. – 17,0%);

-уровень вибрации был измерен на 80 рабочих местах в 25 объектах, из них с превышением ПДУ установлено 8,8% рабочих мест, а именно: в 2 промышленных объектах, в 1 объекте пищевой промышленности, в 1 объекте коммунального и социального значения (2020г. – 22,2%, 2019г. - 18,4%, 2018г. – 3,1%);

- параметры освещенности были измерены на 1698 рабочих местах в 254 объектах, из которых в 15,6% рабочих мест установлены не соответствия нормативам: в 3 промышленных объектах, в 21 предприятии пищевой промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами, в 28 объектах коммунального и социального значения, в 6 детских и подростковых учреждениях, на 1 транспортном средстве (2020г. – 19,8%, 2019г. – 29,1%, 2018г. – 37,3%).

Профессиональная заболеваемость

Профессиональная заболеваемость в отчетном году на 10 тысяч работающих составила 3,8 (2020г. – 2,6; 2019 г. – 11,4; 2018г. - 3,11); 2017г. - 1,31; 2016г. - 4,62; 2015г. – 9,97; 2014г.-12,6). В 2021 году численность работающего населения округа составила 31758 человек.

В 2021 году зарегистрировано 12 случаев профессиональных заболеваний у 9 человек (в 2018г. - 15 случаев профессиональных заболеваний у 9 человек, в 2019г. зарегистрировано 36 случаев профессиональных заболеваний у 19 человек, в 2020г. зарегистрировано 9 случаев профессиональных заболеваний у 8 человек). Среди женщин профессиональные заболевания в отчетном году не зарегистрированы.

Острые и хронические отравления в округе в отчетном году не регистрировались.

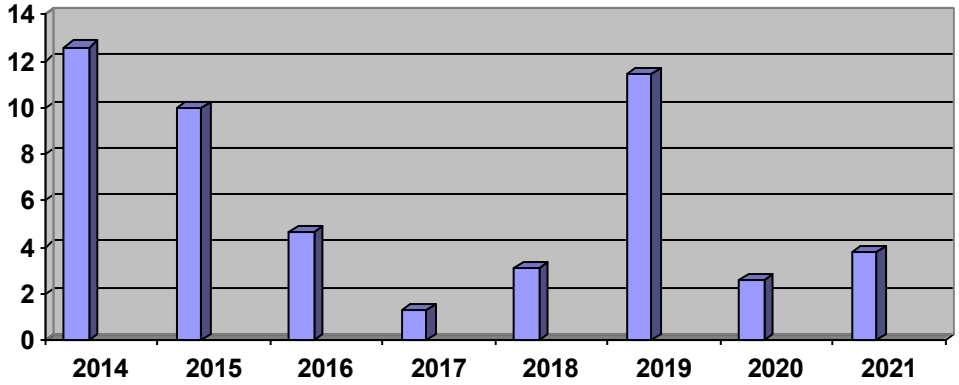


Рис. 19. Динамика профессиональной заболеваемости за 2014-2021 годы (на 10 тыс. работающих)

В последние три года основными причинами зарегистрированной профессиональной заболеваемости являются использование в производствах несовершенных технологических процессов, машин и механизмов, несовершенство СИЗ. В 2021 году при обращении выявлено 83,33%, в 2020 году при обращении выявлено -77,78%, в 2019 году при обращении выявлено – 73,68%, в 2018 г. при обращении выявлено – 86,67% (в 2017 г. – 100%, в 2016 г. - 78,95%, в 2015г. - 59,26%в 2014 г. - 63,36%; в 2013 г.-73,3%). Все диагнозы подтверждены центрами профпатологии и НИИ.

Таблица 46

Распределение профессиональной заболеваемости по отраслям экономической деятельности в округе.

Наименование отрасли	**2018**		**2019**		**2020**		**2021**		**динамика**	
	абс.	**%**	**абс.**	**%**	**абс.**	**%**	**абс.**	**%**	**абс.**	**%**
Всего, в том числе	15	-	19	-	9	-	12	-	рост.	-
Добыча металлических руд	6	40	11	57,89	6	66,7	2	16,67	сниж.	сниж.
Добыча каменного угля, бурого угля и торфа	7	46,67	3	15,79	3	33,3	9	75	рост.	рост.
Сельское хозяйство	-	-	-	-	-	-	-	-	без изменений	без изменений
Прочие отрасли	2	13,33	5	26,32	-	-	1	8,33	рост.	рост.

В отчетном 2021 году профессиональные заболевания регистрировались в сфере добычи в угольной промышленности – 75 %, в сфере добычи металлических руд – 16,67 %, в сфере деятельности пассажирского транспорта – 8,33 %. В отчетном 2020 году профессиональные заболевания регистрировались в сфере добычи металлических руд – 66,7 %, в сфере добычи в угольной промышленности – 33,3 % В 2019 г. профессиональные заболевания регистрировались в сфере добычи металлических руд – 57,89 %, в сфере добычи в угольной промышленности – 15,79 %, в сфере деятельности воздушного транспорта – 26,32 %. В 2018г. профессиональные заболевания регистрировались в сфере добычи металлических руд – 40 %, в

сфере добычи в угольной промышленности – 46,67 %, в сфере деятельности воздушного транспорта – 13,33 %. В 2017г. профессиональные заболевания регистрировались в сфере добычи металлических руд – 100 %. В 2016г. профессиональные заболевания регистрировались в сфере добычи в угольной промышленности составили- 46,15%, в добыче металлических руд- 30,77%, авиатранспорт – 23,08%. В 2015г. профессиональные заболевания в угольной промышленности составили- 43,24%, в добыче металлических руд – 43,24%, авиатранспорт- 13,51%. В 2014г. профзаболевания в угольной промышленности составили - 54,5%, в добыче металлических руд - 30,3%, авиатранспорт- 15,2%.

В отчетном 2021г. общий стаж работы во вредных условий труда варьирует от 22 лет до 45 лет. Профессиональная заболеваемость в отчетном году сформировалась у подземного электрослесаря возраста 59 лет, со стажем работы в данной профессии 25 лет 9 месяцев, у машиниста горных выемочных машин со стажем работы в данной профессии 26 лет 5 месяцев, достигшим возраста 48 лет, горнорабочего очистного забоя и проходчиков, со стажем работы вариирующими от 4 лет 8 месяцев (в данной профессии) до 37 лет 9 месяцев (в данной профессии), достигших возраста 50-65 лет, у автомобиля со стажем работы в данной профессии 5 лет 2 месяца, достигшим возраста 63 лет, у горнорабочего со стажем работы 27 лет 11 месяцев в данной профессии, достигшим возраста 65 лет и у авиационного техника со стажем работы 21 год 7 месяцев в данной профессии, достигшим возраста 50 лет .

Профессиональная заболеваемость в цветной металлургии в отчетном году зарегистрирована у бывших работников крупных золотодобывающих предприятий ООО «Русская буровая компания», АО «Чукотская горно-геологическая компания», в сфере добычи угольной промышленности - у работников ОАО "Шахта "Угольная", ООО «Артель старателей «Шахтер», у работников в сфере деятельности воздушного транспорта – АО «ЧукотАВИА» .

Таблица 47

Структура профессиональных заболеваний в округе по нозологическим формам (в %)2017-2021 гг.

нозологические формы	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**динамика**
Заболевания органов дыхания пылевой этиологии	-	26,67	33,33	77,78	50	сниж.
Вибрационная патология	100	6,66	19,44	0	0	без изменений
Заболевания органов слуха от воздействия шума	-	20	16,67	22,22	41,67	рост.
Заболевания опорно-двигательного аппарата	-	46,67	30,56	0	8,33	рост.
Заболевания вызванные биологическим фактором (эхинококкоз)	-		-	-	-	-

В отчетном году на первое место вышли заболевания органов дыхания пылевой этиологии (50%), на второе место - заболевания органов слуха от воздействия шума (41,67%), на третье место - заболевания опорно-двигательного аппарата (8,33%) .

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/м3. 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/м3, при проходке – до 100 мг/м3; 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 2021г. в округе продолжается поддержка северного оленеводства и племенного животноводства в рамках реализации Государственной программы «Развитие агропромышленного комплекса Чукотского автономного округа на 2021-2025 годы», подпрограммами являются:

- «Техническая и технологическая модернизация, инновационное развитие», направленная на повышение уровня технической и технологической оснащенности сельскохозяйственного производства на основе обновления и модернизации основных производственных фондов;
- «Устойчивое развитие сельских территорий» с мероприятиями на обустройство производственно-бытовой инфраструктуры оленеводческих бригад;
- «Развитие морского зверобойного промысла»- на субсидирование вылова (добычи) водных биологических ресурсов, на материально-техническое оснащение морского зверобойного промысла.

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 городской округ 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 2020-2021 гг. продолжилась активизация деятельности 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, авиатранспорта, 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.

Гигиена воспитания, обучения и здоровье детского населения.
Санитарно-эпидемиологическая характеристика детских и подростковых учреждений

Количество субъектов надзора, осуществляющих образовательную деятельность на территории Чукотского автономного округа в 2021 году составило 130, из которых:

23 – дошкольных образовательных организаций;
42 – общеобразовательные организации, в том числе:
6 – школы-интернаты, специальные (коррекционные) общеобразовательные организации;
30 – общеобразовательных организаций, имеющие в своем составе дошкольные группы;
14 – организаций дополнительного образования;
4 – профессиональных образовательных организаций;
4 – учреждения для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе организации, оказывающие социальные услуги;
42 – 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 48

Количество объектов, используемых субъектами надзора для детей и подростков с 2018 г. по 2021 г.

Типы детских и подростковых учреждений	2018	2019	2020	2021
Детские и подростковые учреждения всего, из них:	157	157	157	157
Дошкольные образовательные организации	29	29	29	29
Общеобразовательные организации, из них: - школы-интернаты	16 8	16 8	16 8	16 8
Общеобразовательные учреждения, имеющие в своем составе дошкольные группы	32	32	32	32
Организации дополнительного образования	26	26	26	26
Учреждения для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, учреждения социальной реабилитации (приюты)	4	4	4	4
Профессиональные образовательные организации	6	6	6	6
Учреждения в сфере отдыха и оздоровления детей и подростков, в т.ч. с дневным пребыванием детей	43	43	43	43
Прочие виды учреждений для детей и подростков	1	1	1	1

В 2021 году на территории округа строительства и ввода в эксплуатацию новых зданий не было.

Материально-техническая база

В период подготовки к новому 2020-2021 учебному году были проведены текущие и частичные ремонты в большинстве нуждающихся образовательных учреждениях.

Таблица 49

Материально-техническая база детских и подростковых учреждений Чукотского АО (%) за период 2018-2021гг.

	2018 г.	**2019 г.**	**2020 г.**	**2021 г.**
Требуют проведения капитального ремонта	14,5	14,5	14,5	14,5
Не канализовано	2	2	2	2
Отсутствует централизованное водоснабжение	12	12	12	12

Отсутствует централизованное отопление	1,3	1,3	1,3

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

В 2021 году было обследовано 33 детских объека по параметрам искусственной освещенности, из которых в 27,3% установлены неудовлетворительные параметры. За предыдущие три года наметилась тенденция по снижению удельного веса детских объектов, на которых были установлены неудовлетворительные параметры освещенности (в 2020г. – 30%, 2019г.- 65,1%, 2018г.- 68,2%, 2017г.- 60,6%).

На показатели микроклимата было обследовано 44 детских объекта, в 50,0% установлено несоответствие микроклимата гигиеническим нормативам. По параметрам микроклимата за предыдущие три года наблюдается незначительное снижение удельного веса неудовлетворительных учреждений (в 2020г. – 60,0%, 2019г. - 75,5%, 2018г.- 60,0%, в 2017г.- 87,9%). Из обследованных учреждений выявляется большой процент объектов, в которых температура воздуха превышает гигиенические нормативы, а влажность воздуха ниже нормы, что характерно для зимнего периода.

Таблица 50

Удельный вес учреждений (%), из обследованных лабораторно, не отвечающих гигиеническим нормативам по параметрам физических факторов, за период 2017-2021 гг.

Показатели	**2017 г.**	**2018 г.**	**2019 г.**	**2020 г.**	**2021г.**
Освещенность	60,6	68,2	65,1	30,0	27,3
Микроклимат	87,9	60,0	75,5	60,0	50,0

В 2021 году наблюдается снижение удельного веса неудовлетворительных проб воды питьевой по санитарно-химическим показателям до 28,4% (2020г. – 50,0%, 2019г. – 36,8 %), по микробиологическим показателям в 2021г. неудовлетворительных проб не выявлено (2020г. – 10,8%, 2019г. – 2,5 %).

Таблица 51

Гигиеническая характеристика питьевой воды в детских и подростковых учреждениях Чукотского автономного округа за 2017 -2021 гг.

Показатели	**Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам (%).**				
	2017	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**
- по санитарно-химическим показателям	49,1	37,8	36,8	50,0	28,4
- по микробиологическим показателям	2,01	0,3	2,5	10,8	0,0

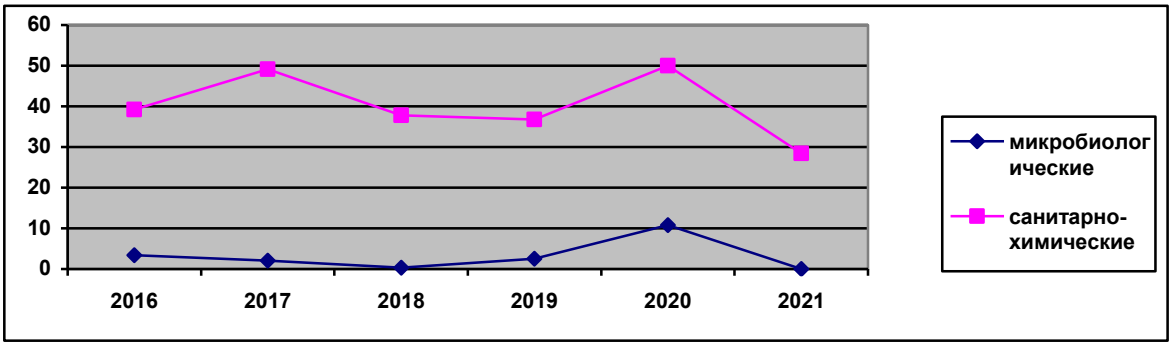


Рис. 20 Доля проб питьевой воды, не отвечающих гигиеническим нормативам, в детских и подростковых учреждениях Чукотского автономного округа в динамике за 2016-2021 г.г.

Организация питания

Всего обучаются в общеобразовательных учреждениях округа 7436 детей. Охват учащихся общеобразовательных учреждений округа завтраками составляет 100%. Из учащихся 1-4 классов обеспечены только завтраками 1977 детей, завтраками и обедами – 984 детей; из 5-11 классов завтраками обеспечены 3033 учащихся, завтраками и обедами – 1442 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.

На завтраки обучающихся в общеобразовательных учреждениях, выделяется 170,00 руб., на завтраки и обеды обучающихся, получающих 2-х разовое питание – 280,00 руб., в день на человека, воспитанники интерната, обучающиеся, проживающие в интернате - 420,00 рублей (в 2016 году на завтраки обучающихся в общеобразовательных учреждениях, выделялось также 32 руб., на завтраки и обеды обучающихся, получающих 2-х разовое питание выделялось также 83 руб., в день на человека, воспитанники интерната, обучающиеся, проживающие в интернате - 343,6 рублей; в 2015 году на завтраки обучающихся в общеобразовательных учреждениях, выделялось 30 руб., на завтраки и обеды обучающихся, получающих 2-х разовое питание выделялось также 80 руб., в день на человека, воспитанники интерната, обучающиеся, проживающие в интернате - 339,4 рублей; в 2014 году на завтраки – 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.

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.

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 в 2021 году снижение числа неудовлетворительных проб, исследованных на калорийность и химический состав до 26,2% (в 2020г. – 43,6%, 2019г. – 30,5%, в 2018г. - 39,8%). Удельный вес проб, исследованных по микробиологическим показателям в 2021г. и не отвечающих гигиеническим нормативам по сравнению с 2020 годом уменьшился до 1,1% (2020г. – 8,5%, 2019 - 2,4%).

Исследования витаминизированных блюд показали в 100 % исследованных проб (исследовано 2 пробы) несоответствие на вложение витамина «С.

Таблица 52

Гигиеническая характеристика готовых блюд в организованных детских коллективах Чукотского автономного округа за 2017 — 2021 гг.

Показатели	Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам (%).				
	2017	2018	2019	2020	2021
Микробиологические	3,5	1,5	2,4	8,5	1,1
На калорийность и химический состав	55,3	39,8	30,5	43,6	26,2

На вложение витамина С	17,9	29,2	16,0	66,7 (2 пробы из 3-х)	5,3

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.

В летний период 2020 года на территории округа оздоровились 4347 детей: из них 4227 ребенка в 41 учреждении с дневным пребыванием, 120 детей в загородном стационарном лагере «Молодая гвардия» «Билибинского районного Центра детского творчества», что охватило организованным отдыхом 56,15% детей школьного возраста.

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.

По данным лабораторного контроля в 2021 году 29,4 % проб воды, исследованных по санитарно-химическим показателям, не соответствуют требованиям в основном из-за повышенного содержания железа и органолептическим показателям (в 2020г. – 22,7%, 2019г. – 25,8%, в 2018г. – 23,3%). По микробиологическим показателям в 2021 году неудовлетворительных проб не обнаружено (в 2020г. – 6,0%, 2019г. – 2,1%).

Из числа отобранных смывов с оборудования, инвентаря, посуды на пищеблоках и с других предметов окружающей среды на наличие бактерий группы кишечных палочек и яиц гельминтов положительных смывов в 2021 году, как и в 2020 году не было обнаружено (в 2019г. – 0,4% положительных смывов, в 2018г. – 2,2%, в 2017г. - 3,4%).

Из исследованных проб готовых блюд на калорийность и химический состав не соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям в 2021г. 19,4% проб, что ниже показателя за предыдущий год (2020г. – 33,3%, 2019г. - 21,5% 2018г. - 15,8%). По микробиологическим показателям неудовлетворительных проб не выявлено (в 2020г. – 0%, 2019г. - 1,8%, 2018г. - 1,2%).

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 рамках реализации данных мероприятий в период летней оздоровительной кампании 2021 года на базе общественных организаций, на пришкольных площадках были охвачены 36 детей с ограниченными возможностями, для которых были организованы и проведены

мероприятия по развитию творческого потенциала детей, охране и укреплению здоровья, формированию у детей навыков здорового образа жизни.

Таблица 53

Показатели деятельности летней оздоровительной кампании за 2017-2021 гг. по Чукотскому автономному округу.

Показатели	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**
Летние оздоровительные учреждения, всего	42	42	42	42	42
Число отдохнувших детей	4208	4386	4179	4347	3990
Число выданных планов-заданий	18	21	42	42	42
Выполнение планов-заданий (%)	100	100	100	100	100
Количество обследований в период подготовки	42	42	42	42	42
из них с лабораторными замерами (%)	50	50	50	19,05	50
Количество обследований в период эксплуатации	61	69	69	0	9
из них с лабораторными замерами (%)	31,14	44,93	44,93	0	21,43
Число учреждений, открытых без согласования с органами Роспотребнадзора	-	-	-	-	-

Оздоровительный эффект по итогам летней кампании 2021 года: выраженный у 3370 детей- 84,46 %, слабый у 582 детей – 14,59 %, отсутствует у 38 детей – 0,95%.

Медицинское обслуживание

Медицинское обслуживание детей и подростков осуществляют медработники Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Чукотская окружная больница» и всех филиалов - ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал – Билибинская районная больница, ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал – Иультинская районная больница, ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал – Провиденская районная больница, ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал – Чаунская районная больница и ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал – 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 2021 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.

Состояние питания населения. Гигиена питания и здоровье 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 2021 году обеспечение населения округа продуктами питания несколько улучшилась по сравнению с 2020 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 районах Чукотского автономного округа 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 центральных районов страны продукты питания в количестве несколько меньшем, чем в 2020 году, но своевременно и согласно заявок. Овощи, мясо в 2021 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. 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, в 2015 году построен комплекс магазин-хлебопекарня в с. Ваеги Анадырского района.

В 2016г. приказом от 19.08.2016г. №614 Министерства здравоохранения Российской Федерации утверждены рекомендуемые рациональные нормы потребления пищевых продуктов.

Так, в питании жителей Чукотского автономного округа больше нормы на 16,1% употребляются мясо и мясопродукты, на 61,2% больше нормы употребляют рыбы и рыбной продукции. Потребление хлеба, хлебопродуктов, сахаров и кондитерских изделий в пределах нормы. Отмечается низкий уровень потребления овощей и бахчевых (меньше нормы на 51,26%), фруктов и ягод (меньше нормы на 39,3%), картофеля (меньше нормы на 44,8%), яиц (29,8%), масел растительных (30%).

Дефицит отмеченных продуктов питания в рационе жителей Чукотки объясняется особенностью региона: климатические условия не позволяют выращивать овощи и фрукты в регионе; сложности в доставке и хранении продуктов, требующих особые условия хранения, обусловливают высокие цены на овощи, фрукты, молочную продукцию. Цены на указанные продукты не позволяют жителям Чукотки иметь их ежедневно в рационе: цена картофеля в зависимости от сезона года варьирует от 80 до 300 рублей за кг; цена моркови и свеклы от 85 до

350 рублей за кг; цена фруктов от 195 до 700 рублей за кг; цена молока ультрапастеризованного молока от 85 до 150 рублей за 1л.

В декабре 2021 года, по отношению к предыдущему периоду, цены на продовольственные товары увечились на 0,48%, с начала года увеличились на 13,4%.

С 1 января 2021 года величина прожиточного минимума в целом по Чукотскому автономному округу определяется как: на душу населения 24164 рубля, для трудоспособного населения - 24875 рублей, пенсионеров - 18660 рублей, детей - 24853 рубля.

В состав фиксированного набора включены 83 наименования товаров и услуг всех основных товарных групп, по которым организовано наблюдение за ценами. Перечень продовольственных и непродовольственных товаров и услуг, входящих в состав набора, является единым для всех регионов России.

Фиксированный набор потребительских товаров и услуг необходим для мониторинга ситуации на рынке цен в различных субъектах Российской Федерации и возможности сопоставления и анализа покупательной способности.

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

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.

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 2020 году 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 израсходованы средства из федерального и окружного бюджетов.

Выходное поголовье северных оленей, при плановом значении показателя 181 000 голов, составило 165 736 голов (в сельскохозяйственных предприятиях – 158 718 голов) или на 15264 головы меньше запланированного. Показатель выполнен на 91,57%.

Убой оленей на мясо в хозяйствах в 2020 году составил 1311,9 в живом весе. Убой оленей на мясо в хозяйствах в 2019 году составил 1306,8 в живом весе. Убой оленей на мясо в хозяйствах в 2018 году составил 1305,7 в живом весе Убой оленей на мясо в хозяйствах в 2017 году составил 1303,9 в живом весе, убой оленей на мясо в хозяйствах в 2016 году составил 1301,7 в живом весе, в 2015 году - 1268,5 в живом весе, в 2014 году составил 1259,4 в живом весе. Реализация мяса оленины с 2005 года увеличилась в 3,5 раза.

Таблица 54

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

Наименование продукции	**2018**	**2019**	**2020**	**динамика**
Хлебобулочная (тонн)	2688	2701	2703	рост.
Кондитерские изделия	106,2	108,4	106,4	сниж.

Колбасные изделия и м/копчености	62,1	62,3	62,8	рост.
Мясные полуфабрикаты	49,4	49,7	50,02	рост.
Цельномолочная	1441,2	1442,2	1441,0	сниж.
Рыбная пром/с.х.предприят.	86,7	86,9	87,4	рост.
Яйцо тыс. штук	1811	1817	1820	рост.
Безалкогольные напитки (т.дал)	199,2	201,2	199,5	сниж.
Пиво (т.дал)	101,4	103,8	102,5	сниж.
Мясо оленя в живом весе/убойном весе тонн	1305,7	1306,8	1311,9	рост.
Мясо мор зверя в живом весе/убойном весе мяса	2162	2162	2164	рост.
Консервы мясные (тонн)	48,11	48,13	49,04	рост.

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 2020 году у детей до 14 лет осталась на уровне 2019 года, но остаётся ниже показателей по России 1,5 раза в течение последних пяти лет. Заболеваемость анемией в 2020 году у взрослого населения осталась на прежнем уровне по сравнению с 2019 годом и остаётся ниже показателей по России в 5 раз. Заболеваемость системы кровообращения в 2020 году по Чукотскому АО осталась на прежднем уровне по сравнению с 2019 годом и находится на уровне среднероссийской.

В 2020 году заболеваемость хроническим алкоголизмом, по сравнению 2019 г., снизилась на 0,7%, но остаётся довольно высокой и в 2,4 раз превышает средне-российский показатель и в 1,6 раза по Дальнему Востоку.

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 2020 году снизились по сравнению с 2019 годом на 0,4%.

Правительством округа в 2010 году построен и введен в городской округ Анадырь консервный цех по производству тушёной 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 городской округ Анадырь и в п. Эгвекинот,

имеют статус муниципальных предприятий, в г. Анадыре государственное предприятие — в п. Эгвекинот- 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, в 2014 году это предприятия практически не работало, в связи с отсутствием сырья, в 2015 году предприятие возобновило свою работу, выпустив 3,34 тонн колбасной продукции и 3,7 тонн рыбной продукции, в 2016 году предприятие выпустило 3,38 тонн колбасной продукции и 3,9 тонн рыбной продукции, в 2017 году предприятие выпустило 3,41 тонн колбасной продукции и 3,96 тонн рыбной продукции, в 2018 году предприятие выпустило 3,46 тонн колбасной продукции и 4,02 тонн рыбной продукции, в 2019 году предприятие выпустило 3,49 тонн колбасной продукции и 4,12 тонн рыбной продукции.

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 2020 году произведено 49,04 тонны консервов, в 2019 году произведено 48,13 тонны консервов, в 2018 году произведено 48,11 тонны консервов, в 2017 году произведено 47,34 тонны консервов, в 2016 году произведено 47,16 тонны консервов, в 2015 году произведено 45,31 тонны консервов, в 2014 году произведено 42,26 тонны консервов, в 2013 году произведено 34 тонны консервов, в 2012 году -30,9 тонны консервов, что в 2 раза меньше чем в 2011 году (67,1 тонны консервов), что связано со значительным сокращением поголовья оленей и соответственно их забоем.

Исследовано 1314 проб пищевых продуктов на микробиологические показатели, из них не соответствующих нормативам 3,4 % (2020г. – 5,8%, 2019 - 3,0%, 2018 - 5,9%).

Следует отметить, что остается достаточно высокой доля проб пищевой продукции и пищевого сырья, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям:

- мяса и мясной продукции до 9,6% из исследованных 136 проб (2020г. – 9,5%, 2019г. - 4,23%);
- рыбы и рыбной продукции - 21,4% из исследованных 70 проб (2020г. – 22,4%, 2019г. - 5,4%).

В 2021г. отмечается повышение количества неудовлетворительных проб продукции общественного питания по микробиологическим показателям до 2,25% из 490 исследованных проб продукция общественного питания по сравнению с 2019-2020г.г. (2020г. - 1,4%, 2019г. – 1,59%, 2018г. - 2,7%).

На санитарно-химические показатели исследованы 479 проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, из них не соответствовали гигиеническим нормативам 5,4 % проб (2020г. – 6,9%, 2019г. - 6,6%, 2018г. - 2,5%).

Превышение гигиенических нормативов установлены:

- в 8,2% проб плодоовощной продукции из 134 проб исследованных на содержание нитратов (2020г. – 11,8%, 2019г. - 6,9%);

- в 4,7% проб мяса и мясной продукции по содержанию ртути из исследованных 318 проб (2020г. – 6,2%, 2019г. - в 17%). Превышение ртути установлено в пробах мяса и субпродуктов оленей местного производства.

На физико-химические показатели исследованы 462 пробы, из которых 4,6% несоответствующих нормативам (2020г. – 0%, 2019г. – 2,23%, 2018г. - 10,7%). Из несоответствующих 21 пробы по физико-химическим показателям 38% приходится на хлебобулочные изделия, по 19% - на молочные продукты и воду, расфасованную в емкости, по 9,5% - на плодоовощную продукцию и соки, 4,8% - на консервы.

Из 23 проб пищевых продуктов (мясо, рыба, плодоовощная продукция), исследованных на паразитологические показатели, личинки гельминтов не обнаружены ни в одной пробе (в 2020г. обнаружены личинки гельминтов в двух пробах мяса, что составило 3,0% от исследованных проб).

В исследованных 88 пробах на радиологические показатели (35 проб мяса, 36 проб рыбы, 7 проб плодоовощной продукции, 10 проб грибов) не соответствующих гигиеническим нормативам не установлено, что аналогично в 2020г.

Таблица 55

Удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам

	2018г.		2019 г.		2020г.		2021г.	
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 (%)**
Санитарно-химические	311	2,5	422	6,6	1014	6,9	479	5,4
в т.ч. импортная продукция	24	0	28	0	12	0	0	0
Микробиологические	1088	5,9	997	3,0	1179	5,8	1314	3,4
в т.ч. импортная продукция	25	4	19	0	18	0	1	0,08
ГМО	0	0	0	0	0	0	3	0
в т.ч. импортная продукция	0	0	0	0	0	0	1	0
Паразитологические	42	0	38	0	66	3,0	23	0
в т.ч. импортная продукция	0	0	0	0	0	0	0	0
Антибиотики	0	0	0	0	0	0	7	0
в т.ч. импортная продукция	0	0	0	0	0	0	0	0
Радиоактивные вещества	120	0	135	0	155	0	88	0
в т.ч. импортная продукция	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 56

Характеристика продуктов, исследованных на химические загрязнители.

контаминант	2018 г.		2019 г.		2020г.		2021г.	
	всего.	Не соотв.	всего	Не соотв.	всего	Не соотв.	всего	Не соотв.
Нитраты	93	8	112	11	102	11,8	135	8,2
в т.ч. импорт	24	0	19	0	9	0	12	0
Токсичные элементы:	239	0	350	17	940	6,2	360	4,2
в т.ч. импорт	0	0	0	0	3	0	21	0
- свинец	239	0	353	0	940	0	360	0
в т.ч. импорт	0	0	0	0	3	0	21	0
- кадмий	239	0	349	0	939	0	360	0
в т.ч. импорт	0	0	0	0	3	0	21	0
- ртуть	239	0	350	17	937	6,2	318	4,7
в т.ч. импорт	0	0	0	0	3	0	21	0
- мышьяк	239	0	350	0	940	0	360	0
в т.ч. импорт	93	8	0	0	3	0	21	0

В 2021 году число партий забракованной продукции составила – 24 партий. В 2020 году из-за пандемии по новой коронавирусной инфекцией число плановых проверок резко уменьшилось, жалоб на продукцию с истекшим сроком годности не поступало, в связи с этим продукция с истекшим сроком годности не выявлялась. В 2019 году число партий забракованной продукции составила – 6 партий; в 2018 году – 10, в 2017 году – 13 партий в 2016 году число партий забракованной продукции составило 19, в 2015 году число партий забракованной продукции составило 231, в 2014 году число партий забракованной продукции составило 448, произошло уменьшение на 91,77% по сравнению с 2015 годом. Случаев фальсификации продукции и запрещенных к ввозу на территорию Российской Федерации продукции не выявлено.

Таблица 57

Количество забракованного продовольствия

Мероприятия	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Забраковано партий пищевых продуктов	19	13	10	6	0	24
в т.ч. импортных	1	0	1	1	0	0

Радиационная обстановка и физическая безопасность в Чукотском автономном округе

Радиационную обстановку на территории Чукотского автономного округа 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.

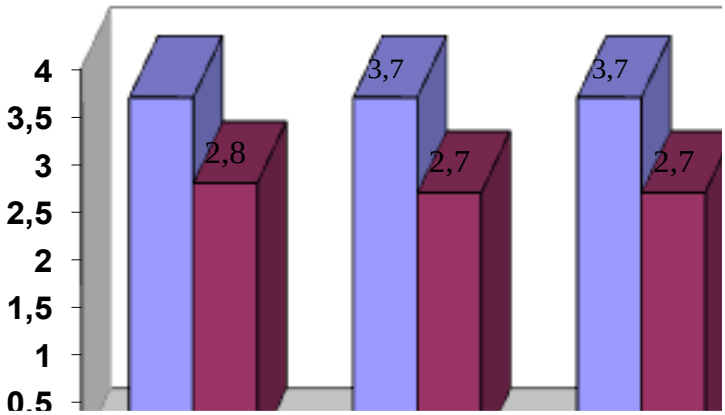


Рис. 20. Средняя годовая эффективная доза облучения человека от всех источников облучения, мЗв/год

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 2020 год представлена следующей таблицей:

Таблица 58

Структура коллективной дозы облучения за 2020 год

Виды облучения населения территории	Коллективная доза		Средняя на жителя, мЗв/чел.
	чел.-Зв / год	%	
а) деятельности предприятий, использующих ИИИ, в том числе:	0.85	0.66	0.017
--- персонала	0.85	0.66	0.017
--- населения, проживающего в зонах наблюдения	0.00	0.00	0.000
б) техногенно измененного радиационного фона, в том числе:	0.25	0.20	0.005
--- за счет глобальных выпадений	0.25	0.20	0.005
--- за счет радиационных аварий прошлых лет			
в) природных источников, в том числе:	105.24	81.60	2.093
--- от радона	30.57	23.70	0.608
--- от внешнего гамма-излучения	45.50	35.28	0.905
--- от космического излучения	20.11	15.59	0.400
--- от пищи и питьевой воды	0.50	0.39	0.010
--- от содержащегося в организме К-40	8.55	6.63	0.170
г) медицинских исследований	22.63	17.55	0.450
д) радиационных аварий и происшествий в отчетном году			
ВСЕГО	128.97		2.565

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

атомные электростанции	-	2
медучреждения	-	7
добывающая промышленность	-	1
прочие	-	3

На конец 2020 года Управлению Роспотребнадзора по ЧАО поднадзорны 11 радиационных объекта. 26 декабря 2019 года к своей работе приступил плавучий атомный энергоблок «Академик Ломоносов» (плавучая атомная теплоэлектро станция – далее ПАТЭС). ПАТЭС и Билибинская атомная электростанция поднадзорны ФМБА России.

На начало 2020 года численность персонала в организациях и учреждениях округа, осуществляющих эксплуатацию техногенных ИИИ, составила 1038 человек, в том числе: персонал группы А — 567 человека, персонал группы Б — 471 человека.

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

Характеристика содержания радионуклидов в почве

В 2021 году загрязнения почвы на территории округа техногенными радионуклидами цезий-137 и стронций-90 не выявлены, исследовано всего 12 проб. 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.

Атмосферный воздух

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

Таблица 59

Количество исследованных проб атмосферного воздуха на содержание радиоактивных веществ

Радионуклид	**Источник информации**	**2017 год**	**2018 год**	**2019 год**	**2020 год**	**2021 год**
Суммарная бета-активность	Чукотгидромет	2618	2622	2622	2618	2622
Кобальт-60	Билибинская АЭС	72	74	74	68	74
Стронций-90	Билибинская АЭС	72	74	74	68	74

Превышения допустимых среднегодовых объемных активностей для исследованных радионуклидов не установлены.

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 60

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

Количество проб	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**
альфа-активность	36	72	40	57
бета-активность	36	72	40	57
кобальт-60	-	-	30	-
стронций-90	-	-	-	-

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

Состояние питьевого водоснабжения

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

Таблица 61

Удельная активность радиоактивных веществ в воде источников питьевого водоснабжения, Бк/л

	Суммарная α-активность	Суммарная β-активность	^{238}U	^{234}U	^{226}Ra	^{228}Ra	^{210}Po	^{210}Pb	^{222}Rn	^{137}Cs	^{90}Sr	^{3}H	$\sum \frac{A_i}{УВ_i}$
Число исследованных проб	**41**	**41**											
Из них с превышением гигиенических нормативов													
Среднее значение	**0.021**	**0.411**											
Максимум	**0.048**	**0.744**											

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.

Пищевые продукты

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

Таблица 62

Исследования пищевых продуктов на содержание радиоактивных веществ

Год	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**
Число исследованных проб всего, в том числе:	120	135	155	88
- мясо и мясные продукты	40	55	65	35
- рыба и гидробионты	42	45	57	36
- ягоды дикорастущие и овощи тепличные	22	21	19	7
- грибы дикорастущие	16	14	14	10

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

Облучение от природных источников ионизирующего излучения

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 2021 год составила 0.97, 0.99, 0.93, 0.93, 0.91, 0.92, 0,92, 0,92, 0,91, 0,91, 0,91 , 0,90мЗв/год соответственно. Средняя годовая доза природного облучения человека за счет радона принималась по среднемировому уровню — 0.81 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 63

Исследования мощности дозы в эксплуатируемых жилых и общественных зданиях

Год	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**
Количество обследованных объектов	80	256	256	268

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 64

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

Год	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**
Количество обследованных объектов	24	16	16	12

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 2020 году исследований в рамках надзора за облучением работников природными источниками ионизирующего излучения в производственных условиях не проводилось.

Медицинское облучение

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

Таблица 65

Вклад медицинского облучения в годовую эффективную коллективную дозу

Год	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Вклад медицинского облучения в годовую эффективную коллективную дозу, %	20,8	20,6	20,7	20,8	20,7	20,8

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.

Техногенные источники

На конец 2021 года Управлению Роспотребнадзора по ЧАО поднадзорны 11 радиационных объекта. 26 декабря 2019 года к своей работе приступил плавучий атомный энергоблок «Академик Ломоносов» (плавучая атомная теплоэлектро станция – далее ПАТЭС). ПАТЭС и Билибинская атомная электростанция поднадзорны ФМБА России.

На начало 2020 года численность персонала в организациях и учреждениях округа, осуществляющих эксплуатацию техногенных ИИИ, составила 1038 человек, в том числе: персонал группы А — 567 человека, персонал группы Б — 471 человека.

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

Обеспечение безопасного уровня воздействия физических факторов

Надзор за уровнем воздействия физических факторов в окружающей среде осуществляется в жилых и общественных зданиях, на территории жилой застройки, на рабочих местах и производственных помещениях.

На территории Чукотского АО в 2021г. были проведены измерения шума в 24 точках на границе СЗЗ промышленных предприятий (в 2020г. - в 29 точках), 3 замера на территории жилой застройки, в 4 эксплуатируемых жилых зданиях в городских и сельских поселениях. С превышением ПДУ не установлено. Измерения электромагнитных излучений выполнено в 3-х точках на территории жилой застройки, в 1 эксплуатируемом жилом здании в городе, с превышением ПДУ не установлено.

По данным измерений электромагнитной обстановки на территории населенных мест, уровни ЭМИ на прилегающих к ПРТО территориях не превышают предельно-допустимые значения. Так в 2021 году, по плану социально-гигиенического мониторинга, проведены

измерения ЭМИ в 10 точках на территории жилой застройки: в г.Анадырь в точках по адресам Ленина10, Отке,13, Строителей,3, и в пгт. Угольные Копи по адресам Первомайская,6, Портовая,4, превышения предельно-допустимого уровня не установлено.

Структура исследований физических факторов неионизирующей природы в 2021г: из проведенных 3861 измерения физических факторов на рабочих местах, наибольшая доля замеров приходится на микроклимат (48,9%) и освещенность (44,0%), меньшая на шум (3,1%), вибрацию (2,1%) и ЭМИ (1,9%),

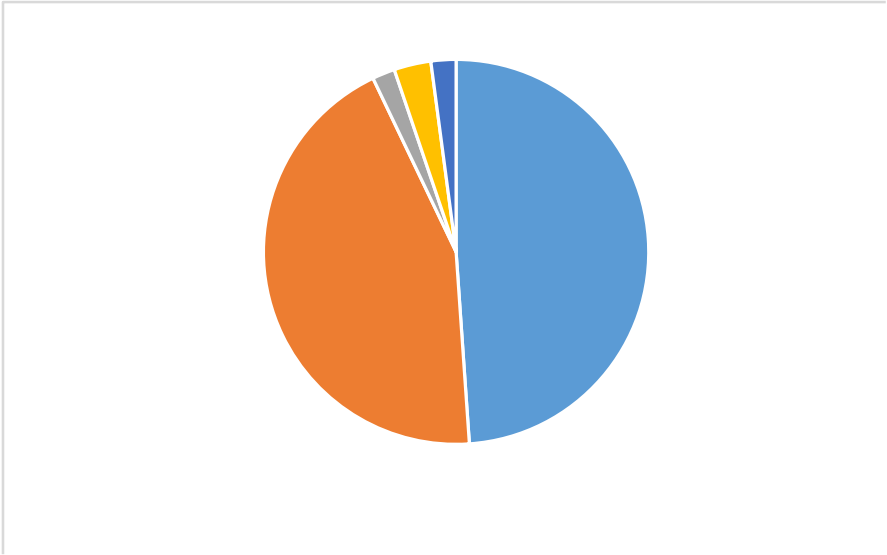


Рис.21. Структура исследований физических факторов неионизирующей природы, %.

Таблица 66

Исследования физических факторов на промышленных предприятиях

Год	2019	2020	2021
Количество рабочих мест, исследованных по фактору шума	128	32	46
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору шума, %	**26,5**	3,1	**28,3**
Количество рабочих мест, исследованных по фактору вибрации	117	3	38
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору вибрации, %	**13,6**	0	7,9
Количество рабочих мест, исследованных по фактору микроклимата	316	10	107
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору микроклимата, %	**2,2**	0	**11,2**
Количество рабочих мест, исследованных по фактору электромагнитных полей	62	0	11
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору электромагнитных полей, %	**1,6**	0	0
Количество рабочих мест, исследованных по фактору освещенности	304	7	115
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору освещенности, %	**12,8**	0	**25,2**

Основными причинами несоответствия физических факторов на рабочих местах санитарным нормам являются:

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

устаревшее оборудование и техника 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.

Для коммунальных объектов, так же как и для промышленных предприятий, приоритетными физическими факторами являются шум и освещенность.

Таблица 67

Исследования физических факторов на коммунальных объектах

Год	**2019**	**2020**	**2021**
Количество рабочих мест, исследованных по фактору шума	5	7	37
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору шума, %	0	14,3	**54,1**
Количество рабочих мест, исследованных по фактору вибрации	4	4	22
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору вибрации, %	0	0	**4,6**
Количество рабочих мест, исследованных по фактору микроклимата	369	244	633
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору микроклимата, %	8,9	25,0	**21,6**
Количество рабочих мест, исследованных по фактору электромагнитных полей	47	102	40
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору электромагнитных полей, %	0	0	0
Количество рабочих мест, исследованных по фактору освещенности	325	185	582
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору освещенности, %	25,5	35,7	21,5

Причинами не соответствия требованиям санитарных норм на коммунальных объектах являются несовершенство технологических процессов, физический износ оборудования и недостаточность мероприятий по охране труда.

Сведения по передающим радиотехническим объектам (ПРТО) представлены следующей таблицей

Таблица 68

Надзор за состоянием передающих радиотехнических объектов по итогам 2020 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)	8	0	0	0
в том числе жалоб	-	-	-	-
выданных предписаний	-	-	-	-
Число экспертиз проектов на размещение ПРТО (Центр гигиены)	-	-	-	-
из них отрицательных	-	-	-	-
Число экспертиз объектов ПРТО при эксплуатации	-	-	в 2021г. - 2	1
из них отрицательных	-	-	0	-

В 2020 году жалоб от населения на физические факторы в адрес Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу не поступали.

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.

Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Чукотском автономном округе

Инфекционная и паразитарная заболеваемость за 2021 г. на территории Чукотского автономного округа регистрировалась по 30 нозологическим формам, по 10 из которых наблюдалось снижение показателей и по 20 нозологическим формам наблюдался рост заболеваемости.

За 2021 года в округе было зарегистрировано 21084 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, показатель заболеваемости составил 41926,5 на 100 тысяч населения; по сравнению с прошлым годом отмечено рост в 1,45 раз.

За 2021 год по сравнению с предыдущим 2020 годом, отмечался рост заболеваемости сальмонеллезом (в 1,00 раз), ОКИ установленной этиологии (в 2,24 раз), в том числе вирусной этиологии в 2,61 раз, острым ВГА в 1,98 раз, укусами животными в 1,03 раз, туберкулезом в 1,14 раз, в том числе бациллярной формой в 1,51 раз, ОРЗ в 1,46 раз, гриппом (в 1,04 раз), эхинококкозом (в 1,48 раз).

За 2021 год по сравнению с предыдущим годом, отмечено снижение показателей инфекционной заболеваемости по ряду нозологических форм: ветряной оспой (в 1,56 раз), педикулезом (в 1,08 раз), внебольничной пневмонией в 1,61 раз, чесоткой (1,01 раз), энтеробиозом и трихенеллезом в 1,01 раза и дифиллоботриозом в 3,04 раза.

За 2021 год выявлено 35 новых случаев инфицирования ВИЧ инфекцией среди российских граждан, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 69,60: в Анадырском муниципальном районе – 12 случая, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 143,0, в городском округе Анадырь 10 случаев, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 61,35, в Чукотском муниципальном районе – 8 случаев, показатель заболеваемости населения на 100 тыс. населения 200,8, в Провиденском городском округе 2 случая, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 56,34, в Билибинском муниципальном районе – 2 случая, показатель заболеваемости на 100 тыс.

населения составил 26,54, в городском округе Певек – 1 случай, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения 18,25.

По сравнению с 2020г отмечается повышение показателей заболеваемости ВИЧ-инфекцией в 1,33 раза.

Из 35 случаев ВИЧ-инфекции в 34 случаях заболевание выявлено 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.

Укусы (ослюнения) животными по сравнению с 2021 г. остались практически на прежнем уровне в сравнении с 2020 г., показатель обращения за медицинской помощью лиц, пострадавших от укусов и ослюнений животными составил 208 обращений, средне-окружной показатель на 100 тысяч населения составил 413,6. В 2020 году показатель на 100 тысяч населения составлял 402,7 (200 случаев). Выше средне - окружного показатели в городском округе Анадырь (472,4 на 100 тысяч населения – 77 случая), в Билибинском муниципальном районе (517,4 на 100 тысяч населения – 39 случаев), в Анадырском муниципальном районе (441,1 на 100 тысяч населения – 37 случаев), в Чукотском муниципальном районе (401,6 на 100 тысяч населения – 16 случая), в остальных районах показатели ниже средне – окружного уровня.

Показатель заболеваемости группой ОКИ (острых кишечных инфекций) за 2021 год составил 284 случая, показатель на 100 тыс. населения по округу составил 564,7. По сравнению с 2020г отмечается увеличение показателей (в 1,45 раз).

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, контаминированной этими возбудителями.

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 78

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

	2019		2020		2021	
	Абс	Показ.	Абс	Показ.	Абс	показ.
Туберкулез активной формы (впервые выявленный)	**68**	**137,8**	**63**	**126,9**	**73**	**145,2**
Дальневосточный федеральный округ	5274	85,42	4144	50,50		
Российская Федерация	56717	38,62	56717	38,62		
В т.ч. туберкулез органов дыхания	**68**	**137,8**	**62**	**124,8**	**73**	**145,2**
Дальневосточный федеральный округ	5183	83,95	4070	49,60		
Российская Федерация	54964	37,43	54987	37,45		
Из них — бациллярные формы	**23**	**46,6**	**19**	**38,26**	**29**	**57,67**

Дальневосточный федеральный округ	2299	37,24	2212	26,96		
Российская Федерация	25972	17,69	25972	17,69		

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. Из общего числа зарегистрированных случаев заболеваемости туберкулезом в целом по округу 73 случая, окружной показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 145,2. Заболеваемость туберкулезом по округу увеличилась в 1,14 раза по сравнению с прошлым годом (63 случая). При ранжировании территорий самой неблагополучной является городской округ Анадырь – 23 случаев, показатель на 100 тыс. населения составил 141,1, в Чукотском муниципальном районе – 16 случаев, показатель на 100 тыс. населения составил 401,6, Провиденском городском округе - 12 случая, показатель на 100 тыс. населения составил 338,0, Анадырский муниципальный район– 11 случаев, показатель на 100 тыс. населения составил 131,1, в городском округе Эгвекинот -8 случаев, показатель на 100 тыс. населения составил 158,4, в Билибинском муниципальном районе – 2 случая, , показатель на 100 тыс. населения составил 26,54и в городском округе Певек 1 случай, показатель на 100 тыс. населения составил 18,25.

За период с 2015 по 2018 годы отмечалось увеличение случаев регистрации туберкулеза среди детского населения (до 14 лет). В 2021 году также зарегистрирован рост в 1,38 раза. За 2015г новые случаи были зарегистрированы в шести районах. За 2016г было зарегистрировано 5 случаев активного туберкулеза в 2 районах (в городском округе Эгвекинот - 3 случая и в Провиденском городском округе -2 случая). За 2017г зарегистрирован один случай туберкулеза среди детского населения (до 14 лет) в Чукотском муниципальном районе, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 66,36. За 2018 год зарегистрировано 11 случаев туберкулеза среди детского населения (до 14 лет), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 97,66 (в городском округе Эгвекинот - 1 случай, в Провиденском городском округе - 5 случаев и в Чукотском муниципальном районе – 5 случаев). За 2019 год случаи заболевания туберкулезом (дети до 14 лет) зарегистрированы в г. Анадырь 1 случай, в Провиденском ГО и Чукотском МР по 2 случая. За 2019 год случаи заболевания туберкулезом (дети до 14 лет) зарегистрированы в ГО Эгвекинот – 1 случай, в Провиденском ГО и Чукотском МР по 1 случаю. В остальных районах случаи не выявлены. За 2020 год случаи заболевания туберкулезом (дети до 14 лет) зарегистрированы в ГО Эгвекинот – 1 случай, в Провиденском ГО и Чукотском МР по 1 случаю. За 2021 год случаи заболевания туберкулезом (дети до 14 лет) зарегистрированы в г. Анадырь – 1 случай, ГО Эгвекинот – 2 случая, в Чукотском МР 1 случай.

Бациллярных форм туберкулеза также стало больше в 1,51 раза. В 2021 году выявлено 29 больных бациллярными формами туберкулеза, показатель заболеваемости составил 57,67 на 100 тыс. населения. В 2020 году было выявлено 19 больных бациллярными формами туберкулеза, показатель заболеваемости составлял 38,26 на 100 тыс. населения.

Из общего числа зарегистрированных в 2021 г. больных бациллярными формами туберкулеза: в городском округе Анадырь 10 случаев, показатель на 100 тыс. населения составил 61,35, в Анадырском муниципальном районе – 6 случаев, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 71,52, в Чукотском муниципальном районе – 6 случаев, показатель заболеваемости населения на 100 тыс. населения составил 150,6, в Провиденском городском округе – 5 случаев, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 140,8, в городском округе Эгвекинот – 2 случая, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 39,61.

В целом по округу в 2021 году осмотрено на туберкулез 71,8% лиц, средне - окружные показатели осмотра: в городском округе Анадырь (55,5%), в городском округе Певек — 80%, в Чукотском муниципальном районе — 84%, в Провиденском городском округе – 90%, в Билибинском муниципальном районе – 93%, в городском округе Эгвекинот 84,7%, в Анадырском муниципальном районе 60%.

Обследование оленеводов: Анадырский МР – 86,3%, Билибинский МР – 100%, ГО Эгвекинот – 100%, Провиденский ГО – 100%, ГО Певек – 77,1%, Чукотский МР – 100%.

Жители ряда отдаленных населенных пунктов и оленеводческих бригад, связь с которыми поддерживается только авиационным транспортом, обследуются недостаточно.

Охват реакцией Манту по округу составил 72,7%. Дети, выявленные с гиперэргическими реакциями, проживающие в отдаленных населенных пунктах или в оленеводческих бригадах, несвоевременно направляются к фтизиатру для проведения полного обследования и назначения профилактического лечения.

В 2020 году больным бациллярными формами туберкулеза отдельная жилая площадь не выделялась, последний раз квартиры были выделены 3 больным бациллярными формами туберкулеза в 2013 году.

В 2021 году показатель смертности от туберкулеза составила 5,9 на 100 тыс. населения – 3 случая. В 2020 году таких случаев было – 10.

В рамках реализации Государственной программы «Развитие здравоохранения Чукотского автономного округа на 2020-2026 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 туберкулин диагностики» по итогам 2021 г. было запланировано 17061,1 тыс. руб. Выделено 17026,6 тыс. руб., освоено 17026,6 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 на время сезонных работ, в последние года в округе ежегодно отмечается рост показателей заболеваемости, при этом наблюдается активное вовлечение в эпидемический процесс жителей округа, ведущих асоциальный образ жизни и имеющих беспорядочные половые связи. В 2021 г. отмечается увеличение случаев заболеваемости ВИЧ-инфекцией в целом по ЧАО в 1,33 раза.

Таблица 79

Распределение ВИЧ - инфицированных, выявленных в Чукотском автономном округе.

Территории	2019г				2020г				2021г			
	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
Городской округ Анадырь	9	0	3	6	6	0	5	1	10	0		
Анадырский муниципальный район	8	0	1	7	3	0	3	0	12	0		

Билибинский муниципальный район	1	0	1	0	2	0	0	2	2	0		
городской округ Эгвекинот	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0		
Провиденский городской округ	2	0	1	1	5	0	5	0	2	0		
Городской округ Певек	6	0	3	3	3	0	2	1	1	00		
Чукотский муниципальном район	3	0	0	3	6	0	6	0	8	0		
Чукотский АО	**29**	**0**	**9**	**20**	**26**	**0**	**21**	**5**	**35**	**0**		

При ранжировании территорий самой неблагополучной является Анадырский муниципальный район (12 случаев за 2021г). В городском округе Анадырь – 10 случаев, в Чукотском муниципальном районе по 8 случаев, в Провиденском городском округе и в Билибинском муниципальном районе по 2 случая, в городском округе Певек 1 случай.

Всего в отчетном году было выявлено 35 новых случаев ВИЧ-инфекции.

Таблица 80

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией (бессимптомный инфекционный статус)

Территории	2019г		2020г		2021	
	Абс.	На 100 тыс.нас.	Абс.	На 100 тыс.нас.	Абс.	На 100 тыс.нас.
городской округ Анадырь	**12,43**	**130,5**	6	36,72	10	61,35
Анадырский муниципальный район	**0**	24,7	3	36,76	12	143,0
Билибинский муниципальный район	0	**94,99**	2	27,10	2	26,54
городской округ Эгвекинот	0	0	1	19,85	0	0
Провиденский городской округ	0	**0**	5	135,9	2	26,34
Городской округ Певек	**18,77**	**93,8**	3	59,55	1	18,25
Чукотский муниципальном район	**24,67**	0	6	148,8	8	200,8
Чукотский АО	**8,11**	**70,92**	26	52,35	35	69,60
ДВФО	3475	56,28	2704	32,95		
РФ	14,2	7,4	59867	40,77		

Превышение средне-окружного показателя по ВИЧ инфекции отмечается среди жителей Анадырского муниципального района, г. Анадырь и Чукотского муниципального района.

В 2021 году заболевания ВИЧ зарегистрирован у ребенка 3-6 лет.

В рамках реализации Государственной программы «Развитие здравоохранения Чукотского автономного округа на 2020-2026 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 2019 г было запланировано 5434,3 тыс. руб. Выделено 5434,1 тыс. руб., освоено 5434,1 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 Чукотском автономном округе исследования на ВИЧ-инфекцию и вирусные гепатиты осуществляют 5 лабораторий: в городской округ Анадырь, а также в следующих районах: Билибинский муниципальный район (г. Билибино), Иультинский (городской округ Эгвекинот), Городской округ Певек (г. Певек) и Чукотский муниципальный район (с. Лаврентия).

Метод карантинизации свежезамороженной плазмы внедрен в практику работы лечебно-профилактических организаций: в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Чукотская окружная больница» и его филиалов - ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал – Билибинская районная больница, ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал – Иультинская районная больница БУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал – Провиденская районная больница, ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал – Чаунская районная больница, ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал – Чукотская районная больница. В такие районы округа, как Анадырский муниципальный район, Провиденский городской округ, Чаунский и Чукотский муниципальный районы направляется определенное количество свежезамороженной плазмы, заготовленной в ОПК ГБУЗ «ЧОБ» городского округа 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 иммунохроматографических 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 2020 — 2022 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 по Чукотскому АО РУ ФСКН России по Магаданской области, Общественная организация Чукотское автономное окружное отделение Общероссийской организации «Российский Красный крест», 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 аудиороликов на молодежной радиостанции «Пурга». В 2021 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 50 педагогов Чукотского автономного округа прошли обучение на федеральных дистанционных курсах по профилактике ВИЧ-инфекции и наркомании. Обучением было охвачено 28 образовательных учреждений. 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 муниципального района, Бибибинского муниципального района в 2021 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 2021 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 2021 году заболеваемость сифилисом в Чукотском АО не зарегистрирована.

По гонококковой инфекции уровень заболеваемости остается стабильно высоким и ежегодно превышает аналогичный показатель по Российской Федерации (7,4), и показатель по Дальневосточному федеральному округу (XXX). В 2021 году выявлено 29 случаев гонококковой инфекции, показатель заболеваемости на 100 тысяч населения составил 57,67, по сравнению с 2020 годом отмечается понижение в 1,15 раза.

Таблица 81

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

Территории	2019г		2020		2021	
	Сифилис	Сифилис	Сифилис	Гонорея	Сифилис	Гонорея
городской округ Анадырь	**12,43**	**130,5**	**0**	**97,93**	0	**92,03**
Анадырский муниципальный район	**0**	24,7	**12,25**	49,01	0	23,84
Билибинский муниципальный район	0	**94,99**	13,55	**54,21**	0	**13,27**
городской округ Эгвекинот	0	0	0	19,85	0	79,22
Провиденский городской округ	0	**0**	0	**0**	0	**0**
Городской округ Певек	**18,77**	**93,8**	**0**	**0**	0	**0**
Чукотский муниципальный район	**24,67**	0	**0**	0	0	175,7
Чукотский АО	**8,11**	**70,92**	**0**	**50,34**	0	**57,67**
Дальневосточный федеральный округ	29,59	35,20	11,46	17,63		
Российская Федерация	14,2	7,4	9,73	6,40		

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 2021 году не было выявлено случаев носительства токсигенного штамма дифтерии.

В 2021 году продолжалась целенаправленная работа по иммунизации населения округа против дифтерии и улучшению показателей охвата населения прививками. В результате достигнуты следующие показатели:

Таблица 82

Показатели своевременности вакцинации и ревакцинации против дифтерии

Территории	1 год, вакцинация своевременно			2 год, ревакцинация своевременно		
	2019г	2020	2021	2019г	2020	2021
городской округ Анадырь	97,84	91,35	95,23	96,43	64,49	93,95

Анадырский муниципальный район	98,25	95,40	92,6	95,15	95,61	98,0
Билибинский муниципальный район	95,83	82,22	100,0	91,3	64,71	92,63
городской округ Эгвекинот	98,51	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Провиденский городской округ	100,0	76,19	95,23	100,0	96,97	97,43
Городской округ Певек	95,83	96,15	95,23	98,3	95,35	100,0
Чукотский муниципальном район	100,0	97,73	100,0	100,0	100,0	96,38
Чукотский АО	98,02	91,69	97,1	96,64	82,44	96,47

В 2021 году среди населения Чукотского автономного округа был проведен серологический мониторинг состояния коллективного иммунитета против дифтерии. При проведении серологический мониторинг состояния коллективного иммунитета против дифтерии было обследовано 100 человек, в том числе взрослого населения — 80. Серонегативных лиц к дифтерии было выявлено всего 23 человек (23 %). Данные серологического мониторинга указывают на недостаточный уровень защищенности от дифтерии.

Таблица 83

Показатели состояния коллективного иммунитета к дифтерии в «индикаторных группах»

"Индикаторные" группы	Число обследованных лиц	Из них с титром антител (РПГА)									
		1:10 и менее (ниже защитного уровня)		1 :20-1:40 (низкие титры)		1:80-1:160 (средние титры)		1:320 и выше (высокие титры)		Число лиц с защитным уровнем антител	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
3-4 лет	1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1100,0	1	100,0
16-17 лет	19	8	42,1	1	5,3	0	10,5	8	42,1	11	57,9
Взрослые всего: в т.ч.:	80	15	18,8	10	12,5	13	16,3	42	52,5	65	81,3
20-29 лет	8	4	50,0	0	0,0	0	0,0	4	50,0	4	50,0
30-39 лет	16	0	0,0	3	18,8	3	18,8	10	62,5	16	100,0
40-49 лет	18	2	11,1	1	5,6	3	16,7	12	66,7	16	88,9
50-59 лет	23	5	21,7	4	17,4	3	13,0	11	47,8	18	78,3
60 лет и старше	15	4	26,7	2	13,3	4	26,7	5	33,3	11	73,3

Последний случай заболевания полиомиелитом был зарегистрирован на территории округа в 1979 году.

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 — 35 лет) составила в 2021г. -93,46%, в 2020 г. - 92,4 %, в 2019 г. – 95,0 %, 2018г – 95,5%.

В течение 2018 года проводился контроль за исполнением Приказа Руководителя Роспотребнадзора Г.Г. Онищенко от 11.04.2013 года № 205 «О подготовке и представлении материалов для верификации элиминации кори и краснухи в Российской Федерации», и Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 14.09.2013 года № 120 «О дополнительных мероприятиях по ликвидации кори на территории Российской Федерации», плана действий по реализации в 2018-2020 годах программы «Элиминация кори краснухи на территории Чукотском автономном округе».

В 2021 году среди жителей городского округа Анадырь, городского округа Певек и Провиденского городского округа был проведен серологический мониторинг состояния

коллективного иммунитета против кори. Обследовано 100 человек, в том числе взрослого населения -98.

Серонегативных лиц к кори было выявлено всего 15 человека (15%). Данные серологического мониторинга указывают на недостаточный уровень защищенности от кори среди населения.

В 2021 году среди жителей городского округа Анадырь, городского округа Певек и Провиденского городского округа был проведен серологический мониторинг состояния коллективного иммунитета против краснухи. Обследовано 100 человек, в том числе взрослого населения -78. Серонегативных лиц к краснухе было выявлено всего 9 человек (9 %). Данные серологического мониторинга указывают на недостаточный уровень защищенности от кори среди населения.

В 2021 году среди жителей городского округа Анадырь, городского округа Певек и Провиденского городского округа был проведен серологический мониторинг состояния коллективного иммунитета против эпидемического паротита. Серонегативных лиц к эпидпаротиту было выявлено всего 64 человек (64%). Данные серологического мониторинга указывают на очень низкий уровень защищенности от эпидемического паротита среди населения.

Последние случаи эпидемического паротита регистрировались в округе в 2003 году (3 случая). Процент привитости против эпидемического паротита в 2021 году составил: в возрасте 2 лет — 97,54 %, в возрасте 6 лет — 98,03% (в 2020 г возрасте 2 лет — 97,39 %, в возрасте 6 лет — 87,36%).

В 2021 году среди жителей городского округа Анадырь, городского округа Певек и Провиденского городского округа был проведен серологический мониторинг состояния коллективного иммунитета против вирусного гепатита В. Обследовано 100 человек, в том числе взрослого населения -80.

Таблица 84

Показатели состояния коллективного иммунитета к гепатиту В в «индикаторных группах»

"Индикаторные" группы	Число обследованных лиц	Из них с концентрацией анти-Hbs (МЕ/л)					
		<10		10-100		>100	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%
3-4 года	1	1	**50,0**	0	**0,0**	0	**0,0**
16-17 лет	19	1	**80,0**	18	**15,0**	0	**0,0**
20-29 лет	8	0	**0,0**	8	**100,0**	0	**0,0**
30-39 лет	16	16	**100,0**	16	**100,0**	0	**0,0**
40-49 лет	18	1	**5,6**	16	**88,9**	1	**5,6**
50-59 лет	23	3	**13,0**	20	**87,0**	0	**0,0**
60 и старше	15	1	**6,7**	14	**93,3**	0	**0,0**

Грипп, ОРВИ, внебольничные пневмонии

В рамках мероприятий по предупреждению распространения заболеваний гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями среди населения Чукотского автономного округа проведены следующие организационные мероприятия:

- Издан Приказ Департамента Здравоохранения Чукотского АО № 699 от 02.10.2020 г. «О создании региональной иммунологической комиссии в Чукотском автономном округе»;

- Создан Приказ Департамента Чукотского АО от 02.10.2020 г. № 698 «Об организации вакцинопрофилактики новой коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS Cov-2 на территории Чукотского АО;
- Принято Постановление Главного государственного санитарного врача по Чукотскому АО от 15 июля 2019г № 1 «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпид.сезоне 2021-2022 годов на территории Чукотского автономного округа»;

В соответствии с национальным календарём профилактических прививок, проведена коррекция иммунизации против гриппа следующих групп контингентов: детей с 6 месяцев, учащихся 1 – 11 классов, студентов начальных и средних профессиональных учебных заведений; беременных женщин; взрослых, работающих по отдельным профессиям и должностям с охватом населения не менее 45%, и охватом прививками против гриппа лиц из групп риска, в том числе лиц старше 60 лет и медработников не менее 75%.

Проведена корректировка расчета потребности в профилактических и лечебных препаратах, оборудовании, имуществе, средствах индивидуальной защиты и дезинфицирующих средствах.

В достаточном количестве, больше расчетных нормативов, имеются аппараты ИВЛ (потребность 10, имеется 25 аппаратов, 1- ЭКМО), оборудования, запас масок. Масок создан запас (29307 штук) при плане 3500. Имеется 48 боксированных диагностических коек для уточнения диагноза.

Медицинский персонал систематически проходит обучение по вопросам профилактики, диагностики и лечения гриппа. По мере необходимости для оказания медицинской помощи населению на дому дополнительно будут привлечены медицинские работники, выделен санитарный транспорт и организован раздельный прием в поликлиниках гриппозных и соматических больных.

В ГБУЗ «Чукотская окружная больница» и ее филиалах - филиал «Билибинская районная больница», филиал «Иультинская районная больница» филиал «Провиденская районная больница», филиал «Чаунская районная больница» и в филиале «Чукотская районная больница» созданы неснижаемый запас противовирусных препаратов для лечения ОРВИ и гриппа.

На 31 декабря 2021 г в Чукотский автономный округ поступили вакцина «Совигрипп» (взр) – 13230 доз (1 партия), 6210 (2 партия); «Ультрикс» 4-х валентная - 3080 доз. На 45 неделе - 1450 доз. – детской вакцины. Всего поставлено вакцин против гриппа за счеьт средств федерального бюджета (доз): 23970.

На 31 декабря 2021г в округе с нарастающим итогом привито 19440 человек (48,4% от численности населения), процент привитости населения составляет 89,89%. (население 50288 человек).

Еженедельно проводился мониторинг заболеваемости ОРВИ и гриппом, велся анализ с оценкой пороговых значений показателей.

По состоянию на 31 декабря 2021 г превышения недельных эпидемических порогов ОРВИ отмечалось во всех возрастных группах.

Санитарно-бактериологическая лаборатория ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЧАО» готова к проведению индикации возбудителей гриппа и ОРВИ в биологических материалах методом ПЦР.

Заболеваемость внебольничной пневмонией за 2021 г. составила 677 случаев (показатель на 100 тыс. населения 1346,2), за аналогичный период 2020 года показатель составлял 2168,6 на 100 тыс. населения, 1077 случаев.

На окружном радио «Пурга» в еженедельном режиме ведется информирование населения об уровне заболеваемости ОРВИ и гриппом. Проведено 52 эфира.

На сайте Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу, размещаются информационные материалы по вопросам профилактики ОРВИ и гриппа. Аналогичные информации размещаются на сайтах лечебных учреждений округа, МЧС.

Новая коронавирусная инфекция

На территории Чукотского автономного округа, первый лабораторно подтвержденный случай заболевания новой коронавирусной инфекции COVID-19 зарегистрирован 04.04.2020 г. Всего на территории Чукотского автономного округа за отчетный период зарегистрировано 2429 подтвержденных случаев COVID-19, осложненных ВП или ОРВИ (за аналогичный период 2020г. было зарегистрировано 537 случай) и 1235 носительства COVID-19 (за 2020г. – 2091 случаев), с начала пандемии зарегистрировано 42 случая заболеваний новой коронавирусной инфекцией с летальным исходом. При ранжировании территорий, в г. Анадырь зарегистрировано 1237 подтвержденных случаев COVID-19 (2020г. - 214) , 730 случаев носительства (2020г. - 1272); в Анадырском муниципальном районе -381 случаев COVID-19 (2020г. - 83); 112- носительство (2020г. - 164); в Билибинском муниципальном районе – 347 COVID-19 (2020г. - 131), 85 носительства (2020г. - 151); в ГО Эгвекинот –95 случаев COVID-19 (2020г. - 18), 49 случая носительства (2020г. - 26); в Провиденском городском округе – 61 подтвержденных случаев (2020г. - 0), 137 случая носительства (2020г. - 7); в ГО Певек – 268 COVID-19 (2020г. - 82), 111 -носительство (2020г. - 427); в Чукотском муниципальном районе – 40 COVID-19 (2020г. - 9), 9 случаев носительства 2020г. - 44).

С начала пандемии заболеваемость НКИ превалировала среди женского населения (1536 женщин, 1428 мужчин). При ранжировании заболеваемости по социальному статусу на втором месте находятся рабочие (842 человека), воспитанники и учащиеся – 299 случаев, пенсионеры - 214 случаев. Основное место среди заболевших занимают больные других категорий – 1120 больных. Среди возрастных групп превалирует возраст 30-49 лет (1236), 50-654 г. – 733, 18-29 лет – 350 заболевших. Среди детского населения наибольшее количество заболевших среди детей 7-14 лет и составляет 151 человек. При установлении места инфицирования источник не был установлен среди 1094 случаев заболевания, 934 случая установлены в прочих организациях, 462 – в семье или в близком окружении, 146 случаев заболевания зарегистрировано в медицинских организациях, завозные случаи – 29. Среди медицинских работников было зарегистрировано 24 случая заболевания новой коронавирусной инфекцией при исполнении служебных обязанностей.

В 2021г. наибольшее количество заболеваний НКИ приходилось на легкую степень тяжести (1864, в 2020 - 119), средняя тяжесть – 520, в 2020г. – 387, тяжелая – 41, в 2020г. -24. В том числе, диагнозов «COVID-19, подтвержденный. Внебольничная пневмония» зарегистрировано за 2021г.- 868, в 2020 – 318 случаев, диагноз «COVID-19, подтвержденный. ОРВИ» -2096, в 2020г. – 212 случаев.

За 2021 год на территории Чукотского АО было зарегистрировано 5 вспышек новой коронавирусной инфекции с число пострадавших 74, их них 7 детей до 17 лет. Вспышки были зарегистрированы в УФНС, Анадырском городском суде, Анадырской ТЭЦ, ГБУ АОПНИ и Чукотском многопрофильном колледже.

При получении положительных результатов на новую коронавирусную инфекцию, эпидемиологическим отделом проводится работа по выявлению круга контактных лиц, обследованием очага и написанием акта эпидемиологического расследования, карты эпидобследования очага инфекционного заболевания новой коронавирусной инфекции, информация передается в виде предварительного и окончательного донесения. Ежедневно подается информация в Управление Роспотребнадзора по Чукотскому АО о количестве проведенных исследований на новую коронавирусную инфекцию, из них с положительными результатами, о поступивших экстренных извещениях. Также, в ежедневном режиме в Управление передается информация «Общие сведения о заболевших внебольничными пневмониями (ВП) с положительным COVID-19», «Очаги COVID-19 с распространением в

организованных коллективах», «Ежедневный мониторинг результатов лабораторных исследований случаев внебольничных пневмоний на новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) и др. патогены». В ежедневном режиме информация о количестве подтвержденных случаев COVID-19 с указанием количества выявленных контактных лиц заполняется в системе REPORT.

Вирусные гепатиты

Для Чукотского автономного округа продолжает сохраняться актуальность проблемы по профилактике парентеральных вирусных гепатитов.

Таблица 86

Заболеваемость острыми вирусными гепатитами А, В и С

Показатели	2019г			2020			2021		
	ОВГА	ОВГВ	ОВГС	ОВГА	ОВГС	Прочие ОВГ	ОВГА	ОВГС	Прочие ОВГ
Количество случаев (абс. число)	0	0	0	1	1	1	2	0	0
Показатель по округу (на 100 тыс.нас.)	0	0	0	2,01	2,01	2,01	3,98	0	0
Показатель по ДВФО (на 100 тыс.нас.)	0	0	0	1,07	0,40				
Показатель по РФ (на 100 тыс.нас.)	0	0	0	1,89	0,66				

В округе отмечается средний уровень заболеваемости хроническими формами вирусных гепатитов В (ХВГВ) и С (ХВГС), показатели заболеваемости на уровне среднероссийских в пересчете на 100000 населения.

Таблица 87

Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами В и С

Территории	2019г		2020г		2021г	
	ХВГВ	ХВГС	ХВГВ	ХВГС	ХВГВ	ХВГС
городской округ Анадырь	**12,43**	0	0	0	6,14	0
Анадырский муниципальный район	**0**	**12,7**	**0**	**12,25**	0	0
Билибинский муниципальный район	0	0	0	0	0	0
городской округ Эгвекинот	0	**26,8**	0	0	0	0
Провиденский городской округ	0	0	0	0	0	0
Городской округ Певек	0	**18,01**	0	**0**	0	0
Чукотский муниципальный район	**0**	**23,9**	**0**	**0**	0	**25,10**
Чукотский АО	4,05	10,01	0,0	2,01	1,99	1,99
ДВФО			5,00	16,73		
РФ	8,6	30,8	4,34	16,67		

В 2021 году заболеваемость хроническим гепатитом В по сравнению с предыдущим годом возросла в 1,00 раз. А заболеваемость хроническим гепатитом С в 2021 году снизилась в 1,01 раз по сравнению с 2020 г.

Превышение средне - окружного показателя по ХВГС отмечалось в Чукотском муниципальном районе (25,10 на 100 тыс. нас.).

Заболевания регистрировались среди взрослого населения, не были связаны с проведением медицинских манипуляций в лечебно - профилактических организациях, 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 2021 году в Чукотском автономном округе была проведена определенная организационная работа. За счет приоритетного национального проекта в 2021 году было привито против вирусного гепатита В взрослых в возрасте от 18 до 55 лет — 205 человек, при запланированных 424.

Внутрибольничные инфекции

В течение последних лет прослеживалась тенденция к снижению уровня заболеваемости внутрибольничными инфекциями. Согласно данным официальной статистики: в 2021 году зарегистрировано 4 случая внутрибольничной пневмонии; в 2020 году зарегистрировано 6 случаев внутрибольничной пневмонии; в 2019 году зарегистрировано 3 случая внутрибольничных инфекций, в том числе 2 случая внутрибольничной пневмонии, 1 случай постинфекционный абсцесс, в 2018 году зарегистрировано 10 случаев внутрибольничных инфекций, в том числе 6 случаев внутрибольничной пневмонии, 3 случая постиньекционный абсцессов. А в 2017 году не зарегистрировано ни одного случая внутрибольничной инфекции. В 2014 году было 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 постинфекционного абсцесса.

Таблица 88

Заболеваемость внутрибольничными инфекциями

Заболевания	Показатели	2019г	2020г	2021г
Гнойно-септические инфекции новорожденных	абсолютное число	0	0	0
	на 1000 родившихся	0	0	0
Все регистрируемые ВБИ	абсолютное число	3	3	9
	на 1000 пациентов	0,3	0,6	0,17

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.

В Чукотском автономном округе имеется один субъект лечебно-профилактических организаций — Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Чукотская окружная больница» у которой имеются 6 объектов - ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал – Билибинская районная больница, ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал – Иультинская районная больница, ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал – Провиденская районная больница, ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал – Чаунская районная больница, ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал – Чукотская районная больница. Кроме этого работают 12 — сельских участковых больниц (СУБ), 6 — сельских врачебных амбулаторий (СВА) и 19 — фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП). Среднегодовых коек круглосуточного пребывания — 655, количество среднегодовых коек дневного пребывания — 45.

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, противотуберкулезного отделений имеется в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Чукотская окружная больница», находящаяся в городском округе 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» городского округа Анадыря доставляется в филиалы районные больницы авиатранспортом.

В то же время, сохраняется неудовлетворительная обеспеченность лечебно-профилактических организаций районных больниц дезинфекционными камерами. Действующие дезинфекционные камеры имеются только в городской округ Анадырь и в двух районах округа (в городском округе Певек и в Чукотском муниципальном районе).

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 санэпид благополучия: 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 Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Чукотская окружная больница» и во всех 5 филиалах - ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал – Билибинская районная больница, ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал – Иультинская районная больница, ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал – Провиденская районная больница, ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал – Чаунская районная больница и ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал – Чукотская районная больница, 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 Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Чукотская окружная больница» и во всех пяти его филиалах - ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал – Билибинская районная больница, ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал – Иультинская районная больница, ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал – Провиденская районная больница, ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал – Чаунская районная больница и ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал – Чукотская районная больница, 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.

Острые кишечные инфекции

По итогам 2021 года заболеваемость острыми кишечными инфекциями (по сумме ОКИ) по сравнению с 2020г увеличилось в 1,45 раз. Уровень заболеваемости острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии вырос в 1,11 раз, по сравнению с 2020г, заболеваемость острыми кишечными инфекциями установленной этиологии также увеличился в 2,24 раза по сравнению с 2020г.

Острые кишечные инфекции неустановленной этиологии в сумме ОКИ за последние 3 года: 2019г – 52,5%, 2020 г – 67,52%, 2021г- 51,76%.

Высокий уровень заболеваемости острыми кишечными инфекциями 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 89

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

Инфекции	2019	2020	2021	2021 ДФО	2021 РФ
Паратифы А В С	0	0	0	0	0
Другие сальмонеллезные инфекции	4,05	6,04	1,99	18,45	14,70
Дизентерия	0	0	0		-
в т. ч дизентерия клиническая	0	0	0		-
Дизентерия бак.подтвержденная	0	0	0		-
Дизентерия Зонне	0	0	0		-
Дизентерия Флекснера	0	0	0		-
Бак. носительство дизентерии	0	0	0		-
ОКИ установленной этиологии	407,3	120,8	270,4	117,44	78,80
ОКИ вызванные иерсиниями	0	0	0		-
Псевдотуберкулез	0	0	0		-
ОКИ неустановленной этиологии	455,9	263,8	292,3	320,74	193,48
Вир. гепатит А	0	0	3,98		1,89

Начиная с 2004 года, в округе регистрируются случаи заболеваний ротавирусной инфекцией. В 2021 году в целом по округу показатель заболеваемости ротавирусной инфекцией вырос в 2,38 раза по сравнению с 2020 годом.

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 центральных районов страны, контаминированной этими возбудителями.

За 2021 г зарегистрирован 1 случай энтеровирусной инфекции в Анадырском муниципальной районе, наблюдается рост заболеваемости в 1 раз. В 2020г. случаев энтеровирусной инфекции не зарегистрировано. В 2019 в городском округе Певек был зарегистрирован 1 случай, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 18,7, при средне - окружном показателе – 2,03.

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.

В 2013 году зарегистрирован случай лабораторно подтвержденного бешенства у дикого плотоядного (лисы), обитающей близ метеостанции «Танюрер» (Анадырский муниципальный район). Контакт с животным имели 4 человека — работники станции, которые, в последствие, получили полный курс антирабической вакцинации. Основным резервуаром инфекции являются красные лисы, волки, песцы.

В 2015 году *диагноз бешенство* у безхозяйной собаки был установлен лабораторными исследованиями, проведенными в ФГБУ «Федеральный центр охраны здоровья животных ("ВНИИЗЖ") в октябре 2015 года (экспертиза № 212 от 28.05.2015 г.). Животное не было привито против бешенства. Постановлением Правительства Чукотского АО от 10.06.2015 г. № 335 "О мероприятиях по ликвидации и профилактике на территории г. Певек Чаунского района" территория, ограниченная домами №№ 2Б, 4/1, 6/1, 14 по улице Обручева города Певек Чаунского района была объявлена неблагополучной по бешенству и установлены ограничительные мероприятия (карантин). Территория города Певек Чаунского района - угрожаемой зоной по бешенству. По комплексному плану мероприятий по ликвидации и профилактике бешенства в очаге и угрожаемой зоне было вакцинировано 71 голова собак и 16 кошек, уничтожено 102 головы бесхозных животных. Постановлением Губернатора Чукотского автономного округа от 01 сентября 2015 года № 457 «О признании утратившим силу Постановления Правительства Чукотского автономного округа от 10 июня 2015 года № 335» ограничения (карантин) были сняты.

В начале апреля 2017 года *диагноз бешенство* был установлен из патологического материала от лисицы с территории поселка Провидения Провиденского городского округа, из материала лисицы с территории Чукотского района, с. Лорино и песца с территории городского округа Эгвекинот, МУ СХП « Возрождение». Диагноз подтвержден лабораторными исследованиями, проведенными в ФГБУ «Федеральный центр охраны здоровья животных ("ВНИИЗЖ") г. Владимир.

Постановлением Губернатора Чукотского автономного округа № 41 от 07.04.2017г «О мероприятиях по ликвидации и профилактике бешенства на территории поселка Провидения Провиденского городского округа» территория посёлка Провидения Провиденского городского округа признана неблагополучной по бешенству.

Постановлением Губернатора Чукотского автономного округа № 42 от 07.04.2017г «О мероприятиях по ликвидации и профилактике бешенства на территории пастбищ оленеводческих бригад МУ СХП «Возрождение» городского округа Эгвекинот» территории пастбищ оленеводческих бригад МУ СХП «Возрождение» городского округа Эгвекинот признаны неблагополучными по бешенству.

Постановлением Губернатора Чукотского автономного округа № 43 от 07.04.2017г «О мероприятиях по ликвидации и профилактике бешенства на территории села Лорино Чукотского муниципального района» территория села Лорино Чукотского муниципального района признана неблагополучной по бешенству.

В середине апреля 2017 года *диагноз бешенство* был установлен из патологического материала от лисицы и задушившей ее собаки на территории поселка городского типа Эгвекинот, городского округа Эгвекинот. Диагноз подтвержден лабораторными исследованиями, проведенными в ФГБУ «Федеральный центр охраны здоровья животных ("ВНИИЗЖ") г. Владимир.

Постановлением Губернатора Чукотского автономного округа № 48 от 17.04.2017г «О мероприятиях по ликвидации и профилактике бешенства на территории Чукотского автономного округа» территория Чукотского автономного округа, включая территории всех населенных пунктов, была признана угрожаемой зоной по бешенству, за исключением территорий:

1) поселка Провидения и села Новое Чаплино Провиденского городского округа;

2) сёл Лаврентия и Лорино Чукотского муниципального района;

3) пастбищ оленеводческих бригад МУ СХП «Возрождение» городского округа Эгвекинот.

По всем случаям проведено эпизоотическое обследование неблагополучных территорий, разработаны, утверждены и введены в действие планы мероприятий по ликвидации и профилактике бешенства.

Постановлением Губернатора Чукотского автономного округа от 09.06.2017 года № 70 «О мероприятиях по ликвидации и профилактике бешенства на территории поселка городского типа Эгвекинот городского округа Эгвекинот» Постановление Губернатора Чукотского автономного округа № 42 от 07.04.2017г было признано утратившим силу, с установлением ограничительных мероприятий (карантин) установлении до отмены по истечении двух месяцев со дня последнего случая заболевания животных бешенством.

Постановлением Губернатора Чукотского автономного округа от 19.06.2017 года № 77 «О признании утратившим силу некоторых Постановлений губернатора Чукотского автономного округа» были признаны утратившими силу Постановления Губернатора № 41, № 43 и подпункты 1,2 пункта 1 Постановления Губернатора Чукотского автономного округа № 48 от 17.04.2017г «О мероприятиях по ликвидации и профилактике бешенства на территории Чукотского автономного округа» ограничения (карантин) были сняты.

Постановлением Губернатора Чукотского автономного округа от 15.08.2017 года № 90 «О признании утратившим силу Постановления Губернатора Чукотского автономного округа от 09.06.2017 года № 70» было признано утратившими силу Постановление Губернатора Чукотского автономного округа от 09.06 2017 года № 70 «О мероприятиях по ликвидации и профилактике бешенства на территории поселка городского типа Эгвекинот городского округа Эгвекинот» в связи с ликвидацией очага бешенства на территории поселка городского типа Эгвекинот городского округа Эгвекинот.

По комплексному плану мероприятий по ликвидации и профилактике бешенства в очах и угрожаемых зонах за 2017г было вакцинировано 6114 голов собак и кошек, уничтожено 1121 голов бесхозных животных.

В марте - апреле 2018 года сформировался очаг бешенства, с вовлечением 4 человек, включая 1 ребенка, в сельском поселении Анюйск Билибинского муниципального района. 27 марта 2018г домашнее животное-собака, не привитая владельцем против бешенства, имела контакт с диким животным (лисицей). Щенок был изолирован и находился под наблюдением ветеринарного врача, но 13 апреля 2018г собака погибла. Патологический материал от нее был направлен в ФГБУ «Федеральный центр охраны здоровья животных» (г. Владимир). 26 апреля 2018г получен срочный отчет из ФГБУ «Федеральный центр охраны здоровья животных» (г. Владимир) положительный результат лабораторного исследования – диагноз бешенство.

Постановлением Губернатора Чукотского автономного округа от 28 апреля 2018 года № 36 «О мероприятиях по ликвидации и профилактике бешенства на территории Билибинского муниципального района» утвержден план мероприятий по ликвидации и профилактике бешенства на территории Билибинского муниципального района, территория района объявлена угрожаемой зоной по бешенству в сельском поселении Анюйск установлены ограничительные мероприятия (карантин).

Во время карантина проведены следующие мероприятия по ликвидации бешенства в с. Анюйск - проведены 3 рейда подворного (поквартирного) обхода, выявлено непривитых домашних животных - 24 головы. Провакцинировано против бешенства - собак 15 голов, кошек - 9 голов, во время обхода велись беседы с владельцами животных о причинах и необходимости карантинных мероприятий. Трижды проводилась информационная работа среди учащихся начальной и основной школы. Было отловлено и уничтожено 11 голов бродячих собак.

Постановлением Губернатора Чукотского автономного округа от 28.08.2018г года № 67 "О признании утратившим силу Постановления Губернатора Чукотского автономного округа от 28 апреля 2018 года N 36" ограничения (карантин) были сняты.

В течение 2019 года случаев заболеваний, как клинически, так и лабораторно, на территории Чукотского автономного округа, выявлено не было. В Федеральное

государственное бюджетное учреждение «Камчатская межобластная ветеринарная лаборатория» было направлено 20 (двадцать) проб, в том числе 1 – медведь, 5 – волк, 12 – росомаха, 2 - лиса. Результаты проведенных исследований отрицательные.

В 2020 году был зарегистрирован 1 случай бешенства в селе Лаврентия Чукотского муниципального района. Патологический материал отобран 07.05.2020 г. от домашней собаки (кобель, 1 год, не был привит) с клиническими признаками бешенства и был направлен в ФГБУ ВНИЗЖ г. Владимир. Собака имела контакт с дикой лисой 15.04.2020 г. и находилась под наблюдением ветеринарного специалиста с. Лаврентия с 15.04.2020 г. Животное подвергнуто эвтаназии 07.05.2020 г.

В 2021м году в Чукотском автономном округе было зарегистрировано 2 случая бешенства среди животных.

При проведении эпизоотического мониторинга в ФГБУ «Приморская межобластная ветеринарная лаборатория» были направлены образцы патологического материала от собак и диких плотоядных животных для исследования на *бешенство*. В результате лабораторных испытаний в двух пробах головного мозга лис был выявлен вирус бешенства в отобранных пробах из Городского округа Эгвекинот.

Постановлением Губернатора Чукотского автономного округа от 28.06.2021 № 64 «О мероприятиях по ликвидации и профилактике бешенства на территории городского округа Эгвекинот» установлены ограничения на Городской округ Эгвекинот и утвержден План мероприятий по ликвидации бешенства, согласно Ветеринарных правил осуществления профилактических, диагностических, ограничительных и иных мероприятий, установления и отмены карантина и иных ограничений, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов бешенства, утвержденных приказом Минсельхоза России от 25.11.2020 г. №705. После проведения мероприятий по ликвидации бешенства, установленные ограничения в Городском округе Эгвекинот были сняты Постановлением Губернатора Чукотского автономного округа от 24.09.2021 года № 116.

В связи с активизацией природных очагов, периодически регистрируются случаи бешенства диких животных. Территория округа с 2001 по 2008 годы была благополучна по бешенству. Заболевание регистрировалось в 2009 г. (1 случай), в 2010 г. (2 случая), в 2011 г. (2 случая), в 2013 г. (1 случай), в 2015 г. (1 случай), в 2017 году (5 случаев, из них: 3 лисы, 1 песец, 1 домашняя собака), в 2018 году и в 2020 году были зарегистрированы по одному случаю бешенства у собак.

Наименование населенного пункта, где зарегистрировано бешенство	**Количество случаев бешенства среди животных, с лабораторным подтверждением**	**Вид животного, заболевшего бешенством**	**Эвтаназия собак без владельцев по показаниям**	**Привито животных антирабической вакциной**		
				собак	**кошек**	**всего**
свалка п. Эгвекинот, Городской округ Эгвекинот	**1**	**лиса**	**-**	**-**	**-**	**-**
территория устья реки Варенайваам, Городской округ Эгвекинот	**1**	**лиса**	**-**	**-**	**-**	**-**
Городской округ г. Анадырь	**-**	**-**	**29**	**385**	**186**	**571**
Анадырский район	**-**	**-**	**0**	**459**	**129**	**588**
Билибинский район	**-**	**-**	**14**	**544**	**175**	**719**
Городской округ Эгвекинот	**2**	**-**	**0**	**489**	**235**	**724**
Провиденский городской округ	**-**	**-**	**1**	**364**	**179**	**543**
Городской округ Певек	**-**	**-**	**0**	**307**	**70**	**377**
Чукотский район	**-**	**-**	**25**	**900**	**103**	**1003**
Итого по Чукотскому АО:	2	**-**	**69**	**3448**	**1077**	**4525**

С целью предупреждения бешенства на территории Чукотского автономного округа проводится вакцинация домашних собак и кошек. В сельских поселениях округа и в оленеводческих бригадах ежегодно проводится поголовная вакцинация собак. Ведется активная разъяснительная работа о необходимости вакцинации всех домашних животных против бешенства. Вакцинация против бешенства проводится вакциной штамма «Щелково-51» (Рабикан), поставляемой за счет средств федерального бюджета. Ведется постоянный мониторинг заболеваемости бешенством среди плотоядных посредством отбора проб биологического материала и проведением вирусологических исследований.

Функции центра антирабической помощи населению возложены на травматологическое отделение в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Чукотская окружная больница» и во всех пяти его филиалах - ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал – Билибинская районная больница, ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал –ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал – Иультинская районная больница, ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал - Провиденская районная больница, ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал – Чаунская районная больница и ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал – Чукотская районная больница, эту работу соответственно возглавляют врачи хирургических 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 2018 году было отловлено 941 бродячее животное. В 2017г - было отловлено 1436 бродячих животных.

По данным Управления ветеринарии округа в 2021 году, как и в 2020 году 1 из 14 хозяйств являлось неблагополучным по бруцеллезу. В 2021 году на бруцеллез лабораторно было обследовано 118717 оленей из 125192 всего поголовья, выявлено положительно реагирующих 10 оленей, все положительно реагирующие олени были выбракованы и подвергнуты санитарному убою.

В течение 2021 года проведено обследование на бруцеллез 41 человек, больных не выявлено.

Паразитарные заболевания

Паразитарные заболевания являются актуальной патологией для Чукотского автономного округа.

В 2021 году отмечается снижение показателя заболеваемости паразитарными болезнями по сравнению с предыдущим годом (в 1,1 раз).

Таблица 90

Заболеваемость паразитозами

	2019г	**2020**	**2021**
Зарегистрировано случаев (абс. ч.)	75	43	40
Показатель на 100 тысяч населения	151,8	86,58	79,54

В этиологической структуре заболеваемости гельминтозы составляют — 100%. Среди гельминтозов ведущее место занимают контактные гельминтозы (энтеробиоз) — 85 %, на геогельминтозы (аскаридоз) приходится 0%, биогельминтозы (дифиллоботриоз, эхинококкоз, трихенеллез) — 15 %. Среди всех заболевших гельминтозами дети до 14 лет составили 79%. Наиболее массовый гельминтоз в этой группе детей — энтеробиоз, им было поражено 91,17 % детей до 14 лет от числа заболевших гельминтозами детей. Пораженность детей детских

дошкольных учреждений энтеробиозом (44,1%) выше пораженности школьников (41,1%). В 2021 году заболеваемость энтеробиозом понизилась в 1,01 раза по сравнению с 2020 годом, показатель заболеваемости составил 67,61 на 100 тысяч населения (в 2020 г. – показатель заболеваемости составил 68,46 на 100 тысяч населения).

Таблица 91

Показатели заболеваемости населения энтеробиозом (на 100 тысяч населения)

Территории	2019г	2020	2021
Чукотский АО	139,8	68,46	67,61

Превышение средне-окружного показателя отмечено в таких районах как: Провиденский городской округ (показатель 253,5 на 100 тысяч населения), ГО Певек – показатель 219,0 на 100 тысяч населения, городской округ Эгвекинот (показатель 99,03 на 100 тысяч населения). При проведении санитарно — паразитологических исследований в детских учреждениях процент обнаружения яиц остриц во внешней среде составил: в 2021г. -, в 2020г. -0, в 2019 г – 0, 2018 году – 0, в 2017 году – 0. Данные показатели свидетельствуют о соблюдении санитарно-эпидемиологического режима в детских учреждениях.

В 2021 году регистрирован 1 случай аскаридоза, отмечается повышение показателя в 1,99 раз, в 2020г. аскаридоз не зарегистрирован, в 2019г – 3 случая, показатель заболеваемости составил 6,08 на 100 тыс. населения. Все выявленные на территории Чукотского автономного округа 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 92

Показатели заболеваемости населения аскаридозом (на 100 тысяч населения)

Территории	2019г	2020г	2021
Чукотский АО	6,08	0,0,	1,99

При проведении серологических исследований материала на токсокароз было исследовано 100 человек, положительных проб не выявлено.

Проведено исследование 128 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 (2017г, 2016г) (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. В 2021 году был зарегистрирован 1 случай трихинеллеза, показатель на 100 тысяч населения составил 1,99, в 2020г – 1 случай, показатель на 100 тысяч населения составил 2,01. Все случаи были связаны с употреблением мяса диких животных (белого и бурого медведей).

Таблица 93

Заболеваемость трихинеллезом

Показатели	2019г	2020г	2020
Абс.число	0	1	1
Показатель на 100 тыс.нас.	0	2,01	1,99

По данным Управления Ветеринарии в 2019 году проведено исследование методом трихинеллоскопии проводилось исследование от 3016 туш морского зверя. На территории округа лабораторно не обнаружены личинки трихинелл в мясе морского зверя. Так же при проведении эпизоотического мониторинга среди диких животных из 89 исследованных лабораторно проб в 9 случаях были обнаружены на трихинеллы (песец, медведь).

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.

В последние годы регистрируются единичные случаи заболеваемости эхинококкозом. В 2021г. – выявлено 3 случая эхинококкоза в г. Анадырь. в Анадырском и Билибинском муниципальных районах по 1 случаю, показатель на 100 тысяч населения составил – 5,97; 2020 году выявлено 2 случая заболевания, показатель на 100 тысяч населения составил – 4,03; в 2019 г был выявлен 1 случай заболевания; в 2018 г был выявлен 1 случай заболевания.

Таблица 94

Показатели заболеваемости населения эхинококкозами (на 100 тысяч населения)

Территории	2019г	2020г	2021
Чукотский АО	2,03	4,03	5,97

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 2021 году составил до 78,65% (обследовано 947 человека из 1204 подлежащих из групп риска; выявлено 5 подозрительных, положительно реагирующих в ИФА).

На 01.01.2022 года на диспансерном учете состоит 49 больных эхинококкозом и альвеококкозом и 142 человек с подозрением на эхинококкоз и альвеококкоз. Удельный вес больных, состоящих на диспансерном учете, по профессиональному признаку следующий: оленеводы — 14%, охотники, звероводы, работники, связанные с выделкой мехсырья — 4%, пенсионеры — 28%, прочие контингенты — 54%.

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 Ветеринарии в 2019г году было исследовано 30 водоемов, ветеринарно-санитарной экспертизе было подвергнуто 3362 экземпляров рыбы разных пород. По результатам лабораторных исследований пораженность рыб дифиллоботриозом составила в среднем 4,3%. Из 53 рыбопромысловых водоемов 16 являются не благополучными по дифиллоботриозу.

Таблица 95

Показатели заболеваемости населения дифиллоботриозом (на 100 тысяч населения)

Территории	2019г	2020г	2021
Чукотский АО	0,0	6,04	1,99

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 3.2.3215-14 «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.

2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Чукотском автономном округе

В Чукотском автономном округе ежегодно отмечается высокий уровень заболеваемости острыми кишечными инфекциями.

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.

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.

Туберкулез также является основным СПИД-индикаторным заболеванием в России и основной причиной летальных исходов, в том числе и в Чукотском автономном округе.

Территория Чукотского автономного округа относится к неблагополучным по бешенству. В округе регулярно регистрируются случаи заболевания бешенством среди животных и отмечаются высокие показатели обращаемости за антирабической помощью населения.

Мероприятия по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Чукотском автономном округе

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.

Продолжить работу по обеспечению контроля за иммунизацией взрослого населения, в том числе медицинских работников; обследованием больных с экзантемными заболеваниями.

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

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

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

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

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

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.

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.

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.

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

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

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.

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.

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