



**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 2022 году»**

АНАДЫРЬ 2023

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

| | |
|--|--|
| <u>Введение</u> | 4 |
| <u>1. Результаты социально-гигиенического мониторинга за отчетный год и в динамике за последние три года</u> | 1 |
| <u>1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения в Чукотском автономном округе</u> | 9 |
| <u>1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания</u> | 46 |
| <u>1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Чукотском автономном округе</u> | 80 |
| <u>2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые органами и организациями Роспотребнадзора в Чукотском автономном округе</u> | Ошибка! Залкадка не определена. |
| <u>2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания населения в Чукотском автономном округе</u> | Ошибка! Залкадка не определена. |
| <u>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</u> | Ошибка! Залкадка не определена. |
| <u>2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Чукотском автономном округе</u> | 100 |
| <u>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</u> | Ошибка! Залкадка не определена. |
| <u>3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Чукотском автономном округе</u> | 101 |
| <u>3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению</u> | 102 |
| <u>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</u> | 103 |
| <u>Заключение</u> | 105 |

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 $+5^{\circ}\text{C}$ до $+10^{\circ}\text{C}$. 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.Анью, 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 твердым покрытием. В Чукотском автономном округе общая протяженность территориальных грунтовых дорог составляет 566 км.

Ежегодно с середины января до середины апреля на Чукотке открываются до 13 автозимников регионального и местного значения, протяженность 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 протяженность 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 теплоэлектроцентрали, 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.

Плавающая атомная теплоэлектростанция (ПАТЭС).

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

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

Плавающий 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 предприятий 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.gospotrebnadzor.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 2022 году в сравнении с 2019 - 2021гг.

| 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 |
| 2022 | 49 | 77/0 | 85/9 10,6% | 55/0 | 9/0 | 81 | 12 | 551/2 0,3% | 346/69 19,9% | 0 | 0 | 48/0 | 42/5 11,9% |
| 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% |

Согласно определенному плану СГМ на 2022г., проводился мониторинг качества воды на 49 источниках водоснабжения, в который входят 21 подземный и 28 поверхностных водоисточников.

Всего в 2022г. по плану СГМ, исследовано 77 проб из водоисточников по микробиологическим показателям, не соответствующих гигиеническим нормативам проб не установлено (2021-2019г.г. - 0%, 2018г. - 1,69%).

По санитарно-химическим показателям исследовано 85 проб из водоисточников, из них с превышением гигиенических нормативов – 10,6% (2021г. – 15,7%, 2020г. - 17,4%, 2019г. - 25,5%), наблюдается динамика снижения количества неудовлетворительных проб.

По санитарно-химическим показателям **из поверхностных** источников исследованы 52 пробы, из них с превышением гигиенических нормативов 15,4% (2021г. – 21,4%, 2020г. – 26,3%, 2019г. - 36,3%, 2018г. - 43,8%), наблюдается тенденция к снижению количества неудовлетворительных проб, темп прироста к 2018г. по доле составляет -64,8%. 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 3,0% (2021г. – 6,1%, 2020г. – 4,9%, 2019г.- 10,8%, 2018г. - 16,2%), темп прироста по доле к 2018г. составил -81,5%.

На паразитологические показатели в рамках социально-гигиенического мониторинга исследованы 9 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 2022 году - 55 проб (2021г. - 52 пробы), с превышением гигиенического критерия альфа-активности и бета-активности не установлено.

В 2022г. 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 исследована 551 проба из разводящей сети холодного водоснабжения по микробиологическим показателям, не соответствующих гигиеническим нормативам проб установлено 0,3% (2021-2020г.г. – 0%, 2019г.- 0,78%, 2018г. - 0%).

Из исследованных 346 проб из разводящей сети холодного водоснабжения по санитарно-химическим показателям, с превышением гигиенического норматива 19,9%, (2021г. – 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 (рН) 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 2022г. (%)

| Район | до 1ПДК | 1-2 ПДК | 2,1-5 ПДК | Более 5 ПДК |
|----------------------------|---------|---------|-----------|-------------|
| ГО Анадырь | 71 | 14,3 | 14,3 | 0 |
| Анадырский район | 25 | 50 | 25 | 0 |
| Билибинский район | 90 | 10 | 0 | 0 |
| ГО Эгвекинот | 75 | 25 | 0 | 0 |
| Провиденский ГО | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ГО Певек | 80 | 0 | 13,3 | 6,6 |
| Чукотский район | 40 | 40 | 20 | 0 |
| Чукотский автономный округ | 75,3 | 16,4 | 6,8 | 1,3 |

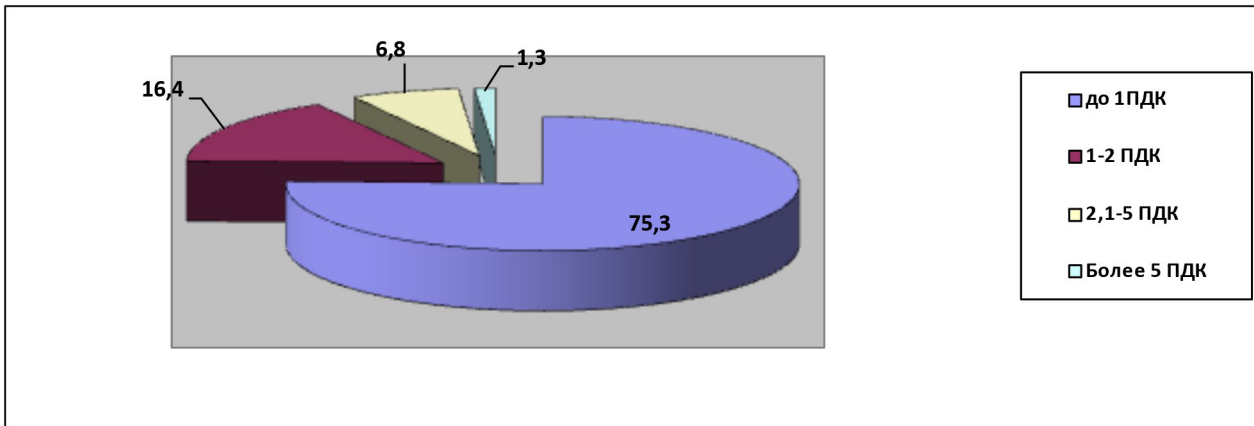


Рис. 1. Удельный вес проб питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, ранжированных по содержанию железа в зависимости от ПДК в 2022г.(%)

Основная доля проб воды питьевой с превышением гигиенических нормативов по содержанию железа приходится на концентрации железа до 1ПДК – 75,3% (в 2021г. – 84,2%). Доля проб с концентрацией железа превышающей более 5 ПДК составила 1,3% - 1 проба из исследованных в ГО Певек (в 2021г. – 1,3%).

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 2022г. исследовано 18 проб по микробиологическим показателям, не соответствующих гигиеническим нормативам проб не установлено (2021-2020г.г. – 0%, 2019г.- 1,7%, 2018г.- 0,62%). По санитарно-химическим показателям исследована 41 проба, с превышением гигиенических нормативов - 22,0% проб от исследованных (2021г. – 18,2%, 2020г. – 33,3%, 2019г. - 45%), темп снижения по доле к 2019г. составил -51,1%.

СГМ: почва

Мониторинг почвы в 2022г. проводился в 83 точках, определенных планом лабораторного обеспечения СГМ. В 2022г. проведены исследования 105 проб почвы в мониторинговых точках на паразитологические показатели, яйца гельминтов не обнаружены (2021г. - 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 °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 2022г. проведены лабораторные исследования:

- 59 проб пищевых продуктов на микробиологические показатели, из которых не соответствующих не установлено (2021г. – 3,1%, 2020г. – 2,1%, 2019г. – 4,7%, 2018г. - 6,7%);
- 180 проб пищевых продуктов на санитарно-химические показатели, не соответствующих – 10,0% (в 2021г. – 14,1, 2020г. – 8,3%, 2019г. – 8,3%, 2018г. - 0);
- 2 пробы пищевой продукции (рыба из местных водоемов) на паразитологические показатели, не соответствующих не установлено (2021-2018г.г. - 0);

- 74 пробы пищевых продуктов на радиологические показатели, не соответствующих не установлено (2021-2018г.г. - 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 2022 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 2022 году отобрано 19 проб атмосферного воздуха на содержание угольной пыли (в 2021 г. - 10 проб), ни в одной пробе превышения ПДК угольной пыли не установлено.

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; Болезни органов 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 | 2019 | 2020 | 2021 | Темп прироста к 2019г. (%) |
|-------|----------------------------|-------------------|------------|-----------|----------|----------------------------|
| 1 | Расходы на здравоохранение | руб./чел. | 74806,77 | 102216,13 | 100096,7 | увеличение на 33,8 % |
| 2 | Расходы на образование | руб./чел. | 311900,000 | 323462,9 | 351697,3 | Увеличение на 12,8% |

| | | | | | | |
|----|--|-----------|-----------|----------|----------|----------------------|
| 3 | Среднедушевой доход населения | руб./чел. | 81778,000 | 89436,0 | 97358,1 | увеличение на 19,1 % |
| 4 | Прожиточный минимум | руб./чел. | 22213,000 | 23417,0 | 24164,0 | увеличение на 8,8% |
| 5 | Стоимость минимальной продуктовой корзины | руб./чел. | 27330,39 | 28055,0 | 29706,4 | увеличение на 8,7% |
| 6 | Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума | % | 8,7 | 8,0 | 7,6 | снижение на 1,1% |
| 7 | Количество жилой площади на 1 человека | м²/чел. | 23,800 | 24,100 | 24,000 | увеличение на 0,8% |
| 8 | Процент квартир, не имеющих водопровода | % | | 7,1 | 7,1 | Нет данных |
| 9 | Процент квартир, не имеющих канализации | % | | 11,3 | 11,3 | Нет данных |
| 10 | Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением | % | | 98,6 | 98,6 | Нет данных |
| 11 | Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работающих в экономике | руб. | 107107,30 | 121314,0 | 130738,0 | увеличение на 22,1% |
| 12 | Количество врачей всех специальностей | абс. | 314 | 311 | 317 | увеличение на 1,0% |
| 13 | Количество среднего медперсонала | абс. | 654 | 653 | 652 | снижение на 0,3% |
| 14 | Число посещений поликлинических медицинских учреждений на одного врача | X | 2711,10 | 2202,34 | 2289,39 | снижение на 15,6% |

В 2021г. в Чукотском автономном округе увеличились на 33,8 % расходы на здравоохранение и на 12,8% - расходы на образование, возрос среднедушевой доход, прожиточный минимум, стоимость минимальной продуктовой корзины. Количество лиц с доходами ниже прожиточного минимума уменьшилось на 1,1%. Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работающих в экономике увеличилась на 22,1%. Количество врачей увеличилось на 1 %, тогда как количество среднего медперсонала снизилось. Так же снизилось число посещений поликлинических медицинских учреждений на одного врача на 15,6%.

Медико-демографические показатели Чукотского автономного округа.

Численность населения Чукотского автономного округа по данным Росстата составляет 50040 чел. (по состоянию на 1 января 2022г.). Плотность населения — 0,07 чел./км². Городское население — 71,9 % (по состоянию на 1 января 2022г.).

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 медики-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: снижение рождаемости, высокая заболеваемость, демографическое старение населения, сокращение численности населения за счет роста миграционной убыли.

Таблица 8

Медики-демографические показатели Чукотского автономного округа

| № п/п | Показатель | Абсолютное значение | | | Темп прироста к 2019г. (%) |
|-------|---|---------------------|-------|-------|----------------------------|
| | | 2019 | 2020 | 2021 | |
| 1 | Общая численность населения: всего | 50288 | 49527 | 50040 | снижение на 0,5 % |
| 2 | в том числе: численность сельского населения | 14314 | 14285 | 14039 | снижение на 1,9 % |
| 3 | численность детей (0-14 лет включительно) | 10848 | 10573 | 10506 | снижение на 3,2 % |
| 4 | численность детей (0-1 год) | 532 | 512 | 524 | снижение на 1,5 % |
| 5 | численность подростков (от 15 до 17 лет включительно) | 2119 | 2084 | 2175 | увеличение на 2,6 % |
| 6 | численность взрослого населения территории (от 18 лет и старше) | 37321 | 36870 | 37359 | увеличение на 0,1 % |
| 7 | Численность работающего населения: всего | 29957 | 29648 | 31325 | увеличение на 4,6 % |
| 8 | в том числе: женщин | 14350 | 14200 | 14630 | увеличение на 2,0 % |

Численность населения Чукотского автономного округа по состоянию на 01.01.2022 составила 50040 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 снизился с 1,0 до - 0,7. 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 в Чукотском автономном округе сохраняется отрицательная динамика показателей естественного движения населения.

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 2019г. |
|-------|---|-------------------------|---------|---------|------------------------|
| | | 2019 | 2020 | 2021 | |
| 1 | Количество родившихся детей живыми | 10,3206 | 10,8628 | 10,4117 | Увеличение на 0,9% |
| 2 | Количество умерших в данном календарном году: всего | 9,0678 | 10,5397 | 10,7914 | Увеличение на 19,0% |
| 3 | в том числе: умерших детей в возрасте до 1 года | 15,4143 | 14,8699 | 15,3551 | Снижение на 0,4% |
| 4 | Число умерших от злокачественных новообразований: всего | 1,4715 | 1,0096 | 1,0192 | Снижение на 30,7% |

| | | | | | | | | | |
|---|--|-----|-----|----|----|----|----|----|-------|
| 8 | в том числе: женщины | | | | | | | | 14600 |
| 9 | Общее число родившихся детей живыми и мертвыми | 165 | 102 | 30 | 34 | 69 | 43 | 87 | 530 |

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 Билибинском муниципальном районе. Больше всего детей родилось в городском округе Анадырь (165), в Анадырском муниципальном районе (102) и Чукотском муниципальном районе (87).

Таблица 11

Медико-демографические показатели по районам Чукотского автономного округа в 2021г.

| № п/п | Показатели | Показатель на 1000 нас. | | | | | | |
|-------|---|-------------------------|--------------------------------|------------------------------|-----------------------|---------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| | | городской округ Анадырь | Анадырский муниципальный район | Провиденский городской округ | Городской округ Певек | Билибинский муниципальный район | Городской округ Эгвекино | Чукотский муниципальный район |
| 1 | Количество родившихся детей, в том числе: родившихся живыми | 10,4763 | 11,2812 | 8,2106 | 5,8179 | 9,2295 | 8,4099 | 22,1990 |
| 2 | Количество умерших в данном календарном году, всего: | 6,9413 | 12,5475 | 17,5538 | 10,7803 | 11,7710 | 8,8011 | 16,9757 |
| 3 | в том числе: умерших детей в возрасте до 1 года | 6,1350 | 20,4082 | 0,0000 | 29,4118 | 14,4928 | 0,0000 | 35,2941 |
| 4 | Число умерших от злокачественных новообразований: всего | 0,7713 | 1,6116 | 1,1325 | 0,5133 | 1,0701 | 0,7823 | 1,5670 |
| 5 | в том числе: желудка | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,1711 | 0,1338 | 0,0000 | 0,7835 |
| 6 | другие новообразования кожи | 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 | 0,0000 |
| 8 | трахеи, бронхов, легкого | 0,1285 | 0,5756 | 0,0000 | 0,1711 | 0,2675 | 0,1956 | 0,0000 |

| | | | | | | | | |
|---|----------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 9 | лейкемии | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 |
|---|----------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|



Рис. 4. Количество родившихся детей, в том числе: родившихся живыми по районам Чукотского автономного округа в 2021г.

Таблица 12

Количество родившихся детей (всего) в разрезе субъектов Дальневосточного Федерального округа в 2021г.

| №п/п | Субъект | показатель на 1000 населения | ранговое место в 2020г. |
|------|------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| 1 | Республика Бурятия | 12,2 | |
| 2 | Республика Саха (Якутия) | 12,3 | |
| 3 | Забайкальский край | 11,4 | |
| 4 | Камчатский край | 9,9 | |
| 5 | Приморский край | 9,3 | |
| 6 | Хабаровский край | 10,2 | |
| 7 | Амурская область | 9,5 | |
| 8 | Магаданская область | 8,6 | |
| 9 | Сахалинская область | 11,2 | |
| 10 | Еврейская автономная область | 9,9 | |
| 11 | Чукотский автономный округ | 10,4 | V |

В 2021г. Чукотский автономный округ по данным Федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга по количеству родившихся детей (всего) показатель на 1000 населения в разрезе 11 субъектов Дальневосточного федерального округа занял V ранговое место как и в 2020 году, 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 2019 г. |
|----|---|---------------------------|------------|------------|-------------------------|
| | | 2019 | 2020 | 2021 | |
| 1 | Всего заболеваний | 177631,579 | 184960,938 | 194274,809 | Увеличение на 9,4% |
| 2 | В том числе: некоторые инфекционные и паразитарные болезни | 2443,609 | 3515,625 | 4580,153 | Увеличение на 87,4% |
| 3 | болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм из них: | 5827,068 | 4687,500 | 6297,710 | Увеличение на 8,1% |
| 4 | анемии | 5827,068 | 4687,500 | 6297,710 | Увеличение на 8,1% |
| 5 | болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ | 338,459 | 2539,063 | 5725,191 | Увеличение на 1591,5% |
| 6 | болезни органов пищеварения | 23684,211 | 11914,063 | 14885,496 | Снижение на 37,2% |
| 7 | болезни органов дыхания | 87030,075 | 86132,813 | 94083,969 | Увеличение на 8,1% |
| 8 | отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде | 3571,429 | 1757,813 | 1526,718 | Снижение на 57,3% |
| 9 | врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения | 3759,398 | 7617,188 | 8778,626 | Увеличение на 133,5% |
| 10 | Количество детей, родившихся с массой тела от 1000 до 2500 г (от общего числа родившихся живыми и мертвыми) | 8,621 | 7,919 | 5,472 | Снижение на 36,5% |

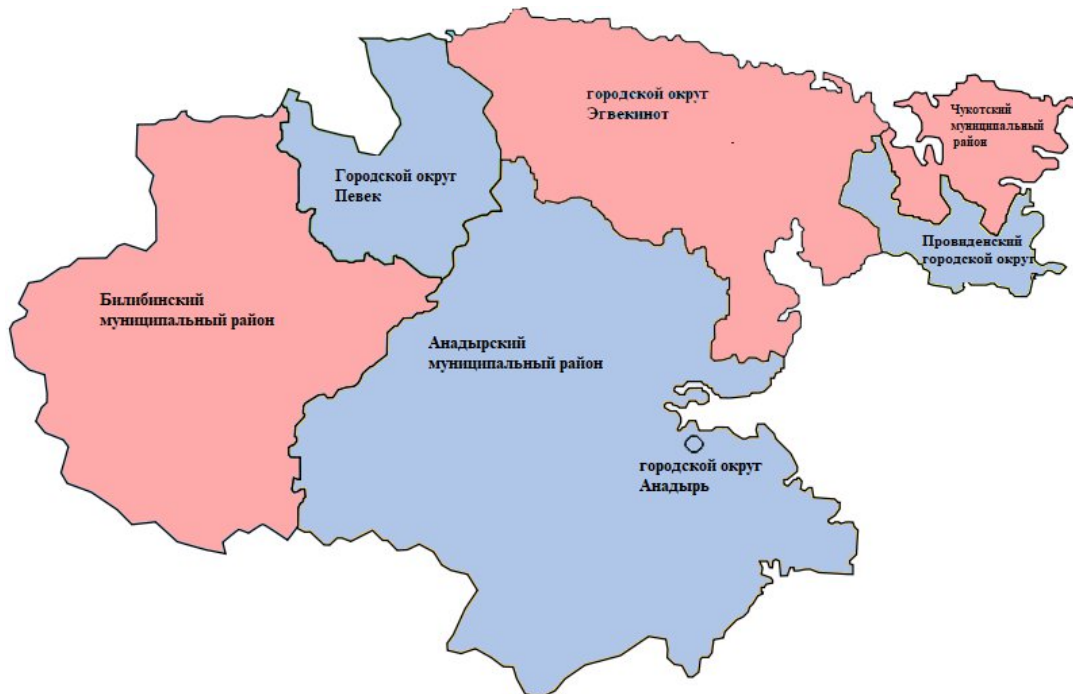
В 2021г. произошло увеличение общей заболеваемости детей первого года жизни (на 100000 нас.) по отношению к 2019 и 2020 годам. В основном за счёт увеличения заболеваемости инфекционными и паразитарными заболеваниями, болезнями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, а также врожденными аномалиями, деформациями и хромосомными нарушениями.

Отмечается снижение количества 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 2021г.

| № п/п | Показатель | Показатель на 100000 нас. | | | | | | | |
|-------|--|---------------------------|--------------------------------|------------------------------|-----------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------|----------------------------|
| | | городской округ Анадырь | Анадырский муниципальный район | Провиденский городской округ | Городской округ Певек | Билибинский муниципальный район | Городской округ Эгвекино | Чукотский МР | Чукотский автономный округ |
| 1 | Всего заболеваний | 161578,94 7 | 193243,243 | 46875,000 | 107894,73 7 | 274285,714 | 240816,32 7 | 284507,042 | 194274,809 |
| 2 | В том числе: некоторые инфекционные и паразитарные болезни | 2105,263 | 12162,162 | | | 2857,143 | 6122,449 | 8450,704 | 4580,153 |
| 3 | болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм из них: | 4736,842 | 5405,405 | | 21052,632 | 2857,143 | 6122,449 | 9859,155 | 6297,710 |
| 4 | анемии | 4736,842 | 5405,405 | | 21052,632 | 2857,143 | 6122,449 | 9859,155 | 6297,710 |
| 5 | болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ | 7368,421 | | | | | | 22535,211 | 5725,191 |
| 6 | болезни органов пищеварения | 24210,526 | 5405,405 | | 7894,737 | 15714,286 | 8163,265 | 14084,507 | 14885,496 |
| 7 | болезни органов дыхания | 29473,684 | 132432,432 | 31250,000 | 57894,737 | 157142,857 | 138775,510 | 181690,141 | 94083,969 |
| 8 | отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде | 2105,263 | 4054,054 | | | | | 1408,451 | 1526,718 |

| | | | | | | | | | |
|----|---|-----------|----------|-------|--------|-----------|-----------|----------|----------|
| 9 | врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения | 10000,000 | 2702,703 | | | 15714,286 | 18367,347 | 7042,254 | 8778,626 |
| 10 | Количество детей, родившихся с массой тела от 1000 до 2500 г (от общего числа родившихся живыми и мертвыми) | 11,515 | 2,941 | 3,333 | 11,765 | 1,449 | 0,000 | 1,149 | 5,472 |



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 2021г.

Таблица 15

Младенческая смертность в разрезе субъектов Дальневосточного Федерального округа в 2021г.

| №п/п | Субъект | показатель на 1000 населения | ранговое место в 2021г. |
|------|------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| 1 | Амурская область | 4,9 | |
| 2 | Еврейская автономная область | 10,9 | |
| 3 | Забайкальский край | 7,3 | |

| | | | |
|----|----------------------------|------|---|
| 4 | Камчатский край | 4,9 | |
| 5 | Магаданская область | 5,6 | |
| 6 | Приморский край | 5,7 | |
| 7 | Республика Бурятия | 4,3 | |
| 8 | Республика Саха (Якутия) | 3,6 | |
| 9 | Сахалинская область | 2,9 | |
| 10 | Хабаровский край | 4,2 | |
| 11 | Чукотский автономный округ | 15,4 | I |

В 2021г. (также как и в 2018-2020 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 2021г.

| №п/п | Субъект | показатель на 1000 населения | ранговое место в 2021г. |
|------|------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| 1 | Амурская область | 18,5 | |
| 2 | Еврейская автономная область | 18,0 | |
| 3 | Забайкальский край | 15,8 | |
| 4 | Камчатский край | 14,3 | |
| 5 | Магаданская область | 15,0 | |
| 6 | Приморский край | 17,0 | |
| 7 | Республика Бурятия | 13,7 | |
| 8 | Республика Саха (Якутия) | 10,7 | |
| 9 | Сахалинская область | 15,6 | |
| 10 | Хабаровский край | 16,8 | |
| 11 | Чукотский автономный округ | 10,8 | X |

В 2021г. 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 (также как и в 2019-2020 гг.).

Таблица 17

Смертность населения от новообразований в разрезе субъектов Дальневосточного Федерального округа в 2021г.

| №п/п | Субъект | показатель на 1000 населения | ранговое место в 2021г. |
|------|------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| 1 | Амурская область | 2,23 | |
| 2 | Еврейская автономная область | 1,91 | |
| 3 | Забайкальский край | 1,80 | |
| 4 | Камчатский край | 1,55 | |
| 5 | Магаданская область | 2,05 | |

| | | | |
|----|----------------------------|------|---|
| 6 | Приморский край | 2,28 | |
| 7 | Республика Бурятия | 1,73 | |
| 8 | Республика Саха (Якутия) | 1,26 | |
| 9 | Сахалинская область | 2,28 | |
| 10 | Хабаровский край | 2,01 | |
| 11 | Чукотский автономный округ | 1,29 | X |

В 2021г. Чукотский автономный округ по данным Федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга по смертности населения от новообразований в разрезе 11 субъектов Дальневосточного федерального округа занял X ранговое место, в 2020г. – VIII ранговое место.

Здоровье населения Чукотского автономного округа в 2021г.

Таблица 18

Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями впервые с установленным диагнозом

| № п/п | Показатель | интенсивный показатель | | | Темп прироста к 2019г. | ранговое место в 2021г. |
|-------|--|------------------------|---------|---------|------------------------|-------------------------|
| | | 2019 | 2020 | 2021 | | |
| 1 | Злокачественные новообразования: Всего | 190,900 | 218,063 | 213,829 | увеличение на 12,0% | |
| 2 | в том числе: желудка | 15,908 | 10,096 | 25,979 | увеличение на 63,3% | II |
| 3 | трахеи, бронхов, легкого | 31,817 | 32,306 | 27,978 | снижение на 12,1% | I |
| 4 | другие новообразования кожи | 11,931 | 2,019 | 11,990 | увеличение на 0,5% | |
| 5 | щитовидной железы | 5,966 | 8,076 | 17,986 | увеличение на 201,5% | III |
| 6 | лейкемии | 1,989 | 6,057 | 1,998 | увеличение на 0,5% | |

В 2021г. 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 (также как и в 2020 г).

Таблица 19

Сведения о заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью впервые с установленным диагнозом Чукотский автономный округ в 2021г.

| Показатели | |
|------------|--|
| №п /п | Число случаев всего (Интенсивные показатели) |
| | |

| | | городской округ Анадырь | Анадырский муниципальный район | Провиденский городской округ | Городской округ Певек | Билибинский муниципальный район | Городской округ Эгвекино | 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 | 0,000 | 23,023 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 3,997 |
| 3 | Другие формы нетоксического зоба | 89,980 | 34,534 | 0,000 | 0,000 | 628,678 | 39,116 | 0,000 | 131,894 |
| 4 | Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза | 32,136 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 173,890 | 19,558 | 0,000 | 37,970 |
| 5 | Тиреотоксикоз (гипертиреоз) | 44,990 | 0,000 | 28,313 | 0,000 | 53,505 | 39,116 | 0,000 | 25,979 |
| 6 | Тиреоидит | 38,563 | 11,511 | 0,000 | 0,000 | 40,128 | 39,116 | 0,000 | 23,981 |



Рис. 6. Сведения о заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью впервые с установленным диагнозом Чукотский автономный округ 2021г.

Таблица 20

Сведения о числе заболеваний, с диагнозом, установленным впервые в жизни по возрастным группам от 0-14 лет включительно в 2021г.

| № 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: | 205872,483 | 225550,923 | 200239,808 | 178923,767 | 222719,547 | 296015,549 | 259834,213 | 224757,282 |
| 2 | анемии | 771,812 | 1131,626 | 2757,794 | 2242,152 | 1473,088 | 1846,453 | 301,432 | 1275,462 |
| 3 | сахарный диабет I типа | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 224,215 | 0,000 | 0,000 | 75,358 | 28,555 |
| 4 | сахарный диабет II типа | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 |
| 5 | ожирение | 838,926 | 714,711 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 583,090 | 602,864 | 485,437 |
| 6 | болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 7 | бронхит хронический и неуточнённый, эмфизема | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 |
| 8 | астма, астматический статус | 33,557 | 119,119 | 0,000 | 0,000 | 226,629 | 97,182 | 0,000 | 76,147 |
| 9 | язва желудка и 12-ти перстной кишки | 33,557 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 9,518 |
| 10 | гастрит и дуоденит | 0,000 | 714,711 | 479,616 | 2914,798 | 283,286 | 97,182 | 376,790 | 504,474 |
| 11 | мочекаменная болезнь | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 |
| 12 | врожденные anomalies (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения у детей | 1442,953 | 238,237 | 119,904 | 224,215 | 963,173 | 1068,999 | 452,148 | 799,543 |

В 2021г. интенсивный показатель заболеваний, с диагнозом, установленным впервые в жизни по возрастным группам от 0-14 лет включительно превышает окружной показатель:

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

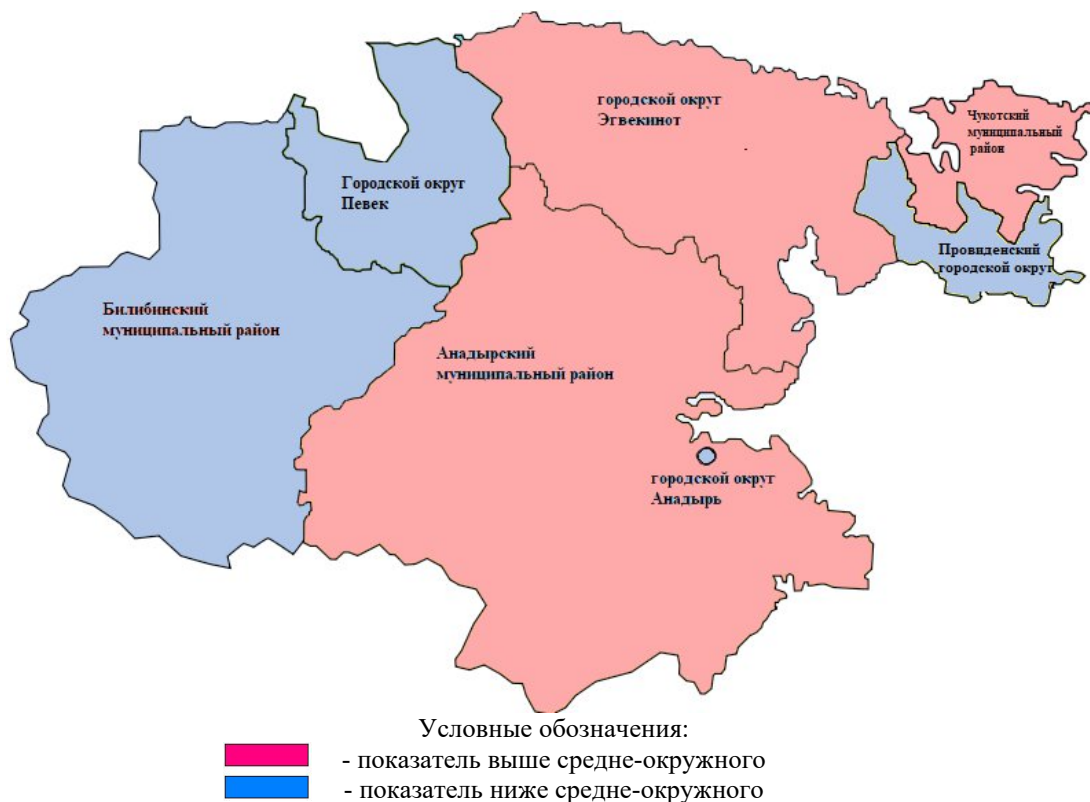


Рис. 7. Сведения о числе заболеваний, с диагнозом, установленным впервые в жизни Чукотский автономный округ по возрастным группам от 0-14 лет включительно (интенсивный показатель) в 2021г.

Таблица 21

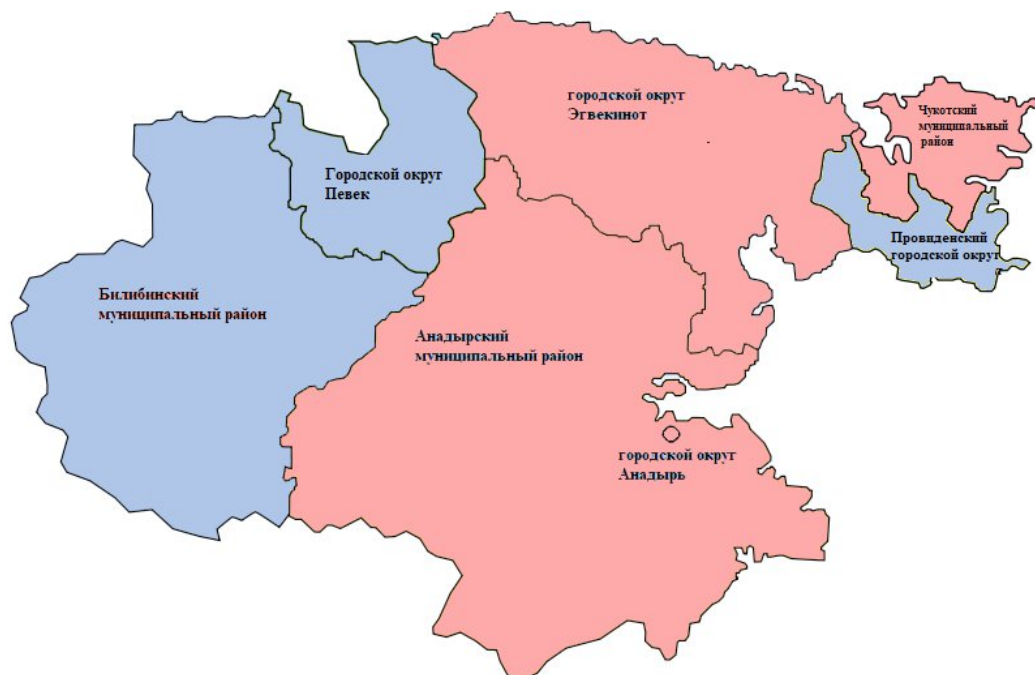
Сведения о числе заболеваний, с диагнозом, установленным впервые в жизни Чукотский автономный округ по возрастным группам 15-17 лет включительно в 2021г.

| № 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: | 187594,554 | 184664,537 | 148550,725 | 137681,159 | 135220,126 | 210156,250 | 180141,844 | 173977,011 |
| 2 | анемии | 907,716 | 2875,399 | 5797,101 | 2415,459 | 314,465 | 3515,625 | 1418,440 | 1931,034 |
| 3 | сахарный диабет I типа | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 |
| 4 | сахарный диабет II типа | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 |
| 5 | ожирение | 151,286 | 1277,955 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 1171,875 | 0,000 | 367,816 |
| 6 | болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 628,931 | 1171,875 | 0,000 | 229,885 |
| 7 | бронхит хронический и неуточнённый, эмфизема | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 |
| 8 | астма, астматический | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 314,465 | 390,625 | 0,000 | 91,954 |

| | статус | | | | | | | | |
|----|-------------------------------------|----------|----------|----------|-----------|---------|----------|----------|----------|
| 9 | язва желудка и 12-ти перстной кишки | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 483,092 | 0,000 | 0,000 | 1773,050 | 275,862 |
| 10 | гастрит и дуоденит | 4689,864 | 1597,444 | 1449,275 | 11594,203 | 628,931 | 3125,000 | 2482,270 | 3632,184 |
| 11 | мочекаменная болезнь | 151,286 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 45,977 |

В 2021г. интенсивный показатель заболеваний, с диагнозом, установленным впервые в жизни по возрастным группам 15-17 лет включительно превышает окружной показатель

- анемии: Анадырский муниципальный район, Провиденский городской округ, городской округ Певек, городской округ Эгвекинот;
- ожирение: Анадырский муниципальный район, городской округ Эгвекинот;
- болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением: Билибинский муниципальный район, городской округ Эгвекинот;
- астма, астматический статус: Билибинский муниципальный район, городской округ Эгвекинот;
- язва желудка и 12-ти перстной кишки: городской округ Певек, Чукотский муниципальный район;
- гастрит и дуоденит: городской округ Анадырь, городской округ Певек;
- мочекаменная болезнь: городской округ Анадырь.



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 2021г.

Таблица 22

Сведения о числе заболеваний, с диагнозом, установленным впервые в жизни Чукотский автономный округ по возрастным группам от 18 лет и более в 2021г.

| №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 | Заболееваемость Всего: | 102156,402 | 51979,089 | 86640,625 | 57407,798 | 77563,508 | 80094,044 | 178423,423 | 85138,789 |
| 2 | анемии | 92,297 | 522,778 | 1718,750 | 84,299 | 389,394 | 235,110 | 675,676 | 372,066 |
| 3 | сахарный диабет I типа | 8,391 | 14,937 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 45,045 | 8,030 |
| 4 | сахарный диабет II типа | 109,079 | 104,556 | 39,063 | 42,150 | 445,021 | 313,480 | 135,135 | 165,957 |
| 5 | ожирение | 50,344 | 149,365 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 1280,042 | 405,405 | 198,078 |
| 6 | болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением | 411,143 | 985,810 | 546,875 | 295,047 | 2113,851 | 1854,754 | 2387,387 | 1019,835 |
| 7 | бронхит хронический и неуточнённый, эмфизема | 201,376 | 194,175 | 0,000 | 0,000 | 241,053 | 992,685 | 2252,252 | 369,389 |
| 8 | астма, астматический статус | 16,781 | 89,619 | 78,125 | 252,898 | 74,170 | 78,370 | 135,135 | 85,655 |
| 9 | язва желудка и 12-ти перстной кишки | 8,391 | 44,810 | 0,000 | 0,000 | 92,713 | 78,370 | 45,045 | 34,798 |
| 10 | гастрит и дуоденит | 192,985 | 343,540 | 234,375 | 84,299 | 1353,607 | 391,850 | 4414,414 | 647,769 |
| 11 | мочекаменная болезнь | 318,845 | 59,746 | 0,000 | 189,673 | 241,053 | 705,329 | 45,045 | 246,259 |

В 2021г интенсивный показатель заболеваний, с диагнозом, установленным впервые в жизни по возрастным группам (абс.) от 18 лет и более превышает окружной показатель

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

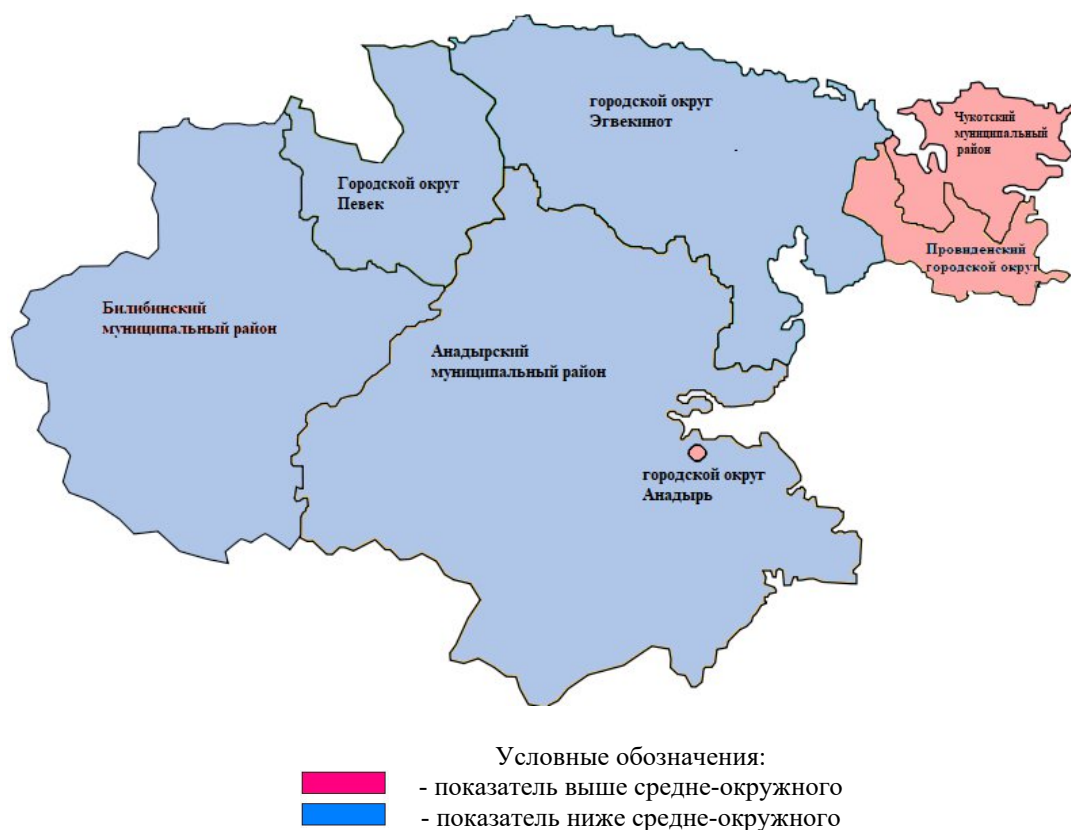


Рис. 9. Сведения о числе заболеваний, с диагнозом, установленным впервые в жизни Чукотский автономный округ по возрастным группам от 18 лет и более (интенсивный показатель) в 2021г.

Таблица 23

Сведения о социальных болезнях населения с впервые установленным диагнозом - Число случаев по возрастным группам (от 0-14 лет включительно) в 2021г.

| № 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: | 1711,409 | 1310,304 | 1318,945 | 112,108 | 113,314 | 485,909 | 753,580 | 970,874 |
| 2 | из них: невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства | 134,228 | 119,119 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 57,110 |
| 3 | другие непсихотические расстройства, поведенческие расстройства детского и подросткового возраста, неуточненные непсихотические расстройства | 1073,826 | 595,593 | 0,000 | 112,108 | 113,314 | 0,000 | 226,074 | 456,882 |
| 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 2021г. 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 – Анадырский муниципальный район.

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



Рис. 10. Сведения о социальных болезнях населения с впервые установленным диагнозом - Число случаев по возрастным группам (от 0-14 лет включительно) в 2021г.

Таблица 24

Сведения о социальных болезнях населения с впервые установленным диагнозом - Число случаев по возрастным группам (15-17 лет включительно) в 2021г.

| № 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: | 3177,005 | 0,000 | 0,000 | 1932,367 | 0,000 | 390,625 | 0,000 | 1195,402 |
| 2 | из них: невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства | 907,716 | 0,000 | 0,000 | 483,092 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 321,839 |
| 3 | другие непсихотические расстройства, | 1512,859 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 390,625 | 0,000 | 505,747 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | поведенческие расстройства детского и подросткового возраста, неуточненные непсихотические расстройства | | | | | | | | |
| 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 2021г. среди социальных болезней населения с впервые установленным диагнозом - по возрастным группам 15-17 лет включительно, первое ранговое место среди психических расстройств занимает городской округ Анадырь, второе – городской округ Певек, третье – городской округ Эгвекинот.

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

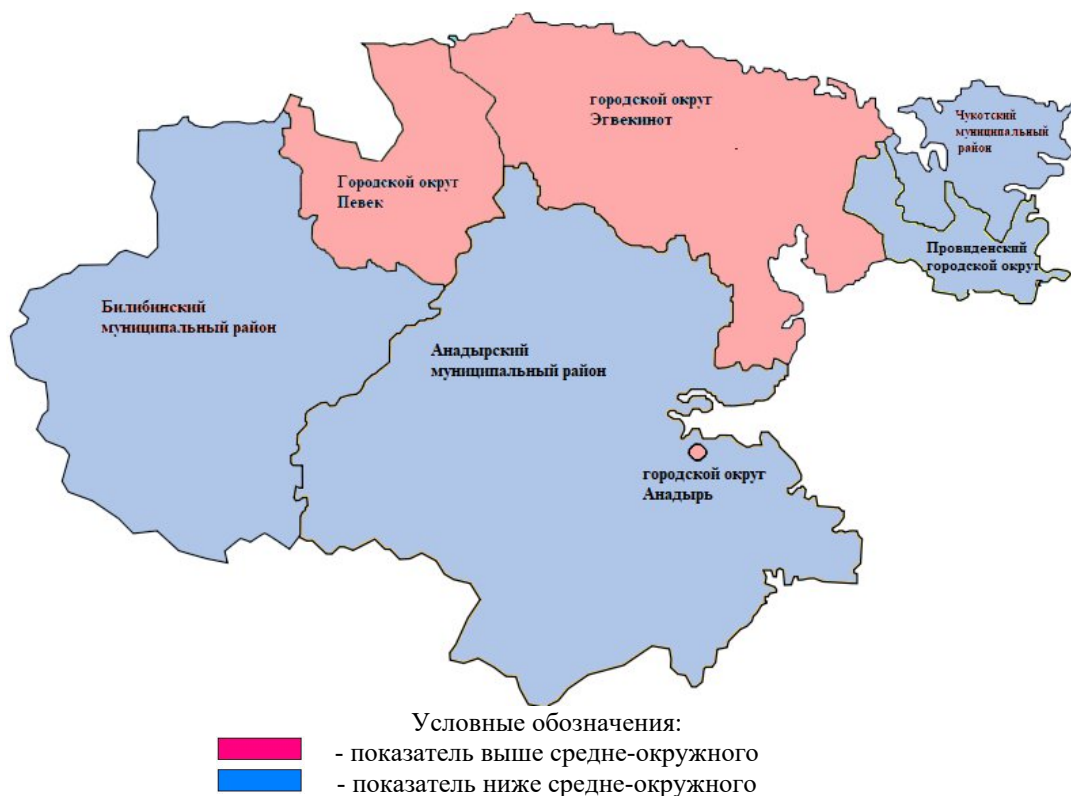


Рис. 11. Сведения о социальных болезнях населения с впервые установленным диагнозом - Число случаев по возрастным группам (15-17 лет включительно) в 2021г.

Сведения о социальных болезнях населения с впервые установленным диагнозом - Число случаев по возрастным группам (от 18 до 60 лет и старше) в 2021г.

| № 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: | 360,799 | 448,096 | 546,875 | 295,047 | 55,628 | 78,370 | 315,315 | 305,147 |
| 2 | из них: невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства | 159,423 | 104,556 | 0,000 | 63,224 | 0,000 | 0,000 | 45,045 | 80,302 |
| 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) | 385,971 | 313,667 | 742,188 | 737,619 | 74,170 | 104,493 | 0,000 | 345,298 |
| 5 | Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомания) | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 |

В 2021г. 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 – Анадырский муниципальный район, третье - городской округ Анадырь.

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 занимал 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 занимал Билибинский муниципальный район, второе – Провиденский городской округ, третье - городской округ Певек.



Рис. 12. Сведения о социальных болезнях населения с впервые установленным диагнозом - Число случаев по возрастным группам (от 18 до 60 лет и старше) в 2021г.

Таблица 26

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

| | Показатели | Интенсивный показатель | | | ранговое место в 2021г. |
|----|--|------------------------|----------|----------|-------------------------|
| | | 2019 | 2020 | 2021 | |
| 1 | Всего: | 1858,564 | 1832,978 | 1892,595 | |
| 2 | Туберкулез | 0,000 | 0,000 | 0,000 | |
| 3 | Новообразования | 61,695 | 47,405 | 55,201 | |
| 4 | Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ | 154,238 | 181,718 | 189,260 | |
| 5 | Психические расстройства и расстройства поведения | 455,001 | 481,947 | 481,035 | I |
| 6 | из них: умственная отсталость | 154,238 | 150,115 | 149,830 | |
| 7 | Болезни нервной системы | 385,594 | 363,435 | 386,405 | III |
| 8 | Болезни глаза и придаточного аппарата | 15,424 | 23,702 | 15,772 | |
| 9 | Болезни уха и сосцевидного отростка | 92,543 | 63,206 | 63,087 | |
| 10 | Болезни системы кровообращения | 23,136 | 7,901 | 7,886 | |
| 11 | Болезни органов дыхания | 7,712 | 7,901 | 7,886 | |
| 12 | Болезни органов пищеварения | 7,712 | 7,901 | 0,000 | |
| 13 | Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 100,254 | 102,710 | 118,287 | |

| | | | | | | | | | |
|----|--|---------|--------|---------|--------|-------|--------|--------|--------|
| 17 | Травмы, отравления и другие последствия внешних причин | 54,930 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 0,000 | 15,772 |
| 18 | Прочие болезни | 164,790 | 50,201 | 102,881 | 90,992 | 0,000 | 77,821 | 62,150 | 86,744 |

В 2021г. 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 – Чукотский муниципальный район.

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

Таблица 28

Сведения о временной нетрудоспособности работающих мужчин

| № п/п | Показатели | Показатель на 100 чел. | | |
|-------|--|------------------------|---------|---------|
| | | 2019 | 2020 | 2021 |
| 1 | Число дней временной нетрудоспособности | 358,038 | 599,443 | 485,983 |
| 2 | Число случаев временной нетрудоспособности | 27,898 | 42,187 | 37,714 |

Таблица 29

Сведения о временной нетрудоспособности работающих женщин

| № п/п | Показатели | Показатель на 100 чел. | | |
|-------|--|------------------------|---------|---------|
| | | 2019 | 2020 | 2021 |
| 1 | Число дней временной нетрудоспособности | 645,610 | 817,613 | 861,538 |
| 2 | Число случаев временной нетрудоспособности | 58,237 | 72,937 | 73,773 |

Токсикологический мониторинг

В 2022г. по сравнению с предыдущими годами показатель острых отравлений химической этиологии остается в пределах показателей прошлых лет и составляет 24,2 на 100 тыс. населения (в 2021г. – 29,9; в 2020г. – 22,2; в 2019г. – 48,7). Так же показатель отравлений со смертельным исходом в 2022г. остается в пределах показателей прошлых лет и составляет 12,1 на 100 тыс. населения (2021г. – 9,96; в 2020г. – 14,1; в 2019г. – 20,3 на 100 тыс. населения).

Удельный вес трудоспособного населения от всех случаев отравлений в 2022г. так же как и в предыдущие три года находится на высоком уровне и составляет 75% (в 2021г. – 86,7%, в 2020г. – 81,8%).

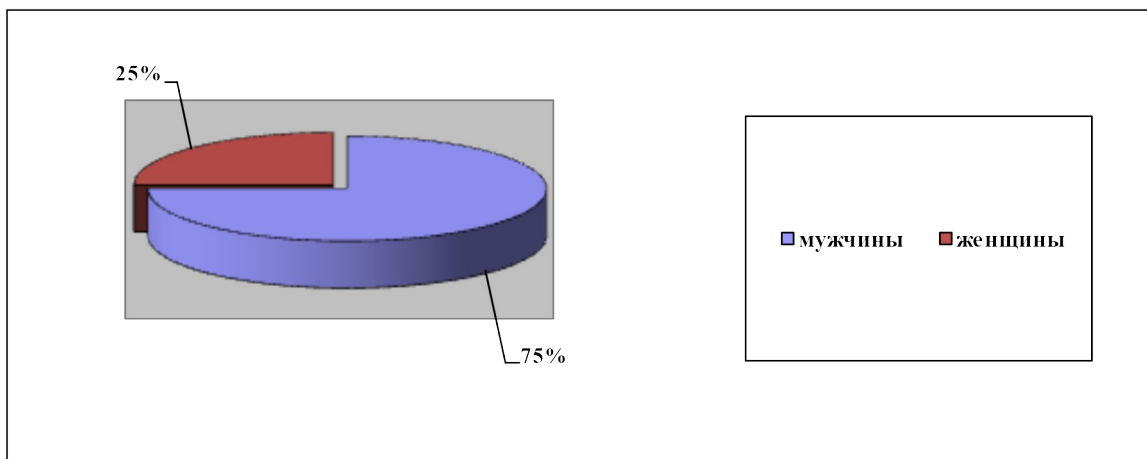


Рис. 13. Гендерная структура острых отравлений химической этиологии в 2022г.

Таблица 30

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

| | 2020 | 2021 | 2022 |
|---|-------|-------|-------|
| Численность населения | 49663 | 50200 | 49527 |
| в т.ч. детей до 14 лет | 10834 | 10487 | 10554 |
| Показатель острых отравлений химической этиологии (ОХЭ) на 100 тыс. населения всего, в т.ч. | 22,2 | 29,9 | 24,2 |
| среди детей до 14 лет (на 100 тыс. детского населения) | 18,5 | 9,5 | 28,4 |
| Показатель ОХЭ со смертельным исходом (на 100 тыс. населения), в т.ч. | 14,1 | 9,96 | 12,1 |
| среди детей до 14 лет (на 100 тыс. детского населения) | 0 | 0 | 0 |
| Гендерная структура ОХЭ (%): | | | |
| мужчины | 45,5 | 66,7 | 75 |
| женщины | 54,5 | 33,3 | 25 |
| Удельный вес трудоспособного населения (16-59 лет) от всех случаев отравлений (%) | 81,8 | 86,7 | 75 |
| Показатель ОХЭ спиртосодержащей продукцией всего, в т.ч. | 16,1 | 13,9 | 16,2 |
| среди детей до 14 лет (на 100 тыс. детского населения) | 0 | 0 | 9,5 |
| Показатель ОХЭ спиртосодержащей продукцией со смертельным исходом, в т.ч. | 14,1 | 3,98 | 12,1 |
| среди детей до 14 лет (на 100 тыс. детского населения) | 0 | 0 | 0 |
| Показатель ОХЭ наркотическими веществами, в т.ч. | 0 | 0 | 2 |
| среди детей до 14 лет (на 100 тыс. детского населения) | 0 | 0 | 0 |
| Показатель ОХЭ 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 ОХЭ лекарственными препаратами, в т.ч. | 2,0 | 7,97 | 6,1 |
| среди детей до 14 лет(на 100 тыс. детского населения) | 9,2 | 9,5 | 19 |
| Показатель ОХЭ лекарственными препаратами со смертельным исходом, в т.ч. | 0 | 1,99 | 0 |
| 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. | 2,0 | 1,99 | 0 |
| среди детей до 14 лет(на 100 тыс. детского населения) | 0 | 0 | 0 |
| Токсическое действие окиси углерода (Т58), других газов, дымов и паров (Т59) со смертельным исходом (на 100 тыс. населения), в т.ч. | 0 | 1,99 | 0 |
| среди детей до 14 лет(на 100 тыс. детского населения) | 0 | 0 | 0 |
| Прочие ООХЭ | 2,0 | 5,98 | 0 |

По-прежнему большую долю острых отравлений химической этиологии составляют отравления спиртосодержащей продукцией: в 2022г. - 66,7%, в 2021г. – 46,7%, в 2020г. – 16,1%, в 2019г. – 41,7%.

В 2022г., как и в предыдущие годы, основная часть отравлений приходится на отравления спиртосодержащей продукцией.

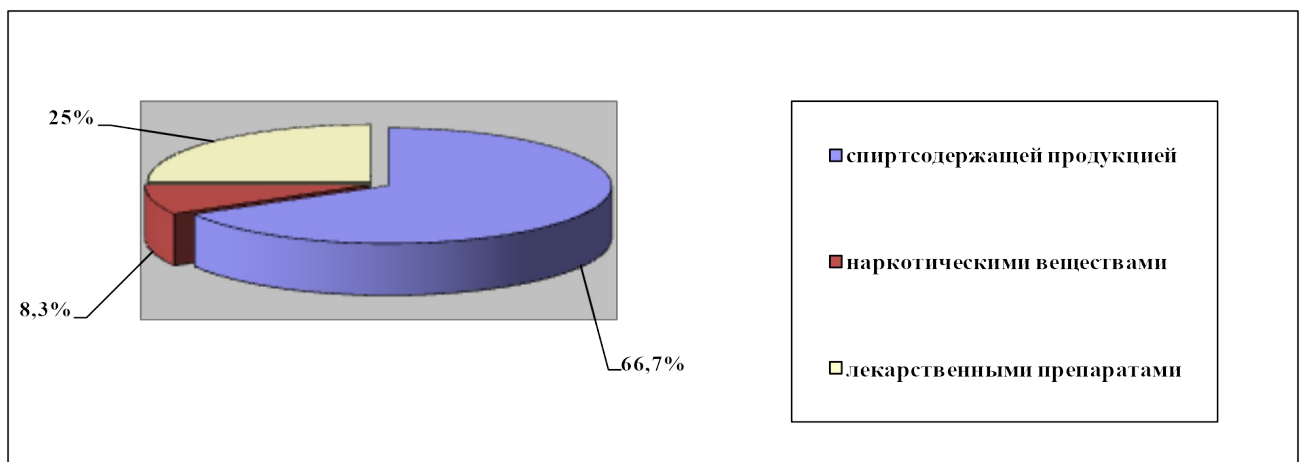


Рис. 14. Структура острых отравлений химической этиологии в 2022г.

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

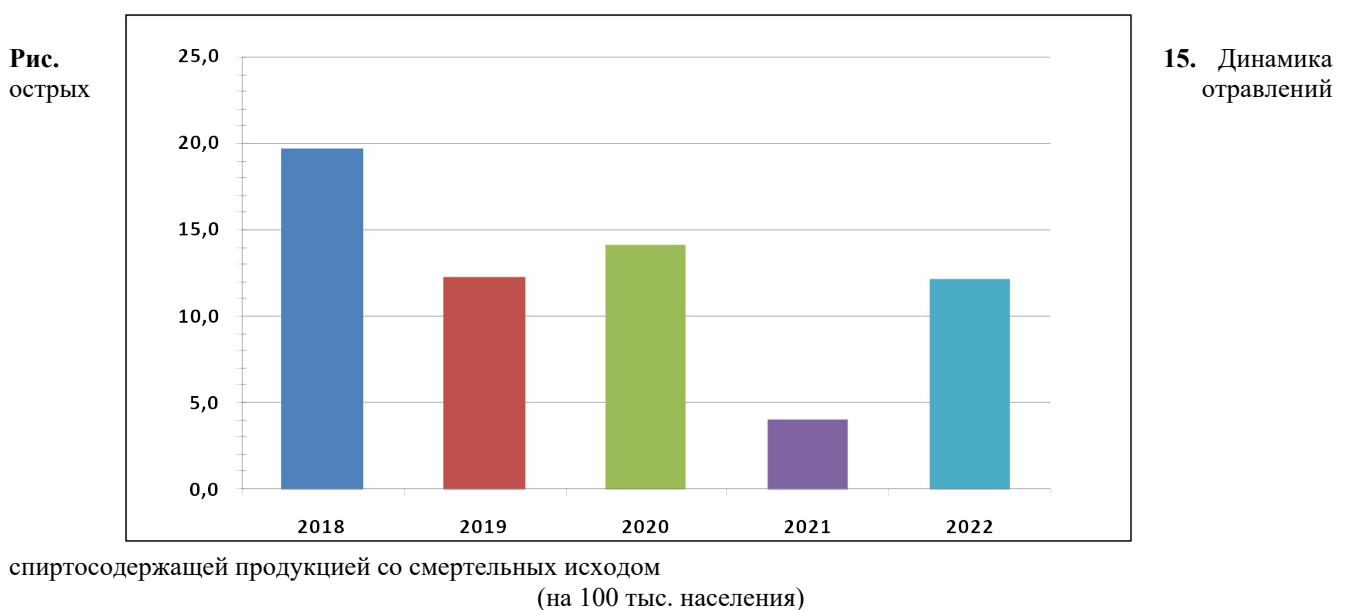


Рис.
острых

15. Динамика
отравлений

спиртосодержащей продукцией со смертельным 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.Аньюск, 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. ба, 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 коттедгам, 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, ба, 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 31

Состояние источников централизованного питьевого водоснабжения и качества воды в местах водозабора

| показатели | Подземные источники | | | | Поверхностные источники | | | |
|--|---------------------|------|------|----------------------------------|-------------------------|------|------|----------------------------------|
| | 2020 | 2021 | 2022 | Темп прироста к 2022г. в долях,% | 2020 | 2021 | 2022 | Темп прироста к 2022г. в долях,% |
| Количество источников | 25 | 25 | 25 | | 10 | 10 | 10 | |
| из них не соответствует санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам,% | 20% | 20% | 20% | | 30% | 30% | 30% | |

| | | | | | | | | |
|---|------|------|-----|-------|------|------|------|-------|
| в т.ч. из-за отсутствия зоны санитарной охраны | 20% | 20% | 20% | | 20% | 20% | 20% | |
| Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям | 17,3 | 10,7 | 8,8 | -17,8 | 40,3 | 30,2 | 24,6 | -18,5 |
| Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям | 2,02 | 0,6 | 0 | -100 | 0,6 | 0,9 | 0 | -100 |
| в т.ч. выделены возбудители патогенной флоры | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

За 2022г. из исследованных 57 проб по санитарно-химическим показателям из **подземных источников** водоснабжения, превышение гигиенических нормативов установлено в 8,8 % (2021г.-10,7%, 2020г.-17,3%, 2019г.-21,2%). В динамике 2019-2022г.г. наблюдается снижение доли неудовлетворительных проб, сравнении с 2019г. темп прироста по доле составил -58,5%. Не соответствующие пробы по санитарно-химическим показателям были установлены из подземных источников Анадырского района - 1,8% от всего количества исследованных проб и Билибинского района – 7%. Несоответствие качества воды из подземных водоисточников по санитарно-химическим показателям установлены по органолептике и повышенному содержанию железа, что объясняется природным составом подземных вод.

По микробиологическим показателям из 160 исследованных проб из подземных источников несоответствующих проб не установлено (2021г. – 0,6%, 2020г. – 2,02%, 2019г.- 0,68%).

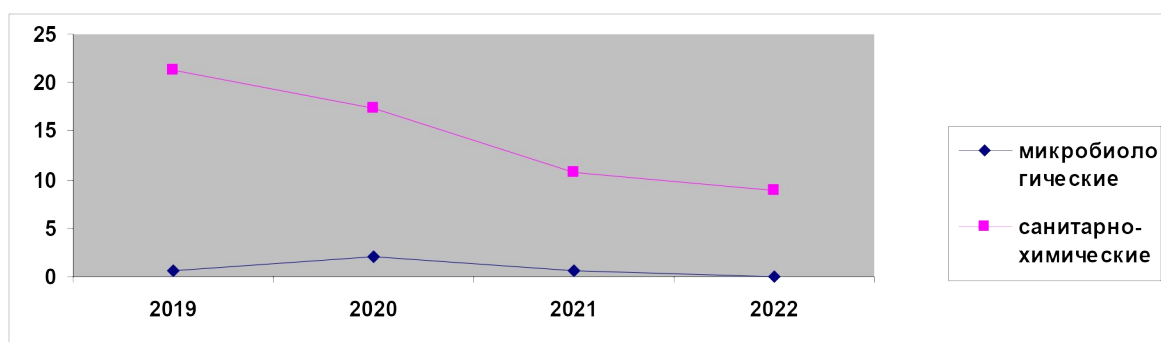


Рис. 16 Доля проб питьевой воды из подземных источников, не отвечающих гигиеническим нормативам в Чукотском автономном округе за 2019-2022 г.г.

По результатам лабораторных исследований за 2022г, доля проб воды из **поверхностных источников** централизованного водоснабжения с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям составляет 24,6% из исследованных 191 пробы (2021г. – 30,2%, 2020г.- 40,3%, 2019г. - 44,3%), по отношению к 2019г. темп прироста по доле составил -44,5%.

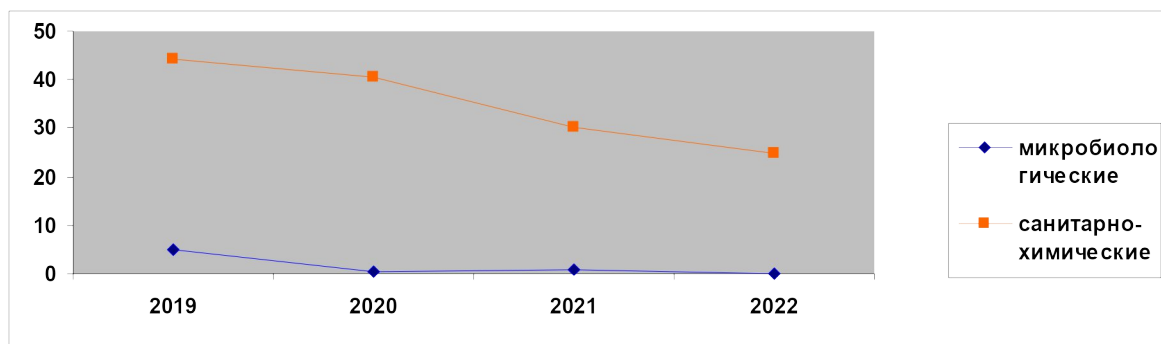


Рис. 17 Доля проб воды из поверхностных источников, не отвечающих гигиеническим нормативам в Чукотском автономном округе за 2019-2022 г.г.

В разрезе административных территорий Чукотского автономного округа уровень неудовлетворительных проб из поверхностных источников с превышением окружного показателя по санитарно-химическим показателям, отмечен в Анадырском районе – 80%, в городском округе Эгвекиног – 34,5%, городе Анадырь – 31,3%.

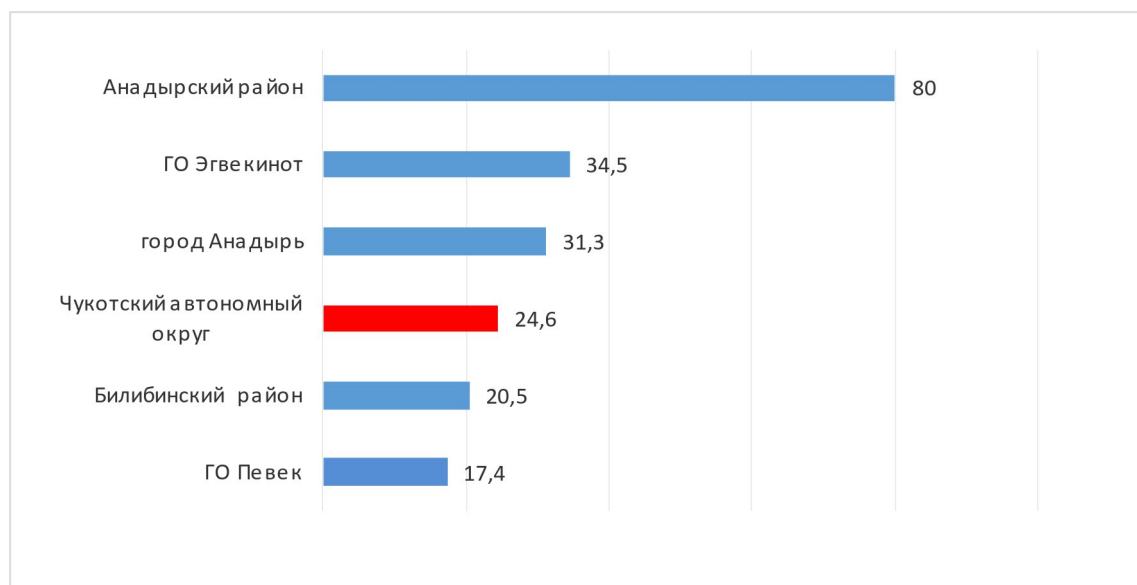


Рис. 18 Доля проб воды из поверхностных источников с превышением нормативов по санитарно-химическим показателям в разрезе административных территорий Чукотского автономного округа в 2022г., в сравнении с показателем по округу.

Несоответствие воды поверхностных источников по санитарно-химическим показателям обусловлено:

- повышенным природным содержанием железа,
- повышенной цветностью,

что объясняется природным составом поверхностных тундровых вод.

В Чукотском автономном округе эксплуатируются 25 водопроводов, из них 17 на подземных источниках водоснабжения, 8 из поверхностных.

Таблица 32

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

| | Санитарно-химические показатели | Микробиологические показатели |
|--|---------------------------------|-------------------------------|
|--|---------------------------------|-------------------------------|

| | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | Темп прироста к 2021г по доле, % | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | Темп прироста к 2021г. по доле, % |
|---|------|------|-------------|------|----------------------------------|------|------|------|------------|-----------------------------------|
| Водопроводы | 23,2 | 21,2 | 42,1 | 16,2 | -61,5 | 0,9 | 0,3 | 0,6 | 1,8 | +200 |
| Распределительная сеть (холодного и горячего водоснабжения) | 37,9 | 33,9 | 26,3 | 17,4 | -33,8 | 0,8 | 1,1 | 0,6 | 0,9 | +50 |

Из отобранных 253 проб на санитарно-химические показатели из **водопроводов** 16,2% с превышением гигиенических нормативов (2021г. – 42,1%, 2020г. – 21,2%, 2019г. - 23,2%), темп прироста по отношению к 2021г. составил -61,5%. 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-химическим показателям в 2022 году Чукотском автономном округе по отношению к 2019-2021г.г. имеет тенденцию к улучшению: из исследованных 852 проб не соответствовали гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям 16,9% (в 2021г. – 28,1%, в 2020г. - 33,5%, 2019г. - 35,9%), темп прироста по доле к 2021 году составляет -39,9%.

В отношении микробиологического загрязнения по Чукотскому автономному округу по микробиологическим показателям исследованы 1563 пробы, удельный вес несоответствующих нормативам проб воды из разводящей сети **холодного водоснабжения** составил 1,02%, (в 2021г. – 0,76%, 2020г. – 1,3%, 2019г. - 0,73%), по отношению к 2021 году темп прироста по доле +34,2%.

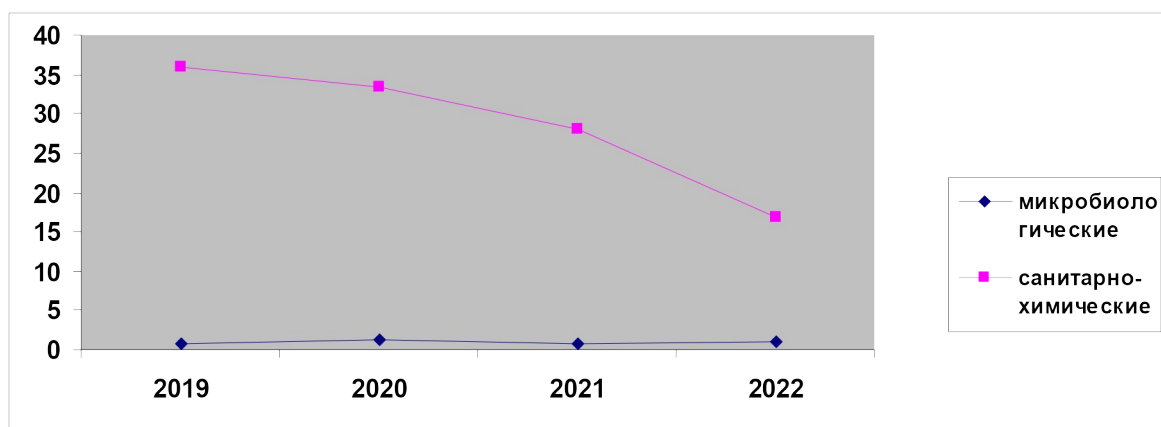


Рис. 19 Доля проб из распределительной сети холодного водоснабжения, с превышением гигиенических нормативов в Чукотском автономном округе за 2019-2022 гг.

В разрезе административных территорий Чукотского автономного округа, уровень проб из распределительной сети холодного водоснабжения с превышением окружного показателя по санитарно-химическим показателям, отмечен в ГО Анадырь – 29,8%, в Билибинском районе – 24,8%, в Чукотском районе – 22,3%.

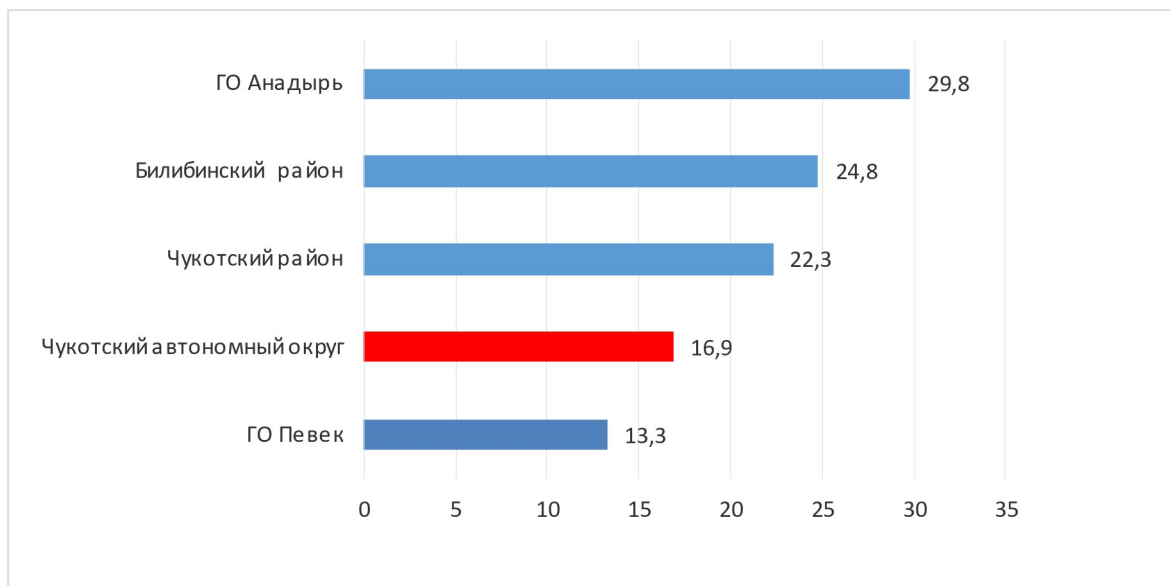


Рис. 20 Доля проб воды питьевой из распределительной сети холодного водоснабжения с превышением нормативов по санитарно-химическим показателям в разрезе административных территорий Чукотского автономного округа в 2022г. в сравнении с показателем по округу.

Несоответствующие 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 до 1ПДК – 75,3%, 1-2ПДК – 16,4%, 6,8% проб с концентрацией железа 2,1-5ПДК и 1,3% 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.

Качество питьевой воды из **разводящей сети горячего водоснабжения** по санитарно-химическим показателям в Чукотском автономном округе имеет некоторое ухудшение: в 2022г. из исследованных 162 проб в 19,7% установлено несоответствие гигиеническим нормативам (2021г. – 18,1%, 2020г. – 35,3%, 2019г. - 44,1%), темп прироста к 2021г. по доле составил +8,8%. В разрезе административных территорий Чукотского автономного округа, пробы из распределительной сети горячей воды с превышением нормативов по санитарно-химическим показателям установлены в Билибинском районе - 50%, ГО Анадырь – 42,3%, в ГО Певек - 28,6%, в Чукотском районе - 20%. Несоответствия горячей воды установлены по причине повышенного содержания железа, приводящей к ухудшению органолептических показателей.

Проб горячей воды, не соответствующих по микробиологическим показателям за 2022г. установлена одна из исследованных 287 проб (2021г. -0,35% 2020г. – 0, 2019г. - 0,83%).

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 обуславливает 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 31.12.2022 г. – 27361,42 тыс. м³. 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 33

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

| | Санитарно-химические показатели | | | | Микробиологические показатели | | | |
|---------------------|---------------------------------|------|------|------|-------------------------------|------|------|------|
| | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| Водоемы 1 категории | 38,2 | 30,3 | 19,7 | 29,7 | 3,4 | 0,7 | 0,0 | 0,0 |

По данным лабораторного контроля за качеством водных объектов в местах водопользования населения в 2022г. из исследованных 111 проб из водоемов 1 категории на санитарно-химические показатели, не соответствовали гигиеническим нормативам 29,7% (2021г. – 19,7%, 2020г. – 30,3%, 2019г. - 38,2%), темп прироста по отношению к 2021г. составил +50,8%. По микробиологическим показателям исследовано 187 проб, не соответствующих гигиеническим нормативам – не установлено (2021г. – 0%, 2020г. – 0,7%, 2019г. - 3,4%).

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 2022г. 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 2022 году были проведены санитарно-химические исследования 21 пробы почвы, отобранных на селитебных территориях населенных пунктов округа, в том числе на территории детских игровых площадок, на содержание токсичных металлов (мышьяк, ртуть, свинец, кадмий). Превышения ПДК концентрации металлов не установлено.

В 2022г. в Чукотском автономном округе исследовано 139 проб почвы на паразитологические показатели, из них проб, не соответствующих гигиеническим нормативам

не выявлено (в 2018г.-2021г. по паразитологическим показателям не соответствующих проб не выявлено).

Исследовано 39 проб почвы на микробиологические показатели, в том числе 19 проб на селитебной территории и 20 проб на территории промзоны (в 2021г. – 25 проб), не соответствующих нормативам не установлено.

В 2022г. в черте населенных мест исследованы 3 пробы (в 2021г. - 12 проб) на радиологическую безопасность, проб с превышением контрольного радиационного фона не установлено, также как и в 2018-2021гг.

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 34

Показатели выбросов загрязняющих веществ в атмосферу от стационарных источников в 2022 году

| год | Выброшено за год загрязняющих веществ, тыс.тонн | Уловлено и обезврежено, % |
|------|---|---------------------------|
| 2018 | 51,420 | 59,3 |
| 2019 | 51,417 | 59,3 |
| 2020 | 51,423 | 59,2 |
| 2021 | 51,426 | 59,4 |
| 2022 | 51,424 | 59,3 |

По данным Росстата и Росприроднадзора за 2022 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, в 2022 году – 10855 тыс. рублей.

Суммарный объем атмосферных выпадений Цезия-137 (Бк/м²) за 2022 год имеет значение ниже порога обнаружения приборов.

В 2022 году в округе эксплуатируются 20 котельных. жилищно-коммунального хозяйства, на 3 из них нет пылегазоочистных сооружений. (в 2021 г. - 20). В течение 2020-2021 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 2018-2022 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 35

Контроль за состоянием воздуха рабочей зоны и закрытых помещений на предприятиях округа в 2020-2022 гг.

| № | Мероприятия | 2020 | 2021 | 2022 |
|---|---|------|------|------|
| 1 | Всего обследовано объектов (абс.) | 13 | 24 | 15 |
| | из них с лаборат. мет. обслед. (%) | 100 | 100 | 100 |
| 2 | Число проб на пары и газы (абс.) | 82 | 279 | 198 |
| | 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.) | 14 | 93 | 67 |
| | из них выше ПДК (%) | 0 | 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 3 промышленных объектах, на 4 объектах коммунального и социального значения, на 6 детских и подростковых объектах, на 2 объектах транспорта. На пары и газы исследовано 198 проб, не соответствующих нормативам проб на пары и газы не установлено (2018-2020г.г. - 0%). На пыль и аэрозоли исследовано 67 проб, из них не соответствующих нормативам проб не установлено (2021г. – 0%, 2020г. – 0%, 2019г. - 31,8%).

В 2022г. были проведены измерения **физических факторов** на 3028 рабочих местах.

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

| Наименование физических факторов | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|----------------------------------|------|------|------|------|
| Шум | 25,9 | 9,5 | 31,7 | 7,7 |
| Вибрация | 18,4 | 22,2 | 8,8 | 0 |
| Микроклимат | 40,0 | 39,9 | 29,4 | 39,9 |
| Электромагнитные поля | 0,38 | 0 | 0 | 0 |
| Освещенность | 29,1 | 19,8 | 15,6 | 15,1 |

По данным результатов измерений физических факторов за период 2022г. устойчивой тенденции к улучшению факторов рабочей среды в сравнении с предыдущими годами не наблюдается:

- микроклимат был измерен на 1666 рабочих местах, из них в 39,9% установлено не соответствие параметров микроклимата нормативам (2021г. – 29,4%, 2020г. – 39,9%, 2019г. – 40%, 2018г. -38,8%). Оценка параметров микроклимата проведена на 148 объектах, из которых в 81 установлено несоответствие, а именно: в 3 промышленных объектах, в 5 объектах пищевой промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами, в 20 объектах коммунального и социального значения, в 53 детских и подростковых учреждениях. Несоответствия установлены по превышению гигиенических нормативов температуры воздуха и пониженной влажности воздуха;

-уровень электромагнитных излучений был измерен на 18 рабочих местах в 3 объектах, превышение предельно-допустимого уровня ЭМИ не установлено;

-уровень шума был измерен на 39 рабочих местах в 9 объектах, из них в 7,7% рабочих мест в 3 объектах установлено превышение ПДУ шума, а именно: в 2 промышленных объектах, в 1 объекте транспорта (2021г. – 31,7%, 2020г. – 9,5%, 2019г. – 25,9%);

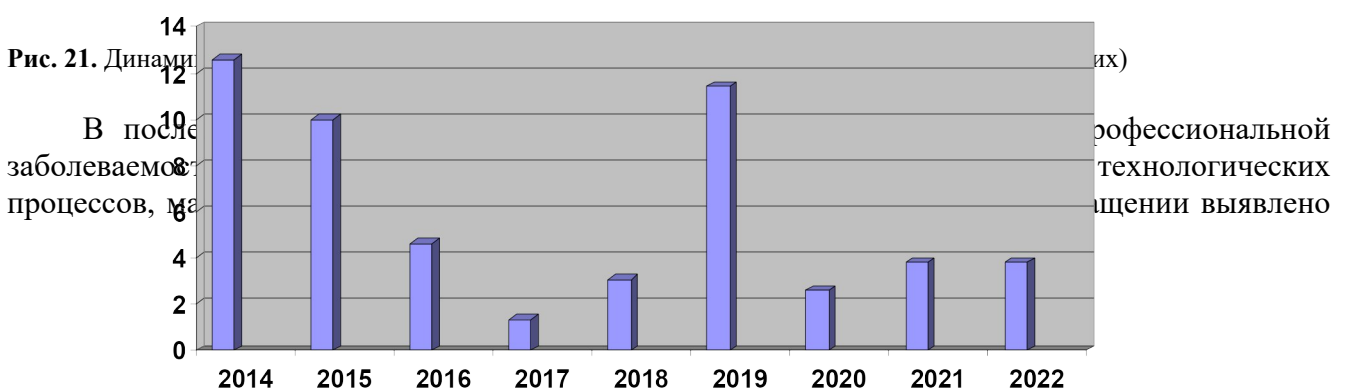
- параметры освещенности были измерены на 1170 рабочих местах в 145 объектах, из которых в 15,1% рабочих мест установлены не соответствия нормативам: в 2 промышленных объектах, в 5 предприятия пищевой промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами, в 10 объектах коммунального и социального значения, в 13 детских и подростковых учреждениях (2021г. – 15,6%, 2020г. – 19,8%, 2019г. – 29,1%).

Профессиональная заболеваемость

Профессиональная заболеваемость в отчетном году на 10 тысяч работающих составила 3,8 (2021 г. – 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 2022 году зарегистрировано 10 случаев профессиональных заболеваний у 9 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.



80%, 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 37

Распределение случаев профессиональной заболеваемости по отраслям экономической деятельности в округе.

| Наименование отрасли | 2018 | | 2019 | | 2020 | | 2021 | | 2022 | | динамика | |
|--|------|-------|------|-------|------|------|------|-------|------|----|---------------|---------------|
| | абс. | % | абс. | % | абс. | % | абс. | % | абс. | % | абс. | % |
| Всего, в том числе | 15 | - | 19 | - | 9 | - | 12 | - | 10 | - | сниж. | - |
| Добыча металлических руд | 6 | 40 | 11 | 57,89 | 6 | 66,7 | 2 | 16,67 | 3 | 30 | рост. | рост. |
| Добыча каменного угля, бурого угля и торфа | 7 | 46,67 | 3 | 15,79 | 3 | 33,3 | 9 | 75 | 6 | 60 | сниж. | сниж. |
| Сельское хозяйство | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | без изменений | без изменений |
| Прочие отрасли | 2 | 13,33 | 5 | 26,32 | - | - | 1 | 8,33 | 1 | 10 | без изменений | рост. |

В отчетном 2022 году профессиональные заболевания регистрировались в сфере добычи в угольной промышленности – 60 %, в сфере добычи металлических руд – 30 %, в сфере деятельности пассажирского транспорта – 10 %. В 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 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 2022г. общий стаж работы во вредных условий труда варьирует от 6 лет до 32 лет. Профессиональная заболеваемость в отчетном году сформировалась у подземного электрослесаря возраста 54 лет, со стажем работы в данной профессии 24 года 3 месяца 14 дней, у машинистов погрузочно-доставочной машины со стажем работы в данной профессии от 14 лет 6 месяцев (в данной профессии) до 30 лет 5 месяцев (в данной профессии), достигших возраста 50-56 лет, у горнорабочих очистного забоя, со стажем работы варьирующими от 19 лет 10 месяцев (в данной профессии) до 32 лет 10 месяцев (в данной профессии), достигших возраста 51-55 лет, у бурильщика шпуров со стажем работы в данной профессии 2 года 11 месяцев, достигшим возраста 51 года, у электрогазосварщика со стажем работы 18 лет 1 месяц в данной профессии, достигшим возраста 58 лет и у бортового механика вертолета МИ-8 со стажем работы 23 года 7 месяцев в данной профессии, достигшим возраста 48 лет .

Профессиональная заболеваемость в цветной металлургии в отчетном году зарегистрирована у бывших работников крупных золотодобывающих предприятий АО «Рудник «Каральвеем», ООО «Золоторудная компания «Майское»; в сфере добычи угольной промышленности - у работников ОАО "Шахта "Угольная"; у работников в сфере деятельности воздушного транспорта – АО «ЧукотАВИА» .

Структура профессиональных заболеваний в округе по нозологическим формам (в %) 2017-2022 гг.

| нозологические формы | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | динамика |
|--|------|-------|-------|-------|-------|-------|----------|
| Заболевания органов дыхания пылевой этиологии | - | 26,67 | 33,33 | 77,78 | 50 | 66,67 | рост. |
| Вибрационная патология | 100 | 6,66 | 19,44 | 0 | 0 | 22,23 | рост. |
| Заболевания органов слуха от воздействия шума | - | 20 | 16,67 | 22,22 | 41,67 | 11,10 | сниж. |
| Заболевания опорно-двигательного аппарата | - | 46,67 | 30,56 | 0 | 8,33 | 0 | сниж. |
| Заболевания вызванные биологическим фактором (эхинококкоз) | - | | - | - | - | - | - |

В отчетном году на первое место вышли заболевания органов дыхания пылевой этиологии (66,67%), на второе место – вибрационная патология от воздействия общей и локальной вибрации (22,23%), на третье место - заболевания органов слуха от воздействия шума (11,10%).

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 2022г. 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 соответствии 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 2022 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 39

Количество объектов, используемых субъектами надзора для детей и подростков с 2018 г. по 2022 г.

| Типы детских и подростковых учреждений | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|--|------|------|------|------|------|
| Детские и подростковые учреждения всего, из них: | 157 | 157 | 157 | 157 | 157 |
| Дошкольные образовательные организации | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 |
| Общеобразовательные организации, из них: | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 |
| - школы-интернаты | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |

| | | | | | |
|--|----|----|----|----|----|
| Общеобразовательные учреждения, имеющие в своем составе дошкольные группы | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 |
| Организации дополнительного образования | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 |
| Учреждения для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, учреждения социальной реабилитации (приюты) | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| Профессиональные образовательные организации | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 |
| Учреждения в сфере отдыха и оздоровления детей и подростков, в т.ч. с дневным пребыванием детей | 43 | 43 | 43 | 43 | 43 |
| Прочие виды учреждений для детей и подростков | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

В 2022 году на территории округа строительства и ввода в эксплуатацию новых зданий не было.

Материально-техническая база

В период подготовки к новому 2021-2022 учебному году были проведены текущие и частичные ремонты в большинстве нуждающихся образовательных учреждениях.

Таблица 40

Материально-техническая база детских и подростковых учреждений Чукотского АО (%) за период 2018-2022гг.

| | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | 2021 г. | 2020 г. |
|--|---------|---------|---------|---------|---------|
| Требуют проведения капитального ремонта | 14,5 | 14,5 | 14,5 | 14,5 | 0 |
| Не канализовано | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 |
| Отсутствует централизованное водоснабжение | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 |
| Отсутствует централизованное отопление | 1,3 | 1,3 | 1,3 | 1,3 | 0 |

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

В 2022 году было обследовано 32 детских объекта по параметрам искусственной освещенности, из которых в 40,6% установлены неудовлетворительные параметры. В отчетном году прослеживается резкое увеличение доли детских объектов, на которых были установлены неудовлетворительные параметры освещенности (в 2021г. – 27,3%, 2020г. – 30%, 2019г.- 65,1%, 2018г.- 68,2%). Темп прироста по доле по отношению к 2021 году составил +48,7%.

На показатели микроклимата был обследован 51 детский объект, в 43,1% установлено несоответствие микроклимата гигиеническим нормативам. По параметрам микроклимата за предыдущие три года наблюдается снижение удельного веса неудовлетворительных учреждений (в 2021г. – 50%, 2020г. – 60,0%, 2019г. - 75,5%, 2018г.- 60,0%). 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 41

Удельный вес учреждений (%), из обследованных лабораторно, не отвечающих гигиеническим нормативам по параметрам физических факторов, за период 2018-2022 гг.

| Показатели | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | 2021г. | 2022г. |
|------------|---------|---------|---------|--------|--------|
|------------|---------|---------|---------|--------|--------|

| | | | | | |
|--------------|------|------|------|------|------|
| Освещенность | 68,2 | 65,1 | 30,0 | 27,3 | 40,6 |
| Микроклимат | 60,0 | 75,5 | 60,0 | 50,0 | 43,1 |

В 2022 году наблюдается снижение удельного веса неудовлетворительных проб воды питьевой по санитарно-химическим показателям до 26,1% (в 2021г. – 28,4%, 2020г. – 50,0%, 2019г. – 36,8 %).

По микробиологическим показателям в 2022г. доля неудовлетворительных проб составила 4,1% за счет проб кипяченой воды, предназначенной для обеспечения питьевого режима (в 2021г. – 0%, 2020г. – 10,8%, 2019г. – 2,5 %).

Таблица 42

Гигиеническая характеристика питьевой воды в детских и подростковых учреждениях Чукотского автономного округа за 2018 -2022 гг.

| Показатели | Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам (%) | | | | |
|---------------------------------------|---|------|------|------|------|
| | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| - по санитарно-химическим показателям | 37,8 | 36,8 | 50,0 | 28,4 | 26,1 |
| - по микробиологическим показателям | 0,3 | 2,5 | 10,8 | 0,0 | 4,1 |

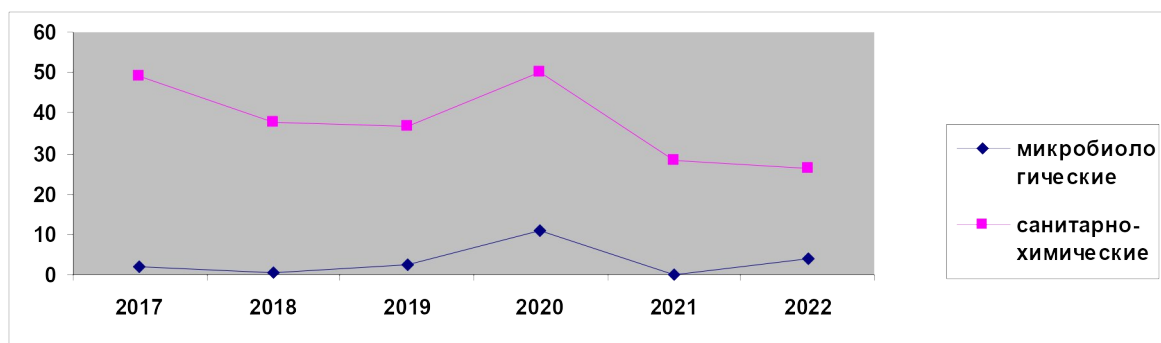


Рис. 22 Доля проб питьевой воды, не отвечающих гигиеническим нормативам, в детских и подростковых учреждениях Чукотского автономного округа в динамике за 2017-2022 г.г.

Организация питания

Всего обучаются в общеобразовательных учреждениях округа 7446 детей. Охват учащихся общеобразовательных учреждений округа горячим питанием составляет 100%. Из учащихся 1-4 классов обеспечены завтраками и обедами 2981 детей; из 5-11 классов завтраками обеспечены 3118 учащихся, завтраками и обедами – 1347 учащихся.

Обеспечение обучающихся общеобразовательных организаций Чукотского автономного округа бесплатным горячим питанием регламентировано следующими нормативно-правовыми актами:

- 1) Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 8 апреля 2019 года № 192 «Об утверждении Государственной программы «Развитие образования и науки Чукотского автономного округа» (с последующими изменениями и дополнениями);
- 2) Распоряжением Правительства Чукотского автономного округа от 12 августа 2019 года № 346-рп «Об утверждении Региональной программы «Организация питания воспитанников и обучающихся образовательных организаций, входящих в Чукотский (надмуниципальный) образовательный округ» (с последующими изменениями и дополнениями);

3) Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 3 сентября 2019 года № 421 «Об утверждении Положения об обеспечении бесплатным питанием обучающихся образовательных организаций, входящих в Чукотский (надмуниципальный) образовательный округ».

В соответствии с Постановлением, бесплатным горячим питанием охвачены следующие категории обучающихся общеобразовательных организаций:

- одноразовым (завтраки): 100 % обучающихся, в том числе – 100 % обучающихся 1-4 классов;
- двухразовым (завтрак и обед): дети из многодетных и малообеспеченных семей; дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей (законных представителей); дети, находящиеся под опекой (попечительством) и в приемных семьях; дети-инвалиды и дети с ограниченными возможностями здоровья; дети, имеющие родителей инвалидов 1 или 2 группы; дети, получающие пенсию по потере кормильца; обучающиеся общеобразовательных организаций, расположенных в сельской местности;

- многоразовое горячее питание предоставляется всем обучающимся, проживающим в интернатах, и обучающимся специальных (коррекционных) общеобразовательных школ-интернатов, проживающим в образовательном учреждении (в Чукотском автономном округе функцию специальной (коррекционной) школы-интерната исполняет Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа – интернат поселка Эгвекинот»).

Все 100 % обучающихся 19-ти малокомплектных общеобразовательных организациях охвачены двухразовым горячим питанием (завтрак и обед).

В данное Постановление Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 12 октября 2022 года № 513 «О внесении изменений в Приложение к Постановлению Правительства Чукотского автономного округа от 3 сентября 2019 года № 421» внесены изменения, в соответствии с которыми категории обучающихся, которым предоставляется бесплатное (двухразовое) питание, дополнены следующими:

- дети военнослужащих и сотрудников федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых федеральным законом предусмотрена военная служба, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, граждан Российской Федерации, призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, лиц, принимающих на добровольной основе участие в боевых действиях, в том числе дети, родители которых погибли (умерли), получили увечье (ранение, травму, контузию) или заболевание при исполнении обязанностей военной службы (службы);
- обучающиеся, вынужденно покинувшие территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Украины и прибывшие на территорию Чукотского автономного округа);

4) Распоряжением Правительства Чукотского автономного округа от 29 июня 2020 года № 260-рп «Об утверждении Перечня мероприятий («дорожной карты») по организации бесплатного горячего питания обучающихся, получающих начальное общее образование в образовательных организациях Чукотского автономного округа», в соответствии с которым обеспечен охват 100 % от числа таких обучающихся.

5) Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 21 июня 2020 года № 445 «Об утверждении стоимости горячего питания в день на одного обучающегося по программам начального общего образования» с изменениями, внесёнными Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 23 сентября 2022 года № 466 (установлена увеличенная стоимость натурального одноразового горячего питания обучающихся со 142 до 171 рубля).

6) Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 30 ноября 2021 года № 489 «Об утверждении методики формирования нормативов финансового обеспечения образовательной деятельности образовательных организаций, входящих в Чукотский (надмуниципальный) образовательный округ, на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» с изменениями, внесёнными Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 30 августа 2022 года № 430 (установлена увеличенная на 20 % базовая стоимость

питания обучающихся: натуральное одноразовое – 171 рубль, натуральное двухразовое - 342 рубля, натуральное многоразовое (для воспитанников интерната) - 550 рублей).

К расчету базовой стоимости питания применяется повышающий коэффициент (коэффициент удаленности) в размере от 1,05 до 1,25, в соответствии с которым стоимость питания обучающихся в разрезе муниципальных районов округа следующая:

| Муниципальное образование | Коэффициент удаленности | Стоимость питания завтрак + обед | В т.ч. стоимость завтрака |
|---------------------------------|-------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| Городской округ Анадырь | 1,0 | 342,00 | 171,00 |
| Анадырский муниципальный район | 1,0 | 342,00 | 171,00 |
| Провиденский городской округ | 1,05 | 359,10 | 179,55 |
| Городской округ Эгвекинот | 1,15 | 393,30 | 196,65 |
| Городской округ Певек | 1,15 | 393,30 | 196,65 |
| Чукотский муниципальный район | 1,15 | 393,30 | 196,65 |
| Билибинский муниципальный район | 1,25 | 427,50 | 213,75 |

7) Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 11 октября 2022 года № 509 «Об утверждении Порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в государственных образовательных организациях Чукотского автономного округа».

В соответствии с частью 7 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», органами местного самоуправления, осуществляющими функции и полномочия учредителей муниципальных образовательных организаций Чукотского автономного округа, утверждены порядки обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в подведомственных муниципальных образовательных организациях. Бесплатным двухразовым горячим питанием обеспечены 100 % школьников с ОВЗ, обучающихся в общеобразовательных организациях Чукотского автономного округа.

8) Приказом Департамента образования и науки Чукотского автономного округа от 31.08.2020 г. № 01-21/339 «О Порядке организации бесплатного горячего питания обучающихся, получающих начальное общее образование в муниципальных образовательных организациях Чукотского автономного округа»;

9) Приказом Департамента образования и науки Чукотского автономного округа от 16.06.2022 г. № 01-21/355 «Об утверждении Плана мероприятий на 2022-2023 учебный год по обеспечению стопроцентного охвата горячим здоровым бесплатным питанием обучающихся по образовательным программам начального общего образования, требующих индивидуального подхода в организации питания, в Чукотском автономном округе».

10) Приказом Департаментом образования и науки Чукотского автономного округа от 03.03.2021 г. № 01-21/114 «О Рабочей группе по координации вопросов, связанных с организацией горячего питания в образовательных организациях Чукотского автономного округа» (далее – Рабочая группа).

Данный приказ издан в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 12 февраля 2021 года № 171 «О Координационном центре Правительства Российской Федерации». Настоящим приказом утверждены Положение о Рабочей группе и её состав. Рабочая группа создана в целях оперативного решения вопросов по организации горячего питания в образовательных организациях Чукотского автономного округа.

11) Приказом Департамента образования и науки Чукотского автономного округа от 30.06.2022 г. № 01-21/389/1 «Об утверждении Регионального стандарта по организации питания обучающихся общеобразовательных организаций Чукотского автономного округа».

Региональный стандарт по организации питания обучающихся общеобразовательных организаций Чукотского автономного округа (далее по тексту – региональный стандарт)

разработан Федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением дополнительного профессионального образования «Институт развития дополнительного профессионального образования» в соответствии с Договором с Департаментом образования и науки Чукотского автономного округа. от 13.04.2022 г. № 24/1.

В целях организации полноценного и сбалансированного питания обучающихся, в рамках регионального стандарта (в числе прочих позиций) разработаны примерные 10-дневные типовые сбалансированные меню (завтрак, обед, полдник) применительно к обучающимся, проживающим на территории Арктической зоны Российской Федерации:

- лечебные меню (универсальные) для детей с алиментарно-зависимыми заболеваниями (непереносимость глютена и лактозы), нуждающихся в лечебном и диетическом питании;
- примерные типовые меню и пищевая ценность приготовляемых блюд для детей 7-11 лет (на весенне-летний сезон);
- примерные типовые меню и пищевая ценность приготовляемых блюд для детей 12 лет и старше (на весенне-летний сезон).

В 2021 году Автономной некоммерческой организацией «Институт отраслевого питания» в рамках договора с Департаментом образования и науки Чукотского автономного округа разработаны примерные 10-дневные типовые сбалансированные меню на осенне-зимний сезон для обучающихся 7-11, 12-18 лет.

Меню и пояснительная записка к ним направлены в муниципальные органы управления образованием и ГАОУ ЧАО «ЧОПЛ» и используются ими в работе при составлении меню в школах.

В специальном меню в 2022-2023 учебном году года нуждаются 2 обучающихся с диагнозом «лактозная недостаточность» (оба обучаются в начальных классах), они обеспечены специальным питанием и меню на основании региональных типовых меню для учащихся, нуждающихся в лечебном и диетическом питании. В общеобразовательных организациях данные меню составляются с учетом предоставленных по инициативе родителей (законных представителей) сведений о состоянии здоровья своих детей, а также в соответствии с рекомендациями лечащих врачей.

Медицинских *диетических* сестёр в общеобразовательных организациях округа нет, специальные меню составлены на основании рекомендаций лечащих врачей.

Во исполнение Постановления Правительства Российской Федерации от 20 сентября 2021 г. № 1802 «Об утверждении Правил размещения на официальном сайте образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и обновления информации об образовательной организации, а также признании утратившими силу некоторых актов и отдельных положений некоторых актов Правительства Российской Федерации», организации системного подхода к размещению, обновлению и дополнению информации по вопросам организации питания на официальных сайтах образовательных организаций Чукотского автономного округа и обеспечения открытости и доступности такой информации, образовательными организациями Чукотского автономного округа на официальных сайтах предусмотрен специальный раздел «Питание», где размещена информация об условиях питания обучающихся (воспитанников), в том числе: меню ежедневного горячего питания, информация о наличии диетического меню, перечни юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, поставляющих пищевые продукты и продовольственное сырье в образовательные организации, указаны формы обратной связи для родителей и ответы на вопросы родителей по организации питания.

Ежедневное меню систематически размещается на сайтах общеобразовательных организаций за исключением активированных дней (по погодным условиям). Также общеобразовательные организации размещают ежедневное меню для обучающихся начальных классов на цифровой платформе автоматизированного мониторинга питания обучающихся в сети Интернет.

Объем субсидий бюджетам муниципальных образований Чукотского автономного округа на организацию бесплатного горячего питания обучающихся в 2022 году составил 585,09 млн.

рублей, из них: 93,2 млн. рублей – средства федерального бюджета, 491,2 млн. рублей – средства окружного бюджета, 0,70 млн рублей – средства муниципальных бюджетов.

По результатам 2022 года объём освоенных денежных средств на питание обучающихся (федеральный, региональный и муниципальный бюджет) составил 96,2 %, в том числе объём освоенных средств выделенной федеральной субсидии на организацию питания обучающихся начальных классов составил 98,4 % (подробная информация отражена в прилагаемой таблице). Неполное освоение выделенных денежных средств связано с большим количеством активированных дней по погодным условиям, особенно - в начальных классах.

На всех пищеблоках соблюдается санитарно-технический и противоэпидемиологический режим, приняты меры к недопущению поставок недоброкачественной продукции. В соответствии с Приказом Департамента образования и науки Чукотского автономного округа от 22 января 2020 года № 01-21/028 «Об организации контроля качества и безопасности питания в образовательных организациях Чукотского автономного округа», текущий контроль за организацией горячего питания осуществляют назначенные сотрудники образовательных организаций на основании программ производственного контроля, утвержденных директорами образовательных организаций.

В общеобразовательных организациях созданы и работают бракеражные комиссии и комиссии общественного контроля (с включением в состав комиссий представителей родительской общественности), положения о работе таких комиссий и их состав утверждаются приказом директора образовательной организации. Комиссиями проверяются также соответствующие документы, подтверждающие качество и безопасность продуктов питания.

Также контроль за качеством пищевых продуктов и продовольственного сырья осуществляет медицинский работник в соответствии с требованиями санитарных правил и федерального законодательства.

Все образовательные организации Чукотского автономного округа, осуществляющие полномочия по организации питания обучающихся и воспитанников, зарегистрированы во ФГИС «Меркурий» (проверка регистрации проведена Департаментом образования и науки Чукотского АО в августе 2021 года). Таким образом, продукция, поступающая в образовательные организации Чукотского автономного округа, сопровождается ВДС, оформленными во ФГИС «Меркурий»; зарегистрированные уполномоченные лица образовательных организаций своевременно оформляют «гашение». Поставок недоброкачественной продукции не зафиксировано.

Режим рациона бесплатного горячего питания соблюдается во всех общеобразовательных организациях округа для обучающихся как первой, так второй смены (во вторую смену обучаются 297 обучающихся, из них: 158 - обучающиеся 6 и 7 классов МБОУ «СОШ №1 г. Анадыря», 120 – обучающиеся 6 классов МБОУ «ООШ № 1 г. Анадыря» и 19 – обучающиеся 3 и 4 классов МБОУ «ЦО с. Нешкан»). Третьей смены в общеобразовательных организациях Чукотского автономного округа нет.

К началу 2022-2023 учебного года 100 % пищеблоков государственных и муниципальных общеобразовательных организаций Чукотского автономного соответствовали действующим требованиям СанПиН.

В летний период 2022 года на пищеблоках общеобразовательных организаций проведены текущие ремонтные работы, на проведение которых израсходовано 2,342 миллиона рублей; отдельные пищеблоки дооснащены оборудованием на 3,4038 миллиона рублей.

В рамках подготовки пищеблоков и столовых к новому 2022-2023 учебному году общеобразовательными организациями округа исполнены также следующие мероприятия - проведена дезинфекция панелей, полового покрытия и оборудования помещений пищеблоков и столовых с использованием дезинфицирующих сертифицированных средств, применяемых для обеззараживания объектов при вирусных инфекциях в соответствии с инструкцией по их применению (Жавельон, МФактор, Ника-хлор); в течение учебного года проводится ежедневная влажная уборка с применением дезинфицирующих средств и с обработкой всех

контактных поверхностей после рабочего дня; генеральная уборка помещений проводится не реже 1 раза в неделю;

- мытье посуды осуществляется с обработкой столовой посуды и приборов дезинфицирующими средствами, закупленными в достаточном количестве, в соответствии с инструкциями по их применению;

- дезинфекция воздуха в столовых проводится при помощи бактерицидных ультрафиолетовых облучателей рециркуляторного типа (как стационарных, так и передвижных).

- дезинфекция рук осуществляется следующими способами: путем установленных распылителей с антисептиком; при входе в столовые установлены дозаторы для проведения дезинфекции рук; для мытья рук обеспечено наличие антибактериального мыла и одноразовых полотенец, санитайзеров.

На единый портал государственных и муниципальных услуг обращений, связанных с обеспечением питания школьников в 2022 году, не зафиксировано.

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 2022 году снижение числа неудовлетворительных проб, исследованных на калорийность и химический состав до 12,0% (в 2021г. – 26,2%, 2020г. – 43,6%, 2019г. – 30,5%). Удельный вес проб, исследованных по микробиологическим показателям в 2022г. и не отвечающих гигиеническим нормативам по сравнению с 2021г. незначительно увеличился до 1,3% (в 2021г. – 1,1%, 2020г. – 8,5%, 2019 - 2,4%).

Исследования витаминизированных блюд показали в 10% исследованных проб (в 2 из 20 исследованных проб) несоответствие на вложение витамина С.

Таблица 43

Гигиеническая характеристика готовых блюд в организованных детских коллективах Чукотского автономного округа за 2018 — 2022 гг.

| Показатели | Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам (%). | | | | |
|-------------------------------------|--|------|--------------------------|------|------|
| | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| Микробиологические | 1,5 | 2,4 | 8,5 | 1,1 | 1,3 |
| На калорийность и химический состав | 39,8 | 30,5 | 43,6 | 26,2 | 12,0 |
| На вложение витамина С | 29,2 | 16,0 | 66,7 (2 пробы из 3-х) | 5,3 | 10,0 |

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 2022 года на территории округа оздоровились 4278 детей: из них 4164 ребенка в 41 учреждении с дневным пребыванием, 114 детей в загородном стационарном лагере «Молодая гвардия» «Билибинского районного Центра детского творчества», что охватило организованным отдыхом 57,46% детей школьного возраста.

В основном лагерь 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 2022 году 25% проб воды, исследованных по санитарно-химическим показателям, не соответствуют требованиям в основном из-за повышенного содержания железа и органолептическим показателям (в 2021г. – 29,4%, 2020г. –

22,7%, 2019г. – 25,8%). По микробиологическим показателям в 2022 году, как и в 2021, 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 кишечной палочки и яиц гельминтов положительных смывов в 2022г. обнаружено 1,6%, патогенные микроорганизмы не выявлены (в 2020-2021г.г. – 0%, в 2019г. – 0,4% положительных смывов, в 2018г. – 2,2%).

Из исследованных проб готовых блюд на калорийность и химический состав не соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям в 2022г. 2,0% исследованных проб, что значительно ниже показателя за предыдущие годы (2021г. – 19,4%, 2020г. – 33,3%, 2019г. - 21,5%). По микробиологическим показателям неудовлетворительных проб не выявлено (в 2021-2020г.г. – 0%, 2019г. - 1,8%).

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 2022 года на базе общественных организаций, на пришкольных площадках были охвачены 33 ребенка 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 44

Показатели деятельности летней оздоровительной кампании за 2017-2022 гг. по Чукотскому автономному округу.

| Показатели | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Летние оздоровительные учреждения, всего | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 |
| Число отдохнувших детей | 4208 | 4386 | 4179 | 4347 | 3990 | 4278 |
| Число выданных планов-заданий | 18 | 21 | 42 | 42 | 42 | 42 |
| Выполнение планов-заданий (%) | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| Количество обследований в период подготовки | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 |
| из них с лабораторными замерами (%) | 50 | 50 | 50 | 19,05 | 50 | 50 |
| Количество обследований в период эксплуатации | 61 | 69 | 69 | 0 | 9 | 39 |
| из них с лабораторными замерами (%) | 31,14 | 44,93 | 44,93 | 0 | 21,43 | 44,53 |

| | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|
| Число учреждений, открытых без согласования с органами Роспотребнадзора | - | - | - | - | - | - |
|--|---|---|---|---|---|---|

Оздоровительный эффект по итогам летней кампании 2022 года: выраженный у 3764 детей- 87,99 %, слабый у 481 детей – 11,25 %, отсутствует у 33 детей – 0,76%.

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 2022 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 2022 году обеспечение населения округа продуктами питания несколько улучшилась по сравнению с 2021 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, обуславливают 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 2022 года, по отношению к предыдущему периоду, цены на продовольственные товары увечились на 0,58%, с начала года увеличились на 15,4%.

С 1 января 2022 года величина прожиточного минимума в целом по Чукотскому автономному округу определяется как: на душу населения 27246 рубля, для трудоспособного населения - 29698 рублей, пенсионеров - 23432 рублей, детей - 26429 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 2010г. улучшается, благодаря организованной целенаправленной политике Правительства Чукотского автономного округа.

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 2022 году составил 1321,5 в живом весе. Убой оленей на мясо в хозяйствах в 2021 году составил 1316,4 в живом весе. 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 45

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

| Наименование продукции | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | динамика |
|---|--------|--------|--------|--------|--------|----------|
| Хлебобулочная (тонн) | 2688 | 2701 | 2703 | 2706 | 2710 | рост. |
| Кондитерские изделия | 106,2 | 108,4 | 106,4 | 106,7 | 105,1 | сниж. |
| Колбасные изделия и м/копчености | 62,1 | 62,3 | 62,8 | 63,3 | 63,9 | рост. |
| Мясные полуфабрикаты | 49,4 | 49,7 | 50,02 | 50,33 | 50,77 | рост. |
| Цельномолочная | 1441,2 | 1442,2 | 1441,0 | 1442,2 | 1441,0 | сниж. |
| Рыбная пром/с.х.предприят. | 86,7 | 86,9 | 87,4 | 88,9 | 89,2 | рост. |
| Яйцо тыс. штук | 1811 | 1817 | 1820 | 1821 | 1822 | рост. |
| Безалкогольные напитки (т.дал) | 199,2 | 201,2 | 199,5 | 202,3 | 199,8 | сниж. |
| Пиво (т.дал) | 101,4 | 103,8 | 102,5 | 103,8 | 104,7 | рост. |
| Мясо оленя в живом весе/убойном весе тонн | 1305,7 | 1306,8 | 1311,9 | 1316,4 | 1321,5 | рост. |
| Мясо мор зверя в живом весе/убойном весе мяса | 2162 | 2162 | 2164 | 2165 | 2167 | рост. |
| Консервы мясные (тонн) | 48,11 | 48,13 | 49,04 | 49,33 | 49,51 | рост. |

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.

Заболеемость населения Чукотского автономного округа, связанная с алиментарными факторами, неоднородна, по некоторым нозологическим единицам выше, чем по России. Заболеемость анемией в 2022 году у детей до 14 лет осталась на уровне 2021 года, но остаётся ниже показателей по России 1,5 раза в течение последних пяти лет. Заболеемость анемией в 2022 году у взрослого населения осталась на прежнем уровне по сравнению с 2021 годом и остаётся ниже показателей по России в 5 раз. Заболеемость системы кровообращения в 2022 году по Чукотскому АО осталась на прежнем уровне по сравнению с 2021 годом и находится на уровне среднероссийской.

В 2022 году заболеваемость хроническим алкоголизмом, по сравнению 2021 г., снизилась на 0,3%, но остаётся довольно высокой и в 2,5 раза 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 2022 году снизились по сравнению с 2021 годом на 0,21%.

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 4,1 тонн колбасной продукции и 4,75 тонн рыбной продукции, в 2020 году предприятие выпустило 4,21 тонн колбасной продукции и 4,82 тонн рыбной продукции, в 2021 году предприятие выпустило 4,23 тонн колбасной продукции и 4,85 тонн рыбной продукции, в 2022 году предприятие выпустило 4,44 тонн колбасной продукции и 4,87 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 2022 году произведено 50,51 тонны консервов, в 2021 году произведено 49,32 тонны консервов, 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 1187 проб пищевых продуктов на микробиологические показатели, из них не соответствующих нормативам 2,4% (2021г. – 3,4%, 2020г. – 5,8%, 2019 - 3,0%).

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 9,0% из исследованных 78 проб (2021г. – 9,6%, 2020г. – 9,5%, 2019г. - 4,2%);

- молока и молочных продуктов до 4,1% из исследованных 195 проб (2021г. – 0,8%, 2020г. – 6,3%).

В отчетном году не обнаружено проб рыбы и рыбной продукции не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (2021г. – 21,4%, 2020г. – 22,4%, 2019г. -5,4%).

В 2022г. отмечается небольшое снижение количества неудовлетворительных проб продукции общественного питания по микробиологическим показателям до 1,3% из 617

исследованных проб продукция общественного питания по сравнению с 2019-2020г.г. (2021г. – 2,3%, 2020г. - 1,4%, 2019г. – 1,59%).

На санитарно-химические показатели исследовано 473 пробы пищевых продуктов и продовольственного сырья, из них не соответствовали гигиеническим нормативам 6,1 % проб (2021г. – 5,4%, 2020г. – 6,9%, 2019г. - 6,6%).

Превышение гигиенических нормативов установлены:

- в 4,6% проб плодоовощной продукции из 132 проб исследованных на содержание нитратов (2021г. – 8,2%, 2020г. – 11,8%, 2019г. - 6,9%);

- в 9,6% проб мяса и мясной продукции по содержанию ртути из исследованных 135 проб (2021г. – 4,7%, 2020г. – 6,2%, 2019г. - в 17%). Превышение ртути установлено в пробах субпродуктов (почки, печень) оленей местного производства;

- в 14,7% проб рыбы по содержанию кадмия (в 4х пробах) и ртути (в 1 пробе).

Превышения установлены в пробах рыбы местных водоемов.

На физико-химические показатели исследовано 357 проб, из которых 3,1% несоответствующих нормативам (2021г. – 4,6%, 2020г. – 0%, 2019г. – 2,23%). Из несоответствующих 11 проб по физико-химическим показателям 45,5% приходится на рыбную продукцию, 27,3% - на молочные продукты, 18,2% - на хлебобулочные изделия.

В 2022г. было исследовано 27 проб пищевой продукции на антибиотики, из которых в 1 пробе – молоко сухое, было установлено превышение содержания остаточных количеств ветеринарных лекарственных средств (тетрациклина и окситетрациклина) (в 2021г. из 7 исследованных проб несоответствий не установлено).

Из 22 проб пищевых продуктов (мясо, рыба, плодоовощная продукция), исследованных на паразитологические показатели, личинки гельминтов обнаружены в 1 пробе – мясо медвежатины.

В исследованных 76 пробах на радиологические показатели не соответствующих гигиеническим нормативам не установлено, что аналогично 2021-2020г.г.

Таблица 46

Удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам (%).

| Показатели | 2019 г. | | 2020г. | | 2021г. | | 2022г. | |
|----------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| | 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 | 422 | 6,6 | 1014 | 6,9 | 479 | 5,4 | 473 | 6,1 |
| в т.ч. импортная продукция | 28 | 0 | 12 | 0 | 0 | 0 | 19 | 0 |

| | | | | | | | | |
|----------------------------|-----|-----|------|-----|------|------|------|-----|
| Микробиологические | 997 | 3,0 | 1179 | 5,8 | 1314 | 3,4 | 1187 | 2,4 |
| в т.ч. импортная продукция | 19 | 0 | 18 | 0 | 1 | 0,08 | 32 | 0 |
| ГМО | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 39 | 0 |
| в т.ч. импортная продукция | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 12 | 0 |
| Паразитологические | 38 | 0 | 66 | 3,0 | 23 | 0 | 22 | 1 |
| в т.ч. импортная продукция | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Антибиотики | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | 27 | 1 |
| в т.ч. импортная продукция | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Радиоактивные вещества | 135 | 0 | 155 | 0 | 88 | 0 | 76 | 0 |
| в т.ч. импортная продукция | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Таблица 47

Характеристика продуктов, исследованных на химические загрязнители (%).

| контаминант | 2019 г. | | 2020г. | | 2021г. | | 2022г. | |
|---------------------|---------|-----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|-----------|
| | всего. | Не соотв. | всего | Не соотв. | всего | Не соотв. | всего | Не соотв. |
| Нитраты | 112 | 11 | 102 | 11,8 | 135 | 8,2 | 132 | 4,6 |
| в т.ч. импорт | 19 | 0 | 9 | 0 | 12 | 0 | 19 | 0 |
| Токсичные элементы: | 350 | 17 | 940 | 6,2 | 360 | 4,2 | 354 | 5,1 |
| в т.ч. импорт | 0 | 0 | 3 | 0 | 21 | 0 | 11 | 0 |
| - свинец | 353 | 0 | 940 | 0 | 360 | 0 | 310 | 0 |
| в т.ч. импорт | 0 | 0 | 3 | 0 | 21 | 0 | 11 | 0 |
| - кадмий | 349 | 0 | 939 | 0 | 360 | 0 | 318 | 1,3 |
| в т.ч. импорт | 0 | 0 | 3 | 0 | 21 | 0 | 11 | 0 |
| - ртуть | 350 | 17 | 937 | 6,2 | 318 | 4,7 | 308 | 4,6 |
| в т.ч. импорт | 0 | 0 | 3 | 0 | 21 | 0 | 11 | 0 |
| - мышьяк | 350 | 0 | 940 | 0 | 360 | 0 | 314 | 0 |
| в т.ч. импорт | 0 | 0 | 3 | 0 | 21 | 0 | 11 | 0 |

В 2022 году число партий забракованной продукции составила – 1 партия. 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 48

Количество забракованного продовольствия

| Мероприятия | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2021 |
|-------------|------|------|------|------|------|------|------|
|-------------|------|------|------|------|------|------|------|

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|----|----|----|---|---|----|---|
| Забраковано партий пищевых продуктов | 19 | 13 | 10 | 6 | 0 | 24 | 1 |
| в т.ч. импортных | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 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.

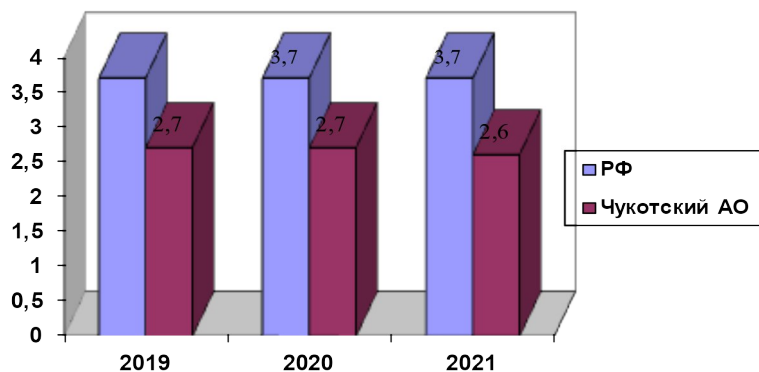


Рис. 23. Средняя годовая эффективная доза облучения человека от всех источников облучения, мЗв/год

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 49

Структура коллективной дозы облучения за 2021 год

| Виды облучения населения территории | Коллективная доза | | Средняя на жителя, мЗв/чел. |
|---|-------------------|-------|-----------------------------|
| | чел.-Зв / год | % | |
| а) деятельности предприятий, использующих ИИИ, в том числе: | 0.05 | 0.04 | 0.001 |
| --- персонала | 0.05 | 0.03 | 0.001 |
| --- населения, проживающего в зонах наблюдения | 0.00 | 0.00 | 0.000 |
| б) техногенно измененного радиационного фона, в том числе: | 0.25 | 0.17 | 0.005 |
| --- за счет глобальных выпадений | 0.25 | 0.17 | 0.005 |
| --- за счет радиационных аварий прошлых лет | | | |
| в) природных источников, в том числе: | 110.47 | 77.09 | 2.197 |
| --- от радона | 30.42 | 21.23 | 0.605 |
| --- от внешнего гамма-излучения | 45.35 | 31.65 | 0.902 |

| | | | |
|---|---------------|-------|--------------|
| --- от космического излучения | 20.11 | 14.04 | 0.400 |
| --- от пищи и питьевой воды | 6.03 | 4.21 | 0.120 |
| --- от содержащегося в организме К-40 | 8.55 | 5.97 | 0.170 |
| г) медицинских исследований | 32.52 | 22.70 | 0.647 |
| д) радиационных аварий и происшествий в отчетном году | | | |
| ВСЕГО | 143.29 | | 2.850 |

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

| | | |
|------------------------|---|---|
| атомные электростанции | - | 2 |
| медучреждения | - | 7 |
| прочие | - | 3 |

На конец 2021 года Управлению Роспотребнадзора по ЧАО поднадзорных 10 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 2021 года численность персонала в организациях и учреждениях округа, осуществляющих эксплуатацию техногенных ИИИ, составила 1038 человек, в том числе: персонал группы А — 707 человека, персонал группы Б — 483 человека.

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

Характеристика содержания радионуклидов в почве

В 2022 году загрязнения почвы на территории округа техногенными радионуклидами цезий-137 и стронций-90 не выявлены, исследовано всего 3 пробы (в 2021г. – 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 50

Количество исследованных проб атмосферного воздуха на содержание радиоактивных веществ

| Радионуклид | Источник информации | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год | 2021 год | 2022 год |
|---------------------------|---------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| Суммарная бета-активность | Чукотгидромет | 2618 | 2622 | 2622 | 2618 | 2622 | 2622 |
| Кобальт-60 | Билибинская АЭС | 72 | 74 | 74 | 68 | 74 | 74 |
| Стронций-90 | Билибинская АЭС | 72 | 74 | 74 | 68 | 74 | 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 51

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

| Количество проб | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|------------------|------|------|------|------|
| альфа-активность | 72 | 40 | 57 | 52 |
| бета-активность | 72 | 40 | 57 | 52 |
| 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 52

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 | $\sum \frac{A_i}{V B_i}$ |
|---|-------------------------------|-------------------------------|------------------|------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|------------------|----------------|--------------------------|
| Число исследованных проб | 52 | 52 | | | | | | | | | | | |
| 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 53

Исследования пищевых продуктов на содержание радиоактивных веществ

| Год | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|---|------|------|------|------|
| Число исследованных проб всего, в том числе: | 135 | 155 | 88 | 76 |
| - мясо и мясные продукты | 55 | 65 | 35 | 30 |
| - рыба и гидробионты | 45 | 57 | 36 | 14 |
| - ягоды дикорастущие и овощи тепличные | 21 | 19 | 7 | 15 |
| - грибы дикорастущие | 14 | 14 | 10 | 17 |

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, 0,90 мЗв/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 54

Исследования мощности дозы в эксплуатируемых жилых и общественных зданиях

| Год | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|-----------------------------------|------|------|------|------|
| Количество обследованных объектов | 256 | 256 | 268 | 242 |

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 55

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

| Год | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|-----------------------------------|------|------|------|------|
| Количество обследованных объектов | 16 | 16 | 12 | 16 |

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 56

Вклад медицинского облучения в годовую эффективную коллективную дозу

| Год | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|---|------|------|------|------|------|------|------|
| Вклад медицинского облучения в годовую эффективную коллективную дозу, % | 20,8 | 20,6 | 20,7 | 20,8 | 20,7 | 20,8 | 21,0 |

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 поднадзорных 10 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 2021 года численность персонала в организациях и учреждениях округа, осуществляющих эксплуатацию техногенных ИИИ, составила 1038 человек, в том числе: персонал группы А — 707 человека, персонал группы Б — 483 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 2022г. были проведены измерения шума в 27 точках на границе СЗЗ промышленных предприятий (в 2021г. - в 24 точках), 13 замеров на территории жилой застройки. С превышением ПДУ не установлено. Измерения электромагнитных

излучений выполнено в 2 точках на границе СЗЗ промышленных предприятий, в 44 эксплуатируемых жилых зданиях 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. В 2022 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 2022г: из проведенных 2417 измерений физических факторов на рабочих местах, наибольшая доля замеров приходится на микроклимат (78,4%) и освещенность (21,6%).

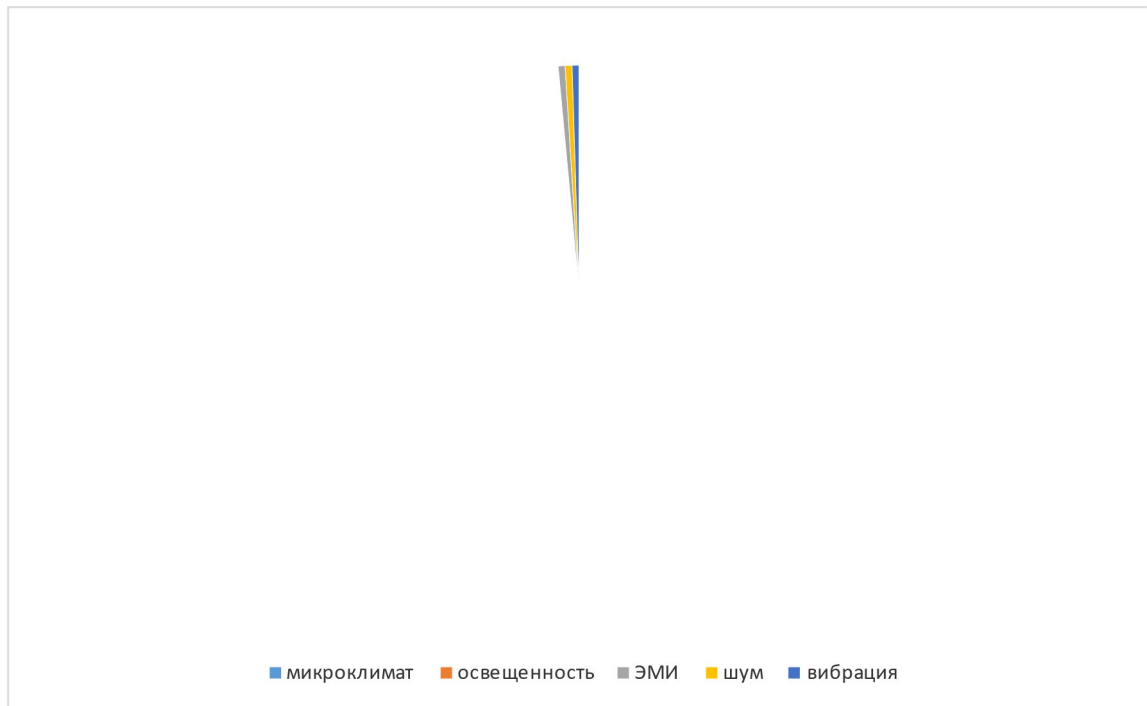


Рис.24. Структура исследований физических факторов неионизирующей природы, %.

Таблица 57

Исследования физических факторов на промышленных предприятиях

| Год | 2020 | 2021 | 2022 |
|---|------|------|------|
| Количество рабочих мест, исследованных по фактору шума | 32 | 46 | 32 |
| Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору шума, % | 3,1 | 28,3 | 6,3 |
| Количество рабочих мест, исследованных по фактору вибрации | 3 | 38 | 1 |
| Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору вибрации, % | 0 | 7,9 | 0 |
| Количество рабочих мест, исследованных по фактору микроклимата | 10 | 107 | 41 |
| Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору микроклимата, % | 0 | 11,2 | 7,3 |
| Количество рабочих мест, исследованных по фактору электромагнитных полей | 0 | 11 | 2 |

| | | | |
|--|---|------|-----|
| Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору электромагнитных полей, % | 0 | 0 | 0 |
| Количество рабочих мест, исследованных по фактору освещенности | 7 | 115 | 28 |
| Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору освещенности, % | 0 | 25,2 | 7,1 |

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 58

Исследования физических факторов на коммунальных объектах

| Год | 2020 | 2021 | 2022 |
|--|------|------|------|
| Количество рабочих мест, исследованных по фактору шума | 7 | 37 | 0 |
| Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору шума, % | 14,3 | 54,1 | 0 |
| Количество рабочих мест, исследованных по фактору вибрации | 4 | 22 | 0 |
| Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору вибрации, % | 0 | 4,6 | 0 |
| Количество рабочих мест, исследованных по фактору микроклимата | 244 | 633 | 352 |
| Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору микроклимата, % | 25,0 | 21,6 | 24,2 |
| Количество рабочих мест, исследованных по фактору электромагнитных полей | 102 | 40 | 16 |
| Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору электромагнитных полей, % | 0 | 0 | 0 |
| Количество рабочих мест, исследованных по фактору освещенности | 185 | 582 | 292 |
| Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору освещенности, % | 35,7 | 21,5 | 20,6 |

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 59

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 | 8 | 0 | 0 | 0 |

| | | | | |
|---|---|---|--------------|---|
| (Управление) | | | | |
| 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 2022 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.

1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Чукотском автономном округе

Эпидемиологическая ситуация по инфекционной и паразитарной заболеваемости в Чукотском автономном округе в 2022 году оценивалась как крайне неблагоприятная. Интенсивный показатель на 100 тысяч населения составил 56 536,84 в сравнении с аналогичным периодом 2021 года, зарегистрирован рост заболеваемости в 1,31 раза (интенсивный показатель 2021 года – 43129,5).

Инфекционная и паразитарная заболеваемость за 12 месяцев 2022 г. на территории Чукотского автономного округа регистрировалась по 19 нозологическим формам, по 7 из которых наблюдалось снижение показателей и по 12 нозологическим формам наблюдался рост заболеваемости.

За 12 месяцев 2022г по сравнению с предыдущими 12 месяцев 2021 г, отмечался рост

1. Укусами, ослонения, оцарапывания животными (в 1,2 раз), из них укусы, нанесенные собаками (в 1,18 раза), дикими животными (в 1,35 раз);
2. Педикулез (в 2,6 раз);
3. Инфекционный мононуклеоз в (в 3раза);

4. Сифилис (в 2 раза);
5. Гонококковая инфекция (в 1,34 раз);
6. ОРВИ (в 1,16 раз);
7. Грипп (в 1,12 раз);
8. COVID-19 (в 2,77 раз);
9. Бактериальная дизентерия (шигеллез) шигеллами Флекснера(в 1 раз)
10. Острые кишечные инфекции, вызванные неустановленными инфекционными возбудителями (в 1,18 раз);
11. Стрептококковая инфекция (впервые выявленная): скарлатина (в 3 раза);
12. Ветряная оспа (в 1,29 раз).

За 12 месяцев 2022г по сравнению с предыдущим годом, отмечено снижение показателей инфекционной заболеваемости по ряду нозологических форм:

1. Другие острые кишечные инфекции, вызванные установленными бактериальными, вирусными возбудителями, а также пищевые токсикоинфекции установленной этиологии (в 1,26 раз), вызванные установленными бактериальными возбудителями» (в 1,33 раз), Ротавирусами (1,26 раз), вирусом Норволк (в 1,82 раз);
2. Туберкулез (впервые выявленный) активные формы (в 1,07 раз);
3. Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) и бессимптомный инфекционный статус, вызванный ВИЧ* (в 1,25 раз),
4. Пневмония (внебольничная) (в 1,25 раз), из нее: вирусная (в 3 раз), бактериальная (в 2,17 раз);
5. Пневмонии, вызванные вирусом COVID-19, вирус идентифицирован COVID-19;
6. Цитомегаловирусная болезнь (в 4 ,00 раза);
7. Чесотка (в 11 раз).

Из 28 случаев ВИЧ-инфекции все 28 случаев заболевание выявлено среди взрослых (13 случаев у жителей сельских поселений). 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 2022 г. выросли в сравнении с 2021 г., показатель обращения за медицинской помощью лиц, пострадавших от укусов и ослюнений животными составил 249 обращений, средне-окружной показатель на 100 тысяч населения составил 502,76. В 2021 году показатель на 100 тысяч населения составлял 413,62 (208 случаев).

Случаев бешенства среди людей не зафиксировано.

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 60

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

| | 2020 | | 2021 | | 2022 | |
|--|------|--------|------|--------|------|--------|
| | Абс | Показ. | Абс | показ. | Абс | показ. |
| | | | | | | |

| | | | | | | |
|--|----|-------|----|-------|----|--------|
| Туберкулез активной формы (впервые выявленный) | 63 | 126,9 | 73 | 145,2 | 68 | 137,30 |
| В т.ч. туберкулез органов дыхания | 62 | 124,8 | 73 | 145,2 | 67 | 135,28 |
| Из них — бациллярные формы | 19 | 38,26 | 29 | 57,67 | 34 | 68,65 |

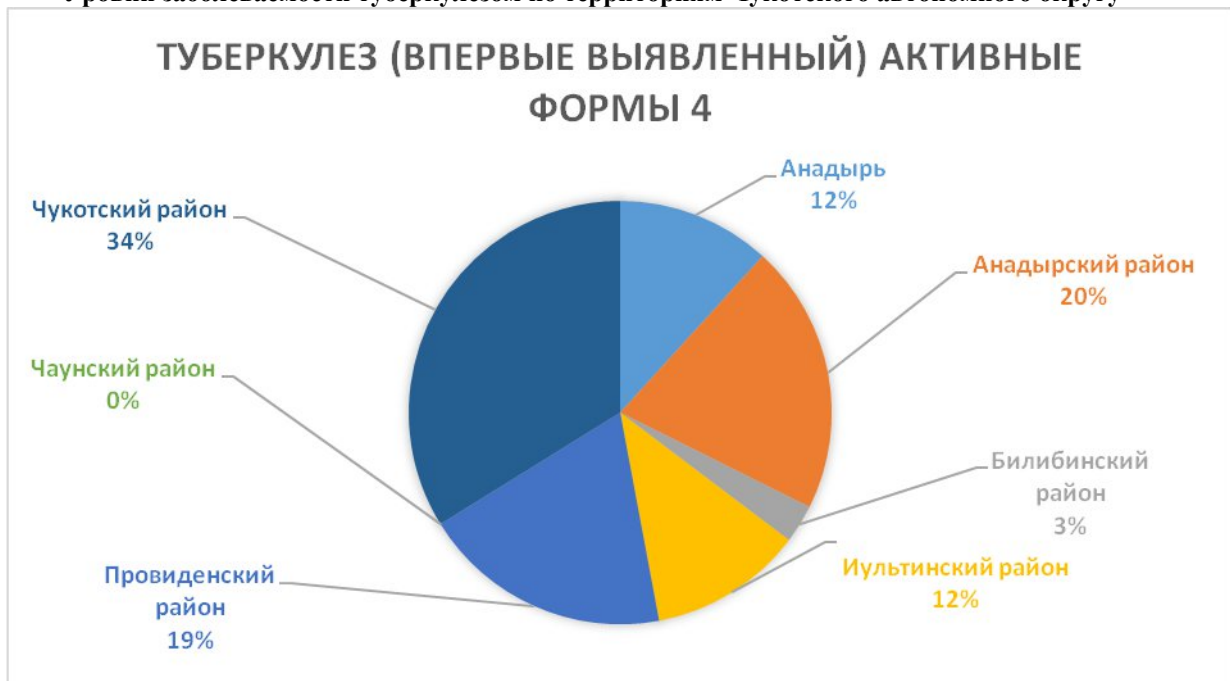
В последние годы показатели заболеваемости туберкулезом среди населения округа сохраняются на высоком уровне и ежегодно превышают аналогичные показатели по Российской Федерации и Дальневосточному федеральному округу

В 2022 году зарегистрировано 68 случаев заболевания туберкулезом, из них органов дыхания 67 случая, в том числе 34 с бацилловыделением, показатель заболеваемости составил 137,3 на 100 тыс. населения, что ниже уровня аналогичного периода 2021 года в 1,06 раз.

За 2022 новые случаи были зарегистрированы за исключением Чаунского района во всех районах Чукотского АО.

Таблица 61

Уровни заболеваемости туберкулезом по территориям Чукотского автономного округа



При ранжировании территорий самой неблагополучной является Чукотский муниципальный район – с показателями 585,9 на 100 тыс. населения (23 случаев), Провиденский район – с показателями 363,7 на 100 тыс. населения (13 случаев).

Бациллярных форм туберкулеза по всем показателям стало больше в 1,17 раза. В 2022 году выявлено 34 больных бациллярными формами туберкулеза (АППГ 29), показатель заболеваемости составил 68,65 на 100 тыс. населения (АППГ 57,56).

Основную массу вновь заболевших, составляют взрослое население. Из 68 человек 61 человек взрослый

Основная масса лиц, заболевших туберкулезом имеют собственную жилую площадь, но при этом не соблюдают рекомендации лечащего врача, ведут асоциальный образ жизни.

Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в ЧАО в результате целенаправленных организационно-методических и лечебно-профилактических мероприятий за 2022 года характеризуется как стабильно высокая за счет поздней диагностики, также низкого уровня мероприятий по профилактике туберкулеза и формированию здорового образа жизни, информированию населения, в том числе через средства массовой информации, о возможности

распространения туберкулеза на территории;. низкого уровня профилактических медицинских осмотров граждан, из числа без работных;. некачественного диспансерного наблюдения за, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез, недостаточное обследование жителей ряда отдаленных населенных пунктов, связь с которыми поддерживается только авиационным транспортом.

Охват реакцией Манту по округу составил 87,8%. 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.

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.

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 2022 г. отмечается снижение случаев заболеваемости ВИЧ инфекцией в целом по Чукотскому АО в 1,25 раз, зарегистрированных 2022г. (28 случаев, показатель 56,53 против 35 случаев за 2021г., показатель 69,59).

Таблица 62

Динамика заболеваемости ВИЧ за 10 лет по Чукотскому автономному округу



При ранжировании территорий самой неблагополучной является Чукотском муниципальном районе -8 случаев, Анадырский муниципальный район (6 случаев за 2022г). В городском округе Анадырь – 5 случаев.

Всего в отчетном году было выявлено 28 новых случаев ВИЧ-инфекции.

Заболееваемость ВИЧ-инфекцией (бессимптомный инфекционный статус)

| Территории | 2020г | | 2021 | | 2022 | |
|---------------------------------|-------|-----------------|------|-----------------|------|-----------------|
| | Абс. | На 100 тыс.нас. | Абс. | На 100 тыс.нас. | Абс. | На 100 тыс.нас. |
| городской округ Анадырь | 6 | 36,72 | 10 | 61,35 | 5 | 31,80 |
| Анадырский муниципальный район | 3 | 36,76 | 12 | 143 | 6 | 71,59 |
| Билибинский муниципальный район | 2 | 27,1 | 2 | 26,54 | 4 | 54,30 |
| городской округ Эгвекинот | 1 | 19,85 | 0 | 0 | 0 | 0,00 |
| Провиденский городской округ | 5 | 135,9 | 2 | 26,34 | 0 | 0,00 |
| Городской округ Певек | 3 | 59,55 | 1 | 18,25 | 5 | 90,86 |
| Чукотский муниципальном район | 6 | 148,8 | 8 | 200,8 | 8 | 203,82 |
| Чукотский АО | 26 | 52,35 | 35 | 69,6 | 28 | 56,53 |

Превышение средне-окружного показателя по ВИЧ инфекции отмечается среди жителей Анадырского муниципального района, Чукотского муниципального района, Городского округа Певек.

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), Иульгинский (городской округ Эгвекинот), Городской округ Певек (г. Певек) и Чукотский муниципальный район (с. Лаврентия).

Метод карантинизации свежзамороженной 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 – Иульгинская 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 свежзамороженной плазмы, заготовленной в ОПК ГБУЗ «ЧОБ» городского округа Анадырь. В связи с отсутствием условий, необходимых для приготовления свежзамороженной 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 2022 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 здоровые 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, Бибинского муниципального района в 2022 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 2022 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 2022 году заболеваемость сифилисом зарегистрирована 2 случая, по 1 случаю в Анадырском и Иультинском районах Чукотском АО.

Увеличилось число гонококковой инфекции – 39 случаев, показатель 78,74 против 29 случая за аналогичный период 2021г.:

- Анадырский МР – 3 случая среди взрослого населения, показатель 35,80, рост по сравнению с аналогичным период 2021г. в 1,5 раз;

-ГО Анадырь – 10 сл. среди взрослого населения, показатель 63,61, снижение заболеваемости в 1,1 раз;

-Билибинский МР – 9 случаев, из них 7 случаев среди взрослого населения и 2 случая среди подростков 15-17 лет, показатель 122,2, рост в 9,2 раза;

-Чукотский МР – 5 сл., из них 4 среди взрослого населения и 1 случай среди подростков 15-17 лет, показатель 127,4, снижение заболеваемости в 1,4 раза.

Таблица 64

Динамика заболеваемости гонококковой инфекции за 10 лет по Чукотскому автономному округу



Таблица 65

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

| Территории | 2020 | | 2021 | | 2022 | |
|---------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | Сифилис | Гонорея | Сифилис | Гонорея | Сифилис | Гонорея |
| городской округ Анадырь | 0 | 97,93 | 0 | 92,03 | 0,00 | 101,77 |
| Анадырский муниципальный район | 12,25 | 49,01 | 0 | 23,84 | 6,36 | 59,66 |
| Билибинский муниципальный район | 13,55 | 54,21 | 0 | 13,27 | 0,00 | 122,18 |
| городской округ Эгвекино | 0 | 19,85 | 0 | 79,22 | 13,58 | 59,34 |
| Провиденский городской округ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 |
| Городской округ Певек | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 |
| Чукотский муниципальный район | 0 | 0 | 0 | 175,7 | 0,00 | 152,87 |
| Чукотский АО | 0 | 50,34 | 0 | 57,67 | 50,96 | 78,74 |

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 2022 году продолжалась целенаправленная работа по иммунизации населения округа против дифтерии и улучшению показателей охвата населения прививками. В результате достигнуты следующие показатели:

Показатели своевременности вакцинации и ревакцинации против дифтерии

| Территории | 1 год, вакцинация своевременно | | | 2 год, ревакцинация своевременно | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|-------|---------|-------------------------------------|-------|---------|
| | 2020 | 2021 | 2022 | 2020 | 2021 | 2022 |
| городской округ Анадырь | 91,35 | 95,23 | 97,1% | 64,49 | 93,95 | 100,00% |
| Анадырский муниципальный район | 95,4 | 92,6 | 100,00% | 95,61 | 98 | 100,00% |
| Билибинский муниципальный район | 82,22 | 100 | 100,00% | 64,71 | 92,63 | 100,00% |
| городской округ Эгвекинот | 100 | 100 | 100,00% | 100 | 100 | 99,53% |
| Провиденский городской округ | 76,19 | 95,23 | 100,00% | 96,97 | 97,43 | 100,00% |
| Городской округ Певек | 96,15 | 95,23 | 94,0% | 95,35 | 100 | 99,70% |
| Чукотский муниципальном район | 97,73 | 100 | 100,00% | 100 | 96,38 | 99,20% |
| Чукотский АО | 91,69 | 97,1 | 100,6% | 82,44 | 96,47 | 100,10% |

В 2022 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 518 человек, в том числе взрослого населения — 327. Серонегативных лиц к дифтерии было выявлено всего 30 человек (5,8 %). Данные серологического мониторинга указывают на недостаточный уровень защищенности от дифтерии.

Таблица 67

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 | 47 | 3 | 6,38 | 2 | 4,26 | 8 | 17,02 | 34 | 72,34 | 44 | 93,62 |
| 16-17 лет | 144 | 6 | 4,17 | 13 | 9,03 | 30 | 20,83 | 95 | 65,97 | 138 | 95,83 |
| Взрослые всего: в т.ч.: | 327 | 21 | 6,42 | 25 | 7,65 | 43 | 13,15 | 238 | 72,78 | 306 | 93,58 |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------|----|----|-------|---|-------|----|-------|----|-------|----|--------|
| 20-29 лет | 49 | 0 | 0,00 | 4 | 8,16 | 2 | 4,08 | 43 | 87,76 | 49 | 100,00 |
| 30-39 лет | 68 | 1 | 1,47 | 3 | 4,41 | 7 | 10,29 | 57 | 83,82 | 67 | 98,53 |
| 40-49 лет | 78 | 2 | 2,56 | 5 | 6,41 | 11 | 14,10 | 60 | 76,92 | 76 | 97,44 |
| 50-59 лет | 70 | 2 | 2,86 | 5 | 7,14 | 15 | 21,43 | 48 | 68,57 | 68 | 97,14 |
| 60 лет и старше | 62 | 16 | 25,81 | 8 | 12,90 | 8 | 12,90 | 30 | 48,39 | 46 | 74,19 |

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 2022г. -99,5%, 2021г. - 93,46%, в 2020 г. - 92,4 %, в 2019 г. – 95,0 %.

По результатам серологического мониторинга проведен анализ состояния противодифтерийного антитоксического иммунитета у населения Чукотского АО. Из общего числа обследуемых у 30 человек был выявлен титр ниже защитного уровня. У детей 3-4 лет из 47 обследуемых 3 серонегативных, что составило 6,38% и оценивается как недостаточное формирование базисного иммунитета; у подростков 16-17 лет выявлено 6 серонегативных (4,17%) из 144 человек, что говорит о качестве прививок, проводимых образовательных учреждениях. Выявление в обследуемой группе детей более 5% лиц с титром дифтерийных антител менее 1:20 служит показателем недостаточной защищенности от дифтерии. Среди 327 лиц обследованного взрослого населения у 21 человека титр ниже защитного. Наибольшее количество серонегативных лиц выявлено в индикаторной группе «60 лет и старше»:обследовано 62 человека, серонегативных -16, что говорит о недостаточном уровне защищенности от дифтерии в данной возрастной группе.

При проведении серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к кори, краснухе и эпидемическому паротиту было обследовано 518 человек, в том числе взрослого населения -327. Критериями эпидемиологического благополучия при кори и краснухе принято считать выявление в каждой "индикаторной" группе не более 7% серонегативных лиц. Среди привитых против эпидемического паротита доля серонегативных не должна превышать 10%.

Серонегативных лиц к кори было выявлено всего 104 человека (20%). В том числе, у детей в возрасте 3-4 года и 9-10 лет из общего числа обследованных (122 человека) серонегативных 24 (20%), что говорит о низком уровне противокорьевого иммунитета после вакцинации и ревакцинации. У 69 обследованных детей в возрасте 16-17 лет серонегативные лица составили 27,5% (19 человек), что говорит о низкой результативности ревакцинации и низком уровне иммунной прослойки. В индикаторной группе «25-29 лет» и «30-35 лет» было всего обследовано 60 человек, из них 12 серонегативных (20%), что характеризует состояние специфического иммунитета среди молодого взрослого населения. По результатам обследования взрослых в возрасте 40 лет и старше (210 человек, из них 35 серонегативных, что составило 17%) сделана оценка фактической защищенности взрослого населения. Данные серологического мониторинга указывают на очень низкий уровень защищенности от кори среди обследованного населения Чукотского АО. При ранжировании территорий наибольшее количество серонегативных лиц выявлено в Билибинском МР (54 человека из 152), в ГО Эгвекинот -10 из 31, в Анадырском МР – 19 из 153, в ГО Анадырь – 21 из 182 человек.

Серонегативных лиц к краснухе было выявлено всего 24 человека (5%). При оценке по индикаторным группам: дети в возрасте 3-4 года и 9-10 лет серонегативные составили 7%; дети

16-17 лет – 7,25%; лица 25-29 лет и 30-35 лет -3%; взрослые в возрасте 40 лет и старше -3%. Данные серологического мониторинга указывают на достаточный уровень защищенности.

Серонегативных лиц к эпидпаротиту было выявлено всего 58 человек, что составило 11% от общего числа обследованных. При оценке по индикаторным группам: дети в возрасте 3-4 года и 9-10 лет серонегативные составили 9%; дети 16-17 лет – 14,5%; лица 25-29 лет и 30-35 лет-13,3%; взрослые в возрасте 40 лет и старше -9,5%. Данные серологического мониторинга указывают на очень низкий уровень защищенности от эпидемического паротита среди населения. Последние случаи эпидемического паротита регистрировались в округе в 2003 году.

Таблица 68

Показатели состояния коллективного иммунитета к кори, краснухе, эпидемическому паротиту в "индикаторных" группах в 2022 г.

| "Индикаторные" группы | | Корь | Краснуха | Эпидемический паротит |
|-----------------------|----------------------|--------------|-------------|-----------------------|
| 3-4 года | всего обследовано | 47 | 47 | 47 |
| | число серонегативных | 7 | 4 | 6 |
| | % серонегативных | 14,89 | 8,51 | 12,77 |
| 9-10 лет | всего обследовано | 75 | 75 | 75 |
| | число серонегативных | 17 | 5 | 5 |
| | % серонегативных | 22,67 | 6,67 | 6,67 |
| 16-17 лет | всего обследовано | 69 | 69 | 69 |
| | число серонегативных | 19 | 5 | 10 |
| | % серонегативных | 27,54 | 7,25 | 14,49 |
| 20-29 лет | всего обследовано | 49 | 49 | 49 |
| | число серонегативных | 15 | 2 | 6 |
| | % серонегативных | 30,61 | 4,08 | 12,24 |
| в т.ч. 25-29 лет | всего обследовано | 25 | 25 | 25 |
| | число серонегативных | 7 | 1 | 4 |
| | % серонегативных | 28,00 | 4,00 | 16,00 |
| 30-39 лет | всего обследовано | 68 | 68 | 68 |
| | число серонегативных | 11 | 2 | 11 |
| | % серонегативных | 16,18 | 2,94 | 16,18 |
| в т.ч. 30-35 лет | всего обследовано | 35 | 35 | 35 |
| | число серонегативных | 5 | 1 | 4 |
| | % серонегативных | 14,29 | 2,86 | 11,43 |
| 40-49 лет | всего обследовано | 78 | 78 | 78 |
| | число серонегативных | 16 | 2 | 12 |
| | % серонегативных | 20,51 | 2,56 | 15,38 |
| 50-59 лет | всего обследовано | 70 | 70 | 70 |
| | число серонегативных | 10 | 2 | 5 |
| | % серонегативных | 14,29 | 2,86 | 7,14 |
| 60 и старше | всего обследовано | 62 | 62 | 62 |
| | число серонегативных | 9 | 2 | 3 |
| | % серонегативных | 14,52 | 3,23 | 4,84 |

Таблица 69

Показатели наличия IgG против антигена токсокары и трихинеллы у населения Чукотского АО в 2022 г.

| Определяемые показатели IgG к антигенам: | Количество обследованных сывороток | Количество серопозитивных (абс. число) | Количество серопозитивных (%) |
|--|------------------------------------|--|-------------------------------|
| Токсокары | 526 | 3 | 0,57 |
| Трихинеллы | 526 | 5 | 0,95 |

Также были проведены исследования с целью выявления серопозитивных лиц к токсокарозу и трихинеллезу. Из 526 обследованных сывороток были в 3 (0,57%) были выявлены антитела к токсокаре и в 5 (0,95 %) к трихинелле. Из 3 серопозитивных лиц к токсокарозу 2 взрослых и 1 ребенок 10 лет, все они жители Билибинского МР. Серопозитивные лица к трихинеллезу выявлены: 2 взрослых жителей ГО Эгвекинот, 2 детей до из Анадырского МР и 1 ребенок ГО Анадырь

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 60%, 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 отдельный прием в поликлиниках гриппозных и соматических больных.

В ГБУЗ «Чукотская окружная больница» и ее филиалах - филиал «Билибинская районная больница», филиал «Иульгинская 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 2022г в округе с нарастающим итогом привито 32068 человек (65% от численности населения), процент привитости населения составляет 102,4% . (население 49527 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 2022 г Зарегистрировано 333 случаев заболеваний, интенсивный показатель составил 676,1 на 100 тысяч населения, в сравнении с аналогичным периодом прошлого года и СМУ зарегистрировано снижение заболеваемости (677 случаев, интенсивный показатель на 100 тысяч 2021г. – 1347,2), эпидемиологическая обстановка оценивалась как благополучная. Из 333 случаев заболевания внебольничной пневмонией, 79 случаев бактериальной этиологии, 5 случая вирусной пневмонии, 19 случая пневмонии, вызванной пневмококком и 2 случая пневмонии, вызванной микоплазмой.

Таблица 70

Динамика заболеваемости внебольничной пневмонией за 10 лет по Чукотскому автономному округу (абс. числах)



Заболевания зарегистрированы среди населения старше 17 лет – 255 случая (удельный вес 77,0 %), среди детей до 14 лет – 73 случая (удельный вес – 22,0 %).

Группой максимального риска явились дети в возрасте до 1 года, интенсивный показатель на 100 тысяч данного населения составил 56,53 (28 случаев) и дети в возрасте до 2 лет, интенсивный показатель на 100 тысяч данного населения составил 90,25 (45 случаев).

При ранжировании территорий: Билибинский МР- 70 случаев; Анадырский МР – 68; ГО Эгвекинот- 44 случая; Чукотский МР по 56 случаев; ГО Анадырь- 53 случаев (; ГО Певек- 29 случаев; Провиденский ГО- 13 случаев.

За отчетный период 2022г. зарегистрировано 7 случаев госпитальной пневмонии, в том числе 3 в Билибинском МР, 2 в ГО Анадырь, 1 случай в Анадырском МР, 1 случай в ГО Певек.

Новая коронавирусная инфекция

В 2022 году на территории Чукотского АО зарегистрировано 5027 случаев заболеваний новой коронавирусной инфекцией, из них 105 случая пневмоний (интенсивный показатель 212,1 на 100 тыс. населения), вызванных новой коронавирусной инфекцией; носителей – 923 случая (интенсивный показатель 1863,6 на 100 тыс. населения).

При ранжировании территорий, в г. Анадырь зарегистрировано 2689 случаев COVID-19, из них 27 случаев COVID-19+ВП, 782 случая носительства; в Анадырском муниципальном районе -548 случаев COVID-19 из них 18 случаев COVID-19+ВП, 119 случаев носительства; в Билибинском муниципальном районе – 606, из них 24 случая COVID-19+ВП, 14 случаев носительства; в Иультинском районе –194, из них 16 случаев COVID-19+ВП, 8 случаев носительства; в Провиденском районе – 262, из них 8 случаев COVID-19+ВП, 13 случаев носительства; в Чаунском районе – 604, из них 9 случаев COVID-19+ВП, 29 случаев носительства; в Чукотском муниципальном районе –124, из них 3 случая COVID-19+ВП, 7 случаев носительства.

Всего по Чукотскому АО зарегистрировано за отчетный период 2022 года 5 случая летального исхода от новой коронавирусной инфекции (ГО Анадырь – 2, Иультинский район – 1, билибинский район – 1, Чаунский район - 1).

Таблица 71

| контингенты | Анадырь | | Чукотский АО | |
|-------------------|----------|-----------------------|--------------|-----------------------|
| | COVID-19 | COVID-19 носительство | COVID-19 | COVID-19 носительство |
| все жители | 1977 | 712 | 4104 | 923 |
| взрослые с 18 лет | 1479 | 576 | 2990 | 679 |
| до 17 лет | 490 | 135 | 1103 | 242 |
| до 14 лет | 410 | 109 | 947 | 209 |
| до 6 лет ДДУ | 115 | 19 | 285 | 56 |
| до 6 лет н/о | 79 | 20 | 188 | 27 |
| школьники 7-14 л | 210 | 70 | 457 | 125 |

Заболевания зарегистрированы среди населения старше 18 лет – 3669 случая (удельный вес 73 %), среди детей до 14 лет – 1156 случаев (удельный вес – 23%).

Случаев заболевания среди медицинского персонала при исполнении служебных обязанностей на территории Чукотского АО зарегистрировано 163 случаев: Анадырский МР – 17 случаев (2 ВП, 6 ОРВИ, 9 носителей), ГО Анадырь – 56 случаев (40 ОРВИ, 16 носителей), Билибинский МР – 50 случаев (26 ОРВИ, 24 носителя), ГО Эгвекинот – 14 случаев (10 ОРВИ, 4 носителя), Провиденский ГО – 4 случая ОРВИ, ГО Певек – 22 случая ОРВИ (21 ОРВИ, 1 носитель), в Чукотском МР 1 случай ОРВИ.

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, и ЕИАС.

В 2022 году СБЛ было проведено 16202 исследований клинического материала на новую коронавирусную инфекцию, в 3522 пробах обнаружен SARS-CoV-2. На секвенирование в ЦНИИЭ было направлено 419 проб, из них в 234 был определен штамм Омикрон.

На основании Поручения Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу от 14.01.2022г. №03-19/10-Э в рамках мониторинга проводится исследование объектов окружающей среды на наличие вируса SARS-CoV-2, в том числе исследуются сточные воды, смывы с поверхностей в медицинских организациях, с объектов торговли, в том числе с поверхностей пищевой продукции и ее упаковки, а также смывы с поверхностей на объектах транспортной инфраструктуры. Всего было отобрано 1405 смыва, из них 52 положительных: медицинские организации – 370, из них 19 положительных; объекты транспортной инфраструктуры – 310, 10 положительных; объекты торговли – 164, 12 положительных; пищевая продукция – 216, из них 6 положительных. За отчетный период было исследовано 73 сточные воды, из них в 5 пробах было обнаружен SARS-CoV-2 (точка выпуска 1, река Казачка, пересечение ул. Полярная и ул. Мира – 2 пробы; точка выпуска 2, ул. Партизанская, д.9 и д.11 – 1 проба; точка выпуска №4, ул. Ленина, д.27 – 2 пробы).

В целом эпидемиологическая ситуация характеризуется тенденцией к стабилизации эпидемического процесса, уменьшением числа госпитализированных пациентов, увеличением выздоровевших.

Остается напряженной обстановка по заболеваемости ветряной оспой – 275 случаев, (удельный вес 0,98%), интенсивный показатель составил 555,25 на 100 тыс. населения, в сравнении с аналогичным периодом прошлого года и СМУ зарегистрирован рост заболеваемости в 1,29 раз (интенсивный показатель 2021 года – 423,59). Эпидемиологическая обстановка по заболеваемости ветряной оспой оценивалась как не благополучная.

Ветряная оспа регистрировалась среди детского населения, посещающих организованные коллективы, в том числе дети, посещающие ДДУ в возрасте от 3 до 6 лет – 153 случаев. Заболеваемость среди взрослого населения составила 7 случаев (показатель – 10,83). Среди неорганизованных детей в возрасте от 0 до 2 лет зарегистрирован 38 случаев ветряной оспы.

Таблица 72

Динамика заболеваемости ветряной оспой за 10 лет по Чукотскому автономному округу (абс. числах)



По административно-территориальному признаку заболеваемость ветряной оспой зарегистрировано в:

| | | | | | | | | | |
|--|------|------|------|------|---|---|---|---|---|
| Количество случаев (абс. число) | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Показатель по округу (на 100 тыс.нас.) | 2,01 | 2,01 | 2,01 | 3,98 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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 75

Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами В и С

| Территории | 2020 | | 2021 | | 2022 | |
|---------------------------------|----------|--------------|------|-------------|------|-------------|
| | ХВГВ | ХВГС | ХВГВ | ХВГС | ХВГВ | ХВГС |
| городской округ Анадырь | 0 | 0 | 6,14 | 0 | 6,36 | 0,00 |
| Анадырский муниципальный район | 0 | 12,25 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 |
| Билибинский муниципальный район | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 13,58 |
| городской округ Эгвекинот | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 |
| Провиденский городской округ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 |
| Городской округ Певек | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 |
| Чукотский муниципальный район | 0 | 0 | 0 | 25,1 | 0,00 | 0,00 |
| Чукотский АО | 0 | 2,01 | 1,99 | 1,99 | 2,02 | 2,02 |

В 2022 году заболеваемость хроническим гепатитом В и С по сравнению с предыдущим годом осталась на прежнем уровне.

Превышение средне - окружного показателя по ХВГС отмечалось в Билибинском муниципальном районе (13,58 на 100 тыс. нас.).

Внутрибольничные инфекции

В течение последних лет прослеживалась тенденция к снижению уровня заболеваемости внутрибольничными инфекциями. Согласно данным официальной статистики: в 2022 году зарегистрировано 11 случаев внутрибольничной пневмонии; в 2021 году зарегистрировано 9 случаев внутрибольничной пневмонии.

Таблица 76

Заболеваемость внутрибольничными инфекциями

| Заболевания | Показатели | 2020г | 2021г | 2022г |
|---|--------------------|-------|-------|-------|
| Гнойно-септические инфекции новорожденных | абсолютное число | 0 | 0 | 0 |
| | на 1000 родившихся | 0 | 0 | 0 |
| Все регистрируемые ВБИ | абсолютное число | 3 | 9 | 11 |
| | на 1000 пациентов | 0,6 | 0,17 | 22,21 |

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 выгреб (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).

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

В 2022 году в группе ОКИ зарегистрировано 282 случая (показатель 569,39), за аналогичный период 2021г. – 283 случая (показатель 562,8):

- ОКИ установленной бактериальной этиологии – 3 случая (2021 год – 4 случая);
- ОКИ установленной вирусной этиологии – 105 случаев (2021 год – 132 случаев);
- в том числе:
- ОКИ установленной ротавирусной этиологии – 33 случая (2021 год – 53 случая);
- ОКИ, вызванные вирусом Норволк – 66 случаев (2021 год – 78 случаев);
- ОКИ неустановленной этиологии – 174 случая (2021 год – 147 случаев).

Наибольшее число заболевших ОКИ зарегистрировано среди детей до 14 лет – 215 случаев (удельный вес – 76,24%). Среди взрослого населения зарегистрировано 46 случаев ОКИ (23,76%).

Группой максимального риска явились дети в возрасте до 2 лет- 59 случаев и организованные дети в возрасте 3-6 лет -111 случаев.

Вспышек ОКИ на территории округа в 2022 году не зарегистрировано.

В соответствии с планом СГМ ежегодно в мониторинговых точках контроля сточных вод в целях эпидемиологического надзора за циркуляцией энтеровирусов с июня по октябрь проводится отбор проб сточных вод методом концентрирования вирусов и исследования методом ПЦР, в том числе в ГО Анадырь – 4 точки, Анадырский МР – 3 точки, Билибинский МР – 4 точки, ГО Певек -4 точки. В сентябре кратность отбора была увеличена до еженедельной. За этот период было отобрано и исследовано 95 проб, энтеровирус обнаружен в 20 пробах. В том числе, в июне одна положительная находка была в Билибинском МР (точка №4 г. Билибино, ул.Спортивная, д.3), в сентябре в ГО Анадырь – 7 положительных проб (точка выпуска 1, река Казачка, пересечение ул.Полярная и ул. Мира – 1; точка выпуска 2, ул. Партизанская, д.9 и д.11 – 3; точка выпуска №4, ул. Ленина, д.27 – 1; точка выпуска №5, ул. Береговая, д.10 - 2), в п.Угольные Копи Анадырского МР – 12 положительных проб, том числе выпуск №1, точка 1, ул.Береговая – 4; выпуск №2, точка 2, перекресток улиц Советская и Школьная – 4; выпуск №3, точка 3, насосная в районе «Шахта «Угольная» - 4.

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 77

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

| Инфекции | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|---------------------------------|-------|-------|-------|--------|
| Паратифы А В С | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Другие сальмонеллезные инфекции | 4,05 | 6,04 | 1,99 | 0 |
| Дизентерия | 0 | 0 | 0 | 0 |
| в т. ч дизентерия клиническая | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Дизентерия бак.подтвержденная | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Дизентерия Зонне | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Дизентерия Флекснера | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Бак. носительство дизентерии | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ОКИ установленной этиологии | 407,3 | 120,8 | 270,4 | 569,39 |
| ОКИ вызванные иерсиниями | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Псевдотуберкулез | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ОКИ неустановленной этиологии | 455,9 | 263,8 | 292,3 | 351,32 |
| Вир. гепатит А | 0 | 0 | 3,98 | 0 |

Начиная с 2004 года, в округе регистрируются случаи заболеваний ротавирусной инфекцией. В 2022 году в целом по округу показатель заболеваемости ротавирусной инфекцией снизился в 1,61 раза по сравнению с 2021 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.

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 «Ганюрер» (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 безхозной 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 песка 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 2022 году был зарегистрирован 1 случай бешенства среди животных (лиса) в Билибинском районе.

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 13.05.2022 № 168 «О мероприятиях по ликвидации и профилактике бешенства на территории МО Билибино» 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 были сняты Постановлением Губернатора Чукотского автономного округа от 26.09.2022 года № 304.

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.

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.

Таблица 78

Плановая вакцинация животных против бешенства за 2022 г.

| Вакцинировано животных всего | в т.ч. диких | в т.ч. домашних | в т.ч. сельскохозяйственных |
|---------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------------|
| 6558 | 1004 | 5554 | 0 |

Паразитарные заболевания

Паразитарные заболевания являются актуальной патологией для Чукотского автономного округа.

В 2022 году отмечается снижение показателя заболеваемости паразитарными болезнями по сравнению с предыдущим годом (в 1,4 раз).

Таблица 79

Заболеваемость паразитогами

| | 2020 | 2021 | 2022 |
|------------------------------------|-------|-------|-------|
| Зарегистрировано случаев (абс. ч.) | 43 | 40 | 28 |
| Показатель на 100 тысяч населения | 86,58 | 79,54 | 56,53 |

В этиологической структуре заболеваемости гельминтозы составляют — 100%. Среди гельминтозов ведущее место занимают контактные гельминтозы (энтеробиоз) — 89,3 %, на геогельминтозы (аскаридоз) приходится 3%, биогельминтозы (дифиллоботриоз, эхинококкоз, трихинеллез) — 3 %. Среди всех заболевших гельминтозами дети до 14 лет составили 79%. Наиболее массовый гельминтоз в этой группе детей — энтеробиоз, им было поражено 92,86 % детей до 14 лет от числа заболевших гельминтозами детей. Пораженность детей детских дошкольных учреждений энтеробиозом (44,1%) выше пораженности школьников (41,1%).

Таблица 80

Показатели заболеваемости населения энтеробиозом (на 100 тысяч населения)

| Территории | 2020 | 2021 | 2022 |
|--------------|-------|-------|-------|
| Чукотский АО | 68,46 | 67,61 | 50,48 |

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 2022 году зарегистрирован 1 случай аскаридоза, отмечается повышение показателя до 2,02, в 2021г. – 1 случай, показатель заболеваемости составил 1,99 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 81

Показатели заболеваемости населения аскаридозом (на 100 тысяч населения)

| Территории | 2020г | 2021 | 2022 |
|--------------|-------|------|------|
| Чукотский АО | 0,0, | 1,99 | 2,02 |

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 2022 году трихинеллез не регистрировался, 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 82

Заболееваемость трихинеллезом

| Показатели | 2020г | 2020 | 2022 |
|----------------------------|-------|------|------|
| Абс.число | 1 | 1 | 0 |
| Показатель на 100 тыс.нас. | 2,01 | 1,99 | 0 |

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 2022г эхинококкоз не регистрировался, 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 83

Показатели заболеваемости населения эхинококкозами (на 100 тысяч населения)

| Территории | 2020г | 2021 | 2022 |
|--------------|-------|------|------|
| Чукотский АО | 4,03 | 5,97 | 0 |

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 2022г 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 84

Показатели заболеваемости населения дифиллоботриозом (на 100 тысяч населения)

| Территории | 2020г | 2021 | 2022 |
|--------------|-------|------|------|
| Чукотский АО | 6,04 | 1,99 | 0 |

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 руководящими документами и другой нормативно-методической документацией. 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.

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

3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Чукотском автономном округе

Планирование деятельности Управления осуществляется с учетом анализа качественных показателей надзора, данных социально-гигиенического и эпидемиологического мониторинга, направлено на изменение показателей, характеризующих состояние здоровья и среды обитания населения. План работы на 2023 год подготовлен в соответствии с программно-целевыми методами планирования, включающими цели, задачи и мероприятия по их достижению. Определены индикативные показатели оценки деятельности Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе» по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Ежеквартально осуществляется оценка деятельности Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе».

В соответствии с формой отраслевого статистического наблюдения №11-18 «Сведения о показателях результативности и эффективности контрольно-надзорной деятельности Роспотребнадзора и его территориальными органами при осуществлении федерального

государственного санитарно-эпидемиологического надзора, индикативных показателях деятельности органов и организаций Роспотребнадзора за 2022 год» запланированные индикативные показатели в основном достигнуты, сведения отражены в таблице.

Таблица 85

Сведения о целевых индикативных показателях деятельности за 2021-2022гг.

| Индикативные показатели | 2021 г. | Целевой показатель | 2022 г. |
|---|---------|--------------------|---------|
| Доля населения, обеспеченного питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности, в общей численности населения | 86,42 | 87,00 | 87,63 |
| Достижение уровня охвата прививками против гриппа населения в группах риска | 100,00 | 100,00 | 100,00 |
| Удельный вес охвата ВИЧ-инфицированных диспансерным наблюдением, от числа подлежащих | 86 | 87 | 87 |
| Завозные случаи инфекционных заболеваний | 0 | 0 | 0 |
| Охват горячим питанием учащихся начальных классов общеобразовательных организаций | 100,00 | 100,00 | 100,00 |
| Доля детей с выраженной эффективностью оздоровления | 84,47 | 85 | 87,99 |
| Удельный вес плановых выездных проверок, осуществленных с применением лабораторных исследований | 100,00 | 100,00 | 100,00 |
| Удельный вес информационно-аналитических материалов, подготовленных по результатам ведения СГМ и оценки риска от числа регламентированных | 100,00 | 100,00 | 100,00 |

Таким образом, из 7 показателей, характеризующих состояние санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Чукотском автономном округе, в 2022 году достигнуты все показатели.

Управлением Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу всего за 2022 год проведено 183 контрольно-надзорных мероприятия, это в 1,6 раза меньше, чем за 2021 год, из них 124 плановые проверки; 48 внеплановых проверок и 11 административных расследований, 165 (90,1%) контрольно-надзорных мероприятий проводились с привлечением ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском АО», (в 2021г - 304 КНМ, из них 129 плановых проверок; 146 внеплановых проверок; 7 контрольных закупок и 22 административных расследований). Данный показатель был снижен более, чем в 1,5 раза по сравнению с 2021 годом, в связи введением моратория на проведение проверок в 2022 году постановлением Правительства РФ № 336 от 10.03.2022г. Согласно указанному Постановлению было отменено 20 проверок, в том числе 5 внеплановых и 15 плановых проверок, из них 9 в отношении органов местного самоуправления.

Количество штатных единиц, предусматривающих выполнение функций по контролю (надзору) составляет 20 ед., из них занятых на конец 2022 года – 13 ед.

Нагрузка на 1 должностное лицо, выполняющее функции по контролю (надзору) за 2022г. по общему числу контрольно-надзорных мероприятий составила 14,0 КНМ (за 2021г - 21,7; за 2020г – 4,2).

Удельный вес выявленных нарушений обязательных требований по результатам проведенных контрольно-надзорных мероприятий за 2022г. составил 62,8% (115 КНМ с нарушениями) (за 2021г. - 53,2% (162 КНМ с нарушениями)).

3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению

Среди многих факторов, влияющих на здоровье населения, большую роль играют социально-экономические условия региона, состояние окружающей среды, характер питания, социально-гигиенические условия труда, быта, воспитания, образ жизни.

В стабилизации санитарно-эпидемиологической обстановки не маловажную роль должны сыграть меры, направленные на выполнение требований санитарного законодательства, реализация окружных целевых программ по улучшению состояния окружающей среды, условий труда, водоснабжения населения, организации летнего отдыха детей.

Учитывая наметившиеся положительные тенденции в санитарно-эпидемиологическом благополучии населения Чукотского автономного округа, остаются актуальными вопросы, требующие принятия управленческих решений на уровне органов исполнительной власти края и органов местного самоуправления в части:

- реализации государственных целевых программ, направленных на предоставление качественных жилищно-коммунальных услуг, обеспечивающих благоприятные условия для комфортного проживания и жизнедеятельности (приоритетно водоснабжение, водоотведение, утилизация отходов производства и потребления);
- экономической заинтересованности и ответственности работодателя за проведение мероприятий по улучшению условий труда;
- осуществления комплекса мероприятий, направленных на реализацию государственной политики по продовольственной безопасности, здорового питания, совершенствованию системы школьного питания, государственной политики противодействия потреблению табака, по снижению масштабов злоупотребления алкоголем;
- реализации положений Федерального закона от 07.12.2011 №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении», относящихся к полномочиям органов местного самоуправления и хозяйствующих субъектов, эксплуатирующих системы водоснабжения;
- проведение на промышленных предприятиях и объектах комплекса мероприятий по устранению и снижению риска возникновения профессиональных заболеваний и отравлений; проведение мероприятий по контролю производственной среды с применением объективных методов оценки; применение средств индивидуальной защиты согласно отраслевым нормам, выполнение мероприятий по профилактике профессиональных заболеваний; соблюдение режимов труда и отдыха, обеспечение работающих санитарно-бытовыми помещениями, включая комнаты отдыха, психологической разгрузки применение современных технологических решений, исключающих организацию постоянных рабочих в зоне воздействия вредных производственных факторов;
- создания благоприятных, здоровьесберегающих условий воспитания и обучения детей и подростков, организации отдыха детей в оздоровительных учреждениях с максимальной эффективностью;
- содействия органам здравоохранения в организации проведении иммунизации детского и взрослого населения в рамках Национального календаря профилактических прививок и календаря прививок по эпидемическим показаниям;

Решению данных вопросов должно сопутствовать неукоснительное повышение эффективности федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за соблюдением требований санитарного законодательства, нормативных правовых актов Российской Федерации.

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

Деятельность Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе» в 2021 году осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на 2021 год, в рамках которых были разработаны стратегические цели и задачи по осуществлению федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей с учетом реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Чукотского автономного округа.

Одним из направлений в деятельности Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе» стала реализация нормативных правовых актов, направленных на совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, реализация Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля».

Итогом реализации явились совершенствование федерального государственного надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека путем повышения эффективности надзорных мероприятий в условиях ограничений, установленных Федеральным законом № 294-ФЗ, а также совершенствование деятельности ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе» по обеспечению проведения проверок.

В 2021г приказом Росаккредитации от 28.09.2021 года № ПК1-1198 подтверждена компетентность органа инспекции, а в 2022г приказом Росаккредитации от 14.03.2022 года № ПК1-869 подтверждена компетентность испытательного лабораторного центра ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе» и его филиалов для осуществления деятельности, связанной с проведением мероприятий по государственному контролю (надзору) и в целях реализации статьи 42 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

Также проведена организационная работа по проведению аттестации рабочих мест и специальной оценки условий труда в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе» и его филиалах, заключены договора на проведение СОУТ с ООО «Технопрогресс», Москва, работа по проведению СОУТ еще продолжается.

Регулярно проводится поверка средств измерений и испытательного оборудования в соответствии с заключенными договорами (ФБУ «Ростест-Москва», ФБУ Магаданский ЦСЭМ), ООО «Скайджин», ФГУП «ВНИИФТРИ»), проводятся торги по закупке необходимого оборудования, инвентаря, лабораторной посуды, химических реактивов, питательных сред и др.

Продолжается внедрение в деятельность ИЛЦ и ОИ новых нормативных документов, освоение и апробация новых методик; внедрение некоторых методик, утвержденных ТР ТС (технических регламентов Таможенного союза), наработка исследований по ним.

Проводится внутренний и внешний лабораторный контроль точности, подготовка контрольных заданий, обработка результатов.

В соответствии с постановлениями Правительства Российской Федерации Роспотребнадзор в рамках федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей является уполномоченным органом Российской Федерации по обеспечению государственного контроля (надзора) за соблюдением требований 19 технических регламентов Таможенного союза (далее - ТР ТС).

Наибольшее количество субъектов надзора проверялось на соответствие таким ТР ТС, как ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции», ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции», ТР ТС 021/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей».

Наиболее часто выявлялись следующие нарушения:

- реализация пищевой продукции, не соответствующей требованиям ТР ТС021/2011 «О безопасности пищевой продукции» по микробиологическим нормативам безопасности;
- несоблюдение условий хранения продукции в торговых точках по параметрам температуры, влажности для каждого вида продукции, установленных изготовителем;
- реализация продукции с истекшими сроками годности;
- отсутствие разработанных и внедренных процедур, основанных на принципах ХАССП, на предприятиях, оказывающих услуги общественного питания, при осуществлении процессов производства (изготовления) пищевой продукции, связанных с требованиями безопасности такой продукции и др.

Заключение

Деятельность Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе» осуществляется в условиях внедрения новых правовых и экономических направлений, решающих проблемы сохранения здоровья населения Чукотского автономного округа, снижения уровня смертности, увеличения продолжительности жизни людей и преодоления демографического спада в округе. Немаловажная роль в решении этих задач принадлежит обеспечению благоприятной санитарно-эпидемиологической обстановки, снижению инфекционной и неинфекционной заболеваемости людей.

Последовательная работа по реализации поставленных задач позволила стабилизировать санитарно-эпидемиологическую обстановку на территории Чукотского автономного округа, обеспечить санитарно-эпидемиологическое благополучие населения.

Одним из важных направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу в 2020 году являлось совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора с целью минимизации вредного воздействия на здоровье населения загрязнения среды обитания человека, достижение запланированных индикативных показателей деятельности и эффективное расходование бюджетных средств.

В целях реализации Федерального закона от 26.12.2008 №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» и постановлений Правительства Российской Федерации, принятых в его развитие, Управлением Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу проведен комплекс мероприятий, направленных на оптимизацию контрольно-надзорной деятельности, повышение эффективности федерального государственного контроля (надзора).

Управление Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу продолжает осуществлять мероприятия, направленные на минимизацию административного давления и снижение издержек со стороны предпринимательского сообщества. В этой связи, а также с целью обеспечения надлежащей защиты прав и иных законных интересов населения округа, в деятельность Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу внедряется модель риск-ориентированной контрольно-надзорной деятельности, направленная на предупреждение, выявление и пресечение нарушений, влекущих реальное причинение вреда, прежде всего здоровью человека. Результатом внедрения риск-ориентированного подхода при подготовке плана плановых проверок Управлением Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу на 2020 год стало сокращение плановых проверок на объектах низкого риска. Произведен расчёт отнесения объектов государственного надзора к категориям риска в соответствии с Критериями отнесения объектов государственного надзора к категориям риска, утвержденными Постановлением Правительства от 17 августа 2016 г. № 806. Представлен Перечень объектов государственного надзора, которым присвоены категории риска.

Обеспечен мониторинг достижения финансовых показателей и показателей качества реализации государственных заданий в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе» в целях эффективного расходования бюджетных средств. Государственное задание ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе» по оказываемым государственным услугам выполнено на 106,9%.

Деятельность Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Чукотскому автономному округу, Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе» в 2023 году будет осуществляться по следующим направлениям:

1. Совершенствование организации и управления деятельностью Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Чукотскому автономному округу, Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе».

Основные направления деятельности определяют цели, основные задачи и приоритеты деятельности Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Чукотскому автономному округу и Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе" на 2022 - 2023 года.

Разработаны с учетом основных направлений деятельности Роспотребнадзора, основных направлений деятельности Правительства Российской Федерации, направлены на реализацию положений Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года».

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Чукотскому автономному округу и Федеральное бюджетное учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе" в течение 2022 - 2023 годов, как и прежде, ставят целью выполнение задач, связанных с полномочиями по осуществлению контроля и надзора за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, в области потребительского рынка и обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов.

Приоритетом будет являться участие в реализации федеральных проектов и государственных программ Российской Федерации, реализация документов стратегического планирования, обеспечение современного, эффективного регулирования в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей, основанного на выявлении наиболее значимых общественных рисков и их снижении до приемлемого уровня.

Обеспечение информационной открытости деятельности Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Чукотскому автономному округу и Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе" и доведение информации о результатах деятельности до заинтересованных сторон гарантирует рост узнаваемости Службы на территории Чукотского автономного округа и осведомленности о ее деятельности среди целевых аудиторий.

Ключевые цели:

Деятельность Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Чукотскому автономному округу и Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском

автономном округе" на территории Чукотского автономного округа на период до 2022 года в первую очередь будет направлена на достижение национальных целей развития Российской Федерации, установленных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», а также целей, основных задач и приоритетов, утвержденных Основными направлениями деятельности Роспотребнадзора до 2024 года, включая обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиту прав потребителей как одного из основных условий реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья, благоприятную окружающую среду и качество жизни граждан посредством:

профилактики, выявления и предупреждения распространения инфекционных заболеваний, в том числе управляемых средствами вакцинопрофилактики;

недопущения завоза и распространения на территории страны опасных инфекционных болезней;

обеспечения радиационной, химической, биологической и иных видов безопасности жизнедеятельности населения;

обеспечения безопасности продукции и среды обитания человека, включая снижение влияния негативных факторов на состояние атмосферного воздуха, почвы и питьевой воды;

обеспечения соблюдения прав граждан на доступ к безопасным товарам и услугам;

защиты интересов потребителей всех слоев населения при обеспечении им равного доступа к товарам и услугам при акцентировании внимания на социально уязвимые группы населения;

повышения уровня и качества жизни населения Чукотского автономного округа;

формирования здорового образа жизни граждан Чукотского автономного округа, включая популяризацию культуры здорового питания, профилактику алкоголизма и противодействие потреблению табака.

1.1. Реализация федеральных проектов и документов стратегического планирования.

Основной задачей по реализации указанного направления будет являться участие в реализации государственных программ, национальных и федеральных проектов, отраслевых документов стратегического планирования, включая:

Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;

Указ Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года»;

Основы государственной политики Российской Федерации в области обеспечения химической и биологической безопасности на период до 2025 года и дальнейшую перспективу (Указ Президента РФ от 11.03.2019 № 97);

Федеральный проект «Чистая вода» национального проекта «Жилье и городская среда» и федеральный проект «Чистый воздух» национального проекта «Экология», в том числе с национальной целью «Комфортная и безопасная среда для жизни»;

Федеральные проекты «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» и «Старшее поколение» национального проекта «Демография» (утвержден президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24.12.2018 №16);

Государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 (ред. От 29.03.2019));

ВЦП «Организация государственного санитарно-эпидемиологического надзора и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения» Государственной программы «Развитие здравоохранения»;

Стратегию государственной политики в области защиты прав потребителей на период до 2030 года (распоряжение Правительства Российской Федерации от 28.08.2017 № 1837-р);

Стратегию повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года (распоряжение Правительства Российской Федерации от 29.06.2016 № 1364-р);

Государственную стратегию противодействия распространению ВИЧ - инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу (распоряжение Правительства Российской Федерации от 20.10.2016 № 2203-р);

Стратегию развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года (Указ Президента Российской Федерации от 06.06.2019 № 254);

Стратегию предупреждения распространения антимикробной резистентности в РФ на период до 2030 года (распоряжение Правительства Российской Федерации от 25.09.2017 № 2045-р);

Основы государственной политики в области обеспечения ядерной и радиационной безопасности Российской Федерации на период до 2025 года и дальнейшую перспективу (Указ Президента Российской Федерации от 13.10.2018 № 585);

Ожидаемые результаты:

Реализованы мероприятия планов документов стратегического планирования;

Достигнуты запланированные индикативные показатели деятельности в рамках ведомственной целевой программы.

1.2. Совершенствование государственного контроля (надзора) с учетом риск - ориентированного подхода

Основными задачами Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Чукотскому автономному округу и Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе" по реализации указанного направления будут являться:

Реализация и совершенствование элементов контроля (надзора), в связи с внедрением механизмов управления рисками, включающих в себя анализ и оценку деятельности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, при осуществлении федерального государственного контроля (надзора), в том числе за продукцией (товарами), находящейся в обороте;

Развитие механизмов профилактики нарушений обязательных требований, и обеспечение соблюдения требований законодательства;

Совершенствование осуществления государственного контроля (надзора) в соответствии с новым правовым регулированием, установленным Федеральным законом от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Федеральным законом от 31.07.2020 N 247-ФЗ "Об обязательных требованиях в Российской Федерации" и «Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях».

Ожидаемые результаты:

Эффективное использование имеющихся в распоряжении Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу трудовых, материальных и финансовых ресурсов, направленных на профилактику, выявление, и пресечение нарушений гражданами и организациями обязательных требований, принятия мер по пресечению выявленных нарушений;

Снижение уровня административной нагрузки на бизнес, финансовых издержек при проверках, улучшение качества продукции (товаров), находящейся в обороте;

Внедрение в практику деятельности нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в соответствии с планом мероприятий («дорожной картой») по реализации механизма «регуляторной гильотины» и плана мероприятий («дорожная карта») по кодификации законодательства об административных правонарушениях.

1.3. Эпидемиологический надзор

Основными задачами по реализации указанного направления будут являться реализация мероприятий:

Государственной программы «Обеспечение химической и биологической безопасности Российской Федерации»;

Программы «Элиминация кори и краснухи в Российской Федерации к 2020 году» (и проекта программы на 2021-2025 гг.);

Плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации на 2019-2024 годы;

Совершенствование системы эпиднадзора, прогнозирования и комплекса профилактических мер, направленных на снижение бремени социально-экономических последствий эпидемии гриппа, новой коронавирусной инфекции (COVID-19), ликвидацию острого гепатита В, достижение и поддержание устойчивой спорадической заболеваемости корью, снижение интенсивности распространения ВИЧ-инфекции, предупреждение завоза опасных инфекционных болезней, распространение природно-очаговых и болезней общих для человека и животных;

Усиление контроля за организацией (в том числе планированием контингентов) и проведением иммунопрофилактики населения в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Организация подчищающей иммунизации против кори, полиомиелита. Оптимизация национального календаря профилактических прививок;

Обеспечение противоэпидемической готовности органов и организаций Роспотребнадзора в целях оперативного реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера;

Поддержание статуса территории Российской Федерации, свободной от полиомиелита, краснухи.

Ожидаемые результаты:

Развитие системы предупреждения, раннего выявления, оперативного реагирования и ликвидации биологических угроз санитарно-эпидемиологического характера;

Обеспечение стабильной эпидемиологической ситуации.

1.4. Санитарный надзор

Основными задачами в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в целях охраны здоровья населения и среды обитания будут являться:

Реализация государственной программы «Обеспечение химической и биологической безопасности Российской Федерации»;

Совершенствование системы санитарного надзора, прогнозирования и комплекса профилактических мер, направленных на снижение бремени социально-экономических последствий от заболеваний, связанных с факторами окружающей среды;

Дальнейшее развитие модели управления санитарно-эпидемиологическими рисками в части оптимизации организации контроля, мониторинга, оценки риска здоровью населения с учетом пространственных инструментов управления;

Совершенствование системы федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за соблюдением требований санитарного законодательства к содержанию территории населенных мест, в том числе в рамках нормативного правового регулирования вопросов обращения с отходами потребления, твердыми коммунальными отходами;

Совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за обеспечением населения качественной питьевой водой в рамках федерального проекта «Чистая вода», направленного на достижение запланированных индикативных показателей деятельности по вопросам надзора за водными объектами, используемыми в питьевых и рекреационных целях, а также объектами водоснабжения и водоотведения;

Реализация полномочий, установленных постановлением Правительства Российской Федерации от 03.03.2018 № 222 «Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон», по установлению, изменению и прекращению существования санитарно-защитных зон;

Реализация плана мероприятий по реализации Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 29.06.2016 № 1364-р;

Совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за качеством и безопасностью пищевой продукции, в том числе с учетом принципов здорового питания;

Оптимизация государственного регулирования обеспечения радиационной безопасности населения в рамках реализации Основ государственной политики в области обеспечения ядерной и радиационной безопасности Российской Федерации на период до 2025 года и дальнейшую перспективу, утвержденных Указом Президентом Российской Федерации 13.10.2018 № 535;

Совершенствование и развитие системы социально-гигиенического мониторинга, управления рисками в условиях новых рисков и угроз, связанных с влиянием санитарно-гигиенических (химической, физической и биологической природы), социально-экономических факторов, условий жизнедеятельности и факторов образа жизни;

Внедрение технологий управления рисками причинения вреда (ущерба), на основе развития систем мониторинга, оценки и контроля риска, включающих проведение профилактических мероприятий и контрольных (надзорных) мероприятий для снижения вреда (ущерба) и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия;

Внедрение технологий оценки эффективности и результативности деятельности Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Чукотскому автономному округу и Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе", целенаправленности и адресности контрольно-надзорных мероприятий на основе использования результатов социально-гигиенического мониторинга и оценки риска;

Реализация плана мероприятий («дорожной карты») по реализации положений Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 21.01.2020 № 20.

Ожидаемые результаты:

Обеспечение при осуществлении градостроительной деятельности безопасных и благоприятных условий жизнедеятельности человека, ограничение негативного воздействия хозяйственной и иной деятельности на здоровье человека;

Совершенствование информационно-аналитической базы для развития системы социально-гигиенического мониторинга;

Совершенствование системы прогнозирования рисков развития заболеваний, связанных с контаминацией пищевой продукции и нарушениями структуры питания;

Обеспечение соответствующей современным требованиям защиты населения и окружающей среды от радиационного воздействия;

Внедрение методик по изучению влияния факторов воспитания и обучения на здоровье школьников в современных условиях, оценки вклада каждого фактора в формирование рисков здоровью, а также системного подхода к разработке мероприятий по минимизации факторов риска в образовательной среде;

Снижение доли населения, проживающего на территориях, на которых качество питьевой воды не соответствует санитарным нормам, в общей численности населения Чукотского автономного округа;

Обеспечение потребителей безопасной и качественной пищевой продукцией;

Внедрение технологий управления рисками и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия на основе результатов социально-гигиенического мониторинга.

1.5. Защита прав потребителей

Основными задачами по реализации указанного направления будут являться выполнение Стратегии государственной политики Российской Федерации в области защиты прав потребителей на период до 2030 года в соответствии с планом мероприятий по ее реализации, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 23.03.2018 № 481-р:

Действенное взаимодействие с органами исполнительной власти в целях принятия нормативных правовых актов, направленных на совершенствование правового регулирования отношений в области защиты прав потребителей, приоритетно в областях, использующих цифровые технологии для обеспечения интересов потребителей и повышения эффективности федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей;

Акцентированное внимание обеспечению защиты прав потребителей в сфере электронной коммерции и в отношении наиболее уязвимых категорий потребителей;

Проведение мониторинга эффективности реализации региональных программ по защите прав потребителей в целях выявления и распространения лучших практик;

Повышение уровня взаимодействия территориальных органов Роспотребнадзора с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления и общественными объединениями потребителей в целях дальнейшего укрепления и поступательного развития национальной системы защиты прав потребителей, в том числе в рамках координационно-совещательных органов при высшем должностном лице (руководителе высшего исполнительного органа государственной власти) в Чукотском автономном округе.

Применение на системной основе комплекса превентивных мер, направленных на предупреждение и минимизацию нарушений прав потребителей, в том числе предусматривающих совершенствование деятельности консультационного центра Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе" по защите прав потребителей, в том числе при реализации ими государственного задания;

Расширение практики использования потенциала многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг для осуществления консультирования граждан по вопросам защиты прав потребителей;

Содержательное и организационно-техническое развитие государственного информационного ресурса в области защиты прав потребителей, качества и безопасности товаров, работ и услуг (ГИС ЗПП).

Ожидаемые результаты:

Выполнение показателей Стратегии государственной политики Российской Федерации в области защиты прав потребителей, в том числе в целях подготовки законодательства Российской Федерации в области защиты прав потребителей к самостоятельной кодификации;

Обеспечение равных возможностей по защите прав всех категорий населения;

Повышение эффективности судебной защиты прав потребителей защиты законных интересов группы потребителей, неопределенного круга потребителей, а также при обращении в судебные органы с заявлениями о ликвидации изготовителя либо о прекращении деятельности индивидуального предпринимателя за неоднократное или грубое нарушение прав потребителей, а также отзыва продукции с рынка;

Оптимизация форм и методов информирования и консультирования потребителей;

Повышение правовой грамотности и социальной ответственности хозяйствующих субъектов и информированности потребителей об их правах и механизмах защиты этих прав;

Развитие сети консультирования граждан по вопросам защиты прав потребителей для оказания населению бесплатной консультационной помощи.

1.6. Оптимизация и развитие системы лабораторного обеспечения деятельности

Основными задачами Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе" по реализации указанного направления будут являться:

Взаимодействие с опорными базами и референс-центрами по направлениям лабораторной деятельности;

Совершенствование планирования, в том числе с учетом экстерриториального принципа;

Развитие методической и материальной базы лабораторных исследований за счет внедрения новых нормативно-методических документов, современного аналитического оборудования и приборов с преимущественным использованием высокоинформативных методов лабораторных исследований;

Формирование информационного пространства лабораторного обеспечения надзора в единой информационно-аналитической системе Роспотребнадзора.

Ожидаемые результаты:

Внедрение алгоритмов планирования и организации лабораторного обеспечения федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей, социально-гигиенического мониторинга;

Использование многоуровневой системы лабораторного обеспечения федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора;

Развитие и совершенствование системы лабораторного обеспечения.

1.7. Развитие кадрового потенциала, минимизация коррупционных рисков и предпосылок возникновения конфликта интересов

Основными задачами Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Чукотскому автономному округу и Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе" по реализации указанного направления будут являться:

Обеспечение соблюдения требований установленных Указами Президента Российской Федерации, постановлениями Правительства Российской Федерации, изданными в целях реализации Трудового кодекса Российской Федерации и Федерального закона от 27.07.2004 г. № 79-ФЗ;

Совершенствование механизмов кадрового подбора, зачитывающих потребность Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и

благополучия человека по Чукотскому автономному округу и Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе" по результатам оценки претендентов на основе единого комплекса квалификационных требований к профессиональным и личностным качествам кандидатов;

Совершенствование деятельности Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Чукотскому автономному округу и Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе" по организации профессиональной ориентации учащихся общеобразовательных школ и средних профессиональных учебных заведений, в целях обеспечения высококвалифицированными кадрами;

Совершенствование системы профессионального развития кадрового состава в течение всего периода профессиональной служебной деятельности, учитывающей уровень должности и специфику должностных обязанностей;

Обеспечение нематериальной мотивации и должностного роста наиболее результативных федеральных государственных служащих Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Чукотскому автономному округу и работников Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе";

Формирование культуры открытости у федеральных государственных гражданских служащих Управления;

Совершенствование механизмов профилактики коррупционных и иных правонарушений;

Ускоренное внедрение информационно-коммуникационных технологий в целях повышения качества кадровой работы.

Ожидаемые результаты:

Формирование эффективных систем выявления абитуриентов, поддержки и развития способностей у студентов профильных образовательных организаций, в первую очередь у студентов медико-профилактических факультетов, направленной на самоопределение и профессиональную ориентацию; системы взаимодействия с образовательными организациями, осуществляющими образовательную деятельность по программам медико-профилактического направления;

Внедрение единой методики прохождения испытания, совершенствования порядка отбора кандидатов и методов оценки профессиональных качеств, внедрение единой методики проведения аттестации государственных гражданских служащих для оценки их профессиональной служебной деятельности;

Стимулирование добросовестного исполнения должностных обязанностей и повышения профессионального уровня; определения направлений профессионального развития;

Обеспечение обоснованности принимаемых представителем нанимателя решений на основе результатов оценки профессиональной служебной деятельности гражданских служащих;

Формирование кадрового резерва для замещения вакантных должностей гражданской службы в порядке должностного роста;

Стимулирование гражданских служащих к повышению эффективности своей профессиональной служебной деятельности;

Формирование образовательных траекторий кадрового состава, расширение использования онлайн-образования по дополнительным профессиональным программам, программ внутреннего обучения, практики служебных стажировок;

Формирование интерактивного наставничества по отдельным направлениям профессиональной деятельности;

Обеспечение эффективности контроля за доходами и расходами отдельных категорий гражданских служащих Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Чукотскому автономному округу и работников

Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе";

Внедрение электронного ведения кадрового делопроизводства посредством перехода на Единую информационную систему управления кадровым составом государственной гражданской службы Российской Федерации и посредством перехода на «электронные трудовые книжки».

1.8. Модернизация бюджетного процесса в условиях внедрения проектных методов управления.

Основными задачами по реализации указанного направления будут являться:

Совершенствование организации бюджетного процесса в Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Чукотскому автономному округу и в Федеральном бюджетном учреждении здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе";

Оптимизация расходов в Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Чукотскому автономному округу и в Федеральном бюджетном учреждении здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе";

Совершенствование информационных технологий организации бюджетного процесса, с учетом внедрения финансовых подсистем ГИС ЗПП, ПО Электронный бюджет, СУФД.

Ожидаемые результаты:

Эффективное расходование бюджетных средств, исходя из целей и планируемых показателей деятельности Службы.

1.9. Совершенствование системы управления государственным имуществом.

Основными задачами по реализации указанного направления будут являться:

Осуществление мониторинга за порядком использования федерального имущества, закрепленного за Федеральным бюджетным учреждением здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе" в 2022-2024 годах.

Ожидаемые результаты:

Реализация планов капитального, текущего ремонтов и корректировка затрат на эксплуатационные расходы для обеспечения приемлемого состояния материально-технической базы, а также ее последующего развития.

1.10. Развитие деятельности по информатизации и обеспечению безопасности информации, не содержащей сведения, составляющие государственную тайну.

Основными задачами по реализации указанного направления будут являться:

Внедрение технологий Единой информационно-аналитической системы Роспотребнадзора в деятельность Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Чукотскому автономному округу и Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе";

Развитие существующих и введение в действие новых модулей Единой информационно-аналитической системы Роспотребнадзора, в том числе внедрение интерактивных ГИС-технологий, цифровых подсистем анализа и прогнозирования;

Совершенствование использования в работе Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Чукотскому

автономному округу и Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе" системы электронного документооборота (СЭД) Роспотребнадзора.

Ожидаемые результаты:

Обеспечение системного анализа и прогнозирования санитарно - эпидемиологической обстановки, выработки управленческих решений, гарантирующих санитарно-эпидемиологическое благополучие;

Организация информационного взаимодействия между органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, органами прокуратуры, иными государственными органами, а также организациями, в рамках проведения мероприятий по государственному контролю (надзору), путем предоставления доступа к информации о деятельности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, государственному контролю (надзору) и об используемых ими производственных объектах;

Развитие межведомственного электронного взаимодействия.

1.11. Внедрение автоматизации сервисных документационных, организационных и обеспечивающих процессов в Роспотребнадзоре.

Основными задачами по реализации указанного направления будут являться:

Внедрение технологий Единой информационно-аналитической системы Роспотребнадзора в деятельности Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Чукотскому автономному округу и в Федеральном бюджетном учреждении здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе"

Упрощение обеспечивающих процессов за счет внедрения системы сервисов по организационному обеспечению специалистов Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Чукотскому автономному округу и в Федеральном бюджетном учреждении здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе".

Ожидаемые результаты:

Организация и проведение мероприятий по трансформации и оптимизации делопроизводства в целях улучшения показателей деятельности;

Внедрение сервисов для специалистов, связанных с обеспечением деятельности Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Чукотскому автономному округу и в Федеральном бюджетном учреждении здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе";

Минимизация ручных (неавтоматизированных) операций и получение экономии времени при реализации возложенных функций и задач.