



**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 2023 году»**

АНАДЫРЬ 2024

Материалы государственного доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Чукотском автономном округе в 2023 году»: городской округ Анадырь, Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Чукотскому автономному округу, 2024г. - 124 с.

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

Содержание

Введение.....	4
1. Результаты социально-гигиенического мониторинга за отчетный год и в динамике за последние три года.....	1
1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения в Чукотском автономном округе.....	9
1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания.....	46
1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Чукотском автономном округе.....	80
2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые органами и организациями Роспотребнадзора в Чукотском автономном округе.....	Ошибка! Закладка не определена.
2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания населения в Чукотском автономном округе.....	Ошибка! Закладка не определена.
2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Чукотского автономного округа.....	Ошибка! Закладка не определена.
2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Чукотском автономном округе.....	100
3. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Чукотском автономном округе, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению.....	Ошибка! Закладка не определена.
3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Чукотском автономном округе.....	101
3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению.....	102
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.....	103

Заключение.....	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 $-15\text{ }^{\circ}\text{C}$ до $-39\text{ }^{\circ}\text{C}$, июля от $+5\text{ }^{\circ}\text{C}$ до $+10\text{ }^{\circ}\text{C}$. 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.

Расчитанные 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 Чукотского автономного округа по данным Росстата составляет 47840 чел. (по состоянию на 1 января 2023г.). Плотность населения — 0,07 чел./км². Городское население — 69,1 % (по состоянию на 1 января 2023г.). 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 13368 человек;
- Анадырский муниципальный район с численностью населения 8605 человек;
- Билибинский муниципальный район с численностью населения 7267 человек;
- городской округ Эгвекинот с численностью населения 5033 человека;
- Провиденский городской округ с численностью населения 3694 человек;
- городской округ Певек с численностью населения 4932 человек;
- Чукотский муниципальный район с численностью населения 4941 человека.

Основным элементом транспортного комплекса округа является воздушный транспорт.

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

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

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

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

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

Железных дорог на Чукотке нет.

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

Билибинская атомная станция - филиал ОАО "Концерн Росэнергоатом",

ОАО "Чукотэнерго". Представлен 4 электростанциями:

- Анадырской теплоэлектроцентралью, установленной мощностью 56,0 МВт; -
- Анадырской газомоторной ТЭЦ, установленной мощностью 28,7 МВт; -
- Эгвекинотской ГРЭС, установленной мощностью 34,0 МВт;
- Чаунской ТЭЦ, установленной мощностью 34,5 МВт.

Плавучая атомная теплоэлектростанция (ПАТЭС).

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

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

Плавучий энергоблок, предлагаемый для энергообеспечения крупных промышленных предприятий, портовых городов, комплексов по добыче и переработке нефти и газа на шельфе морей, создается на основе серийной энергетической установки атомных ледоколов, проверенной в течение их длительной эксплуатации в Арктике. Энергоустановка ПАТЭС имеет максимальную электрическую мощность 80 мегаватт и включает две реакторные установки КЛТ-40С.

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

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

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

Энергоснабжение удаленных потребителей, рассредоточенных по территории Чукотского автономного округа, осуществляется дизельными электростанциями 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 2023 году, осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности Службы, планом деятельности Роспотребнадзора на 2023 г. 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 2023 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. 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.

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

Особое внимание, как и в предыдущие годы, Управлением Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу, 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.

Продолжает развиваться направление, способствующее снижению административной нагрузки на субъекты контроля – внедряется систематизация обязательных требований, обеспечивается доступность и раскрытие обязательных требований на сайтах Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе».

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.

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.

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 2023 году были проведены мероприятия по совершенствованию деятельности по предоставлению государственных услуг, основными направлениями которых стали актуализация административных регламентов и информации об услугах, размещаемой в ФРГУ, переход на электронный вид и экстерриториальный принцип при оказании государственных услуг. Реализация указанных направлений позволила повысить комфортность и доступность государственных услуг, снизить административные издержки со стороны заявителей, связанных с получением государственных услуг, снизить коррупционные риски, повысить эффективность бюджетных расходов.

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

Проводится работа по взаимодействию с населением, что обеспечивает прозрачность деятельности службы, повышение эффективности ее работы, оптимизации надзора. На официальном сайте Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу

<http://www.87.rospotrebnadzor.ru> размещается информация о результатах проведенных проверок, работе с обращениями граждан.

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

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

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

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

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

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

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

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

Контроль качества воды централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения проводился в 85 мониторинговых точках из систем централизованного хозяйственно-питьевого холодного водоснабжения, в 9 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 2023 году в сравнении с 2020 - 2022гг.

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
2023	49	88/2 2,3%	78/16 20,5%	54/0	15/0	81	12	548/4 0,7%	365/80 21,9%	0	0	23/0	37/10 27%
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%

Согласно плана СГМ на 2023г., проводился мониторинг качества воды на 49 источниках водоснабжения, в который входят 21 подземный и 28 поверхностных водоисточников.

Всего в 2023г. по плану СГМ исследовано 88 проб из водоисточников по микробиологическим показателям, не соответствующих гигиеническим нормативам проб установлено 2,3% (2022 - 2020г.г. - 0%).

По санитарно-химическим показателям исследовано 78 проб из водоисточников, из них с превышением гигиенических нормативов – 20,5% (2022г. - 10,6%, 2021г. – 15,7%, 2020г. - 17,4%), темп прироста к 2022г. по доле составляет 93,4%.

По санитарно-химическим показателям **из поверхностных** источников исследованы 47 проб, из них с превышением гигиенических нормативов 29,8% (2022г. – 15,4%, 2021г. – 21,4%, 2020г. – 26,3%), темп прироста к 2022г. по доле составляет 93,5%. 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 31 проба, из них с превышением гигиенических нормативов 6,5% (2022г. – 3,0%, 2021г. – 6,1%, 2020г. – 4,9%), темп прироста по доле к 2022г. составил 116%.

На паразитологические показатели в рамках социально-гигиенического мониторинга исследованы 15 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 2023 году - 54 пробы (2022г. - 55 проб), с превышением гигиенического критерия альфа-активности и бета-активности не установлено.

В 2023г. мониторинг качества воды из систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения проводился в 81 мониторинговых точках по холодной воде, в которые включены водопроводные сооружения и распределительная сеть, и в 12 точках по горячей воде.

Всего исследовано 548 проб из разводящей сети **холодного водоснабжения** по микробиологическим показателям, не соответствующих гигиеническим нормативам проб установлено 0,7% (2022- 0,3%, 2021-2020г.г. – 0%).

Из исследованных 365 проб из разводящей сети холодного водоснабжения по санитарно-химическим показателям, с превышением гигиенического норматива 21,9%, (2022г. – 19,9%, 2021г. – 13,8%, 2020г. – 19,8%).

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 2023г. (%)

Район	до 1ПДК	1-2 ПДК	2,1-5 ПДК	Более 5 ПДК
ГО Анадырь	85,6	6,7	7,7	0
Анадырский район	87,9	6,9	5,2	0
Билибинский район	85,7	8,8	4,4	1,1
ГО Эгвекинот	95,5	0	3,8	0,8
Провиденский ГО	100	0	0	0
ГО Певек	92,8	5,8	0,7	0,7
Чукотский район	54,7	28,3	5,7	11,3
Чукотский	87,9	6,9	4,1	1,2

автономный округ				
------------------	--	--	--	--

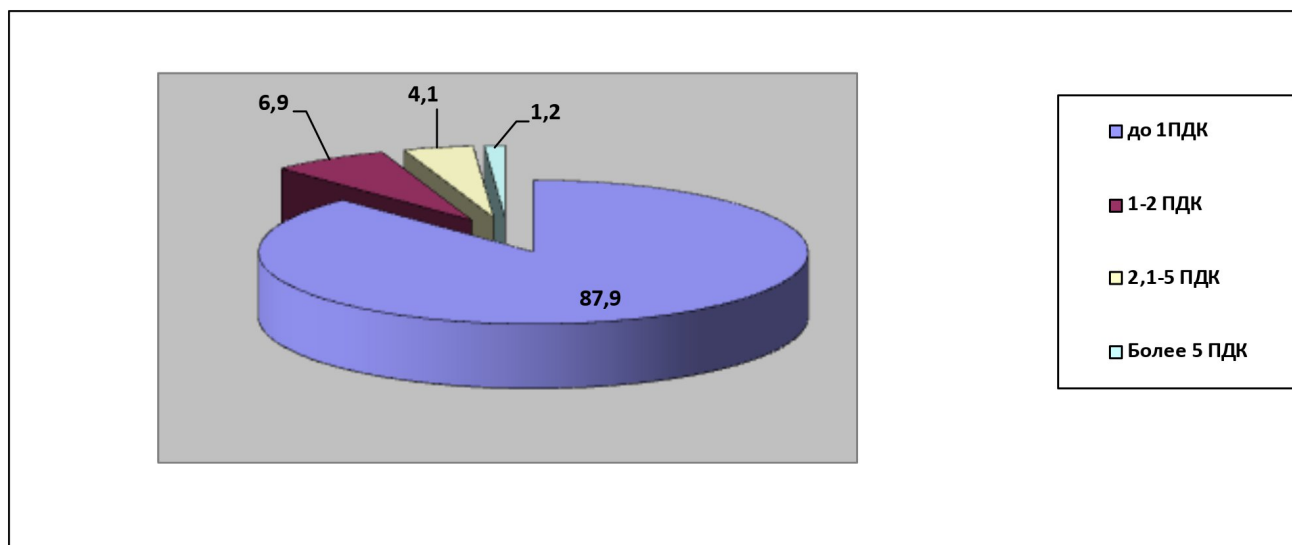


Рис. 1. Удельный вес проб питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, ранжированных по содержанию железа в зависимости от ПДК в 2023г.(%)

Основная доля проб воды питьевой с превышением гигиенических нормативов по содержанию железа приходится на концентрации железа до 1ПДК – 87,9% (в 2022г. - 75,3%, 2021г. – 84,2%). Доля проб с концентрацией железа превышающей более 5 ПДК составила 1,2% (10 проб) (в 2022г. – 1,3%, 2021г. – 1,3%). Наибольшая доля проб с концентрацией железа, превышающих ПДК, в Чукотском районе: 1-2ПДК – 28,3%, более 5ПДК - 11,3%.

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 2023г. исследовано 23 пробы по микробиологическим показателям, не соответствующих гигиеническим нормативам проб не установлено (2022-2020г.г. – 0%). По санитарно-химическим показателям исследована 37 проб, с превышением гигиенических нормативов - 27% проб от исследованных (2022г. – 22%, 2021г. – 18,2%, 2020г. – 33,3%), темп прироста по доле к 2022г. составил 22,7%.

СГМ: почва

Мониторинг почвы в 2023г. проводился в 83 точках, определенных планом лабораторного обеспечения СГМ. Проведены исследования 84 пробы почвы в мониторинговых точках на паразитологические показатели, яйца гельминтов не обнаружены (2022-2021г.г. - 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 2023г. проведены лабораторные исследования:

- 52 пробы пищевых продуктов на микробиологические показатели, из которых не соответствующих не установлено (2022г. – 0%, 2021г. – 3,1%, 2020г. – 2,1%);

- 238 проб пищевых продуктов на санитарно-химические показатели, не соответствующих - 4,2% (в 2022г. – 10%, 2021г. – 14,1, 2020г. – 8,3%);

- 16 проб пищевой продукции на паразитологические показатели, не соответствующих не установлено (2022-2020г.г. - 0);

- 99 проб пищевых продуктов на радиологические показатели, не соответствующих не установлено (2022-2020г.г. - 0).

СГМ: физические факторы на территории населенных мест

По данным измерений электромагнитной обстановки и шума на территории населенных мест, уровни ЭМИ не превышают предельно-допустимые значения. Так, в 2023 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), 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 18 проб атмосферного воздуха на содержание угольной пыли (в 2022г. – 19 проб, 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, дикороссов, 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; Заболееваемость с временной утратой трудоспособности; Общая заболееваемость 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 заболееваемости, 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 заболееваемости, на которые влияют факторы образа жизни	Территории Чукотского автономного округа, наиболее подверженные влиянию факторов*
1	Отклонение от норм питания	Рождаемость. Заболееваемость злокачественными новообразованиями	городской округ Анадырь, Анадырский муниципальный район, Билибинский муниципальный район, Городской округ Певек, Городской округ Эгвекинот
2	Объем продажи алкогольных напитков	Общая заболееваемость 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 заболееваемости, превышающим средние значения по округу

Таблица 7

Сведения о социально-экономическом состоянии территории Чукотского автономного округа

№ п/п	Показатели	Единицы измерения	2020	2021	2022	Темп прироста к 2020г. (%)
1	Расходы на здравоохранение	руб./чел.	102216,13	100096,7	123538	увеличение на 20,9 %

2	Расходы на образование	руб./чел.	323462,9	351697,3	516744	Увеличение на 59,8%
3	Среднедушевой доход населения	руб./чел.	89436,0	97358,1	113096.5	увеличение на 26,5 %
4	Прожиточный минимум	руб./чел.	23417,0	24164,0	31736	увеличение на 35,5%
5	Стоимость минимальной продуктовой корзины	руб./чел.	-	-	13284	-
6	Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума	%	8,0	7,6	6.7%	снижение на 1,3%
7	Количество жилой площади на 1 человека	м²/чел.	24,100	24,000	25.2	увеличение на 4,6%
8	Процент квартир, не имеющих водопровода	%	7,1	7,1	6.1%	снижение на 1,0%
9	Процент квартир, не имеющих канализации	%	11,3	11,3	8.3%	снижение на 3,0%
10	Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением	%	98,6	98,6	98.2%	снижение на 0,4%
11	Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работающих в экономике	руб.	121314,0	130738,0	140602	увеличение на 15,9%
12	Количество врачей всех специальностей	абс.	311	317	317	увеличение на 1,9%
13	Количество среднего медперсонала	абс.	653	652	637	снижение на 2,5%
14	Число посещений поликлинических медицинских учреждений на одного врача	X	2202,34	2289,39	2297,10	увеличение на 4,3%

В 2022г. в Чукотском автономном округе увеличились на 20,9 % расходы на здравоохранение и на 59,8% - расходы на образование, возрос среднедушевой доход, прожиточный минимум, стоимость минимальной продуктовой корзины. Количество лиц с доходами ниже прожиточного минимума уменьшилось на 1,3%. Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работающих в экономике увеличилась на 15,9%. Количество врачей увеличилось на 1,9 %, тогда как количество среднего медперсонала снизилось на 2,5 %. Увеличилось число посещений поликлинических медицинских учреждений на одного врача на 4,3%.

Медико-демографические показатели Чукотского автономного округа.

Численность населения Чукотского автономного округа по данным Росстата составляет 47840 чел. (по состоянию на 1 января 2023г.). Плотность населения — 0,07 чел./км². Городское население — 69,1 % (по состоянию на 1 января 2023г.).

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

стабилизации демографических процессов и, хоть и медленному, но положительному естественному приросту населения.

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

Таблица 8

Медико-демографические показатели Чукотского автономного округа

№ п/п	Показатель	Абсолютное значение			Темп прироста к 2020г. (%)
		2020	2021	2022	
1	Общая численность населения: всего	49527	50040	47840	снижение на 3,4 %
2	в том числе: численность сельского населения	14285	14039	14793	увеличение на 3,6 %
3	численность детей (0-14 лет включительно)	10573	10506	10532	снижение на 0,4 %
4	численность детей (0-1 год)	512	524	481	снижение на 6,1 %
5	численность подростков (от 15 до 17 лет включительно)	2084	2175	2116	увеличение на 1,5 %
6	численность взрослого населения территории (от 18 лет и старше)	36870	37359	35192	снижение на 4,6 %
7	Численность работающего населения: всего	29648	31325	28151	снижение на 5,0 %
8	в том числе: женщин	14200	14630	14200	0 %

Численность населения Чукотского автономного округа по состоянию на 01.01.2023 составила 47840 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 2020г.
		2020	2021	2022	
1	Количество родившихся детей живыми	10,8628	10,4117	10.39	Снижение на 4,3%
2	Количество умерших в данном календарном году: всего	10,5397	10,7914	10.35	Снижение на 1,8%
3	в том числе: умерших детей в возрасте до 1 года	14,8699	15,3551	16.1	Увеличение на 8,3%
4	Число умерших от злокачественных новообразований: всего	1,0096	1,0192	0.86	Снижение на 14,8%
5	в том числе: желудка	0,0404	0,1199	0.15	Увеличение на 271,3%
6	другие новообразования кожи	0,0000	0,0000	0	Без изменений
7	щитовидной железы	0,0202	0,0000	0	Снижение на 100,0%
8	трахеи, бронхов, легкого	0,2019	0,2198	0.1	Снижение на 50,5%
9	лейкемии	0,0000	0,0000	0	Без изменений

На сегодняшний день в Чукотском автономном округе снизился общий показатель смертности на 1,8 %, в то время как показатель младенческой смертности увеличился на 8,3 %. Целевой показатель смертности от злокачественных новообразований снизился на 14,8 %, в то время как смертность от злокачественных новообразований желудка возросла на 271,3%.

Таблица 10

Медико-демографические показатели по районам Чукотского автономного округа в 2022г.

№ п/п	Показатели	Абсолютное значение							Чукотский автономный округ
		городской округ Анадырь	Анадырский муниципальный район	Провиденский городской округ	городской округ Певек	Билибинский муниципальный район	Городской округ Эгвекинот	Чукотский муниципальный район	
1	Общая численность населения: всего	13368	8605	3694	4932	7267	5033	4941	47840
2	в том числе: численность сельского населения	370	3789	1482	702	1858	1651	4941	14793
3	численность детей (0-14 лет включительно)	3042	1609	802	999	1783	1009	1288	10532
4	численность детей (0-1 год)	148	73	25	41	84	42	68	481
5	численность подростков (от 15 до 17)	625	297	156	241	325	227	245	2116

	лет включительно)								
6	численность взрослого населения территории (от 18 лет и старше)	9701	6699	2736	3692	5159	3797	3408	35192
7	Численность работающего населения: всего	9782	3300	1131	4693	5671	2365	1209	28151
8	в том числе: женщин	5096	1620	614	2256	2838	1193	583	14200
9	Общее число родившихся детей живыми и мертвыми	150	84	35	36	86	40	71	502

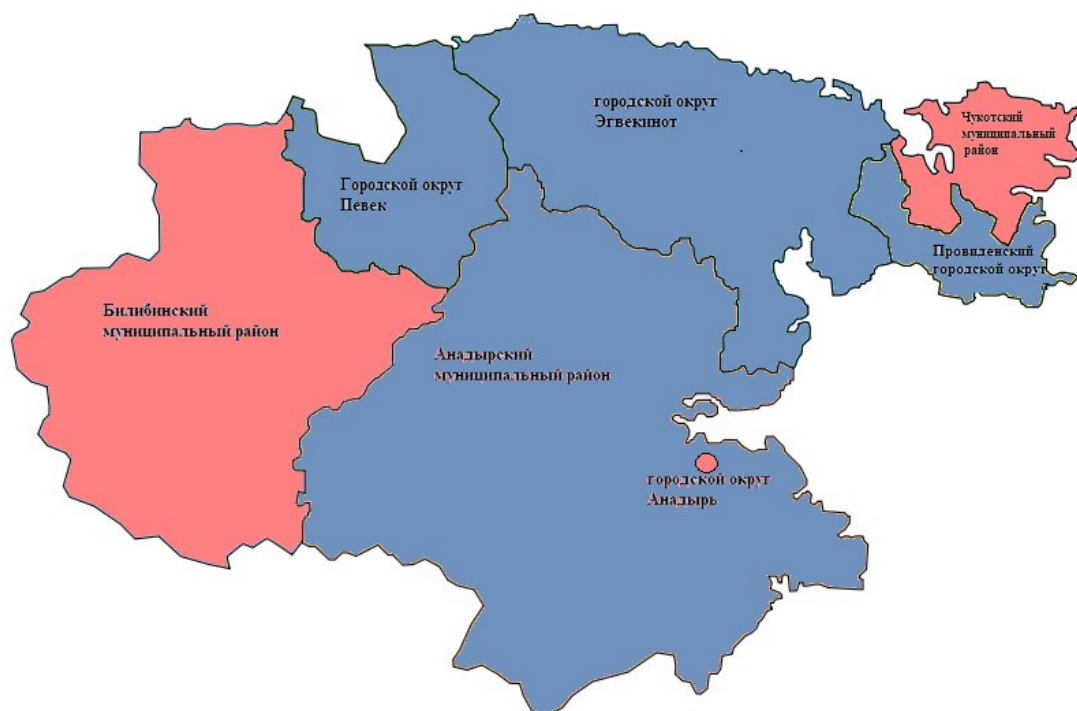
Наибольшая общая численность населения насчитывается в городском округе Анадырь, в Анадырском муниципальном районе и Билибинском муниципальном районе. В Чукотском муниципальном районе наибольшая численность сельского населения. Наибольшая численность детей от 0 до 14 лет включительно и численность взрослого 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 (150), в Анадырском муниципальном районе (84) и Билибинском муниципальном районе (86).

Таблица 11

Медико-демографические показатели по районам Чукотского автономного округа в 2022г.

№ п/ п	Показатели	Показатель на 1000 нас.							Чукотск ий автоном ный округ
		городс кой округ Анады рь	Анадырски й муниципаль ный район	Провиденс кий городской округ	Городс кой округ Певек	Билибински й муниципаль ный район	Городс кой округ Эгвеки нот	Чукотский муниципаль ный район	
1	Количество родившихся детей, в том числе: родившихся живыми	11.1460	9.6456	9.2041	7.2993	11.8343	7.7489	14.1672	10.3888
2	Количество умерших в данном календарном году, всего:	7.8546	14.1778	11.0991	11.5572	10.1830	8.7423	10.5242	10.3470
3	в том числе: умерших детей в возрасте до 1	13.4228	0.0000	29.4118	27.7778	23.2558	25.6410	14.2857	16.0966

	года								
4	Число умерших от злокачественных новообразований: всего	0.8229	1.3945	0.5414	0.2028	0.9633	0.9934	0.6072	0.8570
5	в том числе: желудка	0.1496	0.2324	0.2707	0.0000	0.0000	0.1987	0.2024	0.1463
6	другие новообразования кожи	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000
7	щитовидной железы	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000
8	трахеи, бронхов, легкого	0.0000	0.2324	0.2707	0.0000	0.2752	0.0000	0.0000	0.1045
9	лейкемии	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000



Условные обозначения:



- показатель выше средне-окружного

- показатель ниже средне-окружного

Рис. 4. Количество родившихся детей, в том числе: родившихся живыми по районам Чукотского автономного округа в 2022г.

Таблица 12

Сведения о заболеваемости детей первого года жизни в Чукотском автономном округе

	Показатель	Показатель на 100000 нас.			Темп прироста к 2020 г.
		2020	2021	2022	
1	Всего заболеваний	184960,938	194274,809	218087.318	Увеличение на 17,9%
2	В том числе: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	3515,625	4580,153	1871.102	Снижение на 46,8%
3	болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм из них:	4687,500	6297,710	6652.807	Увеличение на 41,9%
4	анемии	4687,500	6297,710	6652.807	Увеличение на 41,9%
5	болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	2539,063	5725,191	8939.709	Увеличение на 252,1%
6	болезни органов пищеварения	11914,063	14885,496	7484.407	Снижение на 37,2%
7	болезни органов дыхания	86132,813	94083,969	99792.100	Увеличение на 15,9%
8	отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	1757,813	1526,718	2494.802	Увеличение на 41,9%
9	врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	7617,188	8778,626	9147.609	Увеличение на 20,1%
10	Количество детей, родившихся с массой тела от 1000 до 2500 г (от общего числа родившихся живыми и мертвыми)	7,919	5,472	7.968	Увеличение на 0,6%

В 2022г. произошло увеличение общей заболеваемости детей первого года жизни (на 100000 нас.) по отношению к 2020 и 2021 годам. В первую очередь за счёт увеличения заболеваемости эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, а также анемии и отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде.

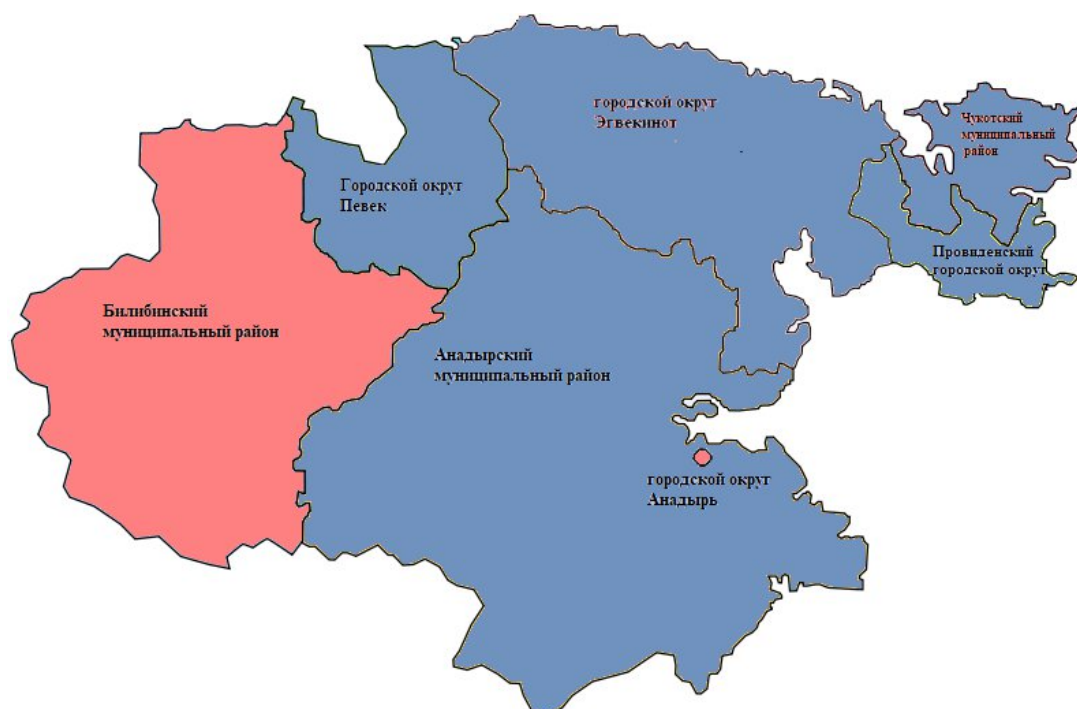
Таблица 13

Сведения о заболеваемости детей первого года жизни по районам Чукотского автономного округа в 2022г.

№ п/п	Показатель	Показатель на 100000 нас.
-------	------------	---------------------------

		городско й округ Анадырь	Анадырский муниципаль ный район	Провиде нский городско й округ	Городско й округ Певек	Билибинский муниципальный район	Городско й округ Эгвекино т	Чукотский МР	Чукотс кий автоно мный округ
1	Всего заболевани й	250000.00 0	213698.630	60000.000	97560.976	290476.190	188095.23 8	213235.294	218087. 318
2	В том числе: некоторые инфекцион ные и паразитарн ые болезни	675.676	-	-	-	3571.429	4761.905	4411.765	1871.10 2
3	болезни крови, кроветворн ых органов и отдельные нарушения, вовлекающ ие иммунный механизм из них:	10135.135	5479.452	-	7317.073	8333.333	2380.952	2941.176	6652.80 7
4	анемии	10135.135	5479.452	-	7317.073	8333.333	2380.952	2941.176	6652.80 7
5	болезни эндокринно й системы, расстройст ва питания и нарушения обмена веществ	12162.162	1369.863	-	-	7142.857	2380.952	25000.000	8939.70 9
6	болезни органов пищеварен ия	5405.405	1369.863		9756.098	16666.667	4761.905	10294.118	7484.40 7
7	болезни органов дыхания	32432.432	163013.699	40000.000	65853.659	165476.190	140476.19 0	114705.882	99792.1 00
8	отдельные состояния, возникающ ие в перинаталь ном периоде	4054.054	5479.452	-	-	-	4761.905	-	2494.80 2
9	врожденны е аномалии (пороки развития), деформаци и и хромосомн ые	12162.162	2739.726	-	-	17857.143	-	11764.706	9147.60 9

	нарушения								
10	Количество детей, родившихся с массой тела от 1000 до 2500 г (от общего числа родившихся живыми и мертвыми)	20.000	1.190	2.857	2.778	3.488	7.500	2.817	7.968



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 2022г.

Здоровье населения Чукотского автономного округа в 2022г.

Таблица 14

Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями с диагнозом, установленным впервые в жизни

№ п/п	Показатель	интенсивный показатель	Темп прироста к 2020г.	ранговое место в 2022г.
-------	------------	------------------------	------------------------	-------------------------

		2020	2021	2022		
1	Злокачественные новообразования: Всего	218,063	213,829	200.669	снижение на 8,0%	
2	в том числе: желудка	10,096	25,979	20.903	увеличение на 107,1%	I
3	трахеи, бронхов, легкого	32,306	27,978	12.542	снижение на 61,2%	III
4	другие новообразования кожи	2,019	11,990	8.361	увеличение на 314,1%	
5	щитовидной железы	8,076	17,986	16.722	увеличение на 107,1%	II
6	лейкемии	6,057	1,998	4.181	снижение на 31,0%	

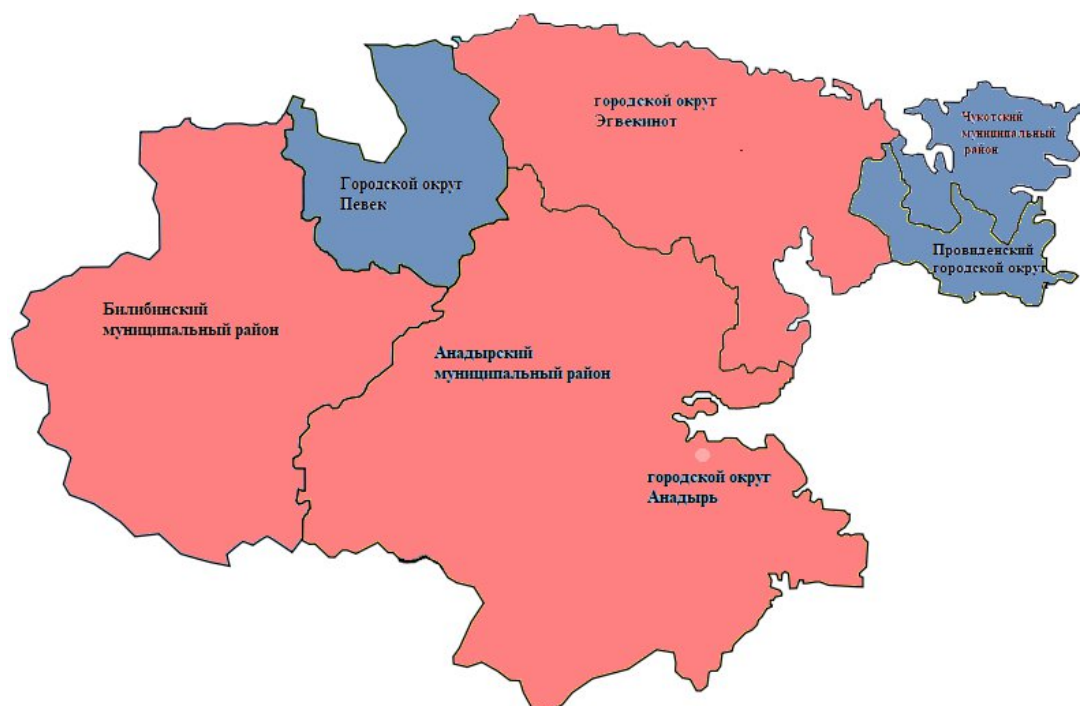
В 2022г. в Чукотском автономном округе среди заболеваний злокачественными новообразованиями с диагнозом, установленным впервые в жизни (интенсивный показатель) первое ранговое место - злокачественные новообразования желудка; второе ранговое место - новообразования щитовидной железы; третье ранговое место – злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого.

Таблица 15

Сведения о заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью с впервые установленным диагнозом Чукотский автономный округ в 2022г.

№п /п	Показатели	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	29.922	11.621	0,000	0.000	41.283	19.869	0.000	18.813
3	Другие формы нетоксического зоба	374.028	58.106	0,000	20.276	275.217	119.213	0.000	171.405
4	Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза	112.208	11.621	0,000	0.000	123.848	0.000	20.239	54.348

5	Тиреотоксикоз (гипертиреоз)	52.364	0.000	0,000	0.000	55.043	218.558	0.000	45.987
6	Тиреоидит	67.325	11.621	0,000	0.000	27.522	59.607	0.000	31.355



Условные обозначения:

- показатель выше средне-окружного
- показатель ниже средне-окружного

Рис. 6. Сведения о заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью с впервые установленным диагнозом Чукотский автономный округ 2022г.

Таблица 16

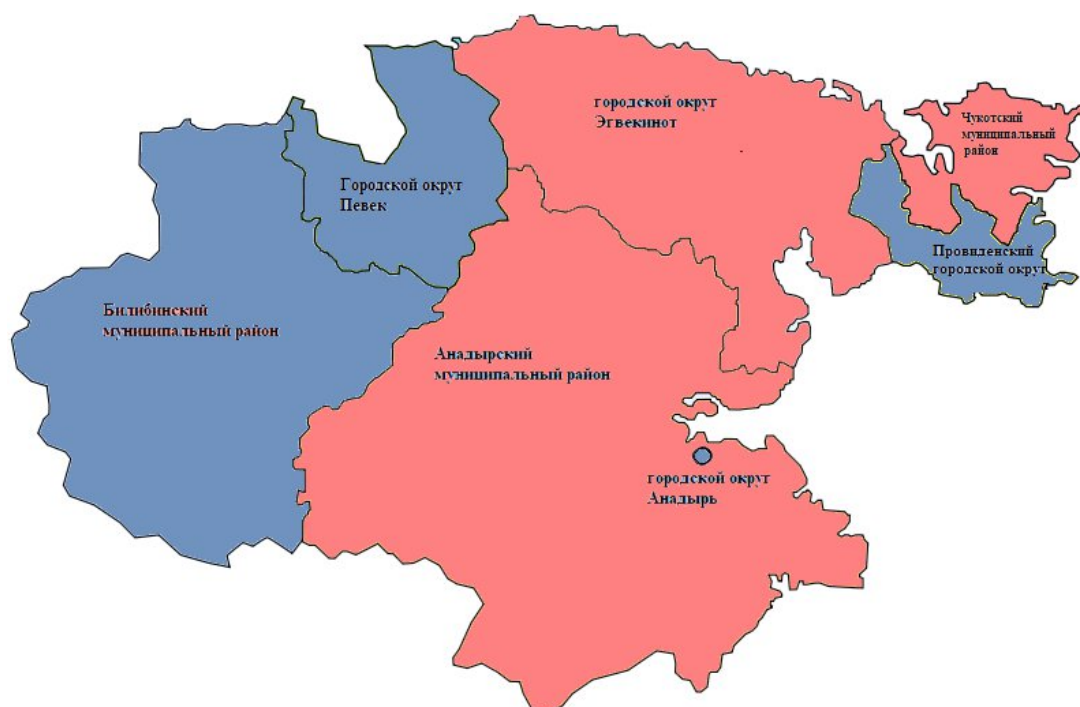
Сведения о числе заболеваний, с диагнозом, установленным впервые в жизни по возрастным группам от 0-14 лет включительно в 2022г.

№ 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:	220052.597	262150.404	207980.050	198698.699	238081.884	307631.318	307841.615	245717.812
2	анемии	230.112	310.752	2867.830	1301.301	1738.643	3072.349	2173.913	1310.292
3	сахарный диабет I типа	32.873	0.000	0.000	0.000	0.000	99.108	0.000	18.990

4	сахарный диабет II типа	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
5	ожирение	854.701	435.053	0.000	0.000	1402.131	792.864	310.559	664.641
6	болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	X	X	X	X	X	X	X	X
7	бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	99.108	0.000	9.495
8	астма, астматический статус	0.000	0.000	0.000	200.200	392.597	99.108	155.280	113.938
9	язва желудка и 12-ти перстной кишки	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
10	гастрит и дуоденит	0.000	2423.866	498.753	2302.302	168.256	2081.269	0.000	854.539
11	мочекаменная болезнь	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
12	врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения у детей	854.701	186.451	124.688	200.200	897.364	297.324	543.478	550.703

В 2022г. интенсивный показатель заболеваний, с диагнозом, установленным впервые в жизни по возрастным группам от 0-14 лет включительно превышает окружной показатель:

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



Условные обозначения:

- показатель выше средне-окружного
- показатель ниже средне-окружного

Рис. 7. Сведения о числе заболеваний, с диагнозом, установленным впервые в жизни Чукотский автономный округ по возрастным группам от 0-14 лет включительно (интенсивный показатель) в 2022г.

Таблица 17

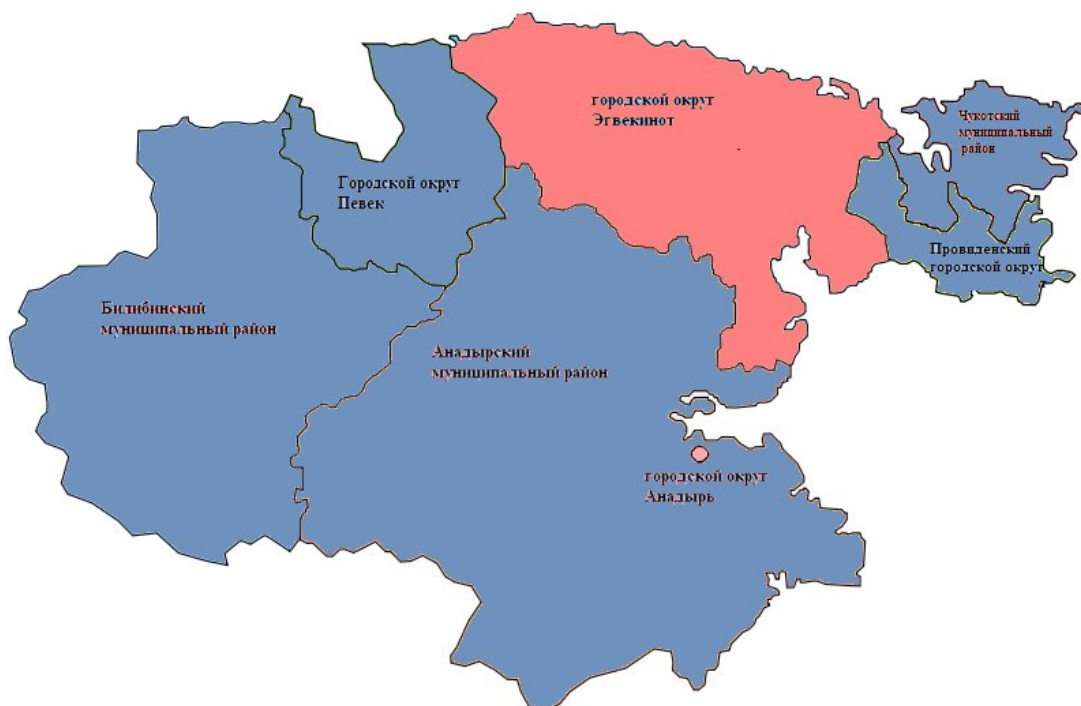
Сведения о числе заболеваний, с диагнозом, установленным впервые в жизни Чукотский автономный округ по возрастным группам 15-17 лет включительно в 2022г.

№ п/п	Показатель	интенсивный показатель							
		городско й округ Анадырь	Анадырск ий муницип альный район	Провиденс кий городско й округ	Городско й округ Певек	Билибин ский муницип альный район	Городско й округ Эгвекин от	Чукотск ий муницип альный район	Чукотск ий автоном ный округ
1	Заболеваемость Всего:	295200.00 0	193602.694	130128.205	121576.76 3	160615.38 5	237004.40 5	203265.30 6	222117.20 2
2	анемии	1280.000	2356.902	5128.205	1659.751	3692.308	3964.758	5306.122	3875.236
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	4480.000	673.401	0.000	0.000	2461.538	1321.586	0.000	2126.654

6	болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	160.000	0.000	0.000	414.938	0.000	1321.586	0.000	94.518
7	бронхит хронический и неуточнённый, эмфизема	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	47.259
8	астма, астматический статус	0.000	0.000	0.000	0.000	307.692	440.529	0.000	47.259
9	язва желудка и 12-ти перстной кишки	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
10	гастрит и дуоденит	8000.000	3367.003	1282.051	4149.378	2153.846	3524.229	3673.469	4442.344
11	мочекаменная болезнь	160.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	47.259

В 2022г. интенсивный показатель заболеваний, с диагнозом, установленным впервые в жизни по возрастным группам 15-17 лет включительно превышает окружной показатель

- анемии: Провиденский городской округ, городской округ Эгвекино, Чукотский муниципальный район;
- ожирение: городской округ Анадырь, Билибинский муниципальный район;
- болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением: городской округ Анадырь, городской округ Певек, городской округ Эгвекино;
- астма, астматический статус: Билибинский муниципальный район, городской округ Эгвекино;
- гастрит и дуоденит: городской округ Анадырь;
- 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 2022г.

Таблица 18

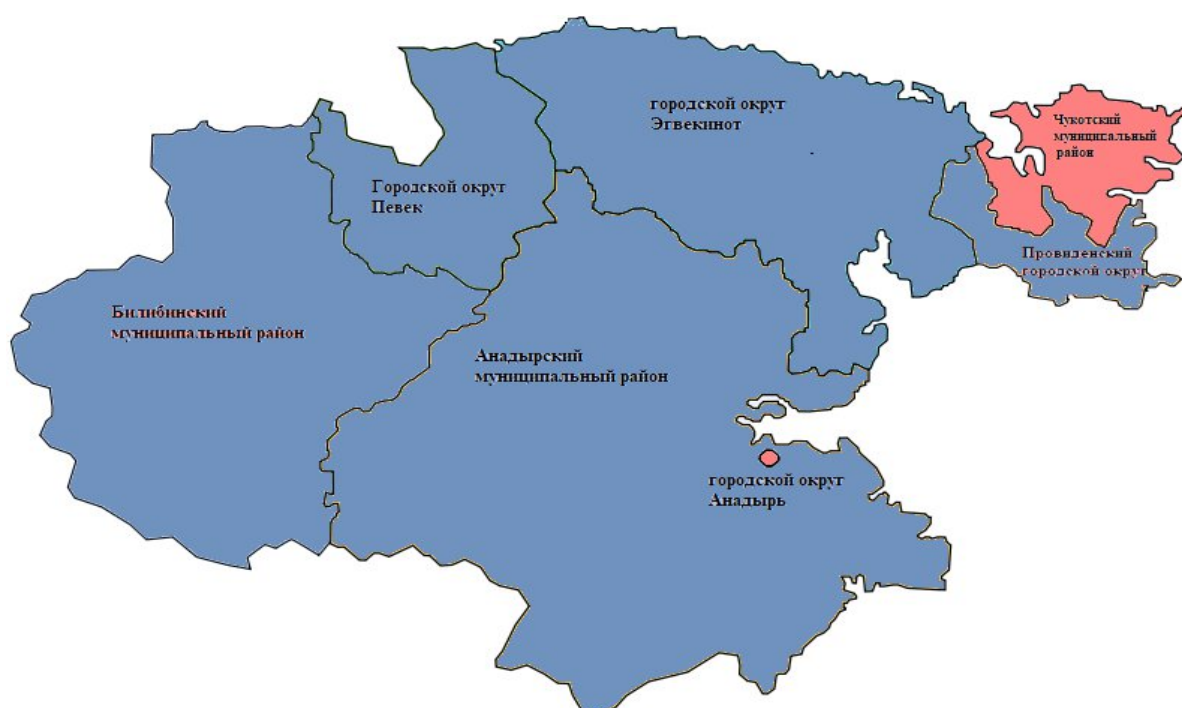
Сведения о числе заболеваний, с диагнозом, установленным впервые в жизни Чукотский автономный округ по возрастным группам от 18 лет и более в 2022г.

№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:	148510.463	57247.350	76535.088	66386.782	87672.029	80747.959	110387.324	96874.290
2	анемии	257.705	149.276	1608.187	704.225	678.426	237.029	586.854	565.469
3	сахарный диабет I типа	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	2.842
4	сахарный диабет II типа	309.246	313.480	36.550	135.428	232.603	316.039	264.085	250.057
5	ожирение	237.089	328.407	0.000	81.257	155.069	1290.492	58.685	272.789
6	болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	1618.390	2448.127	511.696	1164.680	2170.963	1869.897	1467.136	1937.940
7	бронхит хронический и неуточнённый, эмфизема	247.397	208.986	0.000	0.000	155.069	1000.790	938.967	315.413
8	астма, астматический статус	20.616	29.855	73.099	27.086	38.767	79.010	58.685	51.148
9	язва желудка и 12-ти перстной кишки	82.466	74.638	0.000	81.257	77.534	79.010	29.343	85.247
10	гастрит и дуоденит	845.274	283.624	219.298	162.514	310.138	395.049	2816.901	684.815
11	мочекаменная болезнь	309.246	44.783	0.000	216.685	310.138	711.088	58.685	235.849

В 2022г интенсивный показатель заболеваний, с диагнозом, установленным впервые в жизни по возрастным группам (абс.) от 18 лет и более превышает окружной показатель

- анемии: городской округ Певек, Билибинский муниципальный район, Провиденский городской округ, Чукотский муниципальный район;

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



Условные обозначения:

- показатель выше средне-окружного
- показатель ниже средне-окружного

Рис. 9. Сведения о числе заболеваний, с диагнозом, установленным впервые в жизни Чукотский автономный округ по возрастным группам от 18 лет и более (интенсивный показатель) в 2022г.

Таблица 19

Сведения о социальных болезнях населения с впервые установленным диагнозом - Число случаев по возрастным группам (от 0-14 лет включительно) в 2022г.

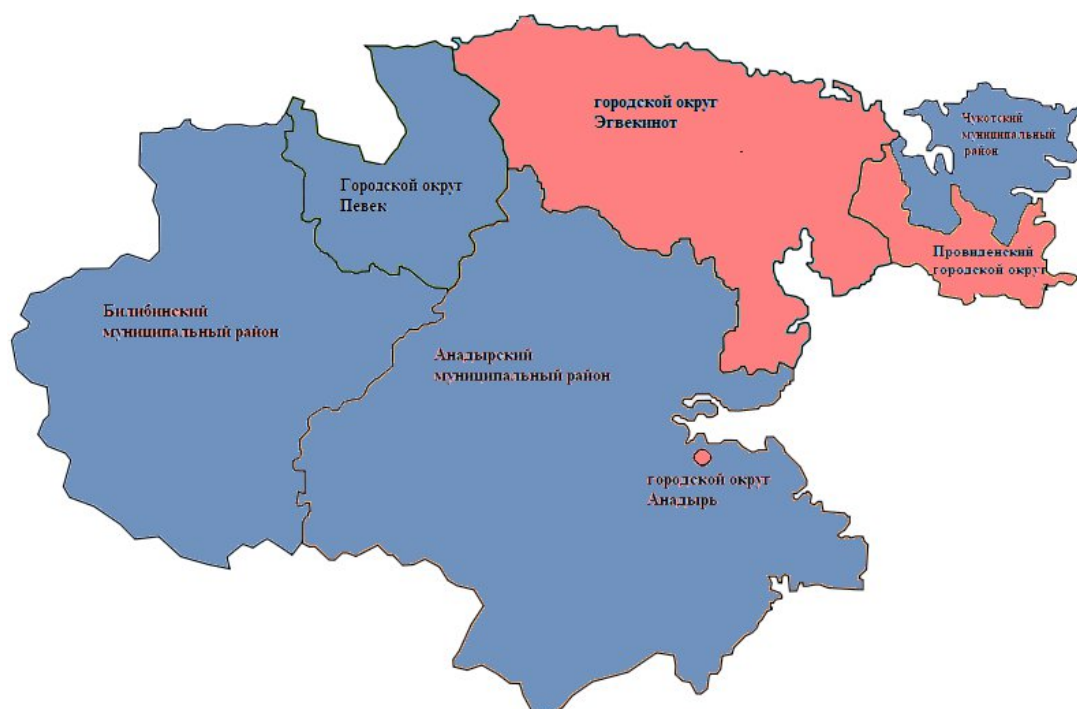
№	Показатели
п / п	Интенсивные показатели

		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:	1577.909	435.053	1122.195	300.300	224.341	693.756	77.640	750.095
2	из них: невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства	65.746	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	18.990
3	другие непсихотические расстройства, поведенческие расстройства детского и подросткового возраста, неуточненные непсихотические расстройства	1051.940	310.752	0.000	300.300	224.341	198.216	0.000	436.764
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 2022г. среди социальных болезней населения с впервые установленным диагнозом - по возрастным группам от 0-14 лет включительно, первое ранговое место среди психических расстройств занимает городской округ Анадырь, второе – Провиденский городской округ, третье – городской округ Эгвекинот.

В 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.



Условные обозначения:

- показатель выше средне-окружного
- показатель ниже средне-окружного

Рис. 10. Сведения о социальных болезнях населения с впервые установленным диагнозом - Число случаев по возрастным группам (от 0-14 лет включительно) в 2022г.

Таблица 20

Сведения о социальных болезнях населения с впервые установленным диагнозом - Число случаев по возрастным группам (15-17 лет включительно) в 2022г.

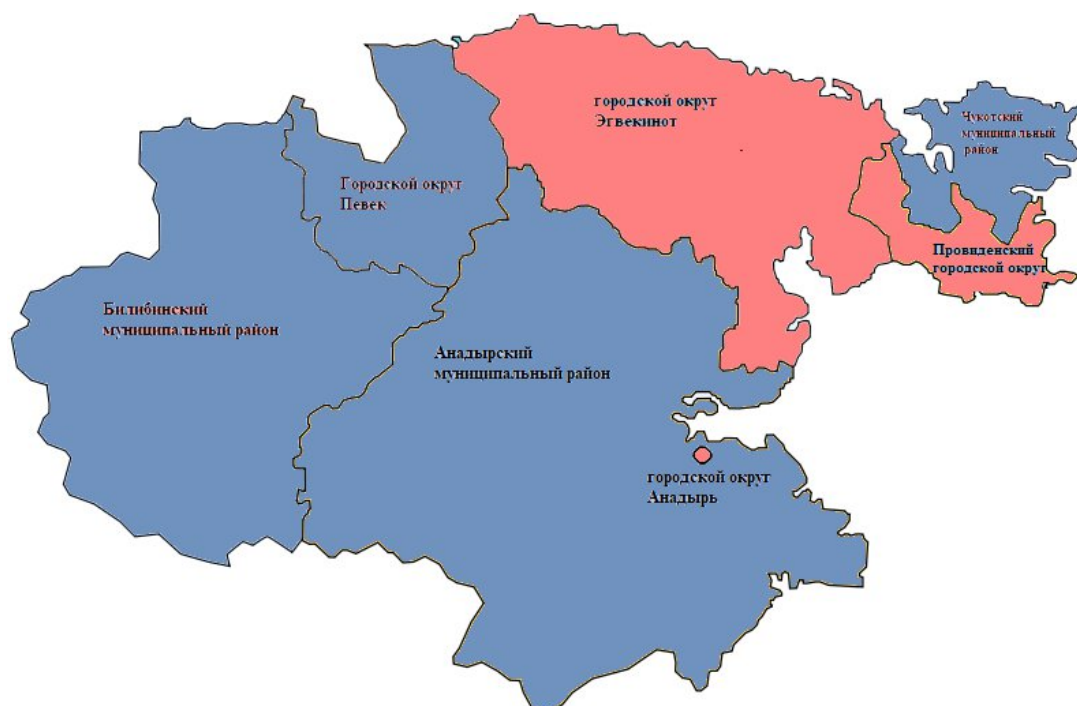
№ п/п	Показатели	Интенсивные показатели							
		городской округ Анадырь	Анадырский муниципальный район	Провиденский городской округ	Городской округ Певек	Билибинский муниципальный район	Городской округ Эгвекинот	Чукотский муниципальный район	Чукотский автономный округ
1	Психические расстройства Всего:	2720.000	336.700	641.026	414.938	0.000	881.057	0.000	1039.698
2	из них: невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства	1120.000	0.000	0.000	0.000	0.000	440.529	0.000	378.072
3	другие непсихотические расстройства, поведенческие расстройства детского и подросткового возраста,	800.000	0.000	641.026	0.000	0.000	0.000	0.000	283.554

	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 2022г. 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 Эгвекинот, третье – Провиденский городской округ.

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.



Условные обозначения:

- показатель выше средне-окружного
- показатель ниже средне-окружного

Рис. 11. Сведения о социальных болезнях населения с впервые установленным диагнозом - Число случаев по возрастным группам (15-17 лет включительно) в 2022г.

Таблица 21

Сведения о социальных болезнях населения с впервые установленным диагнозом - Число случаев по возрастным группам (от 18 до 60 лет и старше) в 2022г.

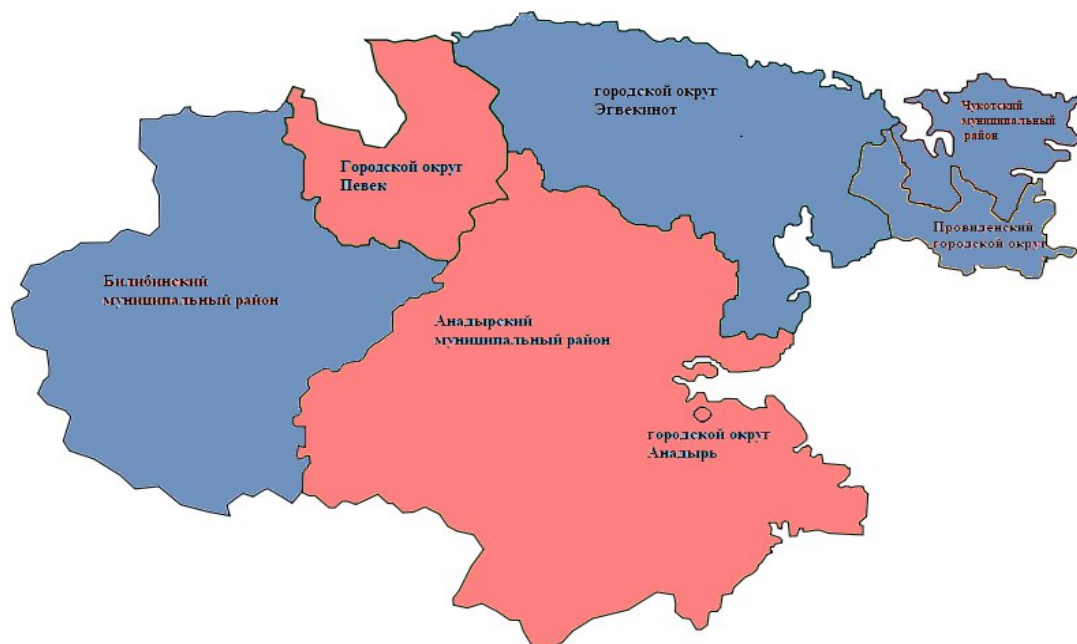
№ п/п	Показатели	Интенсивные показатели							
		городской округ Анадырь	Анадырский муниципальный район	Провиденский городской округ	Городской округ Певек	Билибинский муниципальный район	Городской округ Эгвекинот	Чукотский муниципальный район	Чукотский автономный округ
1	Психические расстройства Всего:	237.089	328.407	0.000	243.770	96.918	52.673	0.000	173.335
2	из них: невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства	51.541	89.566	0.000	81.257	0.000	0.000	0.000	39.782
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)	268.014	432.900	328.947	406.284	96.918	342.376	0.000	275.631
5	Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомания)	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

В 2022г. 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 Анадырский муниципальный район, второе – городской округ Певек, третье - городской округ Анадырь.

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.



Условные обозначения:

- показатель выше средне-окружного
- показатель ниже средне-окружного

Рис. 12. Сведения о социальных болезнях населения с впервые установленным диагнозом - Число случаев по возрастным группам (от 18 до 60 лет и старше) в 2022г.

Таблица 22

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

	Показатели	Интенсивный показатель			ранговое место в 2021г.
		2020	2021	2022	
1	Всего:	1832,978	1892,595	1937.065	
2	Туберкулез	0,000	0,000	7.906	
3	Новообразования	47,405	55,201	55.345	
4	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	181,718	189,260	189.753	
5	Психические расстройства и расстройства поведения	481,947	481,035	498.102	I
6	из них: умственная отсталость	150,115	149,830	166.034	
7	Болезни нервной системы	363,435	386,405	411.132	II
8	Болезни глаза и придаточного аппарата	23,702	15,772	23.719	

9	Болезни уха и сосцевидного отростка	63,206	63,087	47.438	
10	Болезни системы кровообращения	7,901	7,886	7.906	
11	Болезни органов дыхания	7,901	7,886	7.906	
12	Болезни органов пищеварения	7,901	0,000	0.000	
13	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	102,710	118,287	126.502	
14	Болезни мочеполовой системы	15,802	15,772	31.626	
15	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	426,641	449,491	395.319	III
16	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0,000	0,000	0.000	
17	Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	15,802	15,772	31.626	
18	Прочие болезни	86,908	86,744	102.783	

В 2022г. также как и в 2019г- 2021г. по инвалидности детей и подростков (в возрасте от 0 до 17 лет включительно) I ранговое место занимают психические расстройства и расстройства поведения, II ранговое место - болезни нервной системы, III ранговое место – врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения.

Таблица 23

Сведения об инвалидности детей и подростков (в возрасте от 0 до 17 лет включительно) в 2022г.

	Показатели	Интенсивный показатель							
		городской округ Анадырь	Анадырский муниципальный район	Провиденский городской округ	Городской округ Певек	Билибинский муниципальный район	Городской округ Эгвекинот	Чукотский муниципальный район	Чукотский автономный округ
1	Всего:	2045.269	2151.102	3235.908	1451.613	1043.643	1941.748	2217.873	1937.065
2	Туберкулез	0.000	0.000	104.384	0.000	0.000	0.000	0.000	7.906
3	Новообразования	27.270	209.864	0.000	161.290	0.000	0.000	0.000	55.345
4	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	245.432	157.398	313.152	161.290	94.877	323.625	65.232	189.753
5	Психические расстройства и расстройства поведения	681.756	367.261	730.689	483.871	284.630	566.343	326.158	498.102
6	из них: умственная отсталость	218.162	209.864	0.000	80.645	142.315	80.906	260.926	166.034
7	Болезни нервной системы	409.054	209.864	835.073	241.935	284.630	323.625	782.779	411.132
8	Болезни глаза и придаточного аппарата	0.000	0.000	208.768	0.000	0.000	80.906	0.000	23.719

9	Болезни уха и сосцевидного отростка	27.270	52.466	313.152	0.000	0.000	80.906	0.000	47.438
10	Болезни системы кровообращения	0.000	52.466	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	7.906
11	Болезни органов дыхания	0.000	52.466	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	7.906
12	Болезни органов пищеварения	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
13	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	54.540	157.398	0.000	0.000	237.192	80.906	326.158	126.502
14	Болезни мочеполовой системы	27.270	0.000	0.000	161.290	47.438	0.000	0.000	31.626
15	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	354.513	786.988	417.537	161.290	94.877	404.531	587.084	395.319
16	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
17	Травмы, отравления и другие последствия внешних причин	54.540	0.000	104.384	0.000	0.000	0.000	65.232	31.626
18	Прочие болезни	163.621	104.932	208.768	80.645	0.000	80.906	65.232	102.783

В 2022г. по инвалидности детей и подростков (в возрасте от 0 до 17 лет включительно) первое ранговое место занимает – Провиденский городской округ, второе ранговое место – Чукотский муниципальный район, третье ранговое место – Анадырский муниципальный район.

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.

Таблица 24

Сведения о временной нетрудоспособности работающих мужчин

№ п/п	Показатели	Показатель на 100 чел.		
		2020	2021	2022
1	Число дней временной нетрудоспособности	599,443	485,983	563,55
2	Число случаев временной нетрудоспособности	42,187	37,714	48,37

Таблица 25

Сведения о временной нетрудоспособности работающих женщин

№ п/п	Показатели	Показатель на 100 чел.		
		2020	2021	2022
1	Число дней временной нетрудоспособности	817,613	861,538	910,1
2	Число случаев временной нетрудоспособности	72,937	73,773	85,99

Токсикологический мониторинг

В 2023г. 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%).

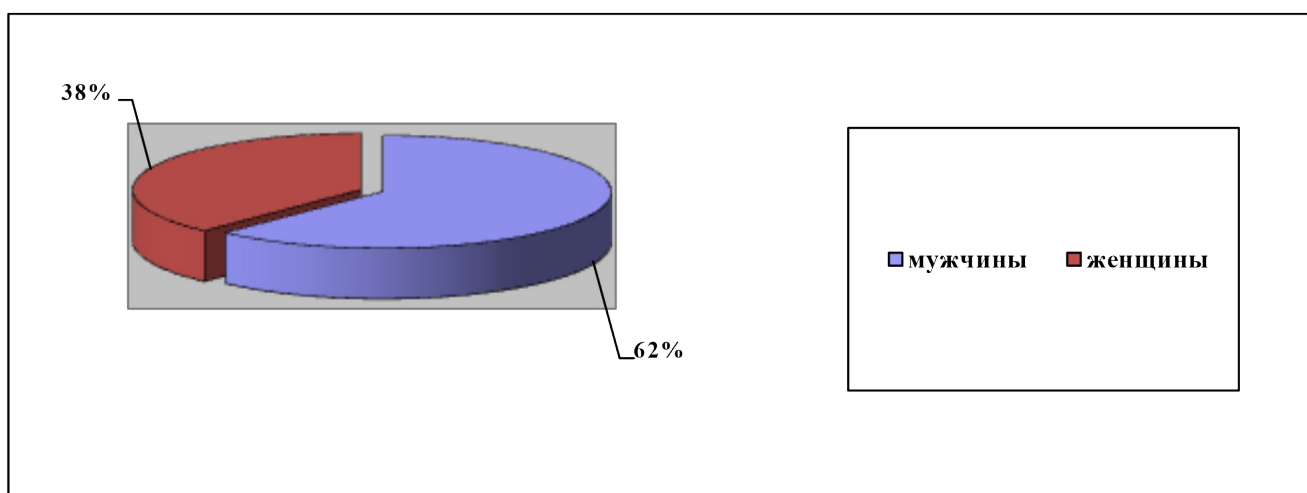


Рис. 11. Гендерная структура острых отравлений химической этиологии в 2022г.

Таблица 39

Динамика острых отравлений химической этиологии (на 100 тыс. населения)

в Чукотском автономном округе

	2021	2022	2023
Численность населения	50200	49527	47840
в т.ч. детей до 14 лет	10487	10554	9916
Показатель острых отравлений химической этиологии (ООХЭ) на 100 тыс. населения всего, в т.ч.	29,9	24,2	43,9
среди детей до 14 лет (на 100 тыс. детского населения)	9,5	28,4	30,3
Показатель ООХЭ со смертельным исходом (на 100 тыс. населения), в т.ч.	9,96	12,1	25,1
среди детей до 14 лет (на 100 тыс. детского населения)	0	0	0
Гендерная структура ООХЭ (%):	66,7	75	62

мужчины			
женщины	33,3	25	38
Удельный вес трудоспособного населения (16-59 лет) от всех случаев отравлений (%)	86,7	75	81
Показатель ООХЭ спиртосодержащей продукцией всего, в т.ч.	13,9	16,2	21
среди детей до 14 лет (на 100 тыс. детского населения)	0	9,5	0
Показатель ООХЭ спиртосодержащей продукцией со смертельным исходом, в т.ч.	3,98	12,1	21
среди детей до 14 лет (на 100 тыс. детского населения)	0	0	0
Показатель ООХЭ наркотическими веществами, в т.ч.	0	2	0
среди детей до 14 лет (на 100 тыс. детского населения)	0	0	0
Показатель ООХЭ наркотическими веществами со смертельным исходом, в т.ч.	0	0	0
среди детей до 14 лет (на 100 тыс. детского населения)	0	0	0
Показатель ООХЭ лекарственными препаратами, в т.ч.	7,97	6,1	8,4
среди детей до 14 лет(на 100 тыс. детского населения)	9,5	19	30,3
Показатель ООХЭ лекарственными препаратами со смертельным исходом, в т.ч.	1,99	0	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.	1,99	0	8,4
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.	1,99	0	2,1
среди детей до 14 лет(на 100 тыс. детского населения)	0	0	0
Прочие ООХЭ	5,98	0	6,3

По-прежнему большую долю острых отравлений химической этиологии составляют отравления спиртосодержащей продукцией: в 2023г. – 47,6%, в 2022г. - 66,7%, в 2021г. – 46,7%.

В 2023г., как и в предыдущие годы, основная часть отравлений приходится на отравления спиртосодержащей продукцией.

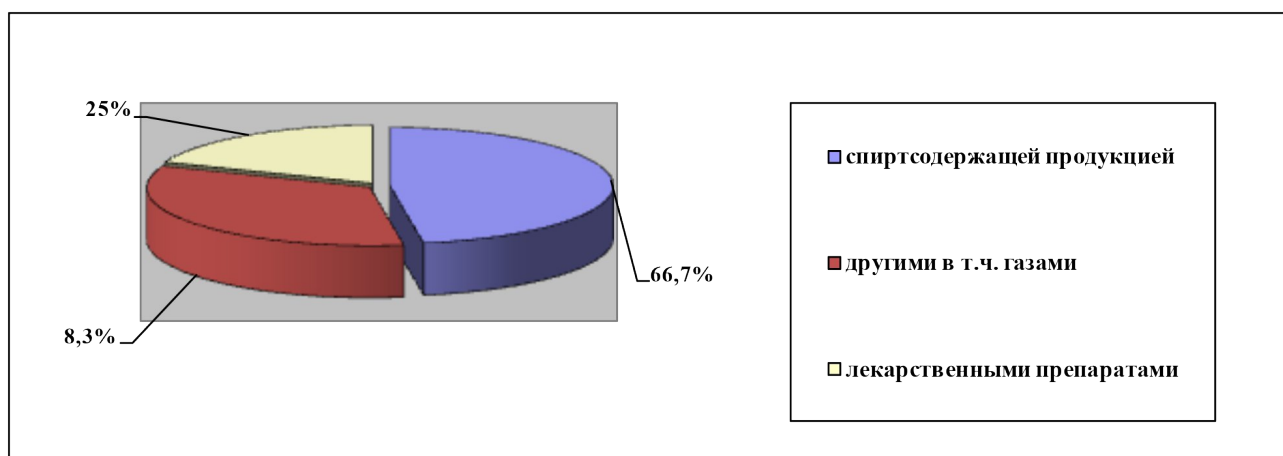
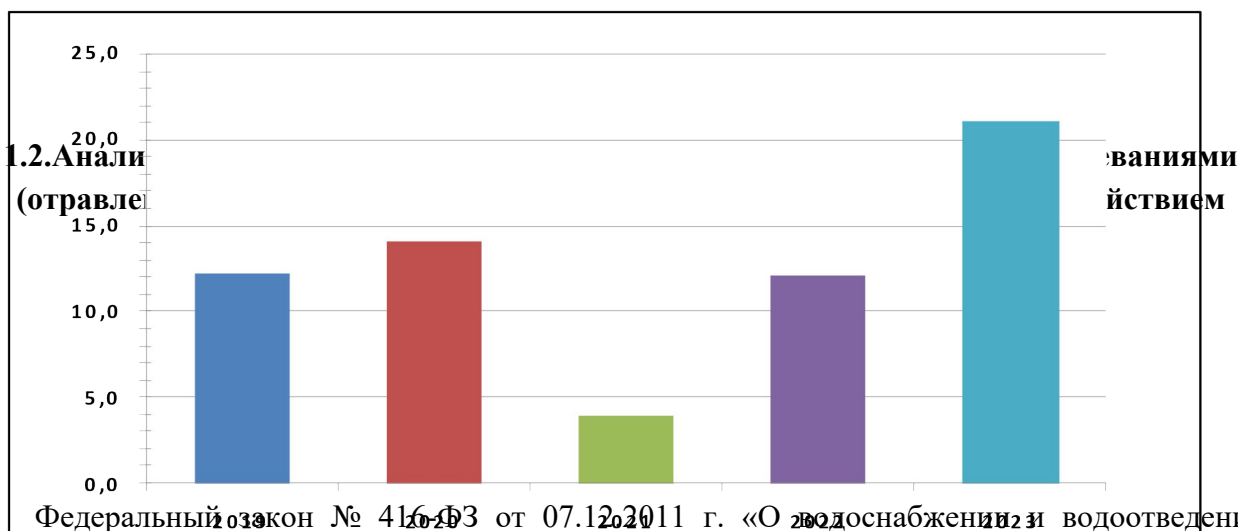


Рис. 12. Структура острых отравлений химической этиологии в 2023г.

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

Рис. 13.

Динамика острых отравлений спиртосодержащей продукцией со смертельным исходом
(на 100 тыс. населения)



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.Ануйск, 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 теплоснабжения финансирование данных мероприятий из бюджетных средств не было произведено, ремонт сетей водоснабжения планируется производить за счет средств концессионера.

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

- Капитальный ремонт сетей тепло-водоснабжения на участке от ЗУТ 17 до ЗУТ20, пгт. Провидения, протяженностью 223,5 м, стоимость работ 5505324,00 руб. Заказчик работ ГП ЧАО «Чукоткоммунхоз»;
 - Капитальный ремонт сетей тепло-водоснабжения на участке от 1УТ 12 до 1УТ18, пгт. Провидения, протяженностью 225 м, стоимость работ 6703808,00 руб, заказчик работ ГП ЧАО «Чукоткоммунхоз»;
 - Капитальный ремонт сетей тепло-водоснабжения на участке от ЗУТ 20 до ЗУТ25, пгт. Провидения, протяженностью 175 м, стоимость работ 3956020,00 руб. Заказчик ГП ЧАО «Чукоткоммунхоз»;
 - Ремонт сетей тепло-водоснабжения от 1УТ25Д- МКД Полярная, 1УТ18- МКД Чукотская 3, 2УТ21-2УТ22, пгт. Провидения, протяженностью 122 м, за счет собственных средств ГП ЧАО «Чукоткоммунхоз»;
 - Ремонт сетей ХВС многоквартирных домов по ул. Отке, д. 4/1; ул. Отке, д. 6а, с. Сиреники, протяженностью 33 м, за счет собственных средств ГП ЧАО «Чукоткоммунхоз»;
 - Ремонт сетей ТВС и ХВС участок от Мандрикова 15 до Нутаугье 17 и от Отке, 11 до Отке, 15, с. Сиреники, протяженностью 320 м, за счет собственных средств ГП ЧАО «Чукоткоммунхоз»;
 - Ремонт сетей ТВС и ХВС от 1УТ12 до 2УТ10.4, с. Сиреники, протяженностью 220 м, за счет собственных средств ГП ЧАО «Чукоткоммунхоз»;
 - Замена трубопроводов тепло-водоснабжения к 29 коттеджам, с. Сиреники, протяженностью 95 м, стоимость работ 5292359,00 руб. Заказчик Администрация Провиденского ГО;
 - Замена подводящих трубопроводов тепло, водоснабжения и водоотведения к МКД по ул. Отке, д.4/1, 6а, ул. Мандрикова 15, с. Сиреники, стоимость работ 2510670,00 руб, Заказчик Администрация Провиденского ГО;
- Капитальный ремонт магистральных трубопроводов сетей тепло, водоснабжения, с. Нунлигран, стоимость работ 21863782,00 руб, Заказчик ГП ЧАО «Чукоткоммунхоз»;

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

Таблица 40

Состояние источников централизованного питьевого водоснабжения и качества воды в местах водозабора

Показатели	Подземные источники				Поверхностные источники			
	2021	2022	2023	Темп прироста к 2022г. в долях, %	2021	2022	2023	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%	-	-
в т.ч. из-за отсутствия зоны санитарной охраны	-	-	-	-	20%	20%	-	-
Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям	10,7	8,8	12,2	+38,6	30,2	24,6	23,9	-2,8
Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям	0,6	0	2,2	+220	0,9	0	0	0
в т.ч. выделены возбудители патогенной флоры	0	0	0	0	0	0	0	0

За 2023г. из исследованных 82 проб по санитарно-химическим показателям из **подземных источников** водоснабжения, превышение гигиенических нормативов установлено в 12,2 % (2022г.-8,8%, 2021г.-10,7%, 2020г.-17,3%, 2019г.-21,2%). В динамике 2019-2022г.г. наблюдалось снижение доли неудовлетворительных проб. В 2023 году темп прироста по доле по отношению к 2022 году составил +38,6%. 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 93 исследованных проб из подземных источников не установлено 2,2% несоответствующих проб (2022г.-0%, 2021г. – 0,6%, 2020г. – 2,02%, 2019г.- 0,68%).

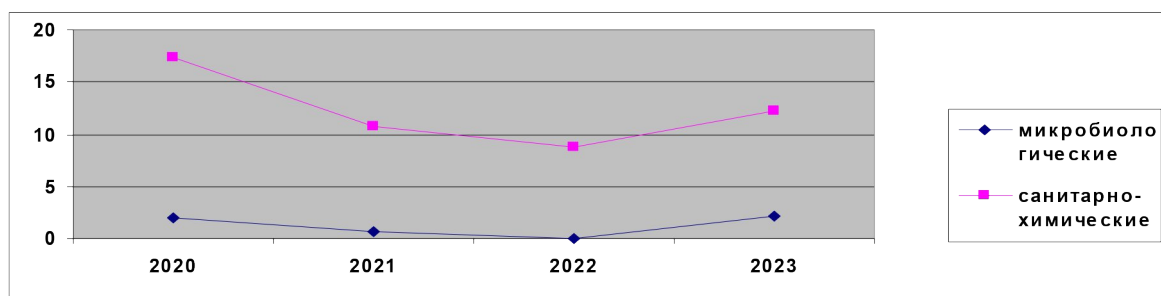


Рис. 14 Доля проб питьевой воды из подземных источников, не отвечающих гигиеническим нормативам в Чукотском автономном округе за 2020-2023 г.г.

По результатам лабораторных исследований за 2023г, доля проб воды из **поверхностных** источников централизованного водоснабжения с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям составляет 23,9% из исследованных 155 проб (2022г.- 24,6%, 2021г. – 30,2%, 2020г.- 40,3%, 2019г. - 44,3%), по отношению к 2022г. темп прироста по доле составил -2,8%.

По микробиологическим показателям из 145 исследованных проб из поверхностных источников централизованного водоснабжения неудовлетворительных проб не выявлено.

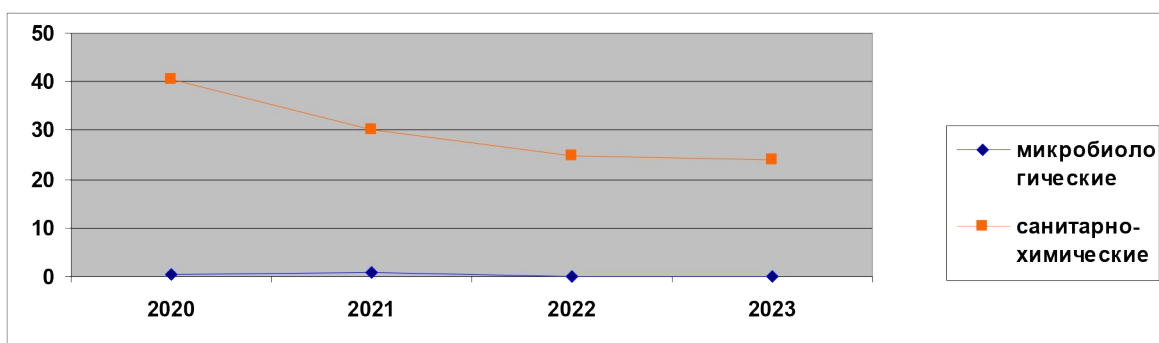


Рис. 15 Доля проб воды из поверхностных источников, не отвечающих гигиеническим нормативам в Чукотском автономном округе за 2020-2023 г.г.

В разрезе административных территорий Чукотского автономного округа уровень неудовлетворительных проб из поверхностных источников со значительным превышением окружного показателя по санитарно-химическим показателям отмечен в Билибинском районе – 75%, в Анадырском районе и городе Анадырь – 50%, в городском округе Эгвекинот – 33%.

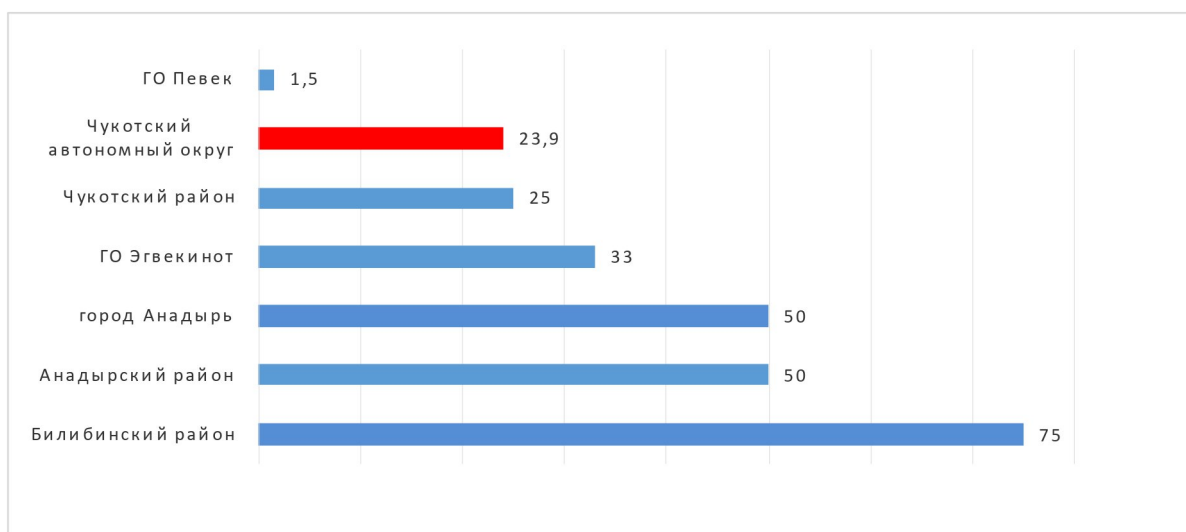


Рис. 16 Доля проб воды из поверхностных источников с превышением нормативов по санитарно-химическим показателям в разрезе административных территорий Чукотского автономного округа в 2023г., в сравнении с показателем по округу.

Несоответствие воды поверхностных источников по санитарно-химическим показателям обусловлено повышенным природным содержанием железа и 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. Из 8 водопроводов с поверхностными источниками водоснабжения, имеет водоподготовительные сооружения 5 водопроводов (в городской округ Анадырь, г.Певек, г.Билибино, с.Лаврентия, с.Новое Чаплино).

Таблица 41

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

	Санитарно-химические показатели					Микробиологические показатели				
	2020	2021	2022	2023	Темп прироста к 2022г по доле, %	2020	2021	2022	2023	Темп прироста к 2022г. по доле, %
Водопроводы	21,2	42,1	16,2	10,8	-33	0,3	0,6	1,8	0,9	-50
Распределительная сеть (холодного и горячего водоснабжения)	33,9	26,3	17,4	14,7	-15,5	1,1	0,6	0,9	0,5	-44

Из отобранных 130 проб на санитарно-химические показатели из **водопроводов** 10,8% с превышением гигиенических нормативов (2022г. – 16,2%, 2021г. – 42,1%, 2020г. – 21,2%), темп прироста по отношению к 2022г. составил -33,3%. По микробиологическим показателям исследованы из водопроводов 348 проб, из которых не соответствующих нормативам 0,9% (2022г. – 1,8%, 2021г. – 0,6%, 2020г. – 0,3%), темп прироста по отношению к 2022г. составил -50%.

Качество питьевой воды из **распределительной сети холодного водоснабжения** по санитарно-химическим показателям в 2023 году Чукотском автономном округе по отношению к 2020-2022г.г. имеет тенденцию к улучшению: из исследованных 768 проб не соответствовали гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям 11,6% (в 2022г. – 16,9%, 2021г. – 28,1%, в 2020г. - 33,5%, 2019г. - 35,9%), темп прироста по доле к 2022 году составляет -31,4%.

В отношении микробиологического загрязнения по Чукотскому автономному округу по микробиологическим показателям исследованы 1190 проб, удельный вес несоответствующих нормативам проб воды из разводящей сети **холодного водоснабжения** составил 0,5%, (в 2022г. – 1,02%, 2021г. – 0,76%, 2020г. – 1,3%, 2019г. - 0,73%), по отношению к 2022 году темп прироста по доле -51%.

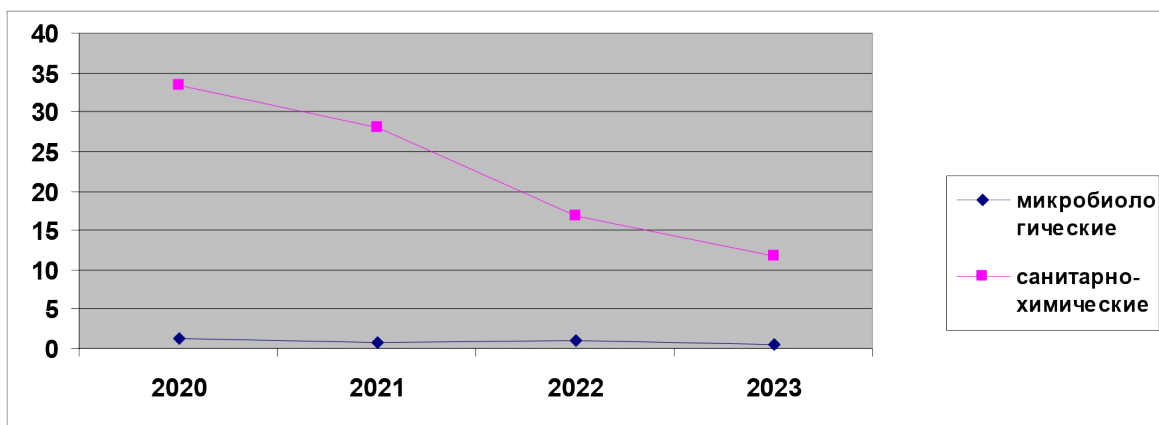


Рис. 17 Доля проб из распределительной сети холодного водоснабжения, с превышением гигиенических нормативов в Чукотском автономном округе за 2020-2023 гг.

В разрезе административных территорий Чукотского автономного округа, уровень проб из распределительной сети холодного водоснабжения с превышением окружного показателя по санитарно-химическим показателям отмечен в Чукотском районе – 72%, ГО Анадырь – 22,4%, в Билибинском районе – 18,7%, в Анадырском районе – 12%.

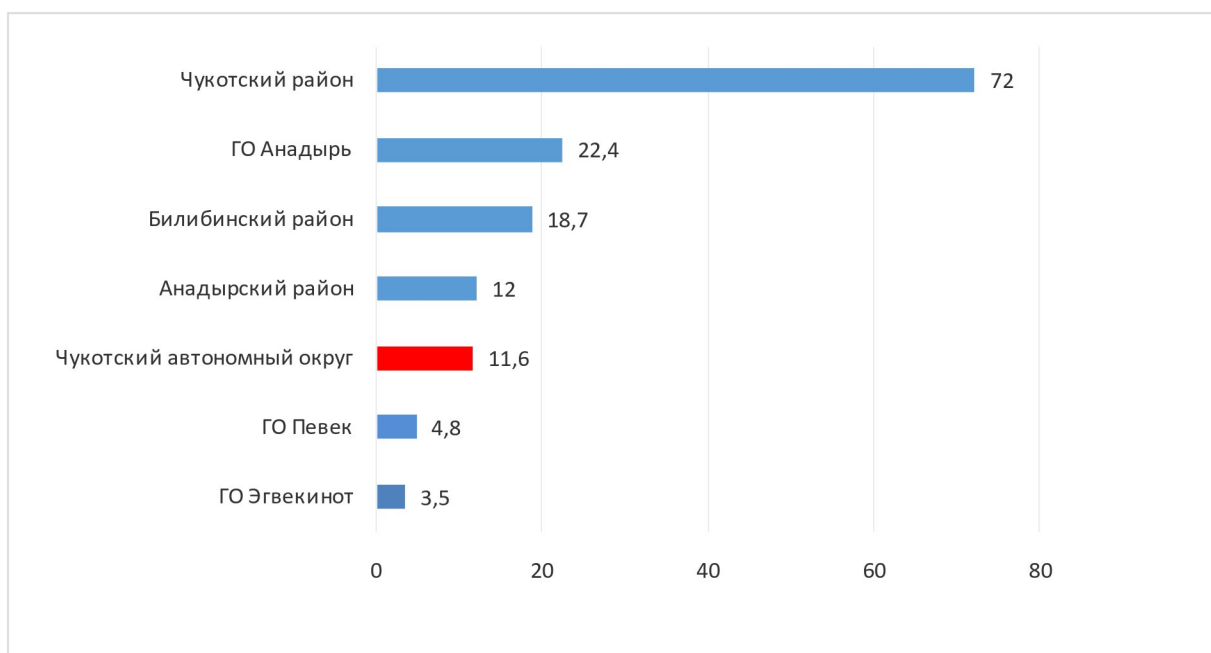


Рис. 18 Доля проб воды питьевой из распределительной сети холодного водоснабжения с превышением нормативов по санитарно – химическим показателям в разрезе административных территорий Чукотского автономного округа в 2023 году в сравнении с показателями округа.

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

Основная доля проб воды питьевой по содержанию железа приходится на концентрации железа до 1ПДК – 87,9%, с превышением гигиенических нормативов по содержанию железа на концентрации 1,1-2ПДК – 6,9%, с концентрацией железа 2,1-5ПДК – 4,1% проб и с концентрацией железа более 5ПДК - 1,2% проб

Повышенное содержание железа в питьевой воде в 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 в 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 тенденцию к ухудшению: в 2023г. из исследованных 107 проб в 37,4% установлено несоответствие гигиеническим нормативам (2022г. – 19,7, 2021г. – 18,1%, 2020г. – 35,3%), темп прироста к 2022г. по доле составил +89,8%. В разрезе административных территорий Чукотского автономного округа, пробы из распределительной сети горячей воды с превышением нормативов по санитарно-химическим показателям установлены в Билибинском районе - 100%, в ГО Анадырь – 63%, в ГО Эгвекинот – 15,6%, в Анадырском районе - 14%. Несоответствия горячей воды установлены по причине повышенного содержания железа по причине вторичного загрязнения при транспортировании воды по трубопроводам, приводящей к ухудшению органолептических показателей.

Проб горячей воды, не соответствующих по микробиологическим показателям за 2023г. из исследованных 226 проб установлена одна - 0,4% (2022г. – 0,3%, 2021г. -0,35% 2020г. – 0).

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 заг
- рязняются;
- 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 (затвижек) 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 31.12.2023 г. – 27359,62 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 42

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

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

	2020	2021	2022	2023	2020	2021	2022	2023
Водоемы 1 категории	30,3	19,7	29,7	27,4	0,7	0,0	0,0	0,0

По данным лабораторного контроля за качеством водных объектов в местах водопользования населения в 2023г. из исследованных 106 проб из водоемов 1 категории на санитарно-химические показатели, не соответствовали гигиеническим нормативам 27,4% (2022г. – 29,7%, 2021г. – 19,7%, 2020г. – 30,3%), темп прироста по отношению к 2022г. составил -7,7%. По микробиологическим показателям исследовано 155 проб, не соответствующих гигиеническим нормативам – не установлено (2022-2021г.г. – 0%, 2020г. – 0,7%).

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 2023г. было выдано 4 санитарно-эпидемиологических заключения 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 2023 году были проведены санитарно-химические, микробиологические и паразитологические лабораторные исследования 107 проб почвы.

Санитарно-химические исследования 8 проб почвы, отобранных на территориях детских игровых площадок, на содержание токсичных металлов (мышьяк, ртуть, свинец, кадмий) показали отсутствие превышения ПДК.

Исследовано 10 проб почвы на микробиологические показатели с территорий детских игровых площадок, не соответствующих нормативам проб не установлено.

На паразитологические показатели исследовано 89 проб почвы, из них проб, не соответствующих гигиеническим нормативам не выявлено.

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

С 2014 года в округе (г.Анадырь) начала работать организация (ООО «ЭКОТАР ТЕХНОЛОДЖИ») по централизованному сбору и отправке на переработку (утилизацию) ртутьсодержащих приборов и люминесцентных ламп содержащих ртуть, в том числе компактных (КЛЛ), относящихся к отходам первого класса опасности.

Источниками загрязнения атмосферного воздуха в населенных пунктах округа являются объекты крупной энергетики ТЭЦ и малой энергетики котельные. Все теплоэлектростанции округа (ОП Анадырская ТЭЦ, Газомоторная (ГМ) ТЭЦ городской округ Анадырь, Чаунская ТЭЦ и Иультинская ГРЭС имеют очистные сооружения дымовых газов, представленные в виде циклонов с эффективностью очистки в пределах 85,0%. На территории Чукотского автономного округа систематические наблюдения за качеством атмосферного воздуха велись ГУ «Чукотское УГМС» в городской округ Анадырь и городской округ Певек.

Таблица 43

Показатели выбросов загрязняющих веществ в атмосферу от стационарных источников в 2023 году

год	Выброшено за год загрязняющих веществ, тыс.тонн	Уловлено и обезврежено, %
2015	51,827	58,8
2016	51,414	59,2
2017	51,418	59,2
2018	51,420	59,3
2019	51,417	59,3
2020	51,423	59,2
2021	51,426	59,4
2022	51,430	59,6

2023	51,433	59,8
------	--------	------

По данным Росстата и Росприроднадзора за 2023 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 – 51,433 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 – 10852 тыс. рублей, в 2023 году – 10868 тыс. рублей.

Суммарный объем атмосферных выпадений Цезия-137 (Бк/м²) за 2023 год имеет значение ниже порога обнаружения приборов.

В 2023 году в округе эксплуатируются 20 котельных. жилищно-коммунального хозяйства, на 3 из них нет пылегазоочистных сооружений. (в 2022 г. - 20). В течение 2022-2023 гг. строительство новых котельных не велось, установка очистных сооружений на существующих котельных и теплоэлектростанциях не осуществлялась. Несмотря на то что, большинство из них работает на местных углях, имеющих высокую зольность по-прежнему 73,0% котельных в населенных пунктах не имеют очистные сооружения дымовых газов, ряд объектов имеющих выбросы в атмосферный воздух (Чаунская ТЭЦ, котельная с. Лаврентия, котельная в п. Кепервеем и др.) размещены в зонах жилых построек.

В Билибинском районе эксплуатируется 7 котельных из них 5 на твердом топливе, и только одна имеет пылегазоочистные сооружения. (20%). Все источники выбросов в атмосферу имеют расчеты ПДВ, разрешения на выброс до 2018-2021 гг. Кроме того, открытый рельеф местности и постоянные ветра способствуют рассеиванию выбросов в атмосферный воздух, неблагоприятных ситуаций с загрязнением атмосферного воздуха в черте населенных пунктов в отчетном году не наблюдалось.

Условия труда работающих и профессиональные заболевания.

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

Таблица 44

Контроль за состоянием воздуха рабочей зоны и закрытых помещений на предприятиях округа в 2021-2023 гг.

№	Мероприятия	2021	2022	2023
1	Всего обследовано объектов (абс.)	24	15	17

	из них с лаборат. мет. обслед. (%)	100	100	100
2	Число проб на пары и газы (абс.)	279	198	157
	<i>из них выше ПДК (%)</i>	0	0	0
3	Вещества 1 и 2 кл. опасности (% из стр.2)	0	0	0
	<i>из них выше ПДК (%)</i>	0	0	0
4	Число проб на пыль и аэрозоли (абс.)	93	67	125
	<i>из них выше ПДК (%)</i>	0	0	0,8
5	Вещества 1 и 2 кл. опасности (% изстр.4)	0	0	0
	<i>из них выше ПДК (%)</i> .	0	0	0

Исследования **воздуха рабочей зоны и закрытых помещений** проведены на: 3 промышленных объектах, 4 объектах коммунального и социального значения, 1 предприятии пищевой промышленности, 6 детских и подростковых объектах, 3 объектах транспорта.

На пары и газы исследовано 157 проб, не соответствующих нормативам проб на пары и газы не установлено (2022-2020г.г. - 0%). На пыль и аэрозоли исследовано 125 проб, из них установлена одна проба (0,8%) с превышением ПДК на рабочем месте машиниста угольной шахты (2022-2020г.г. – 0%, 2019г. - 31,8%).

В 2023г. были проведены измерения **физических факторов** на 2691 рабочем месте.

Таблица 45

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

Наименование физических факторов	2020	2021	2022	2023
Шум	9,5	31,7	7,7	26,4
Вибрация	22,2	8,8	0	2,4
Микроклимат	39,9	29,4	39,9	40,3
Освещенность	19,8	15,6	15,1	14,4

По данным результатов измерений физических факторов за период 2023г. устойчивой тенденции к улучшению факторов рабочей среды в сравнении с предыдущими годами не наблюдается:

- микроклимат был измерен на 1449 рабочих местах, из них в 40,3% установлено не соответствие параметров микроклимата нормативам (2022г. – 39,9%, 2021г. – 29,4%, 2020г. – 39,9%, 2019г. - 40%). Оценка параметров микроклимата проведена на 169 объектах, из которых в 63 установлено несоответствие, а именно: в 4 промышленных объектах, в 14 объектах пищевой промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами, в 14 объектах коммунального и социального значения, в 31 детском и подростковом учреждении. Несоответствия установлены по превышению гигиенических нормативов температуры воздуха и пониженной влажности воздуха;

-уровень шума был измерен на 53 рабочих местах в 21 объекте, из них в 26,4% рабочих мест в 5 промышленных объектах установлено превышение ПДУ шума (2022г. – 7,7%, 2021г. – 31,7%, 2020г. – 9,5%, 2019г. – 25,9%);

- параметры освещенности были измерены на 1121 рабочем месте в 133 объектах, из которых в 14,4% рабочих мест установлены не соответствия нормативам: в 4 промышленных объектах, в 11 предприятиях пищевой промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами, в 13 объектах коммунального и социального значения, в 9 детских и подростковых учреждениях (2022г. – 15,1%, 2021г. – 15,6%, 2020г. – 19,8%, 2019г. – 29,1%).

Профессиональная заболеваемость

Профессиональная заболеваемость в отчетном году на 10 тысяч работающих составила 3,8 (2022 г. – 3,6; 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 2023 году численность работающего населения округа составила 31782 человека.

В 2023 году зарегистрировано 12 случаев профессиональных заболеваний у 10 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.

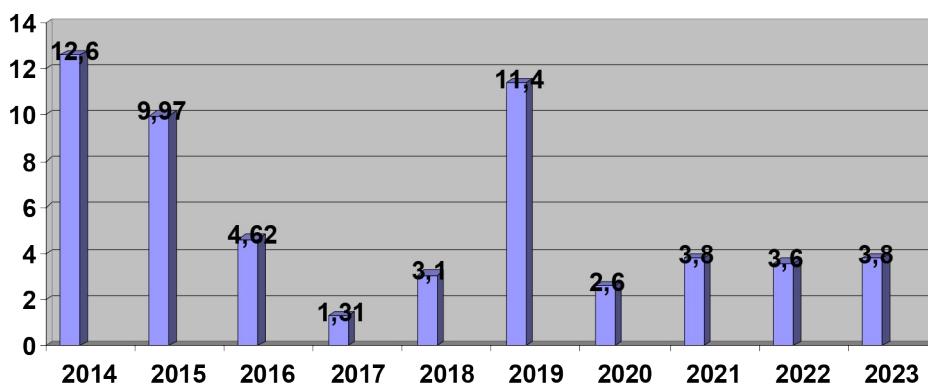


Рис. 19. Динамика профессиональной заболеваемости за 2014-2023 годы (на 10 тыс. работающих)

В последние пять лет основными причинами зарегистрированной профессиональной заболеваемости являются использование в производствах несовершенных технологических процессов, машин и механизмов, несовершенство СИЗ. В 2023 году при обращении выявлено 80%, в 2022 году при обращении выявлено 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.

Распределение случаев профессиональной заболеваемости по отраслям экономической деятельности в округе.

Наименование отрасли	2018		2019		2020		2021		2022		2023		динамика	
	аб с.	%	аб с.	%	аб с.	%	аб с.	%	аб с.	%	аб с.	%	абс.	%
Всего, в том числе	15	-	19	-	9	-	12	-	10	-	12	-	рост.	-
Добыча металлических руд	6	40	11	57,89	6	66,7	2	16,67	3	30	4	33,33	рост.	рост.
Добыча каменного угля, бурого угля и торфа	7	46,67	3	15,79	3	33,3	9	75	6	60	6	50	без изменени й	сниж
Сельское хозяйство	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	без изменени й	без изменени й
Прочие отрасли	2	13,33	5	26,32	-	-	1	8,33	1	10	2	16,67	рост.	рост.

В отчетном 2023 году профессиональные заболевания регистрировались в сфере добычи в угольной промышленности – 50 %, в сфере добычи металлических руд – 33,33 %, в сфере деятельности пассажирского транспорта – 16,67 %. В 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 2023г. общий стаж работы во вредных условий труда варьирует от 12 лет до 39 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	2023	динамика
Заболевания органов дыхания пылевой этиологии	-	26,67	33,33	77,78	50	66,67	50	сниж.
Вибрационная патология	100	6,66	19,44	0	0	22,23	8,33	сниж.
Заболевания органов слуха от воздействия шума	-	20	16,67	22,22	41,67	11,10	33,33	рост.
Заболевания опорно-двигательного аппарата	-	46,67	30,56	0	8,33	0	8,33	рост.
Заболевания вызванные биологическим фактором (эхинококкоз)	-	-	-	-	-	-	-	-

В отчетном году на первое место вышли заболевания органов дыхания пылевой этиологии (50%), на второе место – заболевания органов слуха от воздействия шума (33,33%), на третье место - вибрационная патология от воздействия общей и локальной вибрации (8,33%) и заболевания опорно-двигательного аппарата (8,33%).

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

Из-за несовершенства технологии добычи угля мероприятия по вентилированию и пылеподавлению на рабочих местах шахтеров не позволяют довести до уровней ПДК запыленность воздуха рабочей зоны, которая достигает 48-58 мг/м³. Уровень шума на рабочих местах горнорабочих очистного забоя, машинистов горных машин выше ПДУ на 11-15 дБА, в проходческих забоях – 12 и более дБА, что способствует формированию профессиональных заболеваний.

В золотодобыче, на многих предприятиях по-прежнему используются несовершенные технологии, вследствие чего вредные условия труда сохраняются у бурильщиков, проходчиков, ГРОЗ, бульдозеристов. Запыленность воздуха при добыче рудного золота в шахтах составляет: при бурении 75-140 мг/м³, при проходке – до 100 мг/м³; уровень шума достигает 90-110 дБА. Работы проводятся в условиях низких температур – минус 15, минус 20 градусов С в зимний период года и минус 5-6 градусов в летний период года.

В 2023г. в округе продолжается поддержка северного оленеводства и племенного животноводства в рамках реализации Государственной программы «Развитие агропромышленного комплекса Чукотского автономного округа на 2021-2025 годы», подпрограммами являются:

- «Техническая и технологическая модернизация, инновационное развитие», направленная на повышение уровня технической и технологической оснащенности сельскохозяйственного производства на основе обновления и модернизации основных производственных фондов;

- «Устойчивое развитие сельских территорий» с мероприятиями на обустройство производственно-бытовой инфраструктуры оленеводческих бригад;

- «Развитие морского зверобойного промысла»- на субсидирование вылова (добычи) водных биологических ресурсов, на материально-техническое оснащение морского зверобойного промысла.

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

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

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

В последние годы можно отметить хорошие условия труда на ряде объектов энергетики (ГМ ТЭЦ городской округ Анадырь, Газовый промысел «Западно-Озерный», ДЭС и котельные, построенные в последние годы), отдельные объекты связи за счет их оснащения современным оборудованием с использованием более передовых технологий производства. В 2020-2021 гг. продолжилась активизация деятельности предприятий по проведению аттестации рабочих мест по условия труда. Аттестованы рабочие места на предприятиях энергетики ОАО «Чукотэнерго», ГП ЧАО «Чукоткоммунхоз», ГП ЧАО «Чукотснаб», связи, Издательства «Крайний Север», автотранспорта, авиатранспорта, продолжается аттестация рабочих мест золотодобывающих предприятий, коммунального хозяйства и сельского хозяйства. Внедрен в практику работы Федеральный закон №426-ФЗ от 28.12.2013г. «О специальной оценке условий труда». На основании аттестации разрабатываются мероприятия по улучшению условий труда и приведению рабочих мест в соответствие с требованиями санитарных норм. Но реализуются они не в должном объеме.

Гигиена воспитания, обучения и здоровье детского населения.

Санитарно-эпидемиологическая характеристика детских и подростковых учреждений

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

23 – дошкольных образовательных организаций;

42 – общеобразовательные организации, в том числе:

6 – школы-интернаты, специальные (коррекционные) общеобразовательные организации;

30 – общеобразовательных организаций, имеющие в своем составе дошкольные группы;

14 – организаций дополнительного образования;

4 – профессиональных образовательных организаций;

4 – учреждения для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе организации, оказывающие социальные услуги;

42 – учреждения в сфере отдыха и оздоровления детей и подростков, в т.ч. с дневным пребыванием детей;

1 – прочие типы детских и подростковых учреждений (библиотеки).

Таблица 48

Количество объектов, используемых субъектами надзора для детей и подростков с 2018 г. по 2023 г.

Типы детских и подростковых учреждений	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Детские и подростковые учреждения всего, из них:	157	157	157	157	157	157
Дошкольные образовательные организации	29	29	29	29	29	29
Общеобразовательные организации, из них:	16	16	16	16	16	16
- школы-интернаты	8	8	8	8	8	8
Общеобразовательные учреждения, имеющие в своем составе дошкольные группы	32	32	32	32	32	32
Организации дополнительного образования	26	26	26	26	26	26
Учреждения для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, учреждения социальной реабилитации (приюты)	4	4	4	4	4	4
Профессиональные образовательные организации	6	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	43
Прочие виды учреждений для детей и подростков	1	1	1	1	1	1

В 2023 году на территории округа строительства и ввода в эксплуатацию новых зданий не было.

Материально-техническая база

В период подготовки к новому 2022-2023 учебному году были проведены текущие и частичные ремонты в большинстве нуждающихся образовательных учреждениях.

Таблица 49

Материально-техническая база детских и подростковых учреждений Чукотского АО (%) за период 2018-2023гг.

	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Требуют проведения капитального ремонта	14,5	14,5	14,5	14,5	0	0

Не канализовано	2	2	2	2	0	0
Отсутствует централизованное водоснабжение	12	12	12	12	12	12
Отсутствует централизованное отопление	1,3	1,3	1,3	1,3	0	0

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

В 2023 году было обследовано 38 детских объектов по соблюдению норм искусственной освещенности, из которых в 18,4% установлены неудовлетворительные параметры. В отчетном году наблюдается снижение доли детских объектов, на которых были установлены неудовлетворительные параметры освещенности (в 2022г. – 40,6%, 2021г. – 27,3%, 2020г. – 30%). Темп прироста по доле по отношению к 2022 году составил -54,7%.

На соблюдение норм микроклимата было обследовано 56 детских объектов, в 55,4% установлено несоответствие микроклимата гигиеническим нормативам. Наблюдается устойчиво высокое количество удельного веса детских учреждений, в которых параметры микроклимата не отвечают гигиеническим нормативам (в 2022г. – 43,1%, 2021г. – 50%, 2020г. – 60,0%, 2019г. – 75,5%, 2018г. – 60%). Из обследованных учреждений выявляется большой процент объектов, в которых температура воздуха превышает гигиенические нормативы, а влажность воздуха ниже нормы, что характерно для зимнего периода.

Таблица 50

Удельный вес учреждений (%), из обследованных лабораторно, не отвечающих гигиеническим нормативам по параметрам физических факторов, за период 2019-2023 гг.

Показатели	2019 г.	2020 г.	2021г.	2022г.	2023г.
Освещенность	65,1	30,0	27,3	40,6	18,4
Микроклимат	75,5	60,0	50,0	43,1	55,4

За период 2019 - 2023 годы наблюдается тенденция к снижению удельного веса неудовлетворительных проб воды питьевой по санитарно-химическим показателям, в 2023г. - до 18,5% (в 2022г. – 26,1%, 2021г. – 28,4%, 2020г. – 50,0%, 2019г. – 36,8 %), темп прироста по доле по отношению к 2022г. составил -29%.

По микробиологическим показателям в 2023г. доля неудовлетворительных проб составила 0,4% за счет проб кипяченой воды, предназначенной для обеспечения питьевого режима (в 2022г. – 4,1%, 2021г. – 0%, 2020г. – 10,8%, 2019г. – 2,5 %).

Таблица 51

Гигиеническая характеристика питьевой воды в детских и подростковых учреждениях Чукотского автономного округа за 2019 -2023 гг.

Показатели	Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам (%)				
	2019	2020	2021	2022	2023
- по санитарно-химическим показателям	36,8	50,0	28,4	26,1	18,5
- по микробиологическим показателям	2,5	10,8	0,0	4,1	0,4

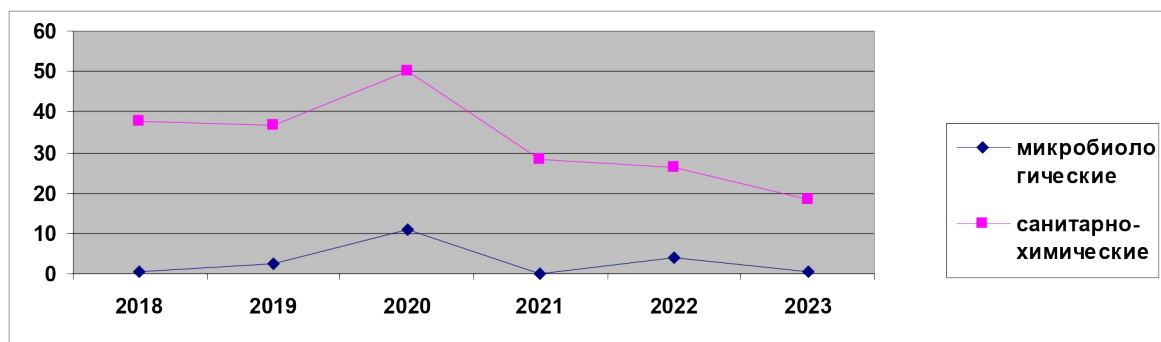


Рис. 20 Доля проб питьевой воды, не отвечающих гигиеническим нормативам, в детских и подростковых учреждениях Чукотского автономного округа в динамике за 2018-2023 г.г.

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:

- одnorазовым (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 2023 году увеличение числа неудовлетворительных проб, исследованных на калорийность и химический состав до 16,2% (в 2022г. – 12%, 2021г. – 26,2%, 2020г. – 43,6%). Удельный вес проб, исследованных по микробиологическим показателям в 2023г. и не отвечающих гигиеническим нормативам по сравнению с 2022г. уменьшился до 0,6% (в 2022г. – 1,3%, 2021г. – 1,1%, 2020г. – 8,5%).

Исследования витаминизированных блюд показали в 18% исследованных проб несоответствие на вложение витамина С.

Таблица 52

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

Показатели	Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам (%)				
	2019	2020	2021	2022	2023

Микробиологические	2,4	8,5	1,1	1,3	0,6
На калорийность и химический состав	30,5	43,6	26,2	12,0	16,2
На вложение витамина С	16,0	66,7 (2 пробы из 3-х)	5,3	10,0	18

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 2023 года на территории округа оздоровились 4831 детей: из них 4204 ребенка в 41 учреждении с дневным пребыванием, 627 детей в загородном стационарном лагере «Молодая гвардия» «Билибинского районного Центра детского творчества», что охватило организованным отдыхом 64,88% детей школьного возраста.

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

По данным лабораторного контроля в 2023 году 7,1% проб воды, исследованных по санитарно-химическим показателям, не соответствуют требованиям в основном из-за повышенного содержания железа и органолептическим показателям (в 2022г. – 25%, 2021г. – 29,4%, 2020г. – 22,7%, 2019г. – 25,8%). По микробиологическим показателям в 2023 году неудовлетворительных проб не обнаружено (в 2022г. – 2,9%, 2021г.г. – 0%, 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 2023г. обнаружено 7,7%, патогенные микроорганизмы не выявлены (в 2022г. – 1,6%, 2020-2021г.г. – 0%, в 2019г. – 0,4% положительных смывов).

Из исследованных проб готовых блюд на калорийность и химический состав не соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям в 2023г. 1,7% исследованных проб, что значительно ниже показателя за предыдущие годы (в 2022г. – 2%, 2021г. – 19,4%, 2020г. – 33,3%, 2019г. - 21,5%). По микробиологическим показателям неудовлетворительных проб не выявлено (в 2022-2020г.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 2021 года на базе общественных организаций, на пришкольных площадках были охвачены 36 детей с ограниченными возможностями, для которых были организованы и проведены мероприятия по развитию творческого потенциала детей, охране и укреплению здоровья, формированию у детей навыков здорового образа жизни.

Таблица 53

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

Показатели	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Летние оздоровительные учреждения, всего	42	42	42	42	42	42	42
Число отдохнувших детей	4208	4386	4179	4347	3990	4278	4831
Число выданных планов-заданий	18	21	42	42	42	42	42
Выполнение планов-заданий (%)	100	100	100	100	100	100	100
Количество обследований в период подготовки	42	42	42	42	42	42	42
из них с лабораторными замерами (%)	50	50	50	19,05	50	50	50
Количество обследований в период эксплуатации	61	69	69	0	9	39	42
из них с лабораторными замерами (%)	31,14	44,93	44,93	0	21,43	44,53	83,33
Число учреждений, открытых без согласования с органами Роспотребнадзора	-	-	-	-	-	-	-

Оздоровительный эффект по итогам летней кампании 2023 года: выраженный у 4267 детей- 88,32 %, слабый у 538 детей – 11,13 %, отсутствует у 24 детей – 0,49%.

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 2023 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 2023 году обеспечение населения округа продуктами питания несколько улучшилась по сравнению с 2022 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 большем, чем в 2022 году. Овощи, мясо в 2023 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 сёлах 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.

Так, в питании жителей Чукотского автономного округа больше нормы на 18,1% употребляются мясо и мясопродукты, на 66,4% 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 49,16%), фруктов и ягод (меньше нормы на 37,1%), картофеля (меньше нормы на 40,2%), яиц (25,3%), масел растительных (25%).

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 180 рублей за 1л.

В декабре 2023 года, по отношению к предыдущему периоду, цены на продовольственные товары увечились на 0,47%.

С 1 января 2023 года величина прожиточного минимума в целом по Чукотскому автономному округу определяется как: на душу населения 35938 рубля, для трудоспособного населения - 39172 рублей, пенсионеров - 30906 рублей, детей - 34859 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 2023 году составил 1340,6 в живом весе 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	2023	динамика
Хлебобулочная (тонн)	2688	2701	2703	2706	2710	2722	рост.
Кондитерские изделия	106,2	108,4	106,4	106,7	105,1	115,4	рост.
Колбасные изделия и м/копчености	62,1	62,3	62,8	63,3	63,9	70,7	рост.
Мясные полуфабрикаты	49,4	49,7	50,02	50,33	50,77	53,88	рост.
Цельномолочная	1441,2	1442,2	1441,0	1442,2	1441,0	1445,3	рост.
Рыбная пром/с.х.предприят.	86,7	86,9	87,4	88,9	89,2	93,4	рост.
Яйцо тыс. штук	1811	1817	1820	1821	1822	1877	рост.
Безалкогольные напитки (т.дал)	199,2	201,2	199,5	202,3	199,8	192,3	сниж.
Пиво (т.дал)	101,4	103,8	102,5	103,8	104,7	110,8	рост.
Мясо оленя в живом весе/убойном весе тонн	1305,7	1306,8	1311,9	1316,4	1321,5	1340,6	рост.
Мясо мор зверя в живом весе/убойном весе мяса	2162	2162	2164	2165	2167	2169	рост.
Консервы мясные (тонн)	48,11	48,13	49,04	49,33	49,51	51,04	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.

Заболеваемость населения Чукотского автономного округа, связанная с алиментарными факторами, неоднородна, по некоторым нозологическим единицам выше, чем по России. Заболеваемость анемией в 2023 году у детей до 14 лет осталась на уровне 2022 года, но остаётся ниже показателей по России 1,4 раза в течение последних пяти лет. Заболеваемость анемией в 2023 году у взрослого населения осталась на прежнем уровне по сравнению с 2022 годом и остаётся ниже показателей по России в 4,9 раз. Заболеваемость системы кровообращения в 2023 году по Чукотскому АО осталась на прежнем уровне по сравнению с 2022 годом и находится на уровне среднероссийской.

В 2023 году заболеваемость хроническим алкоголизмом, по сравнению 2021 г., снизилась на 0,23%, но остаётся довольно высокой и в 2,5 раза превышает средне-российский показатель и в 1,5 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 2023 году снизились по сравнению с 2022 годом на 0,12%.

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 2023 году предприятие выпустило 4,54 тонн колбасной продукции и 4,91 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 2023 году произведено 50,77 тонны консервов, 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 1327 проб пищевых продуктов на микробиологические показатели, из них не соответствующих нормативам 2,4% (2022г. – 2,4%, 2021г. – 3,4%, 2020г. – 5,8%).

Следует отметить, что наблюдается небольшое снижение количества неудовлетворительных проб пищевой продукции и пищевого сырья, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям:

- мяса и мясной продукции до 2,2% из исследованных 139 проб (2022г. – 9%, 2021г. – 9,6%, 2020г. – 9,5%);

- молока и молочных продуктов до 0,4% из исследованных 278 проб (2022г. – 4,1%, 2021г. – 0,8%, 2020г. – 6,3%).

В отчетном году обнаружено не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям:

- 4,8% проб рыбы и рыбной продукции (в 2022г. – 0%, 2021г. – 21,4%, 2020г. – 22,4%);

- 5,4% проб птицы, яиц и продуктов их переработки (2022г. – 4%, 2021-2020г.г. – 0%).

В 2023г. достаточно высокая доля неудовлетворительных проб продукции общественного питания по микробиологическим показателям - до 3,1% из 709 исследованных по сравнению с предыдущими годами (2022г. – 1,3%, 2021г. – 2,3%, 2020г. - 1,4%).

Антибиотики	0	0	7	0	27	1	29	0
в т.ч. импортная продукция	0	0	0	0	1	0	0	0
Радиоактивные вещества	155	0	88	0	76	0	114	0
в т.ч. импортная продукция	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 56

Характеристика продуктов, исследованных на химические загрязнители (%).

контаминант	2020г.		2021г.		2022г.		2023г.	
	всего.	Не соотв.	всего	Не соотв.	всего	Не соотв.	всего	Не соотв.
Нитраты	102	11,8	135	8,2	132	4,6	120	0,8
в т.ч. импорт	9	0	12	0	19	0	8	0
Токсичные элементы:	940	6,2	360	4,2	354	5,1	494	2,4
в т.ч. импорт	3	0	21	0	11	0	15	0
- свинец	940	0	360	0	310	0	454	0
в т.ч. импорт	3	0	21	0	11	0	15	0
- кадмий	939	0	360	0	318	1,3	453	0,9
в т.ч. импорт	3	0	21	0	11	0	15	0
- ртуть	937	6,2	318	4,7	308	4,6	450	1,6
в т.ч. импорт	3	0	21	0	11	0	15	0
- мышьяк	940	0	360	0	314	0	455	0
в т.ч. импорт	3	0	21	0	11	0	15	0

В 2023 году число партий забракованной продукции составила – 15 партий. 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 57

Количество забракованного продовольствия

Мероприятия	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Забраковано партий пищевых продуктов	19	13	10	6	0	24	1	15
в т.ч. импортных	1	0	1	1	0	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.

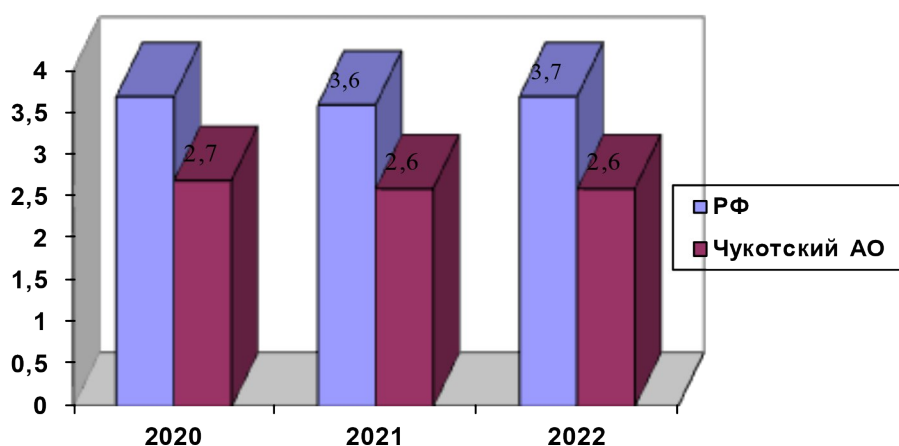


Рис. 20. Средняя годовая эффективная доза облучения человека от всех источников облучения, мЗв/год

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

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

Структура коллективной дозы облучения в соответствии с радиационно – гигиеническим паспортом территории за 2022 год представлена следующей таблицей:

Таблица 58

Структура коллективной дозы облучения за 2022 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	0.04	0.001

--- населения, проживающего в зонах наблюдения	0.00	0.00	0.000
б) техногенно измененного радиационного фона, в том числе:	0.25	0.18	0.005
--- за счет глобальных выпадений	0.25	0.18	0.005
--- за счет радиационных аварий прошлых лет			
в) природных источников, в том числе:	110.92	79.13	2.206
--- от радона	30.82	21.99	0.613
--- от внешнего гамма-излучения	45.40	32.39	0.903
--- от космического излучения	20.11	14.35	0.400
--- от пищи и питьевой воды	6.03	4.30	0.120
--- от содержащегося в организме К-40	8.55	6.10	0.170
г) медицинских исследований	28.96	20.66	0.576
д) радиационных аварий и происшествий в отчетном году			
ВСЕГО	140.18		2.788

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	-	2

На конец 2022 года Управлению Роспотребнадзора по ЧАО поднадзорны 9 радиационных объекта. Билибинская атомная электростанция и ПАТЭС (Академик Ломоносов) поднадзорны ФМБА России.

На территории округа располагается два объекта, которые относятся к I категории потенциальной радиационной опасности - это Билибинская АЭС и ПАТЭС (Академик Ломоносов). Территория Чукотского автономного округа является единственным субъектом Российской Федерации, на которой находятся две действующие АЭС. На Билибинской АЭС работают 487 человек персонала группы А и 230 человек персонала группы Б, на ПАТЭС - 90 человек персонала группы А, 252 человека персонала группы Б.

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

Характеристика содержания радионуклидов в почве

В 2023 году загрязнения почвы на территории округа техногенными радионуклидами цезий-137 и стронций-90 не выявлены, исследовано всего 12 проб (в 2022г. – 3 пробы, 2021г. –

	активност ь	активнос ть											
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 62

Исследования пищевых продуктов на содержание радиоактивных веществ

Год	2020	2021	2022	2023
Число исследованных проб всего, в том числе:	155	88	76	114
- мясо и мясные продукты	65	35	30	49
- рыба и гидробионты	57	36	14	46
- ягоды дикорастущие и овощи тепличные	19	7	15	7
- грибы дикорастущие	14	10	17	11

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 2022 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, 0,88 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 63

Исследования мощности дозы в эксплуатируемых жилых и общественных зданиях

Год	2020	2021	2022	2023
Количество обследованных объектов	256	268	242	259

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

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

Таблица 64

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

Год	2020	2021	2022	2023
Количество обследованных объектов	16	12	16	24

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

од	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Вклад медицинского облучения в годовую эффективную коллективную дозу, %	20,8	20,6	20,7	20,8	20,7	20,8	21,0	28,96

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 2022 года Управлению Роспотребнадзора по ЧАО поднадзорны 9 радиационных объекта. Билибинская атомная электростанция и ПАТЭС (Академик Ломоносов) поднадзорны ФМБА России.

На территории округа располагается два объекта, которые относятся к I категории потенциальной радиационной опасности - это Билибинская АЭС и ПАТЭС (Академик Ломоносов). Территория Чукотского автономного округа является единственным субъектом Российской Федерации, на которой находятся две действующие АЭС. На Билибинской АЭС работают 487 человек персонала группы А и 230 человек персонала группы Б, на ПАТЭС - 90 человек персонала группы А, 252 человека персонала группы Б.

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 2023г. были проведены измерения шума в 15 точках на границе СЗЗ промышленных предприятий (2022г. – 27 точек, 2021г. - 24 точки), 8 замеров на территории жилой застройки, из которых с превышением ПДУ не установлено. Выполнено 14 замеров в эксплуатируемых жилых зданиях, из которых в 2-х точках установлено превышение ПДУ.

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 11 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 2691 измерений физических факторов на рабочих местах, наибольшая доля замеров приходится на микроклимат (53,8%) и освещенность (41,7%).

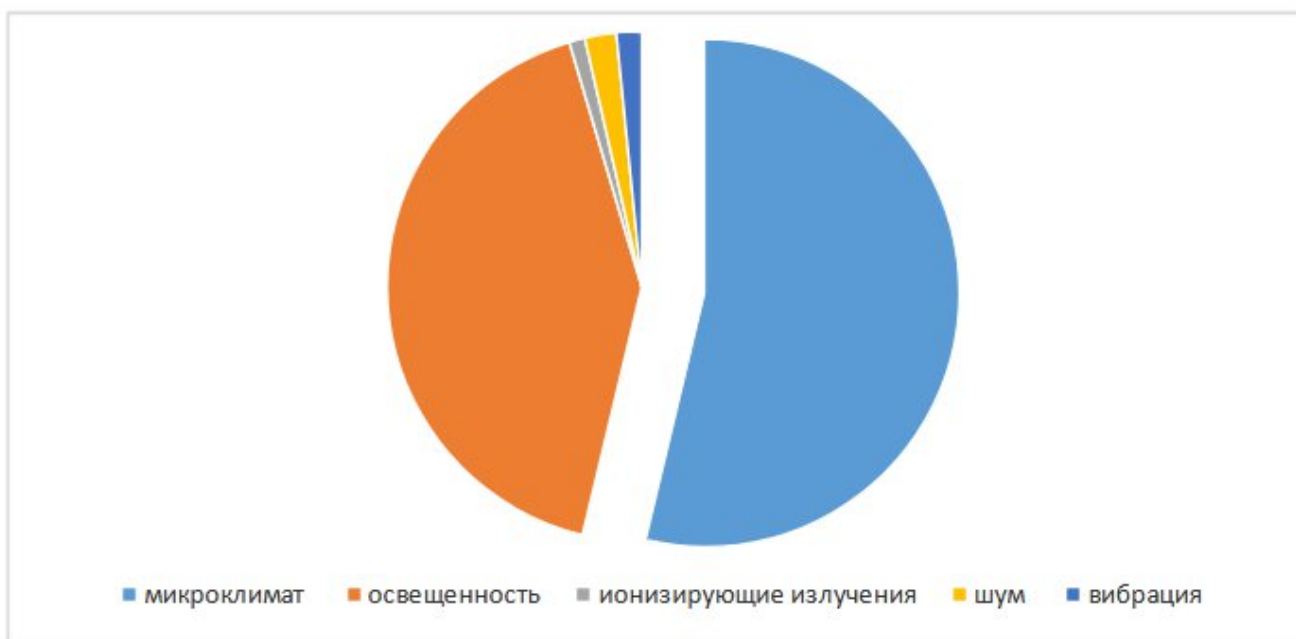


Рис.21. Структура исследований физических факторов неионизирующей природы, %.

Таблица 66

Исследования физических факторов на промышленных предприятиях

Год	2021	2022	2023
Количество рабочих мест, исследованных по фактору шума	46	32	34
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору шума, %	28,3	6,3	41,2
Количество рабочих мест, исследованных по фактору вибрации	38	1	27
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору вибрации, %	7,9	0	3,7
Количество рабочих мест, исследованных по фактору микроклимата	107	41	79
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору микроклимата, %	11,2	7,3	7,6
Количество рабочих мест, исследованных по фактору электромагнитных полей	11	2	-
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору электромагнитных полей, %	0	0	-
Количество рабочих мест, исследованных по фактору освещенности	115	28	63
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору освещенности, %	25,2	7,1	19

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 микроклимат и освещенность.

Таблица 67

Исследования физических факторов на коммунальных объектах

Год	2021	2022	2023
Количество рабочих мест, исследованных по фактору шума	37	0	4
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору шума, %	54,1	0	0
Количество рабочих мест, исследованных по фактору вибрации	22	0	0
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору вибрации, %	4,6	0	0
Количество рабочих мест, исследованных по фактору микроклимата	633	352	489
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору микроклимата, %	21,6	24,2	25,2
Количество рабочих мест, исследованных по фактору электромагнитных полей	40	16	-
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору электромагнитных полей, %	0	0	-
Количество рабочих мест, исследованных по фактору освещенности	582	292	350
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по фактору освещенности, %	21,5	20,6	19,7

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

Сведения по передающим радиотехническим объектам (ПРТО) представлены следующей таблицей

Таблица 68

Надзор за состоянием передающих радиотехнических объектов по итогам 2023 года

Показатели	Радиолокационные станции	Телевизионные станции	БС подвижной связи	Прочие объекты связи
Число объектов надзора	10	79	112	138

Число объектов, не отвечающих санитарным нормам	-	-	-	-
Число рассмотренных документов (Управление)	-	-	10	9
в том числе жалоб	-	-	-	-
выданных предписаний	-	-	-	-
Число экспертиз проектов на размещение ПРТО (Центр гигиены)	-	-	-	-
из них отрицательных	-	-	-	-
Число экспертиз объектов ПРТО при эксплуатации	-	-	-	-
из них отрицательных	-	-	-	-

В 2023 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 2023 году оценивалась как крайне неблагоприятная.

Интенсивный показатель на 100 тысяч населения составил 39748,20 в сравнении с аналогичным периодом 2022 года, зарегистрировано снижение заболеваемости на 13,3 % (интенсивный показатель 2022 года – 45839,64).

Инфекционная и паразитарная заболеваемость за 2023 г. на территории Чукотского автономного округа регистрировалась по 24 нозологическим формам, по 8 из которых

наблюдалось снижение показателей и по 16 нозологическим формам наблюдался рост заболеваемости.

За 2023 г. по сравнению с предыдущим 2022 г., отмечался рост:

1. сальмонеллезные инфекции – на 1 сл.;
2. острые кишечные инфекции, вызванные установленными инфекционными возбудителями – на 41,13 %;
3. острые кишечные инфекции, вызванные неустановленными инфекционными возбудителями – на 21,73 %;
4. острый вирусный гепатит А – на 1 сл.;
5. хронический вирусный гепатит В – в 5,9 раза;
6. хронический вирусный гепатит С – в 14,85 раза;
7. коклюш – на 1 сл.;
8. стрептококковая инфекция – на 102,96 %;
9. ветряная оспа – на 73,8 %;
10. укусы, ослюнения, оцарапывания животными – на 0,16 %;
11. сифилис – в 4,4 раза;
12. болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) – на 73,2 %;
13. гриппом – на 72,9 %;
14. трихинеллезом – на 1 сл.;
15. лямблиозом – на 50,0;
16. токсоплазмозом – на 2 сл.

За 2023 г. по сравнению с предыдущим годом, отмечено снижение показателей инфекционной заболеваемости по ряду нозологических форм:

1. бактериальная дизентерия (шигеллез) шигеллами Флекснера – на 1 сл.;
2. инфекционный мононуклеоз – на 67,01 %;
3. педикулез – на 50,5 %;
4. туберкулез – на 21,4 %;
5. гонококковая инфекция – на 21,3 %;
6. ОРВИ – на 15,9 %;
7. внебольничная пневмония – на 20,3 %;
8. COVID-19 – на 78,9 %.

Из 42 случаев ВИЧ-инфекции 41 случай выявлен среди взрослых (25 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. возросли, показатель обращения за медицинской помощью лиц, пострадавших от укусов и ослюнений животными составил 252 обращений, показатель на 100 тысяч населения составил 503,6, что выше на 0,17 % в сравнении с 2022 г. (502,8)

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

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

	2021		2022		2023	
	Абс	Показ.	Абс	показ.	Абс	показ.
Туберкулез активной формы (впервые выявленный)	73	145,2	68	137,30	54	107,91
В т.ч. туберкулез органов дыхания	73	145,2	67	135,28	54	107,91
Из них — бациллярные формы	29	57,67	34	68,65	31	61,95

В 2023 году зарегистрировано 54 случая заболевания туберкулезом, из них органов дыхания 54 случая, в том числе 31 с бацилловыделением, показатель заболеваемости составил 107,91 на 100 тыс. населения, что ниже уровня аналогичного периода 2022 года 21,4 %.

За 2023 новые случаи были зарегистрированы за исключением Чаунского района во всех районах Чукотского АО.

ТУБЕРКУЛЕЗ (ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫЙ) АКТИВНЫЕ ФОРМЫ 4

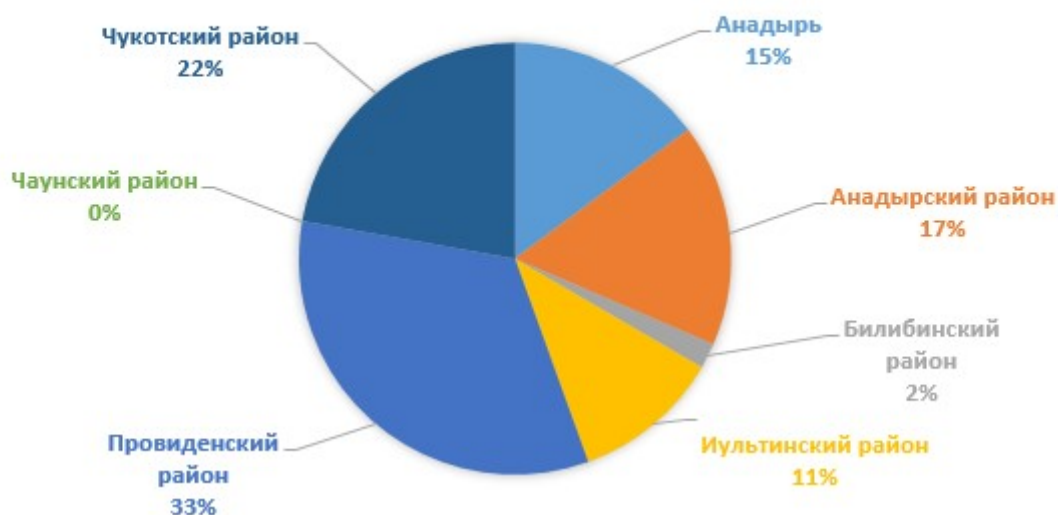


Рис.22. Уровни заболеваемости туберкулезом по территориям Чукотского автономного округа

При ранжировании территорий самой неблагополучной является Провиденский муниципальный район – с показателями 509,6 на 100 тыс. населения (18 случаев), Чукотский район – с показателями 314,4 на 100 тыс. населения (12 случаев).

Бациллярных форм туберкулеза по всем показателям стало меньше на 9,8 %. В 2023 году выявлено 31 больных бациллярными формами туберкулеза (АППГ 34), показатель заболеваемости составил 61,95 на 100 тыс. населения (АППГ 68,65).

Основную массу вновь заболевших, составляют взрослое население. Из 54 человек 48 человек взрослые.

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 2023 год 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 работающих; 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 88,6%. 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 – 89,3%, Билибинский МР – 100%, ГО Эгвекинот – 100%, Провиденский ГО – 100%, ГО Певек – 80,4%, 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 2023 г. отмечается рост случаев заболеваемости ВИЧ инфекцией в целом по Чукотскому АО на 45,5% от зарегистрированных в 2022 г. (42 случая, показатель 83,93 против 28 случаев за 2021г., показатель 56,53).



Рис.23. Динамика заболеваемости ВИЧ за 10 лет по Чукотскому автономному округу

При ранжировании территорий самой неблагополучной является в 2023 г. Чукотский МР 14 случаев с показателем заболеваемости на 100 тысяч населения 365,6, что превышает среднеокружной показатель в 4,4 раза. В городском округе Анадырь и Чаунском МР – по 7 случаев, показатель заболеваемости на 100 тысяч населения 44,99 и 119,8 соответственно. В

Анадырском МР 9 случаев, показатель составил 103,6, в Иультинском и Провиденском МР по 1 случаю ВИЧ-инфекции.

Всего в отчетном году было выявлено 42 новых случаев ВИЧ-инфекции.

Таблица 63

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией (бессимптомный инфекционный статус)

Территории	2021 г.		2022 г.		2023 г.	
	абс.	на 100 тыс.нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	А бс.	на 100 тыс. нас.
городской округ Анадырь	10	61,35	5	31,80	7	44,99
Анадырский муниципальный район	12	143	6	71,59	9	103,6
Билибинский муниципальный район	2	26,54	4	54,30	3	40,1
городской округ Эгвекинот	0	0	0	0,00	1	19,5
Провиденский городской округ	2	26,34	0	0,00	1	28,31
Городской округ Певек	1	18,25	5	90,86	7	119,8
Чукотский муниципальном район	8	200,8	8	203,82	14	365,6
Чукотский АО	35	69,6	28	56,53	42	83,93

В Чукотском автономном округе исследования на ВИЧ-инфекцию и вирусные гепатиты осуществляют 5 лабораторий: в городской округ Анадырь, а также в следующих районах: Билибинский муниципальный район (г. Билибино), Иультинский (городской округ Эгвекинот), Городской округ Певек (г. Певек) и Чукотский муниципальный район (с. Лаврентия).

Метод карантинизации 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 – Иультинская районная больница БУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал – Провиденская районная больница, ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал – Чаунская районная больница, ГБУЗ «Чукотская окружная больница» Филиал – Чукотская районная больница. В такие районы округа, как Анадырский муниципальный район, Провиденский городской округ, Чаунский и Чукотский муниципальный районы направляется определенное количество 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 2020-2023 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 2023 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 45 педагогов Чукотского автономного округа прошли обучение на федеральных дистанционных курсах по профилактике ВИЧ-инфекции и наркомании. Обучением было охвачено 27 образовательных учреждений. Распространены здоровые берегающие 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, Библибинского муниципального района в 2023 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 2023 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 2023 году заболеваемость сифилисом зарегистрирована всего 9, по 2 случая в Анадырском и Библибинском МР, в г. Анадырь – 5 случаев.

Снизилось число гонококковой инфекции – 31 случай, показатель 61,95 против 39 случаев (78,74) за 2022 г.:

- Анадырский МР – 3 случая среди взрослого населения, показатель 34,53, отмечается снижение в сравнении с 2022 г. на 42,1 %;

- ГО Анадырь – 17 случаев, показатель 109,3, снижение заболеваемости на 14,1 %, из них 16 случаев среди взрослого населения, что составляет 94,1 % от всего заболевших сифилисом;

- Библибинский и Чаунский МР – не регистрировалась;

- Чукотский МР – 7 случаев среди взрослого населения, показатель 182,8, рост заболеваемости на 19,6 %.

- Провиденский район - 3 случая среди взрослого населения, показатель 84,94, рост на 3 случая в сравнении с 2022 годом.

-Иультинский район - 1 случай среди взрослого населения, показатель 19,56, снижение заболеваемости на 67%.



Рис.24. Динамика заболеваемости гонококковой инфекции за 10 лет по Чукотскому автономному округу

Таблица 65

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

Территории	2021		2022		2023	
	Сифилис	Гонорея	Сифилис	Гонорея	Сифилис	Гонорея
городской округ Анадырь	0	92,03	0,00	101,77	1,85	109,3
Анадырский муниципальный район	0	23,84	6,36	59,66	23,02	34,53
Билибинский муниципальный район	0	13,27	0,00	122,18	66,88	0
городской округ Эгвекинот	0	79,22	13,58	59,34	0	19,56
Провиденский городской округ	0	0	0,00	0,00	0	84,94
Городской округ Певек	0	0	0,00	0,00	0	0
Чукотский муниципальный район	0	175,7	0,00	152,87	0	182,6
Чукотский АО	0	57,67	50,96	78,74	9	61,95

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 2023 году не было выявлено случаев носительства токсигенного штамма дифтерии.

В 2023 году продолжалась целенаправленная работа по иммунизации населения округа против дифтерии и улучшению показателей охвата населения прививками. В результате достигнуты следующие показатели:

Таблица 66

Показатели своевременности вакцинации и ревакцинации против дифтерии

Территории	1 год, вакцинация своевременно (%)			2 год, ревакцинация своевременно (%)		
	2021	2022	2023	2021	2022	2023
городской округ Анадырь	95,23	97,1	99,3	93,95	100	98,6
Анадырский муниципальный район	92,6	100	100	98	100	97,6
Билибинский муниципальный район	100	100	100	92,63	100	98,7
городской округ Эгвекинот	100	100	100	100	99,5	100
Провиденский городской округ	95,23	100	100	97,43	100	98,2
Городской округ Певек	95,23	94,0	100	100	99,7	100
Чукотский муниципальном район	100	100	100	96,38	99,2	100
Чукотский АО	97,1	100,6%	99,8	96,47	100	98,9

В 2023 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 629 человек, в том числе взрослого населения – 509. Серонегативных лиц к дифтерии было выявлено всего 73 человек (11,6 %). 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	51	0	0,0	2	3,9	11	21,6	38	74,5	51	100
16-17 лет	69	7	10,1	3	4,3	10	14,5	46	66,7	62	89,9
Взрослые всего: в т.ч.:	509	66	13,0	17	3,3	71	13,9	355	69,7	443	87,0
20-29 лет	112	9	8,0	2	1,8	13	11,6	88	78,6	103	92,0
30-39 лет	117	13	11,1	1	0,9	16	13,7	87	74,4	104	88,9
40-49 лет	131	26	19,8	2	1,5	21	16,0	82	62,6	105	80,2
50-59 лет	106	15	14,2	7	6,6	13	12,3	71	67,0	91	85,8
60 лет и старше	43	3	7,0	5	11,6	8	18,6	27	62,8	40	93,0

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

По результатам серологического мониторинга проведен анализ состояния противодифтерийного антитоксического иммунитета у населения Чукотского АО. Из общего числа обследуемых у 73 человек был выявлен титр ниже защитного уровня. У детей 3-4 лет из 61 обследуемых серонегативных нет, что составило 0 % и оценивается как достаточное формирование базисного иммунитета; у подростков 16-17 лет выявлено 7 серонегативных (10,1 %) из 69 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 629 лиц обследованного взрослого населения у 66 человек титр ниже защитного. Наибольшее количество серонегативных лиц выявлено в индикаторной группе «30 лет и старше»: обследовано 354 человека, серонегативных – 54, 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%.

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 против кори взрослого населения (18-35 лет) составила в 2023 г. – 96,3 %, 2022 г. – 99,5 %, в 2021 г. – 93,46 %.

Серонегативных лиц к кори было выявлено всего 187 человек (27,2 %). В том числе, у детей в возрасте 3-4 года и 9-10 лет из общего числа обследованных (109 человек) серонегативных 27 (24,8 %), что говорит о низком уровне противокорьевого иммунитета после вакцинации и ревакцинации. У 69 обследованных детей в возрасте 16-17 лет серонегативные лица составили 47,8 % (33 человека), что говорит о низкой результативности ревакцинации и низком уровне иммунной прослойки. В индикаторной группе «25-29 лет» и «30-35 лет» было всего обследовано 229 человек, из них 80 серонегативных (34,9 %), что характеризует состояние специфического иммунитета среди молодого взрослого населения. По результатам обследования взрослых в возрасте 40 лет и старше (280 человек, из них 47 серонегативных, что составило 16,8 %) и 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 Иультинском МР (43 человека из 104), в Билибинском МР – 20 из 65, в ГО Анадырь – 53 из 188 человек, в Чаунском МР – 36 из 130 человек, в Анадырском МР – 21 из 88, в Провиденском МР – 22 из 99 человек, в Чукотском МР – 14 из 72 человек.

Серонегативных лиц к краснухе было выявлено всего 20 человек (2,9 %). При оценке по индикаторным группам: дети в возрасте 3-4 года и 9-10 лет серонегативные составили 0,9 %; дети 16-17 лет – 7,2 %; лица 25-29 лет и 30-35 лет – 4,4 %; взрослые в возрасте 40 лет и старше – 1,4 %. Данные серологического мониторинга указывают на достаточный уровень защищенности.

Серонегативных лиц к эпидемическому паротиту было выявлено всего 102 человек, что составило 14,8 % от общего числа обследованных. При оценке по индикаторным группам: дети в возрасте 3-4 года и 9-10 лет серонегативные составили 5,5 %; дети 16-17 лет – 10,1 %; лица 25-29 лет и 30-35 лет – 13,1 %; взрослые в возрасте 40 лет и старше – 21,1 %. 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 2023 г.

"Индикаторные" группы		Корь	Краснуха	Эпидемический паротит
3-4 года	всего обследовано	51	51	51
	число серонегативных	16	0	3
	% серонегативных	31,4	0,0	5,9
9-10 лет	всего обследовано	58	58	58
	число серонегативных	11	1	3
	% серонегативных	19,0	1,7	5,2
16-17 лет	всего обследовано	69	69	69
	число серонегативных	33	5	7
	% серонегативных	47,8	7,2	10,1
20-29 лет	всего обследовано	112	112	112
	число серонегативных	46	7	9
	% серонегативных	41,1	6,3	8,0
30-39 лет	всего обследовано	117	117	117
	число серонегативных	34	3	21
	% серонегативных	29,1	2,6	17,9
40-49 лет	всего обследовано	131	131	131
	число серонегативных	20	4	33
	% серонегативных	15,3	3,1	25,2
50-59 лет	всего обследовано	106	106	106
	число серонегативных	22	0	19
	% серонегативных	20,8	0,0	17,9
60 и старше	всего обследовано	43	43	43
	число серонегативных	5	0	7
	% серонегативных	11,6	0,0	16,3

Таблица 69

Показатели наличия IgG против антигена токсокары и трихинеллы у населения Чукотского АО в 2023 г.

Определяемые показатели IgG к антигенам:	Количество обследованных сывороток	Количество серопозитивных (абс. число)	Количество серопозитивных (%)
Токсокары	702	19	2,7
Трихинеллы	702	11	1,6

Также были проведены исследования с целью выявления серопозитивных лиц к токсокарозу и трихинеллезу. Из 702 обследованных сывороток были в 19 (2,7 %) были выявлены антитела к токсокаре и в 11 (1,6 %) к трихинелле. Из 19 серопозитивных лиц к токсокарозу все взрослые, жители Билибинского (2), Анадырского (6), Провиденского (3),

Чаунского (3) МР и ГО г. Анадыря (5). Серопозитивные лица к трихиниллезу выявлены: 8 взрослых жителей Анадырского (1), Провиденского (3), Чукотского МР (5), 3 детей в возрасте 10-16 лет из Чаунского МР.

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:

- Принято Постановление Главного государственного санитарного врача по Чукотскому АО от 11 августа 2023 г. № 1 «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций и новой коронавирусной инфекции (COVID - 19) в эпидемическом сезоне 2023-2024 годов на территории Чукотского автономного округа»;

- 06.03.2023 г. проведено заседание межведомственной санитарно – противозидемической комиссии при Правительстве Чукотского автономного округа (Решение № 1 от 06.03.2023 году)

- 24.11.2023 г. проведено заседание межведомственной санитарно – противозидемической комиссии при Правительстве Чукотского автономного округа (Решение № 4 от 24.11.2023 году)

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 (25000 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 31.12.2023 г. в округе с нарастающим итогом привито 31573 человек, что составляет 63,1 % от численности населения, (население 50040 человек).

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

По состоянию на 31.12.2023 г. превышения недельных эпидемических порогов ОРВИ отмечалось только в возрастной группе до 2 лет.

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 2023 г. зарегистрировано 268 случаев заболеваний, интенсивный показатель составил 535,6 на 100 тысяч населения, в сравнении с аналогичным периодом прошлого года и СМУ зарегистрировано снижение заболеваемости (333 случая, интенсивный показатель на 100 тысяч 2022 г. – 672,4), эпидемиологическая обстановка

оценивалась как благополучная. Из 268 случаев заболевания внебольничной пневмонией, 50 случаев бактериальной этиологии, 7 случаев вирусной пневмонии, 14 случаев пневмонии, вызванной пневмококком и 4 случая пневмонии, вызванной микоплазмой.



Рис.25. Динамика заболеваемости внебольничной пневмонией за 10 лет по Чукотскому автономному округу (абс. числа)

Заболевания зарегистрированы среди взрослого населения – 208 случаев (удельный вес 77,6 %), среди детей до 17 лет – 60 случаев (удельный вес – 22,4 %).

Группой максимального риска явились дети в возрасте до 1 года, интенсивный показатель на 100 тысяч данного населения составил 194,9 (10 случаев) и дети в возрасте до 2 лет, интенсивный показатель на 100 тысяч данного населения составил 925,9 (11 случаев).

При ранжировании территорий, выше среднеокружных показателей (535,6) отмечаются в: Билибинском МР – 1016,6 на 100 тыс. нас., Провиденском ГО – 906,0, Анадырский МР – 679,2.

За отчетный период 2023 г. зарегистрировано 5 случаев госпитальной пневмонии, в том числе 1 в Билибинском МР, 2 в ГО Анадырь, 1 случай в Анадырском МР, 1 случай в ГО Певек.

Новая коронавирусная инфекция

В 2023 году на территории Чукотского АО зарегистрировано 1094 случая заболеваний новой коронавирусной инфекцией, из них 17 случаев пневмоний (интенсивный показатель 2186,3 и 33,97 на 100 тыс. населения соответственно), вызванных новой коронавирусной инфекцией; носителей – 67 случая (интенсивный показатель 133,9 на 100 тыс. населения).

При ранжировании территорий, в г. Анадырь зарегистрировано 589 случаев COVID-19, из них 6 случаев COVID-19+ВП, 63 случаев носительства; в Анадырском муниципальном районе - 65 случаев COVID-19, из них 3 случая COVID-19+ВП, 4 случая носительства; в Билибинском муниципальном районе – 302, из них 3 случая COVID-19+ВП, случаев носительства не регистрировалась; в Иультинском районе – 37, из них случаев COVID-19+ВП и носительства не регистрировалась; в Провиденском районе – 17, из них 3 случая COVID-19+ВП, случаев носительства не регистрировалась; в Чаунском районе – 43, из них 2 случая COVID-19+ВП, случаев носительства не регистрировалась; в Чукотском муниципальном районе – 41, из них случаев COVID-19+ВП и носительства не регистрировалась.

Всего по Чукотскому АО зарегистрировано за отчетный период 2023 года 4 случая летального исхода от новой коронавирусной инфекции (ГО Анадырь – 1, Анадырский МР – 1, Билибинский МР – 1, Провиденский МР - 1).

Контингенты	Анадырь		Чукотский АО	
	COVID-19	COVID-19 носительство	COVID-19	COVID-19 носительство
все жители	589	63	1094	67
взрослые с 18 лет	386	60	716	63
до 17 лет	203	3	378	4
до 14 лет	166	3	319	4
до 6 лет ДДУ	35	1	70	2
до 6 лет н/о	68	1	150	2
школьники 7-14 л	98	2	169	2

Заболевания зарегистрированы среди населения старше 18 лет – 716 случаев (удельный вес 65,4 %), среди детей до 17 лет – 4 случая (удельный вес – 0,4 %).

Случаев заболевания среди медицинского персонала при выполнении служебных обязанностей на территории Чукотского АО зарегистрировано 55 случаев: Анадырский МР – 3 случая, ГО Анадырь – 28 случаев, Билибинский МР – 13 случаев, в Чукотском МР – 7 случаев, Чаунском МР – 4 случая.

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 2023 году СБЛ было проведено 17552 исследований клинического материала на новую коронавирусную инфекцию, в 822 пробах обнаружен SARS-Cov-2.

На основании Поручения Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу от 14.01.2022 г. № 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 95 смывов, из них 5 положительных: в ГБУ «Анадырский окружной психоневрологический интернат» - 4, по ул. Ленина, д. 5б литер А, комната 49 – 1).

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

Остается напряженной обстановка по заболеваемости ветряной оспой – 483 случая, интенсивный показатель составил 965,2 на 100 тыс. населения, в сравнении с аналогичным периодом прошлого года и СМУ зарегистрирован рост заболеваемости на 73,8 % (интенсивный показатель 2022 года – 555,3). Эпидемиологическая обстановка по заболеваемости ветряной оспе 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 – 266 случаев.

Заболеваемость среди взрослого населения составила 18 случаев (показатель – 48,1). Среди неорганизованных детей в возрасте от 0 до 2 лет зарегистрирован 34 случая ветряной оспы.



Рис.26. Динамика заболеваемости ветряной оспой за 10 лет по Чукотскому автономному округу (абс. числа)

По административно-территориальному признаку заболеваемость ветряной оспой зарегистрировано в:

- ГО Анадырь – 69 случаев, интенсивный показатель составил 443,5 на 100 тыс. населения;
- Анадырский МР – 19 случаев, интенсивный показатель составил 218,7 на 100 тыс. населения;
- Билибинский МР – 177 случаев, интенсивный показатель составил 2367,6 на 100 тыс. населения;
- ГО Эгвекинот – 36 случаев, интенсивный показатель составил 704,1 на 100 тыс. населения;
- Провиденский ГО – 29 случаев, интенсивный показатель составил 821,1 на 100 тыс. населения;
- ГО Певек – 136 случаев, интенсивный показатель составил 2327,2 на 100 тыс. населения;
- Чукотский МР – 17 случаев, интенсивный показатель составил 444,0 на 100 тыс. населения.

За 2023 г. летальных исходов от ветряной оспы не зарегистрировано.

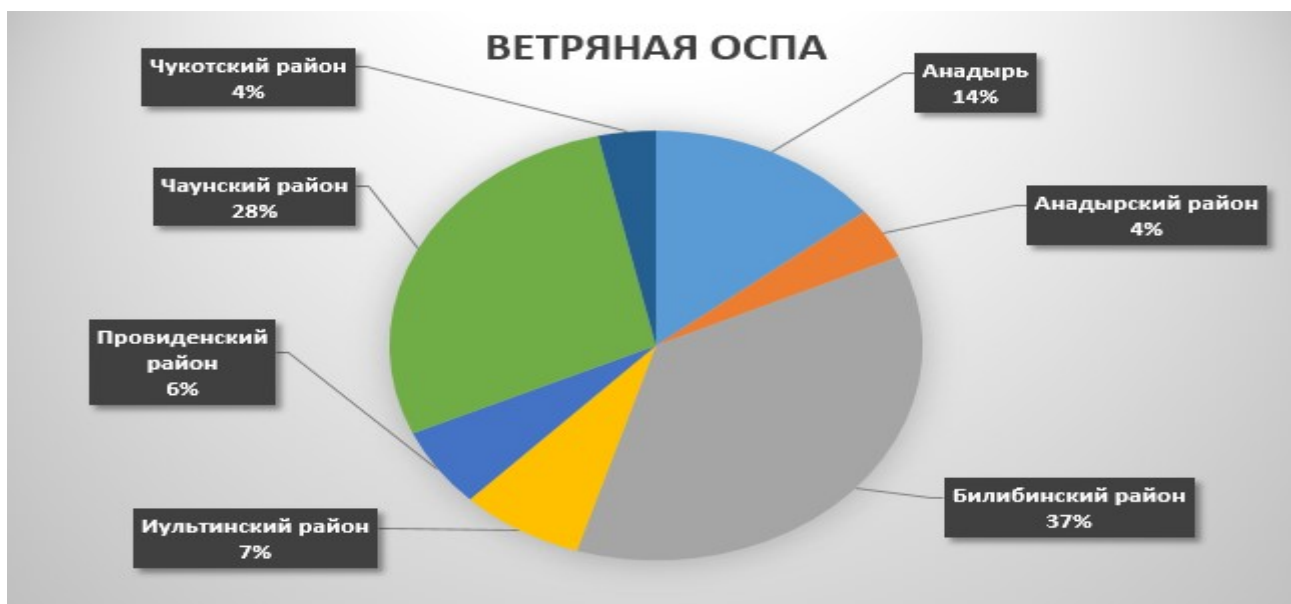


Рис.27. Структура заболеваемости ветряной оспой по районам Чукотского автономного округа

Вирусные гепатиты

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

Таблица 74

Заболеваемость острыми вирусными гепатитами А, В и С

Показатели	2020			2021	2022			2023	
	ОГА	ОГС	Прочие ОГ	ОГА	Прочие ОГ	ОГС	Прочие ОГ	ОВГА	Прочие ОГ
Количество случаев (абс. число)	1	1	1	2	0	0	0	1	0
Показатель по округу (на 100 тыс.нас.)	2,01	2,01	2,01	3,98	0	0	0	2,0	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		2023	
	ХВГВ	ХВГС	ХВГВ	ХВГС	ХВГВ	ХВГС	ХВГВ	ХВГС
городской округ Анадырь	0	0	6,14	0	6,36	0,00	32,14	19,28
Анадырский	0	12,25	0	0	0,00	0,00	0	57,56

муниципальный район								
Билибинский муниципальный район	0	0	0	0	0,00	13,58	0	26,75
городской округ Эгвекинот	0	0	0	0	0,00	0,00	0	19,56
Провиденский городской округ	0	0	0	0	0,00	0,00	28,31	0
Городской округ Певек	0	0	0	0	0,00	0,00	0	34,22
Чукотский муниципальный район	0	0	0	25,1	0,00	0,00	0	52,23
Чукотский АО	0	2,01	1,99	1,99	2,02	2,02	11,99	29,98

В 2023 году показатель заболеваемости хроническим гепатитом В и С по сравнению с предыдущим годом выросла на 5,9 % и 14,9 и% соответственно.

Превышение среднеокружного показателя по ХВГВ отмечалось в г. Анадырь – 32,14, Провиденском МР – 28,31, по ХВГС в Анадырском МР – 57,56, Чаунском МР – 34,22 и Чукотском МР – 52,23.

Внутрибольничные инфекции

В течение последних лет прослеживалась тенденция к снижению уровня заболеваемости внутрибольничными инфекциями. Согласно данным официальной статистики: в 2023 году зарегистрировано 5 случаев внутрибольничной пневмонии; в 2022 году зарегистрировано 11 случаев внутрибольничной пневмонии.

Таблица 76

Заболеваемость внутрибольничными инфекциями

Заболевания	Показатели	2021	2022	2023
Гнойно-септические инфекции новорожденных	абсолютное число	0	0	0
	на 1000 родившихся	0	0	0
Все регистрируемые ВБИ	абсолютное число	9	11	7
	на 1000 пациентов	0,17	22,21	14,1

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 – 55, 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 26.12.2008 г. № 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 2023 году в группе ОКИ зарегистрировано 370 случаев (показатель 739,4), за аналогичный период 2022 г. – 282 случая (показатель 562,8):

- Сальмонеллезные инфекции - 1 случай(2022 г -0)
- Бактериальная дизентерия - 1 случай (2022 г. - 0)
- ОКИ неустановленной этиологии – 214 случая (2022 г. – 174 случая);
- ОКИ установленной этиологии – 154 случая (2022 г. –108 случаев);
- в том числе:

- ОКИ установленной ротавирусной этиологии – 103 случая (2022 г. – 33 случая);
- ОКИ, вызванные вирусом Норволк – 43 случая (2022 г. – 66 случаев);

Наибольшее число заболевших ОКИ зарегистрировано среди детей до 17 лет – 248 случаев (удельный вес – 67,0 %). Среди взрослого населения зарегистрировано 122 случая ОКИ (32,9 %).

Группой максимального риска явились дети в возрасте до 2 лет – 63 случая и организованные дети в возрасте 3-6 лет – 83 случая.

На территории округа в 2023 году вспышек ОКИ вирусной этиологии зарегистрировано всего – 2 среди организованных детей, посещающих ДООУ и учащихся СОШ ГО Эгвекинот, с количеством пострадавших – 34 человек.

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 227 проб, энтеровирус обнаружен в 13 пробах. В том числе, в июне 2 положительные находки были в г. Анадырь (г. Анадырь, выпуск № 3, ул. Партизанская д. 9, д. 11), в июле 4 положительные находки в г. Анадырь (выпуск № 1, пересечение улиц Полярная и Мира, также выпуск № 4, ул. Ленина, 27), в августе 5 находок положительных (выпуск № 4, ул. Ленина, 27 – 2 пробы; выпуск № 3, ул. Партизанская д. 9, д. 11 – одна проба, выпуск № 5, ул. Береговая, 10 – две пробы), в сентябре 3 находки (выпуск № 1, пересечение улиц Полярная и Мира – 2 пробы, выпуск № 4, ул. Ленина, 27 – 1 проба).

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	2020	2021	2022	2023
Паратифы А В С	0	0	0	0
Другие сальмонеллезные инфекции	6,04	1,99	0	2,0
Дизентерия	0	0	0	2,0
в т. ч дизентерия клиническая	0	0	0	0

Дизентерия бак.подтвержденная	0	0	0	2,0
Дизентерия Зонне	0	0	0	0
Дизентерия Флекснера	0	0	0	2,0
Бак. носительство дизентерии	0	0	0	2,0
ОКИ установленной этиологии	120,8	270,4	569,39	307,8
ОКИ вызванные иерсиниями	0	0	0	0
Псевдотуберкулез	0	0	0	0
ОКИ неустановленной этиологии	263,8	292,3	351,32	427,7
Вир. гепатит А	0	3,98	0	2,0

Начиная с 2004 года, в округе регистрируются случаи заболеваний ротавирусной инфекцией.

В 2023 году в целом по округу показатель заболеваемости ротавирусной инфекцией возрос на 54,5 % в сравнении с 2022 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 «Танюер» (Анадырский муниципальный район). Контакт с животным имели 4 человека — работники станции, которые, в последствие, получили полный курс антирабической вакцинации. Основным резервуаром инфекции являются красные лисы, волки, песцы.

В 2015 году *диагноз бешенство* у безхозяйной собаки был установлен лабораторными исследованиями, проведенными в ФГБУ «Федеральный центр охраны здоровья животных ("ВНИИЗЖ")» в октябре 2015 года (экспертиза № 212 от 28.05.2015 г.). Животное не было привито против бешенства. Постановлением Правительства Чукотского АО от 10.06.2015 г. № 335 "О мероприятиях по ликвидации и профилактике на территории г. Певек Чаунского района" территория, ограниченная домами №№ 2Б, 4/1, 6/1, 14 по улице Обручева города Певек Чаунского района была объявлена неблагополучной по бешенству и установлены ограничительные мероприятия (карантин). Территория города Певек Чаунского района - угрожаемой зоной по бешенству.

По комплексному плану мероприятий по ликвидации и профилактике бешенства в очаге и угрожаемой зоне было вакцинировано 71 голова собак и 16 кошек, уничтожено 102 головы бесхозных животных. Постановлением Губернатора Чукотского автономного округа от 01 сентября 2015 года № 457 «О признании утратившим силу Постановления Правительства Чукотского автономного округа от 10 июня 2015 года № 335» ограничения (карантин) были сняты.

По комплексному плану мероприятий по ликвидации и профилактике бешенства в очаге и угрожаемой зоне было вакцинировано 71 голова собак и 16 кошек, уничтожено 102 головы бесхозных животных. Постановлением Губернатора Чукотского автономного округа от 01 сентября 2015 года № 457 «О признании утратившим силу Постановления Правительства Чукотского автономного округа от 10 июня 2015 года № 335» ограничения (карантин) были сняты.

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

Постановлением Губернатора Чукотского автономного округа № 41 от 07.04.2017 г. «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 07.04.2017 г. «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 07.04.2017 г. «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 17.04.2017 г. «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 г. № 70 «О мероприятиях по ликвидации и профилактике бешенства на территории поселка городского типа Эгвекинот городского округа Эгвекинот» Постановление Губернатора Чукотского автономного округа № 42 от 07.04.2017 г. 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 г. № 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 17.04.2017 г. «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 г. № 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 очагах и угрожаемых зонах за 2017 г. было вакцинировано 6114 голов собак и кошек, уничтожено 1121 голов бесхозных животных.

В марте – апреле 2018 г. сформировался очаг бешенства, с вовлечением 4 человек, включая 1 ребенка, в сельском поселении Анюйск Билибинского муниципального района. 27 марта 2018 г. 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 2018 г. собака погибла. Патологический материал от нее был направлен в ФГБУ «Федеральный центр охраны здоровья животных» (г. Владимир). 26 апреля 2018 г. 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 г. № 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 28.08.2018 г. 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 2021 году в Чукотском автономном округе было зарегистрировано 2 случая бешенства среди животных.

В 2022 году был зарегистрирован 1 случай бешенства среди животных (лиса) в Билибинском районе.

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 г. № 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 г. № 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, в 2023 г. – по одному случаю бешенства у собаки и лисы в Чукотском МР.

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 2023 г.

Вакцинировано животных всего	в т.ч. диких	в т.ч. домашних	в т.ч. сельскохозяйственных
6590	1020	5570	0

Паразитарные заболевания

Паразитарные заболевания являются актуальной патологией для Чукотского автономного округа.

В 2023 году отмечается снижение показателя заболеваемости паразитарными болезнями по сравнению с предыдущим годом (в 1,4 раз).

Таблица 79

Заболеваемость паразитами

	2021	2022	2023
Зарегистрировано случаев (абс. ч.)	40	28	23
Показатель на 100 тысяч населения	79,54	56,53	45,96

В этиологической структуре заболеваемости гельминтозы составляют – 100 %. Среди гельминтозов ведущее место занимают контактные гельминтозы (энтеробиоз) – 78,3 %, на протозойные паразиты (ляблиоз, криптоспориоз) приходится 17,4 %, биогельминтозы (трихенеллез) – 4,3 %. Среди всех заболевших гельминтозами дети до 17 лет составили 82,6 %. Наиболее массовый гельминтоз в этой группе детей – энтеробиоз, им было поражено 94,4 % детей до 17 лет от числа заболевших гельминтозами детей. Пораженность школьников (61,1 %), выше пораженности детей детских дошкольных учреждений энтеробиозом (33,3 %).

Таблица 80

Показатели заболеваемости населения энтеробиозом (на 100 тысяч населения)

Территории	2021	2022	2023
------------	------	------	------

Чукотский АО	67,61	50,48	35,97
--------------	-------	-------	-------

Превышение средне-окружного показателя отмечено в таких районах как: Провиденский городской округ (показатель 141,6 на 100 тысяч населения), Билибинский МР – показатель 53,5 на 100 тысяч населения, городской округ Эгвекинот (показатель 78,23 на 100 тысяч населения). При проведении санитарно- паразитологических исследований в детских учреждениях процент обнаружения яиц остриц во внешней среде составил: в 2023 г. – 0, в 2022 г. – 0, в 2021 г – 0. Данные показатели свидетельствуют о соблюдении санитарно-эпидемиологического режима в детских учреждениях.

Таблица 81

Показатели заболеваемости населения аскаридозом (на 100 тысяч населения)

Территории	2021	2022	2023
Чукотский АО	1,99	2,02	0

При проведении серологических исследований материала на трихинеллез было исследовано 702 пробы сывороток крови, из них «IgG обнаружено» в 11 пробах, что составляет 1,6 %, на токсокароз – из 702 проб в 19 пробах «IgG обнаружено» (2,7 %).

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 (2017 г., 2016 г.) (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 г. случаи заболевания трихинеллезом не регистрировались. В 2009 г. было зарегистрировано 12 случаев, показатель на 100 тысяч населения составлял 24,15. В 2022 г. трихинеллез не регистрировался, в 2021 г. был зарегистрирован 1 случай трихинеллеза, показатель на 100 тысяч населения составил 1,99, в 2020 г. – 1 случай, показатель на 100 тысяч населения составил 2,01. В 2023 г. в городе Анадырь зарегистрирован 1 случай трихинеллеза, отмечается превышение показателя до 2,02.

Все случаи были связаны с употреблением мяса диких животных (белого и бурого медведей).

Таблица 82

Заболеваемость трихинеллезом

Показатели	2020	2021	2022	2023
Абс.число	1	1	0	1
Показатель на 100 тыс.нас.	2,01	1,9	0	2,0

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 период 2022-2023 гг. эхинококкоз не регистрировался, в 2021 г. – 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 г. 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	2021	2022	2023
Чукотский АО	5,97	0	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 2022 г. году было исследовано 30 водоемов, ветеринарно-санитарной экспертизе было подвергнуто 3500 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	2021	2022	2023
Чукотский АО	1,99	0	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.

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 2023 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 31 июля 2020 г. N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" и с учётом требований постановления Правительства РФ от 10 марта 2022 г. N 336 "Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля", 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 внедрена модель риск-ориентированной контрольно-надзорной деятельности, направленная на предупреждение, выявление и пресечение нарушений, влекущих реальное причинение вреда, прежде всего здоровью человека. 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 и постановлением Правительства РФ от 30 июня 2021 г. N 1100 "О федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом контроле (надзоре)".

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 2024 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 2024 г.

Разработаны с учётом основных направлений деятельности Роспотребнадзора, основных направлений деятельности Правительства Российской Федерации, направлены на реализацию положений Указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и от 21 июля 2020 г. № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 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 2024 года, 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 и снижения рисков для здоровья населения, защиты прав потребителей, в области потребительского рынка и обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов, профилактику, выявление и реагирование на угрозы биологической безопасности санитарно-эпидемиологическому благополучию населения.

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 осведомлённости о её 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 2024 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, утверждённых 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;
- обеспечения защиты государства и каждого человека от эпидемиологических рисков, ранней и доступной диагностикой и профилактикой заболеваний;
- недопущения завоза и распространения на территории страны опасных инфекционных болезней, обеспечения биологической безопасности и минимизация рисков распространения инфекции;
- обеспечения радиационной, химической, биологической и иных видов безопасности жизнедеятельности населения;
- обеспечения качества среды обитания человека, включая снижение рисков для здоровья населения от загрязнения атмосферного воздуха, почвы и питьевой воды, продуктов питания; от воздействия физических факторов;
- профилактики и снижения рисков для здоровья детей и подростков от влияния факторов риска, связанных с условиями обучения и воспитания, включая питание и его коррекцию;
- профилактики и снижения рисков для здоровья работающего населения в связи с влиянием факторов производственной среды и трудового процесса;
- обеспечения реализации мер по снижению рисков для здоровья населения в связи с влиянием поведенческих факторов и формирование здорового образа жизни граждан Российской Федерации, включая популяризацию культуры здорового питания, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействие потреблению табака.
- 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 слоёв населения при обеспечении им равного доступа к товарам и услугам при акцентировании внимания на социально уязвимые группы населения;
- повышения уровня и качества жизни населения, проживающего на территории Чукотского автономного округа.

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»;

Указ Президента Российской Федерации от 28.11.2018 № 680 «О развитии генетических технологий в Российской Федерации»;

Указ Президента Российской Федерации от 11.03.2019 № 97 «Об Основах государственной политики Российской Федерации в области обеспечения

химической и биологической безопасности на период до 2025 года и дальнейшую перспективу»;

Указ Президента Российской Федерации от 05.03.2020 № 164 «Об Основах государственной политики Российской Федерации в Арктике на период до 2035 года»;

Указ Президента Российской Федерации от 21.01.2020 № 20 «Об утверждении Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации»;

Указ Президента Российской Федерации от 04.01.2021 № 12 «Об утверждении Порядка действий органов публичной власти по предупреждению угрозы возникновения чрезвычайных ситуаций, связанных с заносом на территорию Российской Федерации и распространением на территории Российской Федерации опасных инфекционных заболеваний»;

Указ Президента Российской Федерации от 31.10.2018 № 622 «О концепции государственной миграционной политики Российской Федерации на 2019-2025 годы»;

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

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

Федеральный проект «Экспорт продукции АПК» национального проекта «Международная кооперация и экспорт» (утвержден президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24.12.2018 № 16);

Федеральный проект «Санитарный щит страны – безопасность для здоровья (предупреждение, выявление, реагирование)», реализуемый в рамках Государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»;

Национальный проект «Наука» (утверждён президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24.12.2018 № 16);

Федеральный проект «Государство для людей» направления «Развитие государственного управления» государственной программы Российской Федерации «Экономическое развитие и инновационная экономика»;

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

Государственную программу Российской Федерации «Научно-технологическое развитие Российской Федерации» (Постановление Правительства Российской Федерации от 29.03.2019 № 377);

Государственную программу «Обеспечение химической и биологической безопасности Российской Федерации»;

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 2025г. (Указ Президента Российской Федерации № 254 от 06.06.2019);

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

Стратегию научно-технологического развития Российской Федерации (Указ Президента Российской Федерации от 01.12.2016 № 642);

Стратегию государственной политики Российской Федерации в области защиты прав потребителей на период до 2030 года в соответствии с планом мероприятий по её реализации, утверждённым распоряжением Правительства Российской Федерации от 23.03.2018 № 481-р;

Стратегию развития иммунопрофилактики инфекционных болезней на период до 2035 года (распоряжение Правительства Российской Федерации от 27.09.2020 № 2390-р) и план ее реализации (распоряжение Правительства Российской Федерации от 29.03.2021 № 774-р);

Федеральную научно-техническую программу развития генетических технологий на 2019-2027 годы (постановление Правительства Российской Федерации от 22.04.2019 № 479);

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);

Общенациональный план действий, обеспечивающих восстановление занятости и доходов населения, рост экономики и долгосрочные структурные изменения (одобрен на заседании Правительства Российской Федерации 23.09.2020 протокол № 36 раздел УП, ПП3-60835 от 02.10.2020);

План мероприятий по борьбе с хроническим вирусным гепатитом С на территории Российской Федерации до 2030 года (распоряжение Правительства Российской Федерации от 02.11.2022 № 3306-р);

Программу «Элиминация кори и краснухи, достижение спорадической заболеваемости эпидемическим паротитом в Российской Федерации» (2021-2025гг.) и Национального плана по ее реализации;

Программу «Эпиднадзор и профилактика энтеровирусной (неполно) инфекции на 2023-2027 гг.»;

План действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации на 2022-2024 годы.

Ожидаемые результаты:

Реализованы мероприятия планов документов стратегического планирования;

Достигнуты запланированные индикативные показатели деятельности в рамках ведомственной целевой программы.

1.2. Совершенствование правового регулирования федерального государственного контроля (надзора) с учётом риск - ориентированного подхода и практики его применения

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:

- совершенствование механизмов реализации полномочий по осуществлению федерального государственного контроля (надзора) в установленных сферах деятельности Роспотребнадзора, направленных на оптимизацию выбора мер пресечения нарушений обязательных требований и их профилактики;

- повышение результативности деятельности при организации и осуществлении государственного контроля (надзора) и профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям в установленных сферах деятельности Роспотребнадзора;
- формирование единообразных подходов к применению должностными лицами Роспотребнадзора обязательных требований, законодательства Российской Федерации о государственном контроле (надзоре);
- совершенствование подходов к обобщению правоприменительной практики.

Ожидаемые результаты:

- выявлены обязательные требования, не отвечающие принципам правовой определённости и системности, на основе анализа правоприменительной практики;
- разработаны предложения по совершенствованию механизмов реализации полномочий Роспотребнадзора в установленных сферах деятельности;
- приняты нормативные правовые акты, направленные на актуализацию обязательных требований, отвечающих принципам Федерального закона «Об обязательных требованиях в Российской Федерации»;
- внедрены единые подходы к осуществлению контрольных (надзорных) мероприятий и правовому обеспечению контрольной (надзорной) деятельности Роспотребнадзора;
- подготовлены документы разъяснительного характера о применении обязательных требований и процедур осуществления контроля (надзора);
- обеспечена объективность и своевременность рассмотрения жалоб на решения, действия (бездействия) Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу и его должностных лиц с проведением корректирующих мероприятий в целях недопущения причин, послуживших основанием для их оспаривания.

1.3 Планирование и организация контрольной надзорной деятельности

Основными задачами Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Чукотскому автономному округу по реализации указанного направления будут являться:

- своевременное и полное выполнение плана контрольных надзорных мероприятий на 2024 год с проведением контроля внесения сведений в ФГИС «Единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий» в соответствии с законодательством;
- формирование плана контрольных надзорных мероприятий на 2025 год в соответствии с требованиями законодательства;
- формирование единой информационной базы правоприменительной практики в области проведения контрольных надзорных мероприятий;
- информатизация деятельности по проведению контрольных надзорных мероприятий;
- проведение контрольных надзорных мероприятий с учётом применения утверждённых в установленном порядке индикаторов риска.

Ожидаемые результаты:

- формирование в срок до 1 октября 2024 года плана контрольных надзорных мероприятий на 2025 год;
- обеспечение актуальности реестра объектов контроля в модуле «Реестр хозяйствующих субъектов» ЕИАС Роспотребнадзора;
- создание единой информационной базы правоприменительной практики в области проведения контрольных надзорных мероприятий;
- реализация инструментов автоматического формирования и анализа планов контрольных надзорных мероприятий;
- снижение количества объектов с неприсвоенной категорией риска (не более 1% в течение одного месяца);

- внедрение модуля «Контрольная надзорная деятельность» ЕИАС Роспотребнадзора.

1. 4. Эпидемиологический надзор

Основными задачами по реализации указанного направления будут являться реализация мероприятий:

- Совершенствование системы эпиднадзора, прогнозирования и комплекса профилактических мер, направленных на обеспечение стабильной эпидемиологической ситуации в стране, снижение бремени инфекционных болезней, в том числе COVID-19, гриппа, ликвидацию острого гепатита В, достижение и поддержание устойчивой спорадической заболеваемости корью во всех регионах Российской Федерации, снижение интенсивности распространения вирусного гепатита С, ВИЧ-инфекции, предупреждение завоза опасных инфекционных болезней, распространения природно-очаговых и болезней общих для человека и животных;
- Усиление контроля за организацией (в том числе планированием контингентов, с учетом оценки эпидемиологических рисков) и проведением иммунопрофилактики населения в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Оценка иммунологического статуса населения регионов. Организация подчищающей иммунизации против кори, полиомиелита. Оптимизация национального календаря профилактических прививок;
- Повышение противозидемической готовности органов и организаций Роспотребнадзора в целях оперативного реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера;
- Внедрение в полном объеме системы геномного надзора;
- Совершенствование прогнозирования эпидемиологической ситуации с использованием моделей и информационных инструментов;
- Предупреждение завоза и распространения полиомиелита на территории Российской Федерации;
- Поддержание статуса территории Российской Федерации, свободной от полиомиелита, краснухи;
- Совершенствованием системы лабораторного обеспечения деятельности Роспотребнадзора, выявление индикации и идентификаций патогенов, системы мониторинга;
- Совершенствование системы мер неспецифической профилактики инфекционных болезней, контроля за качеством и эффективностью дезинфекционных мероприятий;
- Разработка адресных профилактических мероприятий с учётом прогноза эпидемиологической ситуации в субъектах и текущих эпидемических рисков;
- Дальнейшее внедрение единой информационно-аналитической системы Службы, в том числе развитие аналитического модуля и модуля по учету и контролю решений, принятых по результатам медицинского освидетельствования иностранных граждан (лиц без гражданства).

Ожидаемые результаты:

- Достижение запланированных индикативных показателей деятельности в рамках Программ;
- Обеспечение стабильной эпидемиологической ситуации;

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

-Совершенствование санитарно-карантинного контроля, дальнейшее использование и развитие АИС «Периметр»;

-Обеспечение возможности экспресс тестирования на инфекции в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации;

-Внедрение информационной системы «Периметр» в санитарно- карантинных пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации;

-Внедрение цифрового модуля по учету и контролю решений, принятых по результатам медицинского освидетельствования иностранных граждан (лиц без гражданства);

-Разработка детальных прогнозов угроз развития эпидемиологических ситуации, с учетом эпидемиологических рисков;

-Поддержание (на уровне не ниже 95%) охвата профилактическими прививками детей и взрослых в декретированных возрастах. Обеспечение безопасности условий при проведении иммунизации, полноты планирования иммунизации в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря прививок по эпидемическим показаниям;

-Поддержание заболеваемости корью и краснухой на уровне, соответствующем критериям элиминации;

-Поддержание статуса территории Российской Федерации свободной от полиомиелита;

-Внедрение оптимизированной системы эпидемиологического надзора за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи;

-Снижение интенсивности распространения гепатита С и ВИЧ-инфекции среди населения Российской Федерации;

-Дальнейшее снижение заболеваемости природно-очаговыми болезнями, общими для человека и животных;

-Недопущение завоза и распространения на территории Российской Федерации опасных инфекционных заболеваний, в том числе зоонозной природы;

-Повышение качества индикации и идентификации микроорганизмов путём укрепления лабораторной сети практических и научных организаций Роспотребнадзора, использования мобильных лабораторий, снижение числа нерасшифрованных эпидемиологических очагов.

1.5. Санитарный надзор

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

- Реализация федерального проекта «Чистая вода» национального проекта «Жилье и городская среда», разработка методологии передачи данных производственного контроля в территориальные органы Роспотребнадзора для внесения в информационную систему «Интерактивная карта контроля качества питьевой воды»; усовершенствование порядка установления зон санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения;

- Реализация федерального проекта «Чистый воздух» национального проекта «Экология», определение 29 перечней приоритетных загрязняющих веществ на основании сводных

расчетов, по результатам которых будет проведена корректировка планов социально-гигиенического мониторинга качества атмосферного воздуха в 29 городах – участников эксперимента; разработка методологии по определению взвешенных частиц PM₁; усовершенствование лабораторной базы ИЛЦ ФБУЗ в 29 городах-участниках эксперимента;

- Реализация федерального проекта «Генеральная уборка», утверждение Методики осуществления оценки воздействия объектов накопленного вреда окружающей среде на жизнь и здоровье граждан, проведение оценки воздействия от 230 объектов накопленного вреда окружающей среде на здоровье человека в 2024 году;

- Совершенствование системы расследования, учёта и профилактики профессиональных заболеваний путем подготовки и утверждение проекта приказа Роспотребнадзора «Об утверждении формы санитарно-гигиенической характеристики условий труда и порядка ее составления», реализации в информационной системе Роспотребнадзора (ЕИАС) возможности учета данных результатов периодических медицинских осмотров работающих и их связь при анализе причин и условий возникновения профессиональных заболеваний и актуализации подходов к гигиенической оценке факторов производственной среды и трудового процесса;

- Совершенствование подходов к обеспечению качества и безопасности пищевых продуктов, продвижения принципов здорового питания, в том числе совершенствование нормативно-технического регулирования:

а) Продвижение подходов в области обеспечения качества и безопасности пищевой продукции, качества жизни и здоровья населения

б) Продвижение принципов здорового питания через мониторинг за состоянием питания различных групп населения в регионах во взаимосвязи здоровья населения с качеством пищевой продукции в рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» Национального проекта «Демография», результат разработка рациональных норм потребления пищевых продуктов, отвечающих современным требованиям здорового питания с учётом региональных особенностей.

в) Оптимизация санитарно-карантинного контроля в отношении подконтрольной продукции (товаров) в пунктах пропуска через Государственную границу Российской Федерации и внедрение рискованного подхода за подконтрольной продукцией (товарами) подлежащей санитарно-карантинному контролю при реализации полномочий по введению временных санитарных мер.

- Совершенствование подходов к обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия и охраны здоровья детей.

а) за счет контроля за дальнейшим повышением качества организации горячего питания обучающихся образовательных организаций добиться 100 % охват горячим питанием детей, требующих лечебного и диетического питания, и снижения показателя первичной заболеваемости ожирением на 1%;

б) за счет заблаговременной комплексной межведомственной работы по реализации Программы «Восстановление и развитие до 2030 года в субъектах Российской Федерации объектов отдыха детей и их оздоровления» добиться к началу летней оздоровительной кампании 2024 года увеличения доступности детского отдыха для 23 субъектов Российской Федерации без сроков переноса оздоровительных смен.

в) обоснование минимального возраста приема детей на обучение по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки для внесения дополнений в действующие санитарные правила;

- Оптимизация государственного регулирования обеспечения радиационной безопасности населения в рамках подготовки законопроекта «О внесении изменений в Федеральный закон «О радиационной безопасности населения»

- Отработка алгоритма действий в условиях существующих новых рисков радиационных аварий.

Ожидаемые результаты:

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

-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;

-Минимизация радиационных рисков для населения Российской Федерации, возникающих вследствие радиационных аварий, уменьшение опасного воздействия радиационных факторов на население;

-Снижение доли фальсифицированной продукции в обороте;

-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 Российской Федерации;

-Снижение доли проб атмосферного воздуха несоответствующих гигиеническим нормативам;

-Уменьшение количества объектов накопленного вреда окружающей среде, которые влияют на здоровье населения;

-Цифровизация процесса расследования и учёта профессиональных заболеваний (отравлений), в том числе совершенствование функционала Модуля «Профессиональные заболевания» в ЕИАС Роспотребнадзора (составление СГХ условий труда и актов расследования профзаболеваний в электронном виде в модуле ЕИАС «Профессиональная заболеваемость»);

-Оценка влияния факторов образовательных учреждений на здоровье детей и подростков в современных условиях, вклад факторов в формирование рисков здоровью, предложены мероприятия по минимизации рисков в образовательной среде.

1.6. Федеральный государственный контроль (надзор) в области 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 её реализации, утверждённым распоряжением Правительства Российской Федерации от 23.03.2018 № 481-р;

- практическая реализация положений Федерального закона от 31.07.2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» в части:

-применения на системной основе комплекса превентивных мер, направленных на предупреждение и минимизацию нарушений прав потребителей, в том числе установленных статьёй 45 указанного закона и ежегодной Программой профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям в рамках федерального государственного контроля (надзора) в области защиты прав потребителей;

-осуществления федерального государственного контроля (надзора) в области защиты прав потребителей.

-обеспечение формирования эффективной судебной практики, связанной с обращениями в суд с заявлениями в защиту прав потребителей и законных интересов отдельных потребителей, группы потребителей, неопределенного круга потребителей, а также с вступлением в процесс в целях дачи заключения по делу о защите прав потребителей в рамках гражданского или административного судопроизводства;

-взаимодействие органами исполнительной власти Чукотского автономного округа, органами местного самоуправления и общественными объединениями потребителей в рамках координационно-совещательных органов при Губернаторе Чукотского автономного округа;

-развитие системы информирования и консультирования потребителей об их правах и о необходимых действиях по защите этих прав, в том числе расширение практики использования потенциала многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг для осуществления консультирования граждан;

- использование риск-ориентированного подхода при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) в области защиты прав потребителей при выявлении индикаторов риска нарушений обязательных требований, включая создание риск-профиля контролируемых лиц по виду деятельности, характеристикам, накопленным данным о результатах профилактики, а также риск-профиля групп товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации в целях выявления максимального количества нарушений обязательных требований при минимальных временных и ресурсных затратах;

- переход к непрерывному мониторингу эффективности контрольной (надзорной) деятельности в области защиты прав потребителей при выявлении индикаторов риска нарушений обязательных требований;

- подготовка описания требований к информационным ресурсам Роспотребнадзора в целях оптимального развития существующих и ввода в действие новых модулей Единой информационно-аналитической системы Роспотребнадзора, цифровых подсистем анализа и прогнозирования;

- разработка и актуализация перечня индикаторов риска перечня индикаторов риска нарушения обязательных требований при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) в области защиты прав потребителей;

- подготовка описания требований к научной проработке вопросов эффективности контрольной (надзорной) деятельности с целью внедрения прогнозирования, анализа и мониторинга в риск-ориентированный подхода при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) в области защиты прав потребителей;

- разработка единой методологии проведения контрольных (надзорных) мероприятий по каждому индикатору риска, эффективных алгоритмов и сценарного подхода к разрешению типичных задач при планировании и осуществлении контроля (надзора).

Ожидаемые результаты:

-выполнение Плана мероприятий по реализации 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;

-достижение ключевых и индикативных показателей результативности и эффективности федерального государственного контроля (надзора) в области защиты прав потребителей, предусмотренных Положением о федеральном государственном контроле (надзоре) в области защиты прав потребителей, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 25.06.2021 № 1005;

-повышение эффективности судебной защиты прав потребителей, защиты законных интересов группы потребителей, неопределенного круга потребителей;

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

- Проведение внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий с учетом риск-ориентированного подхода, в том числе:

а) не менее 85% состоявшихся контрольных (надзорных) мероприятий по индикаторам риска закончились выявлением нарушений;

б) не менее 85% сработавших индикаторов риска позволяют осуществить контрольные (надзорные) мероприятия;

в) не более 10% отказов со стороны органов прокуратуры в согласовании контрольных (надзорных) мероприятий по индикаторам риска по причинам, предусмотренным законодательством;

- эффективное использование новых инструментов государственной информационной системы мониторинга за оборотом товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации при проведении контрольных (надзорных) мероприятий, осуществлении профилактических мер и планирование работы территориальных органов Роспотребнадзора;

- достижение показателей оценки эффективности работы федеральных органов исполнительной власти с использованием данных и инструментов государственной информационной системы мониторинга за оборотом товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации, в соответствии с методиками расчета и предельными значениями таких показателей.

1.7. Оптимизация и развитие системы лабораторного обеспечения деятельности

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

-совершенствование организационного построения лабораторной сети, создание и развитие существующих профильных опорных баз и референсных центров по направлениям лабораторной деятельности;

-совершенствование планирования, в том числе с учетом экстерриториального принципа, и управления ресурсами лабораторной деятельности, с преимущественным использованием высокоинформативных методов лабораторных исследований;

-лабораторное обеспечение реализации федеральных проектов и государственных программ;

-формирование информационного пространства лабораторного обеспечения надзора в единой информационно-аналитической системе Роспотребнадзора;

-развитие лабораторий ПЦР-тестирования на новую коронавирусную инфекцию COVID-19, а также для ранней диагностики социально-значимых инфекционных заболеваний;

-разработка тест систем для выявления новых случаев инфекционных болезней, проведение ранней диагностики заболеваний;

-разработка и внедрение генетических исследований при выявлении инфекционных и неинфекционных заболеваний вирусной и бактериальной этиологии.

Ожидаемые результаты:

- разработка алгоритмов организации лабораторного обеспечения федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей, социально-гигиенического мониторинга;
- оптимизация функционирования многоуровневой системы лабораторного обеспечения федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, профиля;
- сформированное информационное пространство лабораторного обеспечения мониторинга качества объектов среды обитания в единой информационно-аналитической системе Роспотребнадзора.

1.8. 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:

- совершенствование механизмов кадрового подбора и отбора, учитывающих потребность Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе»;
- совершенствование системы профессионального развития кадрового состава в течение всего периода профессиональной служебной деятельности;
- совершенствование механизмов профилактики коррупционных и иных правонарушений;
- ускоренное внедрение информационно-коммуникационных технологий в целях повышения качества кадровой работы;
- формирование культуры открытости у федеральных государственных гражданских служащих Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу.

Ожидаемые результаты:

Формирование эффективной системы профориентационной работы, 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; стимулирования добросовестного исполнения должностных обязанностей и повышения профессионального уровня; определения направлений профессионального развития; обеспечения обоснованности принимаемых представителем нанимателя решений на основе результатов оценки профессиональной служебной деятельности гражданских служащих; формирования кадрового резерва для замещения вакантных должностей гражданской службы в порядке должностного роста;

Формирование кадрового резерва с учетом практики формирования кадровых резервов и резервов управленческих кадров, формирование актива «Молодые профессионалы», поддержка инициатив и проектов Совета молодых ученых и специалистов;

Стимулирование гражданских служащих к повышению эффективности своей профессиональной служебной деятельности;

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 и работников, мониторинга соблюдения системы запретов, ограничений и обязанностей.

1.9. 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";

-развитие аналитических систем учёта путём совершенствования информационных технологий организации бюджетного процесса с использованием финансовых подсистем ГИС ЗПП, ПО Электронный бюджет, СУФД, ПУР.

Ожидаемые результаты:

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

1.10. Совершенствование системы управления государственным имуществом.

Основными задачами по реализации указанного направления будут являться:

Повышение качества управления федеральным имуществом, сокращение количества объектов недвижимого имущества, не используемого в хозяйственной деятельности Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе» в 2024 году;

Ожидаемые результаты:

Предотвращение случаев неправомерного и неэффективного использования федерального имущества;

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

Повышение эффективности закупочной деятельности.

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

Основными задачами по реализации указанного направления будут являться:

- Формирование и реализация программы цифровой трансформации Роспотребнадзора на 2024 год;

- Осуществление мероприятий по информационной безопасности для обеспечения защиты сведений, обрабатываемых в ресурсах и информационных системах Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу;
- Реализация информационного взаимодействия с ГИС миграционного и регистрационного контроля «ГС МИР» в рамках обеспечения контроля на транспорте за гражданами с признаками опасных инфекционных заболеваний;

Ожидаемые результаты:

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

Обеспечение системного анализа и прогнозирования санитарно-эпидемиологической обстановки, выработки управленческих решений, гарантирующих санитарно-эпидемиологическую безопасность граждан и устойчивое развитие страны в динамично изменяющихся социально-экономических условиях;

- Приведение процессов предоставления государственных услуг согласно поручениям Президента Российской Федерации;
- 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;
- Эксплуатация единой информационно-аналитической системы деятельности Роспотребнадзора в части лабораторного обеспечения, эпидемиологического надзора и мониторинга, социально-гигиенического мониторинга, контрольно-надзорной деятельности и др. для эффективного управления санитарно-эпидемиологической обстановкой на основе цифровых пространственных технологий.

Основными задачами по реализации указанного направления будут являться:

- Снижение трудозатрат при взаимодействии специалистов Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу за счет полного перевода в электронный вид документационного, архивного, конкурсного обеспечения деятельности ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе»;
- Оптимизация обеспечивающих процессов за счет внедрения системы сервисов по организационному обеспечению специалистов Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе».

Ожидаемые результаты:

- Организация и проведение мероприятий по трансформации и оптимизации делопроизводства в целях улучшения показателей деятельности;
- Минимизация ручных (неавтоматизированных) операций и получение экономии времени при реализации возложенных функций и задач.

1.12. Развитие и цифровизация деятельности по предоставлению государственных услуг и разрешительной деятельности, в том числе исходя из принципов клиентоцентричности.

Основными задачами по реализации указанного направления будут являться:

- Оптимизация процедур предоставления государственных услуг и разрешительной деятельности - внедрение принципов клиентоцентричности в качестве показателей качества осуществления государственных услуг и разрешительной деятельности;
- Упрощение процедур межведомственного взаимодействия с федеральными органами исполнительной власти;
- Внедрение реестровой модели предоставления государственных услуг и разрешительной деятельности (в отношении санитарно-защитных зон, санитарно-эпидемиологических заключений, свидетельств о государственной регистрации, судовых санитарных свидетельств о праве плавания, электронных личных медицинских книжках).

Ожидаемые результаты:

- Снижение временных затрат заявителей на 15% и сотрудников Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу на 30% при предоставлении государственных услуг и разрешительной деятельности;
- Повышение на 20% востребованности предоставления государственных услуг и разрешительной деятельности в электронном виде (средняя доля заявлений, поступающих посредством Единого портала государственных услуг, по всем видам государственных услуг и разрешительной деятельности составляет не менее 50%);
- Минимизация необходимых межведомственных запросов и количества запрашиваемых документов (100% количества запросов осуществляется автоматически, в том числе посредством витрин данных);
- Повышение удовлетворенности заявителей качеством предоставления государственных услуг и разрешительной деятельности (средняя оценка удовлетворенности достигает 4,8 из 5 баллов).

1.13. Обеспечение единой информационной политики.

Основными задачами по реализации указанного направления будут являться:

- Оперативное информирование населения через средства массовой информации о гигиеническом воспитании, прогнозируемых и возникших санитарно-эпидемиологических ситуациях, предпринятых мерах по обеспечению безопасности населения и территорий;
- Организация регулярного освещения и доведения до общественности в средствах массовой информации, включая использование информационных технологий сети «Интернет», информации о деятельности Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу по решению возложенных на него задач и полномочий, в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей в области потребительского рынка, а также формировании объективного положительного общественного мнения по вопросам деятельности Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу.

Ожидаемые результаты:

- нивелирование негативной информации в средствах массовой информации и сети Интернет о деятельности Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу;
- формирование у населения системных знаний о санитарно-эпидемиологической и биологической безопасности;
- повышение лояльности населения к инициативам и мероприятиям Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей.