

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В
СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА ПО РЕСПУБЛИКЕ МОРДОВИЯ

ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В РЕСПУБЛИКЕ
МОРДОВИЯ»

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ДОКЛАД
«О СОСТОЯНИИ САНИТАРНО-
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ
НАСЕЛЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ В 2014 ГОДУ»

САРАНСК
2015

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В
СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА ПО РЕСПУБЛИКЕ МОРДОВИЯ

Руководитель: Харитонов Т.П.

ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В РЕСПУБЛИКЕ
МОРДОВИЯ»

Главный врач: Кочетов Е.Н.

В государственном докладе «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения Республики Мордовия в 2014 году» использована информация территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Мордовия, министерства здравоохранения Республики Мордовия, материалы социально-гигиенического и эпидемиологического мониторинга, результаты лабораторных исследований, представленные ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия»

Редактирование и компьютерная верстка

Степанов Н.А.

Введение

Деятельность органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на территории Республики Мордовия в 2014 году осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности на 2014 год, определёнными основополагающими документами Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, и предусматривала:

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

Основной задачей по реализации указанного направления являлась реализация плана Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по исполнению Указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года.

Ожидаемые результаты:

-Снижение уровня инфекционной заболеваемости населения Российской Федерации, повышение уровня привитости против вакциноуправляемых инфекций, гриппа;

-Снижение заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью посредством разработки и внедрения региональной программы, направленной на развитие производства и оборота продуктов питания массового потребления;

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

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

-Реализация государственной программы «Развитие здравоохранения», в части компетенции Роспотребнадзора;

-Повышение уровня заработной платы работников ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия», персонала Управления, не относящегося к должностям государственной гражданской службы.

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

Основными задачами по реализации указанного направления являлись:

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

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

Ожидаемые результаты:

-Внедрение разработанной Роспотребнадзором системы оценки рисков потенциальной опасности объектов, подлежащих федеральному государственному санитарно-эпидемиологическому надзору;

-Использование разработанной Роспотребнадзором системы управления рисками потенциальной опасности объектов при подготовке ежегодных планов проведения плановых проверок;

-Подготовка ведения государственного информационного ресурса в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации;

-Оптимизация административных процедур в целях повышения регуляторной среды для бизнеса, постепенная минимизация административных форм государственного регулирования (лицензирование, регистрация);

-Подготовка докладов «Об осуществлении федерального государственного контроля (надзора) в установленных сферах и его эффективности», «О лицензировании отдельных видов деятельности».

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

Основными задачами по реализации указанного направления являлись:

-Совершенствование эпидемиологического надзора за инфекционными и паразитарными болезнями;

-Организация мероприятий по обеспечению санитарной охраны территории Российской Федерации;

-Обеспечение биологической безопасности населения;

Ожидаемые результаты:

-Осуществление мероприятий по поддержанию статуса страны, свободной от полиомиелита, включая комплекс мероприятий в отношении энтеровирусной инфекции; достижение установленных качественных показателей эпиднадзора за полио/ОВП;

-Организация мероприятий по профилактике кори и краснухи в период верификации элиминации этих заболеваний в Европейском регионе (2013-2015гг.); анализ процесса элиминации кори и краснухи на территории Республики Мордовия; снижение заболеваемости корью в Республике Мордовия;

-Разработка и контроль за реализацией мер, направленных на снижение заболеваемости гриппом и ОРВИ в эпидемическом сезоне 2013-2014 гг.; проведение эпиднадзора за внебольничными пневмониями; увеличение охвата прививками против гриппа населения Республики Мордовия; снижение интенсивности и длительности эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ;

-Осуществление контроля за организацией и проведением иммунопрофилактики населения, за достижением и поддержанием требуемых уровней охвата профилактическими прививками детей и взрослых в декретированных возрастах;

-Контроль за осуществлением диагностики и профилактики ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С, профилактики вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку, охватом диспансерным наблюдением и химиопрофилактикой ВИЧ-инфицированных беременных женщин; проведение обследований на ВИЧ-инфекцию населения с увеличением охвата групп риска;

-Осуществление мониторинга за выявлением у иностранных граждан и лиц без гражданства инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, организацией профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний; подготовка материалов для принятия Роспотребнадзором решений о нежелательности их пребывания на территории Российской Федерации;

-Совершенствование мер по обеспечению биологической безопасности населения, включающих установление причинно-следственной связи формирования очагов инфекционных болезней и внедрение современных средств индикации возбудителей инфекционных болезней в деятельность лабораторной сети ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия».

4. Совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

Основными задачами по реализации указанного направления являлись:

-Реализация, в пределах компетенции Роспотребнадзора, нормативных правовых актов, направленных на выполнение Концепции демографической политики Российской Федерации, Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации, Концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака, Концепции государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкоголем и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации; Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении», Национального плана действий по гигиене окружающей среды; Федерального закона от 24.07.1998 № 89-ФЗ «Об отходах производства и потребления», постановления Правительства Российской Федерации от 26.08.2006 № 524 «Об утверждении положения о лицензировании деятельности по сбору, использованию, обезвреживанию, транспортировке, размещению отходов I-IV класса опасности»;

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

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

-Реализация государственной политики по снижению негативного воздействия на окружающую среду при сбросе сточных вод и утилизации твердых бытовых отходов в сфере ЖКХ;

-Обеспечение радиационного мониторинга товаров, грузов, поступающих из загрязненных территорий (акваторий).

Ожидаемые результаты:

-Оптимизация мер, направленных на снижение алкоголизации и табакокурения населения, в рамках Концепции демографической политики в Российской Федерации, включающих мероприятия по надзору за оборотом алкогольной и табачной продукции, обеспечение государственного контроля (надзора) за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза;

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

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

-Достижение показателей качества питьевой воды, характеризующих её безопасность;

-Достижение запланированных индикативных показателей деятельности, изложенных в ВЦП «Гигиена и здоровье», «Социально-гигиенический мониторинг»;

-Упорядочение градостроительной ситуации в населенных пунктах, где расположены промышленные объекты и производства, требующие организации санитарно-защитных зон;

-Увеличение охвата горячим питанием учащихся в рамках совершенствования системы школьного питания;

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

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

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

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

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

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

5. Участие во взаимодействии Роспотребнадзора с Евразийской экономической комиссией (ЕЭК), Организацией экономического развития и сотрудничества (ОЭСР), Всемирной торговой организацией (ВТО).

Основными задачами по реализации указанного направления являлась реализация мероприятий, направленных на участие во взаимодействии Роспотребнадзора с Евразийской экономической комиссией (ЕЭК), Всемирной торговой организацией (ВТО), Организацией экономического развития и сотрудничества (ОЭСР).

Ожидаемые результаты:

-Подготовка специалистов по вопросам, связанным с реализацией Соглашения Таможенного союза по санитарным мерам, Соглашения ВТО по техническим барьерам в торговле, организации надзора и контроля за соблюдением технических регламентов Таможенного союза;

-Повышение доступности сведений о разрабатываемых и применяемых санитарных мерах, мерах в области защиты прав потребителей;

-Оперативное взаимодействие с органами, обеспечивающими санитарный надзор в государствах-членах ВТО.

6. Совершенствование деятельности по предоставлению государственных услуг.

Основными задачами по реализации указанного направления являлись:

-Реализация целевой модели порядка предоставления государственных услуг Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в электронном виде;

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

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

-Анализ опросного модуля по оценке деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Мордовия по предоставлению государственных услуг;

-Актуализация сведений по вопросам предоставления государственных услуг, размещенных на сайте Управления в сети Интернет;

-Формирование современной информационно-телекоммуникационной инфраструктуры Управления Роспотребнадзора по республике Мордовия, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия».

Ожидаемые результаты:

-Повышение доступности и качества государственных услуг Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Мордовия;

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

-Снижение возможности возникновения коррупционных рисков;

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

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

7. Совершенствование нормативно-методического обеспечения деятельности Управления Роспотребнадзора по республике Мордовия и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия».

Основными задачами по реализации указанного направления являлись:

-Внедрение в работу разработанных Роспотребнадзором нормативных правовых актов, необходимых для реализации установленных функций;

-Анализ практики применения законодательства Российской Федерации;

-Проведение правовой и антикоррупционной экспертизы.

Ожидаемые результаты:

-Использование в работе актуальных нормативных документов санитарного законодательства, совершенствование нормативно-методического обеспечения деятельности;

-Исключение возможности содержания в локальных правовых актах и их проектах положений, способствующих проявлению коррупции;

-Единообразное применение должностными лицами Управления Роспотребнадзора по республике Мордовия норм Кодекса об Административных правонарушениях Российской Федерации;

-Соблюдение законодательства Российской Федерации Управлением Роспотребнадзора по Республике Мордовия, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия».

8. Совершенствование кадровой политики, профессионального подбора специалистов, организации обучения специалистов Управления Роспотребнадзора по республике Мордовия, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия» по программам высшего, послевузовского и дополнительного профессионального образования, восполнение кадрового потенциала, повышение эффективности противодействия коррупции.

С целью реализации указанного направления было необходимо решить следующие задачи:

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

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

-Обеспечение формирования кадровых резервов посредством подбора, подготовки и карьерного роста кандидатов на замещение должностей федеральной государственной гражданской службы и должностей в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия», их активное практическое использование;

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

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

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

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

Ожидаемые результаты:

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

-Осуществление контроля за соблюдением трудового законодательства Российской Федерации и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, в порядке и на условиях, определяемых законами Российской Федерации;

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

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

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

-Выполнение контрольных цифр направления специалистов на обучение по программам послевузовского профессионального образования в подведомственные Роспотребнадзору федеральные бюджетные учреждения науки;

-Обеспечение развития института наставничества в Управлении Роспотребнадзора по Республике Мордовия и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия»;

-Корректировка должностных регламентов, позволяющих упорядочить и конкретизировать должностные (служебные) обязанности федеральных государственных гражданских служащих, замещающих должности различных категорий, а также их пересмотр при изменении административных регламентов исполнения государственных функций или предоставления государственных услуг;

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

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

-Учет резерва лиц для выдвижения их на замещение руководящих должностей;

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

-Актуализация и реализация Плана противодействия коррупции в Управлении Роспотребнадзора по республике Мордовия, профилактика коррупционных и иных правонарушений;

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

-Эффективное взаимодействие с общественными организациями, представляющими интересы малого и среднего бизнеса;

-Представление предложений в план проведения ротации федеральных государственных гражданских служащих территориальных органов Роспотребнадзора на 3 - 6 лет.

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

Основными задачами по реализации указанного направления являлись:

-Обеспечение мониторинга достижения количественных показателей государственного задания ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия».

Ожидаемые результаты:

-Внедрение нормативно-правовых документов Роспотребнадзора по совершенствованию реализации Федерального закона от 08.05.2010 № 83-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием правового положения государственных (муниципальных) учреждений»;

-Мониторинг достижения количественных показателей государственного задания ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия».

Краткая характеристика санитарно-эпидемиологической обстановки в Республике Мордовия в 2014 году

Санитарно-эпидемиологическая обстановка в Республике Мордовия в отчетном году была удовлетворительная. Мероприятия по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения проводились во взаимодействии с органами государственной власти республики, органами местного самоуправления, территориальными органами федеральных органов исполнительной власти, общественными объединениями и организациями.

В республике Мордовия действовало 81 республиканских программ, которые включали вопросы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, из них региональных - 22, муниципальных - 59.

Проведённый в 2014 году комплекс организационных, контрольно-надзорных, санитарно-противоэпидемических мероприятий, реализация ведомственных целевых программ, усиление административных мер, позволили улучшить планируемые индикативные показатели и санитарно-эпидемиологической обстановки.

В рамках выполнения основных задач государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения Управлением Роспотребнадзора по Республике Мордовия осуществлялся контроль за исполнением технических регламентов РФ и Таможенного союза.

В результате проведенных мероприятий в рамках федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, реализации долгосрочных региональных целевых программ стабилизировались основные показатели, характеризующие санитарно-эпидемиологическую обстановку: удельный вес объектов, относящихся к третьей группе санитарно-эпидемиологического благополучия составил 6,3% против 6,2% 2013 года, в т. числе коммунальных объектов 3,4% против 4,0% 2013 г., пищевых объектов 1,6% против 1,8% 2013 г.; доля населения, потребляющего питьевую воду надлежащего качества сохранилась на уровне 97,4%; увеличился удельный вес учащихся, охваченным горячим питанием с 94,1% в 2013 году до 95,2% в 2014 году; отмечается снижение в 2014 году доли подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия ЗСО с 11,3% до 10,3%; снижение уровня профессиональной заболеваемости с 0,57 случаев в 2013 году до 0,24 случая в 2014 году на 10 тысяч населения.

Инфекционная заболеваемость. Уровни инфекционной заболеваемости в 2014 г. по большинству нозологий не превышали среднемноголетние показатели. Было зарегистрировано всего 180216 случаев инфекционных и паразитарных болезней против 196465 в 2013 году (снижение на 16249 случаев), показатель составил 22016,1 случаев на 100 тыс. населения; за 2013 год данный показатель составил 23800,8 случаев. Общая инфекционная заболеваемость снизилась на 7,5%, прежде всего, за счет уменьшения числа случаев гриппа и ОРВИ и внебольничных пневмоний. В целом за 2014 г. суммарная заболеваемость ОРВИ и гриппом меньше чем в 2013 г. на 8,4%, при этом число зарегистрированных случаев гриппа снизилось в 14,4 раза

Снижение и стабилизация заболеваемости были по 47 нозологическим формам инфекционных и паразитарных болезней, рост по 20 нозологическим формам из 67 регистрируемых. Снизилась заболеваемость сальмонеллезом, дизентерией, ОКИ с неустановленным возбудителем, энтеровирусными инфекциями, острым вирусным гепатитом А, острым вирусным гепатитом С, коклюшем, скарлатиной, менингококковой инфекцией, педикулезом, чесоткой, аскаридозом, энтеробиозом, внутрибольничными инфекциями.

Также отмечается снижение общей паразитарной заболеваемости на 8,3% с 278,1 случаев на 100 тыс. населения до 255,2, среди детей общая паразитарная заболеваемость уменьшилась на 13,4%.

Не было зарегистрировано случаев брюшного тифа, дифтерии, краснухи, эпидемического паротита, полиомиелита, острого вирусного гепатита В, столбняка, туляремии, сибирской язвы, трихинеллеза, лихорадки Западного Нила, бешенства и других заболеваний.

Отмечался рост заболеваемости хроническими вирусными гепатитами; ветряной оспой; геморрагической лихорадкой с почечным синдромом, лептоспирозом,

туберкулезом, ВИЧ-инфекцией, лямблиозом, внутриутробными инфекциями; зарегистрировано 7 случаев острого вялого паралича 2 случая кори, 2 случая бруцеллеза, который в течение последних 10 лет в республике не регистрировался, 1 завозной случай клещевого вирусного энцефалита, 3 случая эхинококкоза, 12 случаев описторхоза, 1 завозной случай малярии.

За 2014 г. в республике было зарегистрировано 8 случаев вспышечной и групповой инфекционной заболеваемости против 6 групповых эпидемических очагов в 2013 г. Всего в очагах групповой и вспышечной инфекционной заболеваемости пострадал 201 человек, из них 180 детей до 17 лет; в 2013 г. в таких очагах заболело 72 человека, из них детей 21 человек. Рост числа пострадавших при «вспышках» составил 2,8 раза, в том числе детей 8,6 раза.

Летальные случаи от инфекционных болезней составили 55 (42 от внебольничных пневмоний, 7 - туберкулеза, 6 - ВИЧ), в 2013 году было 105 случаев (87 – от пневмоний, 3- от менингококковой инфекции, 3 – ВИЧ, 9 – туберкулез, 1 – ОКИ, 1 – внутриутробная инфекция, 1- ГСИ новорожденных), число летальных случаев снизилось в 1,9 раза. В целом летальность от инфекционных болезней в 2014 г. снизилась до 0,03% против 0,05% в 2013 г.

Остается неустойчивой эпидемиологическая обстановка по вирусному гепатиту А – зарегистрировано 24 случая заболеваний, из них 9 случаев среди детей до 17 лет, с формированием 2-х множественных очагов. Одной из причин формирования групповой заболеваемости ВГА является несвоевременное проведение вакцинации контактных и проведение заключительной дезинфекции.

Атмосферный воздух. По результатам проведенных лабораторно-инструментальных исследований, уровни загрязнения атмосферного воздуха выше ПДК на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях не были обнаружены.

В 2014 году из общего количества проб (9549) 1601 проба отобрана в городских поселениях в зоне влияния промышленных предприятий, на автомагистралях в зоне жилой застройки 5148 проб, на стационарных постах отобрано 2600 проб. В сельских поселениях исследовано 942 пробы атмосферного воздуха.

На контроле Управления Роспотребнадзора находится 1386 объектов промышленного назначения. Из них для 47,3% предприятий установлены размеры санитарно-защитных зон. За 2013-2014 г.г. из санитарно-защитных зон 3802 человека расселены за пределы санитарно-защитной зоны. На территории санитарно-защитных зон республики продолжают проживать 3005 человек, что составляет 0,4% от общей численности населения республики.

Питьевая вода. Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составила 39,4 - 38,7%, а по РФ соответственно 16,7- 16,4%. Основной причиной несоответствия проб питьевой воды является природный характер подземных вод, где отмечается повышенное содержание фторидов, показателей общей жесткости и минерализации. По микробиологическим показателям доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам составила 4,5%. Доля проб питьевой воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям составила 0%, данный показатель по Российской Федерации за 2013 год - 0,13%.

Доля проб нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям равна 0,0% (2013 г. - 7,7%).

Доля населения обеспеченного доброкачественной питьевой водой в республике составляет 62,4% (506490 человек), в городских поселениях составляет 70,3% (346327 человек), а в сельских поселениях 50,1% (160163 человек).

Водные объекты. Все водоёмы в республике относятся ко второй категории водопользования и для питьевого водоснабжения не используются. Водоёмы первой категории отсутствуют. Все исследованные пробы воды водоёмов на радиологические показатели и наличие пестицидов (53 пробы) соответствуют гигиеническим нормативам. Отобранные пробы песка с пляжей на содержание вредных веществ, а также микробиологические, паразитологические и радиологические показатели соответствовали гигиеническим нормативам.

Почва. Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям значительно ниже показателя по РФ за 2013 г.- 8,2%. Исследованные пробы проведены в рамках социально-гигиенического мониторинга и не соответствовали по незначительному превышению 3,4 бенз(а)пирена. Причиной несоответствия проб гигиеническим нормативам является автомобильный транспорт, проходящий по магистральным улицам, близко расположенных к жилой застройке.

Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям составила 4,0%. Пробы не соответствовали гигиеническим нормативам по содержанию БГКП и энтерококков. Повторные исследования проб почвы отвечали гигиеническим нормативам.

Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям снизилась с 1,4% до 0,9%. Во всех неудовлетворительных пробах определялись яйца гельминтов и аскарид.

Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по санитарно-химическим показателям составила 2,0%, по микробиологическим показателям - 0,0%, по паразитологическим показателям - 1,5%. Повторные исследования проб почвы после проведенных мероприятий (замена песка) соответствовали гигиеническим нормативам.

Почва на территории ЗСО источников водоснабжения во всех исследованных 88 пробах по санитарно-химическим, микробиологическим, паразитологическим показателям и на содержание в ней радиоактивных веществ в течение последних трех лет соответствует гигиеническим нормативам.

Физические факторы. Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений составила 6,7% (2013 г. -13,9%,) Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам в точках измерения в учреждениях, организациях, размещенных на 1,2 этажах и во встроенных жилых зданиях равна 2,4 % (2013 г. - 0%).

Доля уровня электромагнитных излучений, не соответствующих санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений равна 0% (2013 г. -1,3%).

Радиационная обстановка. На территории Республики Мордовия радиационная обстановка в целом оставалась удовлетворительной. На территории республики и на территориях соседних областей, радиационных объектов 1 и 2 категории потенциальной радиационной опасности, отнесённых к особо радиационно- и ядерно-опасным не зарегистрировано. Среднее значение годовой эффективной дозы за счет всех источников ионизирующего излучения в расчете на одного жителя не превышает среднероссийский показатель. Радиационный фон не превышает многолетних сложившихся значений, характерных для территории республики: 0,08-0,12 мкЗв/ч.

На сопредельных территориях Рязанской, Пензенской и Чувашской областей радиационно-опасных объектов 1-й и 2-й категории, при возникновении чрезвычайной ситуации, которые могли влиять на радиационную обстановку в Республике Мордовия, не было.

Изменения показателей радиационной обстановки в связи с аварией на АЭС «Фукусима-1» в Японии на территории Республики Мордовия в 2012-2014 годах не наблюдалось.

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 18.12.1997 года № 1582 и от 07.04.2005 года № 197 к зоне проживания с льготным социально-экономическим статусом в связи с аварией на Чернобыльская АЭС отнесены 16 населённых пунктов республики Мордовия. Общая численность населения в данных населённых пунктах составляет 12,9000 тыс. человек, средняя индивидуальная доза 0,15 мЗв/год. Коллективная доза 1,940 чел.-Зв/год. Других радиоактивных загрязнений и радиационных аномалий на территории республики не зарегистрировано.

Коллективная годовая эффективная доза облучения населения республики за счет всех источников в 2014 г. составила 2467 чел-Зв/год, по РФ в 2013 году – 544900 чел-Зв/год. Дозовая нагрузка в среднем на одного жителя республики составила 3,0 мЗв/год.

Подробные показатели, характеризующие санитарно-эпидемиологическую обстановку в Республике Мордовия отражены в соответствующих разделах доклада.

Раздел 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 Республики Мордовия

1.1.1. Анализ состояния среды обитания

Атмосферный воздух. Атмосферный воздух является одним из важнейших факторов среды обитания человека, характеризующих санитарно-эпидемиологическое благополучие населения. Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха продолжают оставаться: автомобильный транспорт, промышленные предприятия, предприятия электроэнергетики, строительных материалов.

Лабораторный контроль за состоянием атмосферного воздуха на территории республики проводится аккредитованным испытательным лабораторным центром ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия», Мордовским республиканским центром по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды и другими ведомственными аккредитованными организациями.

В 2014 году в порядке проведения федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, исследовано 9549 проб атмосферного воздуха населенных мест, что на 1516 проб меньше, чем в 2013 году. Из общего количества проб – 1601 отобрано в городских поселениях в зоне влияния промышленных предприятий, или 16,8%: на автомагистралях в зоне жилой застройки-5148 проб, или 53,9 %; на стационарных постах отобрано 2600 проб, что составляет 27,2%. В сельских поселениях исследовано 942 пробы атмосферного воздуха (таб.1).

Таблица 1

Структура лабораторного контроля за уровнем загрязнения атмосферного воздуха

Точки отбора проб	2012			2013			2014			Динамика за 2012-2014
	Кол. проб	>ПДК	Доля проб >ПДК	Кол. проб	Из них >ПДК	Доля >ПДК	Кол. проб	Из них >ПДК	Доля проб >ПДК	
Всего исследованных в т.ч.:	8942	3	0,03	11065	-	-	9549	-	-	+607
<i>Маршрутные и подфакельные исследования</i>	2496	-	-	3627	-	-	1601	-	-	-895
<i>Вблизи автомагистралей в жилой зоне</i>	3646	3	0,08	4638	-	-	5148	-	-	+1502

На стационарных постах	2800	-	-	2800	-	-	2600	-	-	-200
В сельских поселениях	3263	10	0,3	2069	-	-	942	-	-	-2321

Доля проб атмосферного воздуха в городских поселениях с уровнем загрязнения, превышающим гигиенические нормативы (ПДК_{гр}) по Республике Мордовия в отчётном году равна 0%, что соответственно ниже показателя по Российской Федерации за 2013 г.- 1,1% . Доля проб атмосферного воздуха в сельских поселениях с уровнем загрязнения, превышающих ПДК_{гр}. равна 0%, что значительно ниже среднероссийского показателя 2013 года (0,6%). Пробы атмосферного воздуха в городских поселениях с уровнем загрязнения , превышающим ПДК, по данным маршрутных и подфакельных исследований по Республике Мордовия не обнаружены (2013 г. – РФ - 0,75%.) Доля проб атмосферного воздуха в городских поселениях с уровнем загрязнения, превышающим ПДК, вблизи автомагистралей в зоне жилой застройки равна 0%, данный показатель по Российской Федерации за 2013 год составил -1,73%.

Пробы атмосферного воздуха, превышающих более 5 ПДК в городских поселениях не обнаружены. Пробы атмосферного воздуха населенных мест, превышающих более 1-2 ПДК_{сс}, более 2,1-5 ПДК_{сс} и более 5,1 ПДК_{сс} по приоритетным веществам на территории республики не обнаружены (2013 г. по РФ- 1,5%). В отчётном году не произошло превышение содержания проб атмосферного воздуха в городских поселениях на стационарных постах. Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в сельских поселениях равна 0%.

Контроль за состоянием атмосферного воздуха также осуществляется на 4 стационарных постах Мордовского ЦГМС – филиала ФГБУ «Верхне-Волжское УГМС». К категории "промышленный вблизи промпредприятий" относятся ПНЗ-2, 3; к "автомагистральным" в районах с интенсивным движением автотранспорта относятся ПНЗ – 1 и 5. Из специфических примесей контролировались ртуть, формальдегид, бенз(а)пирен, тяжелые металлы, оксид азота. Выше ПДК обнаруживались формальдегид и диоксид азота.

Надзор за организацией санитарно-защитных зон. Надзор за организацией санитарно-защитных зон предприятий, сооружений и иных объектов, являющихся источниками негативного воздействия на среду обитания и здоровье человека, продолжает оставаться одним из приоритетных направлений оперативной деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Мордовия.

В республике принято и действует постановление Главного государственного санитарного врача по Республике Мордовия № 6 от 2008 года « Об организации санитарно-защитных зон». Данным постановлением предусматривается разработка промышленными предприятиями проектов организации и благоустройства санитарно-защитных зон с последующим их согласованием с Управлением Роспотребнадзора по Республике Мордовия.

По данным статистической отчётной формы № 18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации» на 01.01.2015 года на контроле Управления Роспотребнадзора находится 1386 объектов промышленного назначения, что составляет 7,2 % от общего количества объектов надзора.

Всего по республике для 47,3% предприятий установлены размеры санитарно-защитных зон. В настоящее время на территории санитарно-защитных зон республики проживает 3005 человек, что составляет 0,4% от общей численности населения республики. За 2013-2014 г.г. из санитарно-защитных зон 3802 человека расселены за пределы санитарно-защитной зоны. В сентябре 2014 года полностью прекращена эксплуатация цеха по производству люминесцентных ламп в центральной части города Саранска с переводом технологического оборудования в промышленную зону, в результате чего прекращено негативное воздействие выбросов производства люминесцентных ламп на население, проживающее в границах санитарно-защитной зоны предприятия, и как следствием этому концентрации паров ртути в атмосферном воздухе в близлежащей жилой застройке снижено до ПДК

В 2014 году Управлением Роспотребнадзора по Республике Мордовия на основании экспертных заключений ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия» выдано 23 санитарно-эпидемиологических заключений на проекты организации и обоснования размеров санитарно-защитных зон о соответствии санитарным нормам и правилам (2013 г. -9), из них коммунальные объекты -16 (14-АЗС и газораспределительные станции); промышленные предприятия-3; предприятия пищевой промышленности-2, прочие-2.

Обоснование размеров санитарно-защитных зон для вышеуказанных объектов подтверждено результатами натуральных лабораторно-инструментальных исследований. Превышения предельно-допустимых концентраций вредных веществ в атмосферном воздухе на границе селитебной зоны (жилой застройки), уровней шума, электромагнитных полей не обнаружено.

Для оценки негативного воздействия промышленных предприятий на здоровье населения Управлением проводится мониторинг состояния атмосферного воздуха на территории жилой застройки, в зоне влияния промышленных предприятий.

Питьевая вода. Качество воды в распределительной водопроводной сети в течение последних трех лет остается на одном уровне по химическому составу (доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составила 39,4- 38,7% а по РФ соответственно 16,7- 16,4%. Основной причиной несоответствия проб питьевой воды является природный характер подземных вод, где отмечается повышенное содержание фторидов. По микробиологическим показателям доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам составила 4,5%, т.е. снизилась на 0,1%, а по Российской Федерации данный показатель за 2013 г. составил -4,2%. Доля проб питьевой воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям составляет 0% , данный показатель по Российской Федерации за 2013 год -0,13%.

В рамках реализации Федерального закона от 7 декабря 2011 года № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» Управлением Роспотребнадзора по Республике Мордовия осуществлялся контроль за выполнением планов мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями, разработанными организациями, подающими питьевую воду.

Источники централизованного водоснабжения. Централизованное хозяйственно-питьевое водоснабжение населения Республики Мордовия в отчетном году осуществлялось за счет 1500 артезианских скважин и 988 хозяйственно-питьевых водопроводов.

В 2014 г. по сравнению с 2013 г. ситуация с состоянием подземных источников централизованного питьевого водоснабжения и качеством воды в местах водозабора существенно не изменилась (таб.2).

Состояние источников централизованного питьевого водоснабжения

Источники	2011		2012		2013		Темп прироста к 2011 по доле в %
	всего	доля, %	всего	доля, %	всего	доля, %	
Не соответствующие санитарно-эпидемиологическим требованиям по РФ	16583	16,2	16103	15,8	16020	15,8	-2,5
Не соответствующие санитарно-эпидемиологическим требованиям по Республике Мордовия	1510	12,8	1510	11,8	1500	11,5	-10,2

В 2014 году из 1500 источников централизованного водоснабжения, 156 (10,4%) не соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям, (2013 г. - 11,5%) В течение 2012-2014 г.г. доля проб воды в подземных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям была равна 0%, а доля проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям незначительно выше прошлого года. Доля проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям была равна нулю.

Зоны санитарной охраны. В 2014 г. из 1500 подземных источников водоснабжения не отвечало гигиеническим нормативам из-за отсутствия ЗСО -154 (10,3%), (2013 г. - 11,3%). Необходимо отметить, что за последние три года наметилась положительная динамика улучшения данного показателя.

Доля водороедов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны равна нулю.

Водопроводная сеть. Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям: по санитарно-химическим показателям в 2014 г. - 39,4% (2013 г. - 38,7%), данный показатель по РФ за 2013 г. - 16,4%, . Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям в 2014 г. - 4,5% (2013 г. - 4,6%), а по РФ данный показатель за 2013 г. - 4,2%. Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям за последние три года равна 0%, данный показатель по Российской Федерации в 2013 году составлял 0,13%.

Доля проб питьевой воды из водопроводной сети, не соответствующей гигиеническим нормативам

Федеральные округа	Доля проб питьевой воды из водопроводной сети, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям в %				Доля проб питьевой воды из водопроводной сети, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в %			
	2011	2012	2013	Динамика к 2013 г.	2012	2013	2014	Динамика к 2013 г.
Российская Федерация	16,9	16,7	16,4	-0,5	4,5	4,2		-0,3
Республика Мордовия	36,8	36,8	38,7	+1,9	5,2	4,6	4,5	-0,7

В 2014 году из общего количества проб воды из водопроводных сетей, не соответствовали гигиеническим нормативам по органолептическим показателям - 11,8% (2013 г. -16,6%), по общей минерализации -6,2% (2013 г. -6,2%), по содержанию химических веществ, превышающих ПДК сантокс -26,5 % (2013 г. – 23,4%, в том числе по содержанию фтора -26,5% (2013 г. -23,4%).

Сельское водоснабжение. Водоснабжение сельских населенных мест (таб.4) в республике осуществляется из централизованных и нецентрализованных водоисточников. В качестве нецентрализованных источников питьевого водоснабжения используются 150 колодцев, в том числе в сельских поселениях для питьевых целей используется 145 колодцев. Доля нецентрализованных источников водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям в 2014 году составила 8,0% (2013-8,6%), а в сельских поселениях -7,6%. (2013- 8,0%).

Таблица 4

Удельный вес (в %) объектов нецентрализованного водоснабжения, не отвечающих нормативным требованиям

Годы	Источники нецентрализованного водоснабжения сельских поселений	Число источников, не отвечающих санитарным правилам	%
2012	643	68	10,5
2013	150	12	8,0
2014	150	12	8,0
Динамика 2014-2012	-493	-56	2,5

Удельный вес объектов нецентрализованного водоснабжения, не отвечающим нормативным требованиям остался на уровне прошлого года.

Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям составляет 34% (2013 г. -34,0%), что значительно выше среднероссийского показателя 2013 г. – 0,71%. Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным

требованиям по микробиологическим показателям составила 13,7% (2013 г. -13,8%), что значительно ниже показателя РФ в 2013 году (18,68%). Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям составила 0% (2013 г. – 7,7%). Данный показатель по РФ за 2013 год составил 0,22%. Доля проб нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям равна 30,7% (2013 г. – 30,9%). Доля проб нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям составила 14,2% (2013 г. -13,3%). Доля проб нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям равна 0,0% (2013 г. -7,7%).

По результатам неудовлетворительных проб нецентрализованного водоснабжения к балансодержателям приняты меры административного воздействия по проведению мероприятий по очистке и дезинфекции колодцев, с последующим отбором проб воды.

Обеспеченность населения питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности. Доля населения обеспеченного доброкачественной питьевой водой в республике составляет 62,4% (506490 человек), в городских поселениях составляет 70,3% (346327 человек), а в сельских поселениях 50,1%.(160163 человек). Доброкачественной питьевой водой в 2013 году было обеспечено 62,1% населения Российской Федерации или 88954755 человек. Население республики (городское и сельское) доброкачественную привозную воду не получают.

В целях усиления надзора за исполнением требований Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» Управлением 28.12.2012 г. . издан приказ №160 и утверждён план мероприятий по реализации положений Федерального закона № 416 –ФЗ , проведено 5 совещаний с представителями органов местного самоуправления, согласовано 23 плана мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями, за 2013-2014 годы направлено 16 уведомлений о несоответствии показателей питьевой воды, разработано и согласовано 83 программы производственного контроля, в том числе 77 программ по организациям, осуществляющих холодное водоснабжение и 6 программ по организациям, осуществляющим горячее водоснабжение. Принято участие в рассмотрении 16 схем водоснабжения и водоотведения населенных пунктов Республики Мордовия.

Горячее водоснабжение. Основными проблемами в системах горячего водоснабжения являются: изношенность тепловых магистралей, несвоевременное выполнение планово-профилактических работ, нарушение температурного режима подаваемой населению горячей воды из закрытых систем централизованного горячего водоснабжения.

Всего в Республике Мордовия в 2014 г. было исследовано 835 проб горячей воды из распределительной сети(124 пробы на санитарно-химические и 710 проб на микробиологические показатели), из них не соответствовало гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям 17 проб – 13,7 % (2013 г. – 11,0%) , по микробиологическим процент нестандартных проб составил 1,4%. (2013 г. – 0,0%). За 2013 г.од исследовано 801 проба, из них не соответствовало гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям – 11 (11,0%), а по микробиологическим показателям нестандартных проб не выявлено.

За допущенные нарушения санитарного законодательства (несоответствие качества горячей воды по микробиологическим, санитарно-химическим показателям

(превышение содержания железа) , несоблюдение параметров температуры горячей воды в местах водоразбора, на должностных и юридических лиц по ст.6.5.КоАП РФ составлено 32 протокола об административном правонарушении, из них 16 протоколов на юридических лиц (2013 г. – 45 протоколов, из них 13 –на юридических лиц).

Гигиенические проблемы состояния водных объектов I и II категории. Все водоёмы в республике относятся ко второй категории водопользования и не используются для питьевого водоснабжения. Водоёмы первой категории отсутствуют.

Таблица 5

**Динамика качества и водных объектов по исследованным пробам
(число исследованных проб)**

Годы	Санитарно-химические показатели			Микробиологические показатели			Паразитологические показатели		
	всего	Не соотв.	% не соотв.	Всего	Не соотв.	% не соотв.	Всего	Не соотв.	% не соотв.
2012	295	47	15,9	316	36	11,4	201	1	0,5
2013	376	110	29,2	274	32	11,6	252	3	1,2
2014	339	57	16,8	434	115	26,5	248	0	0,0
Динамика 2012-2014	44	+10	+0,9	+118	+79	+15,1	+47	-1	-0,5

В 2014 году доля проб из водоёмов второй категории, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям по сравнению с 2013 годом снизилась на 12,4%. Доля проб из водоёмов второй категории, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям в отчётном году увеличилась на 14,9%. Вероятной причиной несоответствия воды водоёмов по микробиологическим показателям является попадание талых вод в водоёмы. Повторные исследования воды водоёмов после проведения мероприятий соответствовали гигиеническим нормативам. Доля проб из водоёмов второй категории, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям по сравнению с 2013 годом снижена до 0,0% (таб.5).

Все исследованные пробы воды водоёмов на радиологические показатели и наличие пестицидов (исследовано 53 пробы) соответствуют гигиеническим нормативам. Отобранные пробы почвы (песка с пляжей) на содержание вредных веществ(соли тяжёлых металлов), микробиологических, паразитологических и радиологических показателей соответствовали гигиеническим нормативам.

В отчётном году по предписаниям Управления Роспотребнадзора по Республике Мордовия Администрациями городского округа Саранск и муниципальных районов республики в период подготовки к купальному сезону проводились работы по благоустройству зон рекреации водоёмов, приведения их в соответствии с требованиями санитарных норм, своевременно проводилась замена речного песка на пляжах.

Информация о состоянии водоёмов и качестве воды в них еженедельно в течение купального сезона доводилась до Глав Администраций г.о. Саранск и

муниципальных образований районов и населения республики Мордовия через средства массовой информации, телевидение, радио, на сайт Управления.

Гигиенические проблемы санитарной охраны почвы. Основными причинами загрязнения почвы на территории жилой застройки продолжают оставаться: отсутствие схем очистки населенных мест или их несовершенство, увеличение количества твердых бытовых отходов, изношенность и дефицит специализированных транспортных средств и контейнеров для сбора бытовых и пищевых отходов; отсутствие условий для мойки и дезинфекции контейнеров для сбора мусора; отсутствие централизованной системы канализации в ряде населенных мест; неудовлетворительное состояние канализационных сетей; отсутствие селективного сбора отходов от населения в районах республики; возникновение несанкционированных свалок в районах республики.

Таблица 6

Лабораторные исследования почвы селитебной зоны в Республике Мордовия

Годы	Санитарно-химические показатели			Микробиологические показатели			Паразитологические показатели		
	Всего исследовано проб	Из них не соответствует нормативам	%	Всего исследовано проб	Не соответствует нормативам	%	Всего исследовано проб	Не соответствует нормативам	%
2012	302	9	2,9	318	13	4,0	584	5	0,8
2013	350	11	3,1	473	19	4,0	701	10	1,4
2014	562	17	3,0	616	25	4,0	749	7	0,9
Динамика 2012-2014	+260	+8	+0,1	298	+12	0	+165	+2	+0,1

Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям осталась на уровне прошлого года, и значительно ниже показателя по РФ за 2013 г.- 8,2%. Исследованные пробы проведены в рамках социально-гигиенического мониторинга и не соответствовали по незначительному превышению 3,4 бенз(а)пирена. Причиной несоответствия проб гигиеническим нормативам является автомобильный транспорт, проходящий по магистральным улицам, близко расположенных к жилой застройке (таб.6).

Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям осталась на уровне прошлого года и составила 4,0%. Данный показатель по Российской Федерации составил в 2013 г.оду -8,8%. Исследованные пробы почвы не соответствовали гигиеническим нормативам по содержанию БГКП и энтерококков. Повторные исследования проб почвы отвечали гигиеническим нормативам.

Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям снизилась на 0,5% (с 1,4% до 0,9%). Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям по РФ в 2013 г. составила 1,5%. Во всех неудовлетворительных пробах определялись яйца гельминтов и аскарид.

Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по санитарно-химическим показателям составила 2,0 % (2012 г. - 2,2%). Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам на территории детских учреждений по микробиологическим показателям составила 0,0% (2013 г. - 0,0%). Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по паразитологическим показателям составила 1,5% (2013 г. - 1,5%,). Повторные исследования проб почвы после проведенных мероприятий (замена песка) соответствовали гигиеническим нормативам.

По результатам лабораторных исследований содержание вредных веществ в почве селитебной зоны, ЗСО источников питьевого водоснабжения по санитарно-химическим показателям (наличие пестицидов, солей тяжелых металлов: ртути, свинца, кадмия) соответствует требованиям санитарных норм и правил.

Почва на территории ЗСО источников водоснабжения во всех исследованных 88 пробах по санитарно-химическим, микробиологическим, паразитологическим показателям и на содержание в ней радиоактивных веществ в течение последних трех лет соответствует гигиеническим нормативам.

Показатели химического загрязнения.

По результатам проведенных лабораторно-инструментальных исследований в рамках социально-гигиенического мониторинга, доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях равна нулю (2013 г. - 0,0%,) Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений равна 0,4%. Всего проведено исследований в 479 точках измерения в городских поселениях и 25 - в сельских поселениях.

Показатели неблагоприятных физических факторов. На территории республики Мордовия источниками физических факторов, оказывающих неблагоприятное воздействие на условия проживания населения, являются промышленные предприятия, автомобильный транспорт, встроено-пристроенные в жилые здания организации и предприятия, объекты сотовой связи.

Основными источниками шума в жилых зданиях являются: инженерно-технологическое оборудование, размещенное в жилых домах (насосы подкачки воды, элеваторные узлы), находящиеся в подвальных помещениях жилых домов и шум в квартирах, возникающий при движении лифтов.

В отчетном году доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений (Таб.7) по сравнению с 2013 годом снизилась с 13,9 % в 2013 году до 6,7% , т.е. на 7,2%. Процент несоответствия санитарным нормам обусловлен в основном жалобами населения на условия проживания (шум от технологического оборудования, размещенного в жилых домах - насосы подкачки воды, элеваторные узлы, бойлеры и т.д). За допущенные нарушения санитарного законодательства должностные лица домоуправляющих компаний привлечены к административной ответственности по ст.6.4. КоАП РФ, даны предписания по доведению уровней шума до нормативных величин. Проводились внеплановые проверки и административные расследования в отношении домоуправлений.

Доля уровня шума, не соответствующего гигиеническим нормативам, из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселениях

Наименование показателя	Годы		
	2012	2013	2014
Доля шума, не соответствующего гигиеническим нормативам(%)	17,6%	13,9%	6,7%

Доля уровня шума, не соответствующего гигиеническим нормативам, из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселениях с 2012 года снизилась на 10,9%.

Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения в учреждениях, организациях, размещенных на 1,2 этажах и во встроенных жилых зданиях составила 2,4% (2013г-0,0%,2012 г. - 0,0%). Доля уровня электромагнитных излучений, не соответствующих санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений равна 0,0% (2013 г. -1,3%, 2012 г. - 0,0%). Всего проведено 510 измерений уровней электромагнитных излучений, в т.ч. 485 измерений в городских поселениях и 25 – в сельских поселениях (в 2013 году соответственно 445 и 17).

Ежегодно отмечается увеличение объектов мобильной сотовой связи. На контроле Управления находится 36 телевизионных станций, 14 радиовещательных станций, 637 БС подвижной связи. На все базовые станции сотовой связи оформлены санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии требованиям санитарных норм и правил, проведены инструментальные замеры уровней ЭМП на рабочих местах операторов сотовой связи и на территории прилегающей к жилой застройке. Превышений ПДУ электромагнитных полей на рабочих местах и на прилегающей к жилой застройке не отмечено, что соответствует требованиям СанПиН 2.1.8/2.2.4.1383-03 «Гигиенические требования к размещению и эксплуатации передающих радиотехнических объектов» (с изменениями), п.п.3.3. СанПиН 2.1.8/2.2.4.1190-03 «Гигиенические требования к размещению и эксплуатации средств сухопутной подвижной радиосвязи»; интенсивность магнитного поля частотой 50 Гц не превышает допустимых уровней, предусмотренных требованиями п.п.2.2 ГН 2.1.8/2.2.4.2262-07 «Предельно-допустимые уровни магнитных полей частотой 50 Гц в помещениях жилых, общественных зданий и на селитебных территориях».

В целях защиты населения и снижения возможного вредного воздействия электромагнитных излучений, создаваемых передающими радиотехническими объектами, в том числе сотовыми телефонами, Управлением Роспотребнадзора по РМ проводится работа по информированию населения в средствах массовой информации о воздействии ЭМИ и необходимости сокращения времени пользования мобильной радиостанцией, об ограничении использования сотовых телефонов детьми, женщинами в период беременности, людьми, имеющими имплантированные водители ритмов.

При расчетах электромагнитных полей и измерениях электромагнитных излучений выдаются рекомендации по оптимизации значений мощности передатчиков базовых станций.

Со стороны операторов сотовой связи проводятся мероприятия по реконструкции и замене устаревшего передающего оборудования на более совершенное оборудование нового поколения.

Санитарно-гигиеническая характеристика объектов, используемых субъектами надзора при осуществлении деятельности. Доля объектов третьей группы, из общего числа объектов в 2014 г.оду составила 6,3 % (2013 г. - 6,7%, 2012 г. - 8,4 % , 2011 г.. - 8,7%, Доля объектов 3-ей группы, из общего числа коммунальных объектов составляет 3,4% (2013 г. - 4,0%, 2012 г. -5,2%)

В отчётном году на контроле Управления Роспотребнадзора по Республике Мордовия числится 6867 коммунальных объектов надзора (по сравнению с 2013 годом произошло снижение на 195 объектов).

По сравнению с 2013 годом в 2014 году доля коммунальных объектов первой группы СЭБ увеличилась на 2,2% за счёт улучшения санитарно-эпидемиологического благополучия объектов надзора и доведения показателей лабораторных исследований на подконтрольных объектах до нормируемых величин, а также перевода объектов из второй группы (таб.8). В отчётном году произошло снижение доли коммунальных объектов третьей группы (наиболее неблагоприятной) по санитарно-гигиенической характеристике с 4,0% в 2013 году до 3,4 % в 2014 г. (снижение на 0,6%).

Таблица 8

Доля коммунальных объектов (%) по санитарно-гигиенической характеристике (СЭБ)

Объекты	1 группа				2 группа				3 группа			
	2012	2013	2014	%	2012	2013	2014	%	2012	2013	2014	%
	33,8	37,1	39,3	+2,2	61,0	58,9	57,3	-1,6	5,2	4,0	3,4	-0,6

Радиационная обстановка. На территории Республики Мордовия радиационная обстановка за последние 3 года существенно не изменилась и в целом оставалась удовлетворительной. Ни в одном из районов республики радиационный фактор не является ведущим фактором вредного воздействия на здоровье населения.

В целях оценки вредного воздействия радиационного фактора на население и проведения мероприятий по обеспечению его радиационной безопасности, в республике внедрена единая система информационного обеспечения радиационной безопасности населения, включающая радиационно-гигиеническую паспортизацию организаций, работающих с источниками ионизирующего излучения и Единую государственную систему учета доз облучения населения (ЕСКИД).

Средняя годовая эффективная доза природного облучения человека за счет внешнего гамма-излучения составила: 2011 году – 0,554 мЗв/год; 2012 году – 0,565 мЗв/год, 2013 году – 0,602.мЗв/год. Средняя годовая эффективная доза природного облучения человека за счет радона составила: 2011 году – 0,770 мЗв/год; 2012 году - 770 мЗв/год, 2013 году – 1,401 мЗв/год. Среднее значение годовой эффективной дозы за счет всех источников ионизирующего излучения в расчете на одного жителя составила: 2011 году – 2,5 мЗв/год; 2012 году – 2,6 мЗв/год, 2013 году – 3,0 мЗв/год (среднероссийский показатель за 2011 год – 3,8 мЗв/год; 2012 году – 3,9 мЗв/год, за 2013 год – 3,7 мЗв/год). Результаты паспортизации показывают, что в структуре коллективных доз облучения ведущее место занимают природные и медицинские источники (таб.9).

Таблица 9

Структура годовых коллективных доз облучения населения (%)

Наименование источника	2013		2012		2011	
	Республика Мордовия	Российская Федерация	Республика Мордовия	Российская Федерация	Республика Мордовия	Российская Федерация
Природные источники	88,68	86,81	83,74	85,30	81,46	84,19
Медицинские источники	11,13	12,91	16,03	14,44	18,30	15,53
Техногенный фон	0,17	0,23	0,21	0,22	0,2	0,24
Предприятия с ИИИ	0,02	0,05	0,03	0,04	0,08	0,04

По данным радиационно-гигиенической паспортизации в 2013 году на территории республики было зарегистрировано 70 организаций, использующих техногенные источники ионизирующего излучения (в 2012 году – 73 организации, в 2011 году – 81 организация).

С вступлением в силу Федерального закона от 04 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», сокращением перечня лицензируемых видов деятельности, установления принципа бессрочного действия выдаваемых лицензий и изменением системы лицензионного контроля, общее количество действующих лицензий на деятельность в области использования источников ионизирующего излучения (ИИИ) (генерирующих) (за исключением случая, если эти источники используются для медицинской деятельности) по Республике Мордовия составило: на начало 2014 года – 15 (100%), на конец отчетного периода – 18 (1 предприятие прекратило деятельность, на которую была предоставлена лицензия).

На территории Республики Мордовия и на территориях соседних областей, радиационных объектов 1 и 2 категории потенциальной радиационной опасности, отнесённых к особо радиационно- и ядерно-опасным не зарегистрировано.

Республика Мордовия граничит с Рязанской, Нижегородской, Ульяновской, Пензенской областями и Чувашской Республикой. На сопредельных территориях Рязанской, Пензенской и Чувашской областей радиационно-опасных объектов 1-й и 2-й категории, при возникновении чрезвычайной ситуации, которые могли влиять на радиационную обстановку в Республике Мордовия, нет. На территории Ульяновской области имеется один радиационно-опасный объект: ФГУП "Государственный научный центр Российской Федерации - Научно-исследовательский институт атомных реакторов" г. Димитровград (данный объект находится на обслуживании ФМБА России).

Изменения показателей радиационной обстановки в связи с аварией на АЭС «Фукусима-1» в Японии на территории Республики Мордовия в 2012 – 2014 годах не наблюдалось.

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 18.12.1997 года № 1582 и от 07.04.2005 года № 197 к зоне проживания с льготным социально-экономическим статусом в связи с аварией на Чернобыльская АЭС отнесены 16 населённых пунктов республики Мордовия. Общая численность населения в данных населённых пунктах составляет – 12,9000 тыс. человек, средняя индивидуальная доза 0,15 мЗв/год. Коллективная доза 1,940 чел.-Зв/год.

Других радиоактивных загрязнений и радиационных аномалий на территории республики не зарегистрировано.

По результатам паспортизации за 2013 год в республике насчитывалось 520 чел. (в 2012 году – 498 чел., в 2011 году - 519 чел.) работающих с источниками ионизирующего излучения, в том числе персонала группы А – 484 чел. (в 2012 году – 471 чел., в 2011 году - 483 чел.) группы Б – 36 чел. (в 2012 году – 27 чел., в 2011 году – 36 чел.).

Радиационно-гигиенической паспортизацией охвачены практически все организации, работающие с ИИИ и находящиеся под надзором управления Роспотребнадзора по Республике Мордовия – 100 %.

Таблица 10

**Плотность загрязнения почвы территории Республики Мордовия цезием-137,
кБк/м²**

Год	Среднее значение	Максимальное значение
2011	12,84	173,9
2012	12,920	19,050
2013	12,920	19,050

Данные плотности загрязнения почвы по стронцию-90 отсутствуют.

По результатам исследований (2014 г.) Федерального государственного бюджетного учреждения «Научно-производственное объединение «ТАЙФУН» (ФГБУ "НПО "Тайфун") в республике сохраняются территории 28-и населенных пунктов (таб.11), где показатель радиоактивного загрязнения ¹³⁷Cs обнаруживается более 1 Ки/км² (Закон Российской Федерации «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»).

Таблица 11

**Данные по радиоактивному загрязнению ¹³⁷Cs территории населенных пунктов
Республики Мордовия (Ки/км²) в 2014 г.**

Населенный пункт	Проб	Минимум	Среднее	Максимум
с Гузынцы	8	0,3	0,7	1,2
д Софьино	3	0,9	1,1	1,4
с Косогоры	7	0,3	1,0	1,9
д Федоровка	9	0,2	0,7	1,2
с Починки	12	0,5	1,4	2,3
с Старые Найманы	12	0,4	0,9	1,6
с Судосево	8	0,4	0,7	1,1
г Саранск	56	<0,05	0,3	1,6
рп Луховка	18	0,4	0,6	1,1

рп Николаевка	17	0,2	0,6	1,3
рп Ялга	11	0,1	1,0	1,5
с Кочетовка	12	0,2	0,4	1,1
с Гуляево	12	0,5	1,8	3,8
с Кемля	22	0,2	1,1	3,6
с Ичалки	17	0,2	0,7	1,7
с Кергуды	11	0,2	1,4	4,2
с Лобаски	6	0,2	0,6	1,1
д Языковка	3	0,5	0,8	1,2
с Оброчное	5	0,2	0,8	1,4
п Смольный	5	0,2	0,6	1,6
с Новая Муравьевка	6	0,3	0,6	1,2
п Совхоз «Красное»	5	0,3	0,8	1,4
п Левженский	7	0,2	0,4	1,2
с Большое Маресево	8	0,3	0,7	1,3
с Красногорное	7	0,1	0,6	1,2
рп Чамзинка	22	0,3	0,6	1,1
с Мокшалай	8	0,2	0,6	1,2
с Отрадное	7	0,6	0,7	1,3

На территории Республики Мордовия зон техногенного радиоактивного загрязнения, вследствие крупных радиационных аварий, а также радиационных аномалий и загрязнений в 2013 г. не было.

Атмосферный воздух на содержание радиоактивных веществ не исследовался.

Состояние водных объектов в местах водопользования населения:

- число исследованных проб водных объектов на содержание радиоактивных веществ: 2012 году – 59 проб, 2013 году – 57 проб, 2014 году – 57. Исследования проводились по суммарной альфа- и бета-активности и цезию-137. Проб воды, превышающих контрольные уровни по суммарной альфа- и бета-активности и уровни вмешательства не зарегистрированы.

Состояние питьевого водоснабжения:

- число источников централизованного водоснабжения: 2012 году – 1510; 2013 году – 1500; 2014 году - 1500;

- доля источников централизованного водоснабжения, исследованных по показателям суммарной альфа-активности: 2012 году - 18,34%; 2013 году – 20,73%; 2014 году – 23,3%;

- доля проб воды источников централизованного водоснабжения, превышающих контрольные уровни по суммарной альфа-активности: 2012 году – 18,05%; 2013 году – 15,75%; 2014 году – 24,0%;

- доля источников централизованного водоснабжения, исследованных на содержание природных радионуклидов: 2012 году – 18,34%; 2013 году – 100%; 2014 году - 100%;

- доля источников централизованного водоснабжения, исследованных на содержание техногенных радионуклидов: 2012 году – 18,34%; 2013 году – 0,32%; 2014 году – 3,42%;

- проб воды источников централизованного водоснабжения, превышающих уровни вмешательства для радионуклидов не зарегистрированы;

- число источников нецентрализованного водоснабжения: 2012 году. – 712; 2013 году – 175; 2014 году - 150;

- доля источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных по показателям суммарной альфа и бета-активности: 2012 году - 8,84%; 2013 году – 63,42%; 2014 году – 64,0%;

- доля проб воды источников нецентрализованного водоснабжения, превышающих контрольные уровни по суммарной альфа-активности: 2012 году – 7,93%; 2013 году – 1,80%; 2014 году – 7,29%;

- доля проб воды источников нецентрализованного водоснабжения, превышающих контрольные уровни по суммарной бета-активности: 2012 году – превышений не зарегистрировано; 2013 году – 2,70%; 2014 году – 2,08 %;

- доля источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных на содержание природных радионуклидов: 2012 году – 8,84%; 2013 году – 63,43%; 2014 году – 64,0%;

- доля источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных на содержание техногенных радионуклидов: 2012 году – 8,84%; 2013 году – 63,43%; 2014 году – 34,66%;

- проб воды источников нецентрализованного водоснабжения, превышающих уровни вмешательства для радионуклидов не зарегистрированы.

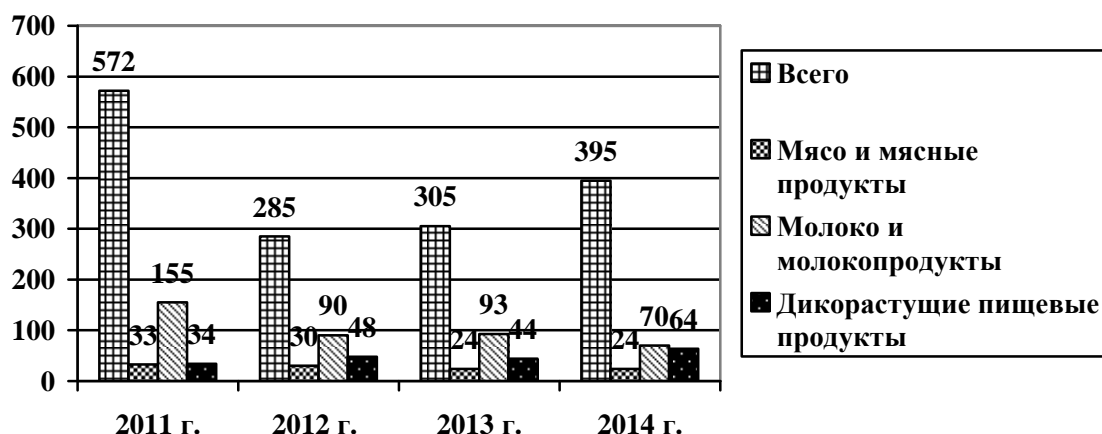


Рис. 1. Число исследованных проб пищевых продуктов на содержание радиоактивных веществ

Доля проб пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по содержанию радиоактивных веществ – не зарегистрировано.

Облучение от природных источников ионизирующего излучения.

1. Вклад в облучение населения республики природных источников:

- 2011 год – 81,46 %

- 2012 год – 83,74 %

- 2013 год – 88,68 %

2. Средняя годовая эффективная доза природного облучения человека:

- 2011 год – 2,014 мЗв/год

- 2012 год – 2,025 мЗв-год

- 2013 год – 2,693 мЗв-год

(среднероссийский показатель за 2011 год – 3,211 мЗв/год, за 2012 год – 3,335 мЗв/год, за 2013 год – 3,4 мЗв-год).

3. Групп населения с эффективной дозой за счет природных источников выше 5 мЗв/год в республике не зарегистрировано.

4. Радиационный фон не превышает многолетних сложившихся значений, характерных для территории республики – 0,08 – 0,12 мкЗв/ч.

Таблица 12

Число помещений эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по мощности дозы гамма-излучения

Объекты исследования	2011	2012	2013	2014
Эксплуатируемые жилые здания, исследованные по мощности дозы гамма-излучения	1630	1980	402	253
из них не отвечают гигиеническим нормативам	-	-	-	-
Эксплуатируемые общественные здания, исследованные по мощности дозы гамма-излучения	481	398	1606	438
из них не отвечают гигиеническим нормативам	-	-	-	-
Строящиеся жилые и общественные здания, исследованные по мощности дозы гамма-излучения	1262	1430	504	762
из них не отвечают гигиеническим нормативам	-	-	-	-

Таблица 13

Число помещений эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по содержанию радона в воздухе

Объекты исследования	2010	2011	2012	2013	2014
Эксплуатируемые жилые здания, исследованные по содержанию радона в воздухе	91	4	-	-	4
из них до 100 Бк/м ³	91	4	-	-	4
Эксплуатируемые общественные здания, исследованные по содержанию радона в воздухе	107	76	5	149	53
из них до 100 Бк/м ³	107	76	5	149	53
Строящиеся жилые и общественные здания, исследованные по содержанию радона в воздухе	12	157	190	65	185
из них до 100 Бк/м ³	12	157	190	65	185

Проведенные исследования равновесной объемной активности радона в воздухе строящихся жилых и общественных зданиях не выявили концентрации радона (таб.13) в помещениях выше нормативных величин – 100 Бк/м³.

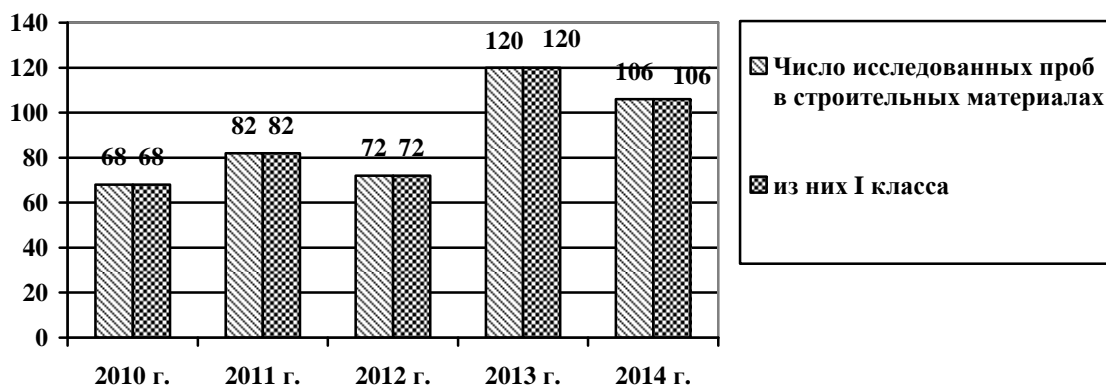


Рис. 2. Содержание природных радионуклидов в используемых строительных материалах

Обращение с материалами I класса в производственных условиях осуществляется без каких-либо ограничений.

На территории республики Мордовия организации, осуществляющие деятельность с природными источниками ионизирующего излучения, отсутствуют.

Медицинское облучение. Вклад в годовую эффективную коллективную дозу облучения за счет медицинского облучения составил:

- 2011 год – 18,30 %
- 2012 год – 16,03 %
- 2013 году -11,13 %

Количество процедур на 1 жителя Республики Мордовия составило:

- 2011 год – 1,28 (среднероссийский показатель – 1,68)
- 2012 год – 1,40 (среднероссийский показатель – 1,74).
- 2013 год – 1,50 (среднероссийский показатель – 1,79).

В 2013 году по сравнению с 2011 годом средние дозы на процедуру снизились по всем видам исследований, за исключением радионуклидной диагностики (таб.14).

Таблица 14

Средняя эффективная доза на 1 процедуру по видам исследований, мЗв

Виды исследований	2011		2012		2013	
	Республика Мордовия	Российская Федерация	Республика Мордовия	Российская Федерация	Республика Мордовия	Российская Федерация
Флюорографические	0,08	0,15	0,07	0,13	0,06	0,11
Рентгенографические	0,24	0,19	0,22	0,17	0,13	0,13
Рентгеноскопические	7,11	4,78	6,70	4,68	6,83	3,55
Компьютерные томографии	5,62	4,83	4,72	4,97	4,15	4,21
Радионуклидные	0,03	2,25	2,04	2,28	1,22	2,95
Прочие	18,56	6,17	10,00	6,11	5,46	4,57

В соответствии с требованиями Федерального закона РФ от 09.01.1996 г. № 3-ФЗ «О радиационной безопасности населения» в целях оценки вредного воздействия радиационного фактора, контроля и учета доз облучения пациентов, в республике внедрена единая система информационного обеспечения радиационной безопасности населения, включающая радиационно-гигиеническую паспортизацию. Проведение паспортизации позволяет оценить основные показатели радиационной обстановки в республике и провести их сравнительный анализ, дать оценку доз облучения населения от основных источников облучения.

Медицинское облучение населения (пациентов) в Республике Мордовия занимает второе место после облучения природными источниками. С целью недопущения необоснованного роста доз медицинского облучения продолжались мероприятия по реконструкции действующих рентгенодиагностических кабинетов, замене устаревшей рентгенодиагностической аппаратуры на новую малодозовую, усилению контроля за использованием индивидуальных средств радиационной защиты, выводу из эксплуатации рентгеновских аппаратов, не соответствующих гигиеническим требованиям.

Техногенные источники. В 2014 году в Республике Мордовия насчитывалось 70 организаций (в 2012 году – 76, в 2013 году - 74), работающих с источниками ионизирующего излучения, поднадзорных управлению Роспотребнадзора, организации 1 и 2 категорий потенциальной радиационной опасности отсутствуют.

Доля объектов надзора, на которых выявлено нарушение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов – 10,5 % (нарушение требований к стационарным средствам радиационной защиты).

В 2014 году рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по ионизирующим излучениям не выявлено.

Численность персонала, работающих с источниками ионизирующего излучения, в организациях поднадзорных управлению Роспотребнадзора по РМ – 520 чел. (в 2012 году – 498 чел), в том числе группы А – 484 чел. (в 2012 году - 471 чел.; в 2011 году -); группы Б – 36 чел. (в 2012 году - 27 чел.).

Охват индивидуальным дозиметрическим контролем персонала группы А составил – 84,2% превышений годовой эффективной дозы персонала группы А и персонала группы Б не выявлено. Радиационных аварий на территории республики не зарегистрировано.

1.1.2. Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Республики Мордовия

Медико-демографические показатели (рождаемость, смертность, естественный прирост населения) являются объективными критериями общественного здоровья. По данным Мордовиястата на 01.01.2014 года численность населения Республики Мордовия составила 812156 человек, в том числе 482739 (60,7%) городское население и 319417 (39,3 %) сельское. Доля в общей численности населения женщин составляет 54,8%, мужчин 45,2%.

В 2013 г. в республике было зарегистрировано 8256 новорожденных, из них 4295 мальчиков и 3961 девочка. Общий показатель рождаемости в целом по республике составил 10,1 родившихся на 1000 населения (в 2012 году 10,0 на 1000 человек) и ниже на 24%, чем по Российской Федерации и Приволжскому Федеральному округу (13,2 и 13,3 на 1000 населения соответственно).

В 2013 году по сравнению с 2012 годом число умерших увеличилось на 170 человек (на 1,4%), естественная убыль населения составила 3839 человек. Смертность превысила рождаемость в 1,4 раза. Наибольшее превышение смертности над рождаемостью отмечено в Теньгушевском (в 2,5 раза) и Темниковском (в 2,4 раза) районах.

Социальные факторы. В Республике Мордовия за период с 2011 по 2013 г. среднедушевые денежные доходы населения увеличились в сопоставимой оценке на 19,5% и составили в 2013 году 14270,6 рубля на человека против 11948 рублей в 2011 году.

В 2014 году Правительство Республики Мордовии установило размер прожиточного минимума, который в третьем квартале 2014 года составил в расчете на душу населения 6743 рубля, для трудоспособного населения - 7255 рублей, пенсионеров - 5575 рублей, детей - 6669 рублей.

Средняя величина прожиточного минимума в 2013 году составляла 6183 рубля на человека. В процентах к предыдущему году составляет 112,6.

Прожиточный минимум - это стоимостная оценка минимального набора продуктов питания, непродовольственных товаров и услуг, необходимых для сохранения здоровья человека и обеспечения его жизнедеятельности (потребительской корзины), а также обязательные платежи и сборы.

Он предназначен для оценки уровня жизни населения области при разработке областных социальных программ, выявления контингента малоимущих граждан в целях оказания им социальной поддержки; формирования областного бюджета.

Доля лиц с доходами ниже прожиточного минимума в республике составлял в 2011 году 20,2 процента. В 2012 году доля населения с денежными доходами ниже региональной величины прожиточного минимума в общей численности населения Республики Мордовия равна 18,0 процентов, в 2013 году – 19 процентов, а в среднем по Российской Федерации 11,0 (таб.15).

Относительно высоким в республике остается удельный вес квартир, не имеющих водопровода – 27,5 процента и квартир, не имеющих канализации – 37,4 процента. Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением 91,8 процента. Доля площади жилого фонда, обеспеченного всеми видами благоустройства, в общей площади жилищного фонда республики 51,6 процента, что ниже на 9,4 процента, чем по Приволжскому Федеральному округу (61).

Таблица 15

Сведения о социально-экономическом состоянии Республики Мордовия

№ п/п	Показатель	Единицы измерения	Значение		
			2011	2012	2013
1	Расходы на здравоохранение	руб./чел.	10182,74	8108,0	6744,450
2	Расходы на образование	руб./чел.	6244,69	7139,500	8377,830
3	Среднедушевой доход населения	руб./чел.	11948	13081,3	14270,6
4	Прожиточный минимум	руб./чел.	5446,0	5492	6183
5	Стоимость минимальной продуктовой корзины	руб./чел.	2193	2269,82	2489,510
6	Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума	%	20,2	18,0	19,0
7	Количество жилой площади на 1 человека	м2/чел.	24,5	25,0	25,5
8	Процент квартир, не имеющих водопровода	%	32,9	32,5	27,5

9	Процент квартир, не имеющих канализации	%	40,6	40,1	37,4
10	Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением	%	84,1	84,5	91,8

Таблица 16

Благоустройство жилищного фонда по районам республики (на конец 2013 г.; в процентах). Удельный вес площади, оборудованной:

Территории республики (районы)	Водопроводом	Канализацией	Отоплением	Ваннами	Газом	Горячим водоснабжением
Саранск	91,4	91,1	100	87,2	95,6	87,5
Ардатовский	43,8	41,9	81,1	14,7	94,9	21,8
Атюрьевский	54,6	9,2	67,7	6,1	93,5	6,8
Атяшевский	30,7	29,9	90,7	15,1	96,1	15,7
Большеберезниковский	36,8	19,9	86,5	15,3	96,4	16,1
Большеигнатовский	7,1	7,1	99,7	7,1	99,7	-
Дубенский	34,3	9,1	83,1	1,6	90,4	-
Ельниковский	94,8	55,5	95,3	31,8	97,8	33,1
Зубово-Полянский	80,2	42,9	87,4	20,5	98,3	35,1
Инсарский	66,5	61,6	80,8	33,5	97,9	26,2
Ичалковский	70,3	49	99,9	11	99,6	11
Кадошкинский	47,1	42,9	89	31,9	96,6	29,9
Ковылкинский	77	61,8	91,2	42,5	95,4	44,1
Кочкуровский	52,5	50,4	95,6	46,3	97,2	46,5
Краснослободский	70,6	61,4	73,5	37,9	96,8	20,8
Лямбирский	69,2	55,8	97,5	42,6	99,6	44,6
Ромодановский	37,9	33,8	95,7	21,6	96	21,6
Рузаевский	70,1	62,3	93,9	57,4	94,6	50,9
Старошайговский	53,2	47,5	89,1	30	98,6	29,9
Темниковский	73,1	46,4	62,3	29,4	85,3	30,8
Теньгушевский	71,5	44,8	80,1	5,2	87,3	5,2
Торбеевский	54,4	40,9	85,7	33,7	93,3	33,6
Чамзинский	68,8	57,5	83,1	54,2	97,5	57,5

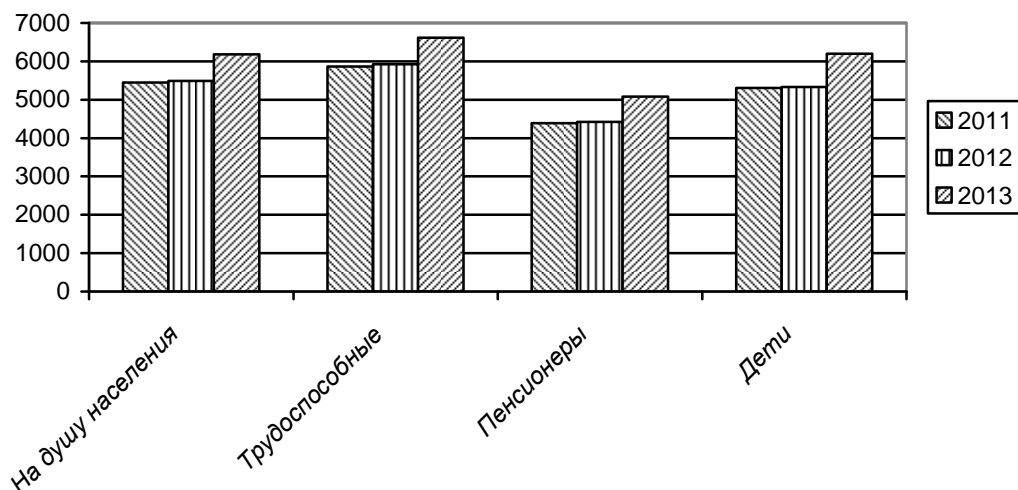


Рис. 3 Динамика величины прожиточного минимума населения Республики Мордовия

Обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности питания населения. Правительством Республики Мордовия в рамках реализации Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации, Основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения до 2020 года утверждена республиканская целевая программа «Совершенствование социального питания, развитие его промышленного производства и товаропроводящей инфраструктуры» на 2011-2015 годы (постановление № 264 от 18 июля 2011 г.).

В результате реализации программных мероприятий ожидается рост удельного веса отечественных пищевых продуктов в общем объеме пищевых ресурсов, требуемых для полного охвата питанием по рациональным нормам с 92% до 96%, в том числе местного производства с 76% до 87%; уровня достижения рациональных норм питания организованных коллективов с 82% до 95%; увеличение объемов производства специализированных продуктов (для детского и лечебного питания) в 2, 4 раза, полуфабрикатов в 2,8 раза, обогащенных пищевых продуктов в 4,5 раза; повышение доли обогащенных пищевых продуктов (хлебобулочные и молочные) до 40-50% от общего объема производства; переоснащение 942 пищеблоков бюджетных учреждений; снижение на 10% к уровню 2010 г. показателя алиментарно-зависимой заболеваемости среди детей и подростков и др. Планируется создание 10 производственно-логистических центров по производству полуфабрикатов, готовых блюд, хранению и доставки сырья и готовых пищевых продуктов и блюд.

В целях профилактики заболеваний, обусловленных микронутриентной недостаточностью на территории республики Мордовия четыре пищевых предприятия вырабатывают продукты, обогащенные микронутриентами:

1.ОАО «Маслодельный завод «Атяшевский» вырабатывает молочную продукцию «Умница» (йодсодержащая добавка «Йодказеин»): молоко м.д.ж.3,2% и кисломолочную продукцию - творог м.д.ж. 9%, кефир 2,5% м.д.ж. Количество вырабатываемой обогащённой продукции за 2014 год составило 6,6 тонн (9,7 %), в 2013 г. 17,8 тонны (31%). Практически всеми молокоперерабатывающими предприятиями республики вырабатываются молочные продукты, обогащенные пробиотическими микроорганизмами.

2.ОАО «Саранский хлебокомбинат» вырабатывает хлебную продукцию: батон «Йодированный» (йодсодержащая добавка «Йодказеин»), хлебцы «Здоровье» (с

добавлением йодированной соли и витаминов гр. «В»). Объёмы производства за 2014год составили 7,3 тонны (в 2013 г. 5,3 тонны).

3. ОАО «Хлебозавод» вырабатывает хлебную продукцию: булка «На здоровье» (витаминно-минеральный комплекс «Валетек - 8»), батон «Целебный» (биологически активная добавка «Модифилан»-сухая морская капуста), булка «Докторская» и хлеб «Отрубной» (пшеничные отруби), хлеб «Зерновой» (пророщенное зерно пшеницы). Объём производства за 2014 год составил 81,37 тонн (в 2013 году 80,68 тонн).

4. ИП Клемина Е.И. г.Саранск вырабатывает хлебную продукцию: булка и хлеб «Рябинushка» (витаминно-минеральная смесь «АмТ-4»-витаминыВ1,В2,РР,йод), булка «Облепиховый цвет» (Веторон-С- бета-каротин с вит.С). Объём производства за 2014год составил 8,211тонн (в 2013 г. 8,105 тонн).

Кроме того, около 20 хлебопекарных предприятий республики осуществляют выработку хлебобулочных изделий с заменой пищевой соли на йодированную. Удельный вес вырабатываемой хлебобулочной продукции, обогащённой микронутриентами в 2014г. составил 12,7% (в 2013 г. 12,4%).

Лабораторно исследовано 324 пробы йодированной соли (в 2013 г. 452 пробы). Удельный вес неудовлетворительных проб по содержанию йода составил 0,3% от числа исследованных (2010 г. - 0,8%, 2011 г. - 1,7%, 2012 г. - 0,2%, 2013 г.-0,4%). Указанная продукция выявлена в образовательных и лечебно-профилактических учреждениях.

В 2014 г. исследован 441 образец пищевой продукции, в том числе 21 импортной, наличия компонентов ГМО (таб.17) в количестве, превышающем 0,9% выявлено в двух пробах (в 2013 г. исследован 551 образец, в том числе 23 импортной, наличие ГМО в количестве более 0,9% выявлено в одной пробе)

Наибольший удельный вес принадлежит исследованиям мяса и мясопродуктов – 24,9 %, кулинарных изделий - 9,8%, молока и молочных продуктов - 6,6%, консервов – 9,5%, плодоовощная продукция- 8,1%, зерна – 5,9%, мукомольно-крупяных и хлебобулочных изделий – 11,6%, прочие – 13,4%.

Таблица 17

Результаты исследований пищевых продуктов на наличие ГМО

Наименование продукции	Годы							
	2011		2012		2013		2014	
	Всего исследовано продукции	Из них пробы, содержащие ГМО без декларации о наличии ГМО	Всего исследовано продукции	Из них пробы, содержащие ГМО без декларации о наличии ГМО	Всего исследовано продукции	Из них пробы, содержащие ГМО без декларации о наличии ГМО	Всего исследовано продукции	Из них пробы, содержащие ГМО без декларации о наличии ГМО
Всего	476		442		551		441	
Из них импортные:	19		24		23		21	
В том числе:								

Продолжение таб.17

Мясо и мясные	118		99		154		110	
Из них импортируемые								
Птица, яйца и	10		6		8		13	
Из них импортируемые								
Молоко и	47		49		42		29	
Из них импортируемые								
Масложировая	19		17		21		9	
Из них импорти-								
Рыба, нерыбные	4		7		6		2	
Из них импортируемые	2							
Кулинарные	70		61		32			
Из них импортируемые								
Кулинарные					36			
Из них								
Мукомольно-	40		68		42		51	
Из них импортируемые	1		1				3	
Сахар					1		1	
Из них импортируемый								
Флодоовощная	32		21		60		36	
В том числе	5		1		17		11	
Из них								
Масличное сырье	3		4		5			
Из них импортируемые								
Безалкогольные					-			
Из них импортируемые								
Соки,нектары,соко	1		1		3		1	
Из них импортируемые								
Алкольные	13		25		15		28	
Из них импортируемые								
Продукты детского	17		1		6		1	
Из них импортируемые								

Консервы	34		41		56		42	
Из них импортируемые	7		13		19		5	
Зерно (семена)	29		19		29		26	
Из них импортируемые	1							
БАД к пище								
Из них импортируемые								
Прочие	39		27		25		59	
Из них	8		10		4		13	

В 2014 г. было проведено 8 проверок торговых организаций, участвующих в обороте БАД к пище, исследовано 4 пробы БАД к пище на соответствие нормативным требованиям по санитарно-химическим показателям (в 2013 г. 41 проба) в том числе по содержанию биологически активных веществ и микробиологическим показателям безопасности, из них неудовлетворительных проб не зарегистрировано.

Проверена деятельность 104 организаций торговли, общественного питания, участвующих в реализации алкогольных напитков и пива (в 2013 г. проверена деятельность 126 организаций). Нарушения выявлены на 32 объектах (30,8%). По фактам выявленных нарушений составлено 27 протоколов, из них на должностных лиц - 22 протокола, на юридических лиц - 5 протоколов. Вынесено 27 постановлений о наложении административного штрафа, забраковано 27 партий, объёмом 120 литров. (в 2013 году на должностных лиц организаций вынесено 25 постановлений о наложении штрафа, забраковано 25 партий (100 л.) алкогольной продукции и пива.).

Лабораторно исследовано 292 (2013 г.-227, 2012 г.-145) пробы алкогольной продукции и пива, неудовлетворительных проб не выявлено (в 2013 году удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам составил 0,4 % - одна проба винного напитка «Портвейн 777», изготовитель ООО «Интервайн» КБР, г.Баксан, ул. Левобережная, д. 19).

Согласно данным территориального органа государственной статистики по Республике Мордовия наблюдается увеличение объемов продажи алкогольных напитков и пива, рост продажи алкогольных напитков (в абсолютном алкоголе) к уровню 2011 г. на 3,6%. Объем реализации алкогольных напитков в абсолютном алкоголе в 2014 году составил 687,0 тысяч дкл., (в 2013 г. 670,8 тыс. дкл.) в расчёте на душу населения составляет 8,5 л. (в 2013 г. 8,16 л.). Данный показатель является самым высоким за последние 5 лет. В 2014 г. продажа алкогольной продукции и пива (в натуральном выражении) составила 7147,1 тыс. дкл. Структура реализованной алкогольной продукции существенно не изменилась и представлена (в абсолютном алкоголе): пиво – 39,3%, водка и ликероводочные изделия - 44,6 %, виноградные и плодовые вина- 9,7%, шампанское и игристые вина- 1,3%, коньяки (бренди)- 2,9%.

Объём реализации табачных изделий в 2014 году составил 1680,7млн. руб., в расчёте на душу населения данный показатель составляет 2072,9руб.

Заболееваемость населения алкоголизмом и алкогольными психозами (показатель на 100 000 населения)

заболевание	2011	2012	2013
Алкогольные психозы	23,8	23,3	19,9
Алкоголизм	130,6	116,4	103,4

Предприятий по производству табачной продукции на территории республики нет. В целях контроля за соблюдением требований Федерального закона от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего дыма и последствий потребления табака» в 2013-2014 г. в рамках плановых мероприятий проверено 286 объектов, составлено 78 протоколов, по всем материалам вынесены постановления о привлечении к ответственности.

В республике актуальна проблема питания детей первых лет жизни. Около половины детей в возрасте до 1 года получают искусственное питание.

С 2007 г. во всех муниципальных районах республики приостановили деятельность детские молочные кухни по выработке специализированных продуктов питания детей на молочной основе, кроме МП «Детская пищевая станция» в г. Саранске. В настоящее время ассортимент вырабатываемой продукции представлен молочными продуктами для питания детей, в том числе раннего возраста (до 3 лет):

- творог в потребительской упаковке 100 г;
- молоко питьевое пастеризованное-200 г;
- кисломолочная продукция: ацидолакт, бифилин, йогурт, кисломолочный напиток «малышок» обогащенный витаминами и минералами.

Питание населения республики (по данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Мордовия, таблица 19) по-прежнему характеризуется недостаточным потреблением биологически ценных продуктов питания: мяса и мясопродуктов, овощей и бахчевых, молока и молочных продуктов, яиц. Структура питания населения имеет преимущественно углеводный характер за счет преобладания в рационах питания хлебных продуктов, сахара и кондитерских изделий.

**Потребление основных продуктов питания по Республике Мордовия
(по материалам выборочного обследования бюджетов домашних хозяйств; на члена домохозяйства в год; килограммов)**

Продукты	Годы			Рекомендуемый объем, кг/ чел. в год
	2011	2012	2013	
Мясо и мясопродукты в пересчете на мясо	71	68	77	70-75
Молоко и молочные продукты в пересчете на молоко	239	244	274	320-340
Яйца и яйцопродукты – штук	179	175	209	260
Рыба и рыбопродукты	28	21	23	18-22
Сахар и кондитерские изделия	36	36	37	24-28

Масло растительное и другие жиры	11	9	11	10-12
Картофель	57	50	53	95-100
Овощи и бахчевые	77	74	80	120-140
Хлебные продукты	103	99	95	95-105

Обеспечение химической безопасности продуктов питания. В 2014 г.. было исследовано 2082 пробы пищевых продуктов на соответствие требованиям нормативно-технических документов по химическим показателям(в 2013 г. -2724 пробы) и 2706 проб блюд на калорийность, химический состав, витаминизацию, качество термической обработки (в 2013 г. 2984 пробы). Удельный вес проб пищевых продуктов, несоответствующих требованиям по химическим показателям, составил 0,38% (2013 г.-0,32%, 2012 г. - 1,9%). Из них: 1 проба мяса и мясные продукты 0,8%, 4 пробы плодоовощной продукции 0,5%.

Удельный вес проб блюд, не соответствующих по калорийности, витаминизации и качеству термической обработки составил 4,1% (2013 г. 4,7%, 2012 г. - 8,8%, 2011 г. – 7,4%).

Не зарегистрировано случаев производства и реализации пищевой продукции, не отвечающей требованиям нормативной документации по содержанию токсичных элементов, пестицидов, микотоксинов, нитрозаминов, антибиотиков, радионуклидов.

Таблица 20

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям по санитарно-химическим показателям (%)

Группы пищевых продуктов	Годы			
	2014	2013	2011	2012
Мясо и мясные продукты	0,8	0,0	1,3	0,5
Из них импортируемые	-	-	-	-
Птица, яйца и продукты их переработки	-	1,06	5,7	1,9
Из них импортируемые	-	-	0	0
Молоко, молочные продукты	-	2,2	1,6	5,0
Масложировая продукция, животные и рыбные жиры	-	5,2	0	2,5
Из них импортируемые	-	0,0	0,0	-
Рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них	-	1,2	3,6	2,8
Из них импортируемые	-	0,0	2 из 11	7 из 12
Кулинарные изделия	-	0,0	0,0	0,0
В том числе кулинарные изделия, выработанные по нетрадиционной технологии	-	0,0	0,0	0,0
Кондитерские изделия	-	0,0	-	-
Сахар	-	0,0	0,0	0,0
Мукомольно-крупяные, хлебобулочные изделия	-	2,6	-	-
Флодоовощная продукция	0,5	0,8	2,6	1,1
Из них импортируемые	-	0,0	0,0	0,0

Картофель	-	1,5	1,7	0,2
Бахчевые культуры	1 из 46	0,0	0,0	0,0
Фрукты, ягоды	-	0,0	2 из 13	0,0
Дикорастущие пищевые продукты	-			
Масляное сырье и жировые продукты	-	0,0	0,0	2 из 54
Безалкогольные напитки	-	0,0	2,5	2,7
Соки, нектары, сокодержательные напитки	-	0,0	0,0	0,0
Алкогольные напитки	-	0,8	3,2	0,6
Мед и продукты пчеловодства	-	1 из 10	1 из 12	1 из 18
Продукты детского питания	-	0,0	0,0	0,0
Консервы	-	0,0	10,2	12
Зерно (семена)	-	0,0	0,0	0,0
Из них импортные	-	-	-	-
Минеральные воды	-	0,0	0,0	0,0
Биологически активные добавки к пище	-	0,0	0,0	0,0
Прочие	0,14	0,4	2,5	1,4
Из них импортные	-	0,5	1,5	0,2
Всего	0,38	0,9	2,7	1,9
Из них импортные	-	0,5	2,4	0,4

Таблица 21

Удельный вес неудовлетворительных проб продовольственного сырья и пищевых продуктов по отдельным видам химических загрязнителей от числа проб исследованных на данные показатели

Контаминанты	Годы			
	2011	2012	2013	2014
Пестициды	0	0	0	0
Микотоксины	0	0	0	0
Токсичные элементы, в т.ч. мышьяк	0	0	0	0
Кадмий	0	0	0	0
Свинец	0	0	0	0
Ртуть	0	0	0	0
Нитрозамины	0	0	0	0
Нитраты	2,9	1,0	0,7	0,7
Всего по санитарно-химическим показателям	2,7	1,9	0,32	0,38

В республике по-прежнему приоритетными загрязнителями являются нитраты. Все неудовлетворительные по данному показателю пробы выявлены среди плодоовощной продукции отечественного производства.

Обеспечение микробиологической безопасности продуктов питания. В 2014 году в целях надзора за микробиологической безопасностью, исследовано 7416 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов (в 2013 г. 5919 проб). Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в 2014 году составил 3,7% (в 2013 году – 3,2%). Наиболее неблагоприятна ситуация с микробиологической безопасностью кондитерских изделий (9,3%), безалкогольных напитков (5,5%), молока

и молочной продукции (5%), рыбы и рыбной продукции (4,8%), мукомольно-крупяных и хлебобулочных изделий (4,3%). По-прежнему выявляются высокие показатели числа неудовлетворительных проб - 3,4% (2013 г.- 3,5%, 2012 г. - 5,2%, 2011 г. - 4,8%, 2010 - 3,5%), что является следствием многочисленных нарушений на этапе оборота продукции.

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим требованиям по бактериологическим показателям, выше среднереспубликанского уровня имеют 8 районов (в 2013 г.-7, в 2012 г. - 6, в 2011 г. - 11, в 2010 г. - 10) (таб.20). При этом в ходе лабораторного контроля на микробиологические показатели безопасности не выявлялась продукция, не соответствующая нормативным документам, в 4-х районах.

В истекшем году на наличие патогенных микроорганизмов лабораторно исследовано 6911 проб пищевых продуктов (в 2013 г. исследовано 5627 проб). Удельный вес проб, в которых выявлено содержание патогенных микроорганизмов, снизился по сравнению с предыдущим годом и составил 0,04% от числа исследованных на данные показатели проб (2013 г. -0,1%, 2012 г. - 0,01%, 2011 г. - 0,08%, 2010 г. - 0,13%). Содержание патогенных бактерий (сальмонелл), зарегистрировано в группах пищевых продуктов: птица, яйца и продукты их переработки. При этом в импортной продукции содержание сальмонелл не установлено.

Таблица 22

Ранжирование территорий по удельному весу проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в 2014 г.

Территории (районы)	Количество исследованных проб	Удельный вес проб, не отвечающих нормативам	Ранг
Ромодановский	329	1,2	8
Зубовополянский	234	0	1
Большеигнатовский	112	0,4	6
Инсарский	86	1,16	7
Теньгушевский	143	3,5	15
Ичалковский	133	0	3
Б.Березниковский	124	4,0	18
Старошайговский	33	9,0	23
Чамзинский	466	0,21	5
Ардатовский	181	0	2
Атяшевский	177	2,25	13
Атюрьевский	116	4,31	19
Дубенский	106	1,88	10
Краснослободский	311	2,25	12
Лямбирский	150	2,66	14
Торбеевский	143	4,89	20
Республика Мордовия	7416	3,7	
Рузаевский	1042	1,82	9
Темниковский	201	6,46	22
Ковылкинский	688	4,06	17
Кочуровский	50	2,0	11
Г. Саранск	2136	6,78	21
Ельниковский	409	3,91	16
Кадошкинский	46	0	4

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям (%).

Продовольственное сырье и пищевые продукты	2011	2012	2013	2014
Всего	3,8	3,5	3,2	3,7
Из них импортированные	-	0	0,0	0
В т.ч. мясо и мясные продукты	3,2	2,8	2,5	1,1
Из них импортные	-	-	-	0
Птица и птицеводческие продукты	1,1	0,9	2,0	1,0
Из них импортные	-	-	-	-
Молоко, молочные продукты	3,5	2,4	1,8	5,0
Масложировая продукция, животные и рыбные жиры	0,0	2 из 21	0,0	0
Рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них	5,9	6,8	5,5	4,8
Кулинарные изделия	4,1	4,3	2,5	3,9
В том числе кулинарные изделия, вырабатываемые по нетрадиционной технологии	1 из 7	13 из 27	19 из 53	0
Кондитерские изделия			5,7	9,3
Мукомольно-крупяные, хлебобулочные изделия	9,6	5,2	3,3	4,3
Сахар	0,0	0,0	-	0
Овощи, столовая зелень	0,0	1 из 9	0,0	0
в т.ч. картофель	-	-	0,0	0
Фрукты, ягоды	-	-	0,0	0
Грибы	-	-	0,0	0
Масличное сырье и жировые продукты	0,0	0,0	0,0	0
Продукция предприятий общественного питания	-	-	3,5	3,4
Безалкогольные напитки	3,8	0,7	0,0	5,5
Соки, нектары, сокодержавные напитки	0,0	0,0	0,0	0
Алкогольные напитки	0,97	0	0,0	0
Мед и продукты пчеловодства	-	-	-	0
Продукты детского питания	0,0	1 из 50	0,0	4 из 48
Из них импортные	-	-	-	0
Консервы	0	0	0	0
Зерно (семена)	-	-	-	0
Минеральные воды	0	2 из 75	0,0	0
Из них импортные	-	-	-	0
Биологически активные добавки к пище	0,0	0,0	0,0	0
Из них импортные	-	0	-	0
Прочие	3,1	7,1	0,0	2,7%
Из них импортные	-	-	-	0

Пищевые отравления. В 2014 году зарегистрировано 10 случаев пищевых отравлений, что на уровне 2013 года (10 случаев). Из указанного числа отравлений ботулизм составляет 3 случая с числом пострадавших 5 человек (в 2013 г. 5 случаев с числом пострадавших 5 человек) и 7 случаев отравления грибами с числом пострадавших 7 человек (в 2013 г. 5 случаев с числом пострадавших 9 человек).

Летальных исходов нет. Причинами пищевых отравлений грибами явились: употребление в пищу ядовитых и условно-съедобных грибов, нарушение технологии приготовления и обработки грибов (таб.24).

Причиной заболевания ботулизмом стало употребление в пищу употребление речной вяленой рыбы (лещ, карп), приготовленной в домашних условиях, консервированные в домашних условиях грибы «волнушки», «грузди».

Таблица 24

Характеристика пищевых отравлений

Пищевые отравления	Годы			
	2011	2012	2013	2014
Всего случаев	34	14	10	10
Пострадавших	40	15	14	12
Летальных исходов	3	0	0	0
Бактериальной природы				
Случаев	3	3	5	3
Пострадавших	3	15	5	5
Летальных исходов	1	0	0	0
В том числе ботулизм				
Случаев	3	3	5	3
Пострадавших	3	3	5	5
Летальных исходов	1	0	0	0
Не бактериальной природы (отравления грибами)				
Случаев	31	11	5	7
Пострадавших	37	12	9	7
Летальных исходов	2	0	0	0

Меры обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности питания населения. В 2014 г. Управлением Роспотребнадзора по Республике Мордовия осуществлялся контроль за соблюдением требований санитарного законодательства в 4297 объектах осуществляющих производство и оборот пищевой продукции (в 2013 г. - 4270, в 2012 г.- 4285, 2011 г. – 4213.). Из них: количество объектов по производству пищевых продуктов -500 (в 2013 г. -509); объектов общественного питания- 628 (в 2013 г. -603); торговля -3169(в 2013 г.-3158).

Доля объектов, относящихся к I-группе СЭБ, составляет 48,9% (в 2013 г.47,9%); ко II-группе СЭБ - 49,5% (в 2013 г.-50,2%), к III-группе СЭБ -1,6% (в 2013 г.-1,8%).

В истекшем году проверена деятельность 567 пищевых объектов, при этом проведено 627 обследований (на 8,2% меньше чем в 2013 г.). Удельный вес проверенных пищевых объектов, от находящихся на контроле составил 13,2%. В предприятиях торговли данный показатель составляет 13%, в предприятиях общественного питания 14,3%. В структуре проведённых обследований количество плановых обследований составило 48,2% (в 2013- 60,7%), внеплановых обследований-51,8% (в 2013 -39,3%). Наиболее высока доля плановых обследований предприятий торговли пищевыми продуктами-65,2% (в 2013-65,5%). Более низкий процент плановых проверок в предприятиях, осуществляющих производство пищевых

продуктов- 15,2% (в 2013 г. 17,8%). Удельный вес обследований с применением лабораторных методов контроля составил 80,3% (59%-2013 г., 57,4%-2012г.).

Количество выявленных нарушений на 1 объекте в предприятиях пищевой промышленности составляет 3,6 (в 2013 г.- 2,5); в предприятиях продовольственной торговли- 1,6 (в 2013 г.- 1,7); общественного питания- 2,8 (в 2013 г.-2,7).

В целях пресечения нарушений обязательных требований, выявленных в ходе проверок, и устранения их последствий составлено 566 протоколов об административном правонарушении (2013 г.- 481), из них 18 по результатам административных расследований. Вынесено 13 представлений об устранении причин и условий, способствовавших их совершению.

Для рассмотрения по подведомственности в судебные органы направлено 278 дел об административном правонарушении, из них по 258 судами принято решение о назначении административного наказания.

Вынесено 264 постановления о привлечении к административной ответственности. Наложено административных штрафов на сумму 705,4 тыс. рублей. В защиту неопределенного круга лиц направлено в суд 14 материалов (16 в 2013 г.), по всем вынесены решения о признании противоправными действий юридических лиц и индивидуальных предпринимателей.

По всем фактам зарегистрированных и не устраненных в ходе проверок нарушений обязательных требований юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям выданы предписания об устранении выявленных нарушений, по фактам невыполнения предписаний в установленные сроки возбуждено 84 дела об административном правонарушении (в 2013 г.- 80 дел).

Таблица 25

Распределение объектов надзора по группам, характеризующим их санитарные состояния

Объекты госсанэпид- надзора	Удельный вес объектов по группам											
	I группа				II группа				III группа			
	2011	2012	2013	2014	2011	2012	2013	2014	2011	2012	2013	2014
Предприятия по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами Всего	46,1	46,7	47,9	48,9	51,3	50,7	50,3	50	2,7	2,4	1,8	1,5

Производство пищевых продуктов, включая напитки, табачные изделия	36,6	37,3	37,7	40	59,9	59,6	59,1	58	3,4	3,0	3,1	2
Предприятия общественного питания	51,1	51,2	52,2	53,5	45,5	45,3	45,3	44,3	3,3	2,9	2,5	2,2
Торговля	46,8	47,6	48,8	49,4	50,8	50,2	49,8	49,2	2,4	2,8	1,4	1,4

В 2014 году отмечено увеличение объемов и числа забракованных партий пищевых продуктов и продовольственного сырья. В структуре партий забракованной продукции наибольший удельный вес имеют: молоко и молочные продукты, включая масло и сметану; рыба, рыбные продукты и др. гидробионты; хлебобулочные и кондитерские изделия; мясо и мясные продукты; кулинарные изделия; овощи и столовая зелень. Наибольшие объемы забракованной продукции зарегистрированы в группах: овощи, столовая зелень; рыба и рыбные продукты и др. гидробионты; мясо и мясные продукты; молоко и молочные продукты. Наибольший удельный вес в структуре бракуемой продукции имеют продукты отечественного производства (таб.26). Вся забракованная продукция утилизирована.

Таблица 26

Продовольственное сырье и пищевые продукты, забракованные в ходе осуществления надзора за соблюдением санитарного законодательства

Группы пищевых продуктов	Число партий				Объем (тонн)			
	2011	2012	2013	2014	2011	2012	2013	2014
Мясо и мясные продукты	237	116	174	131	0,776	0,3	1,3	0,495
<i>Из них импортируемые</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0,02</i>
Птица и птицеводческие продукты	49	24	27	49	0,987	0,07	0,2	0,357
<i>Из них импортируемые</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0,003</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0,083</i>
Молоко и молочные продукты	125	73	85	591	0,649	0,3	0,6	2,2
<i>Из них импортируемые</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0,001</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0,002</i>
Масложировая продукция	21	6	3	10	0,065	0,04	0,02	0,023
<i>Из них импортируемые</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0,003</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Рыба, рыбные и др. гидробионты	261	166	127	369	0,962	0,6	0,4	1,247
<i>Из них импортируемые</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	<i>0,002</i>	<i>0</i>	<i>0,001</i>	<i>0,007</i>
Кулинарные продукты	101	27	32	43	0,124	0,05	0,009	0,07
Хлебобул. и кондитерские изделия	238	177	169	42	0,417	0,3	0,4	0,136
<i>Из них импортируемые</i>	<i>7</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0,013</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>

Мукомольно-крупяные изделия	8	15	3	5	0,96	0,05	0,008	0,025
Сахар	1	1	0	0	0,008	0,07	0	0
Овощи, столовая зелень	119	46	25	164	7,523	0,8	0,2	2,082
<i>Из них импортируемые</i>	<i>25</i>	<i>15</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>1,314</i>	<i>0,3</i>	<i>0</i>	<i>0,003</i>
Бахчевые культуры	2	6	0	12	0,030	0,2	0	0,662
Всего	1340	858	752	1426	12,241	4,9	3,9	7,297
<i>Из них импортируемые</i>	<i>62</i>	<i>40</i>	<i>7</i>		<i>1,434</i>	<i>0,5</i>	<i>0,02</i>	

В 2014 г. осуществлялся государственный надзор (контроль) за соблюдением требований технических регламентов Российской Федерации и технических регламентов Таможенного Союза. В рамках Федерального закона № 294-ФЗ проведено 640 проверок. (в 2013 г. – 885). В том числе плановых-315(49%), внеплановых - 325(51%).

Из них 425 проверок (66,4%) проведены с проведением лабораторных и инструментальных методов исследования (в 2013 г. 259 или 25,3%). Число плановых проверок, по результатам которых выявлены нарушения обязательных требований составила 141 проверка (44,7%), число внеплановых проверок с нарушениями - 175 (53,8%)

В рамках контроля за качеством и безопасностью пищевой продукции на соответствие ТР ТС исследовано 1545 проб пищевой продукции, из них 58 проб (3,3%) не соответствовали нормативам. На микробиологические показатели исследовано 1312 проб, не соответствующих 57 проб (4,3%). На санитарно-химические показатели исследовано 427 проб, не соответствующих 0,2% .

Число проверок, по результатам которых были возбуждены дела об административных правонарушениях за нарушения требований Технических регламентов составило 316 проверок, что составляет 49,4% от общего числа проведенных проверок. По результатам проверок выдано 201 предписание об устранении выявленных нарушений.

Проблемы гигиены воспитания, обучения и здоровья детского населения. В республике функционируют 1332 детских и подростковых учреждения. В том числе 241 дошкольных, 394 общеобразовательных учреждения, 11 учреждений для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, 496 летних оздоровительных учреждения, 38 учреждений начального и среднего профессионального образования, 124 учреждения дополнительного образования детей, 4 детских санатория и 24- прочие виды учреждений для детей и подростков (детские библиотеки).

В 2014 году доля объектов, относящихся к I-группе СЭБ, составляет 72,2% (в 2013 г. 68,9%), ко II-группе СЭБ - 27,8%, (в 2013 г. 30,9%), к III-группе СЭБ -0% (в 2013 г. 0,07%).

В Республике Мордовия разработана, утверждена постановлением Правительства Республики Мордовия от 04.10.2013 г. № 451 государственная программа Республики Мордовия «Развитие образования в Республике Мордовия на 2014-2020 годы». Общий объем финансирования на реализацию Программы составит 89072490, 8 тыс.рублей: в 2015 г. – 9391212,2 тыс.рублей. Кроме этого, в муниципальных районах республики разработаны районные целевые программы развития образования на 2012-2015 годы, подпрограмма «Развитие системы дошкольного образования в муниципальном районе на 2012-2015 годы». Реализуется Поэтапная программа («дорожная карта») по устранению дефицита мест в дошкольные

учреждения Республики Мордовия, утвержденная Приказом Министерства образования Республики Мордовия от 16.07.2012 г. № 911.

По состоянию на 16. 02. 2015 г. на территории республики функционирует 241 дошкольное образовательное учреждение (далее - ДОУ), из них 1- негосударственное.

Число детей дошкольного возраста (0-7 лет) - 64100, из них дошкольные организации посещают 30936 детей (48,3%), количество детей, нуждающихся в устройстве в ДО – 4000, что составляет 6,2%.

С целью ликвидации очередности в дошкольные организации в республике проводится определённая работа: в течение последних 3 лет после завершения строительства, капитального ремонта, реконструкции, возврата в систему ДОУ введено в эксплуатацию 20 зданий дошкольных организаций на общее количество 2167 мест. В 2014 году введено в эксплуатацию 5 дошкольных организаций: МАДОУ «Детский сад № 4» на 250 мест в г. Саранск, МБДОУ «Центр развития ребёнка – Детский сад «Сказка» на 250 мест в г. Ковылкино, МБДОУ «Новотроицкий детский сад «Теремок» на 30 мест в с. Новотроицк, Старошайговского района, МБДОУ «Детский сад «Ручеёк» на 25 мест в с. Н. Верхисы, Инсарский р-н, МАДОУ «Центр развития ребёнка – Детский сад «Радуга» на 250 мест в г. Краснослободск. В 2015 году введен в эксплуатацию МБДОУ «Богдановский детский сад «Солнышко» на 20 мест в с. Богдановка Старошайговского района.

В настоящее время в республике ведется строительство 2 ДОУ в Кочкуровском районе, общей вместимостью 170 мест. Осуществляется реконструкция 2 ДОУ на 250 мест. На базе образовательных учреждений, в том числе дошкольных организаций, организовано 290 групп кратковременного пребывания детей с количеством 2624 ребенка.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Мордовия реализуются мероприятия по выдаче санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии зданий, строений, сооружений, помещений дошкольных организаций, а также режимов воспитания и обучения, используемых юридическими лицами для осуществления образовательной деятельности.

Об улучшении санитарно-гигиенического состояния детских и подростковых учреждений свидетельствуют данные распределения объектов по группам санэпидблагополучия за период 2011-2014 годов (таб.27).

Таблица 27

Распределение объектов по группам санэпидблагополучия (СЭБ)

Группы	2012	2013	2014	Рост/снижение
1 группа	67,8	68,9	72,2	4,4
2 группа	32,1	31,0	27,8	-4,3
3 группа	0,1	0,07	0,0	- 1,0

Материально-техническая база детских и подростковых учреждений. В 2014 году улучшилось санитарно-техническое состояние детских и подростковых учреждений. Количество неканализованных объектов составило 1,4% (2013 г. – 1,7%); без централизованного водоснабжения – 1,1% (2013 г. – 1,1%); без централизованного отопления функционирует 0,2% объектов (2013 г. - 0,6%); нуждаются в капитальном ремонте 3,3% объектов (таб.28).

Материально-техническая база образовательных учреждений (%)

Характеристика объекта	2012	2013	2014
Не канализованы	3,6	1,7	1,4
Без ц/водоснабжения	2,3	1,1	1,1
Без ц/отопления	0,6	0,6	0,2

Физические факторы. Большая чувствительность детей к изменению микроклимата обуславливает необходимость обеспечения воздушно-теплового комфорта в учебно-образовательных учреждениях.

Ежегодно в учреждения образования проводится замена и ремонт отопительных систем с наращиванием их мощности, что позволило значительно улучшить параметры микроклимата, о чем свидетельствуют данные инструментальных замеров. Большое внимание уделяется вопросу обеспечения воздушно-теплового режима в детских и подростковых учреждениях. В 2014 г. период было обследовано 156 детских и подростковых учреждений лабораторно по параметрам микроклимата (температура, влажность, скорость движения воздуха), из них не соответствуют санитарным нормам 27 учреждений (17,3%). Обследовано 2759 рабочих мест, не соответствующих 164 (5,9%). Проведено 22168 замеров, из них не соответствуют 1360 (6%).

В основном, не соблюдение температурного режима происходило из-за нарушения графиков проветривания помещений, когда температура воздуха в учебных помещениях превышала допустимые параметры, а относительная влажность ниже нормативов.

Несмотря на положительные моменты в решении вопроса в части обеспечения искусственной освещённостью детских и подростковых учреждений (замена систем освещения, перевод объектов с ламп накаливания на люминесцентные, а также своевременной замены перегоревших ламп и установки софитов для подсветки классных досок) остаётся актуальной проблема по доведению уровней искусственной освещённости в образовательных учреждениях до требований санитарных норм. За отчётный период обследовано 188 образовательных учреждений, из них 54 (28,7%) не соответствуют санитарным нормам. Обследовано 11313 рабочих мест, не соответствуют санитарным нормам 534(4,7%). Проведено замеров освещённости 11346, из них не соответствуют санитарным нормам 556 (4,9%).

Компьютерное обеспечение образовательных учреждений значительно улучшилось, во всех средних и основных школах республики созданы компьютерные классы, все подключены к системе «Интернет». Школы обеспечены мультимедиапроекторами. Изъяты из употребления компьютеры устаревших моделей, приведены в соответствие площади компьютерных классов, налажен режим проветривания. За отчётный период лабораторно проведено обследований электромагнитных полей в 112 детских образовательных учреждениях, из них не соответствующих санитарным нормам нет; обследовано 971 рабочее место, неудовлетворительных нет; проведено 11461 замеров электромагнитных полей, не соответствующих санитарным нормам нет.

Организация питания детей подростков. На период 2011-2015 г.г. в республике принята долгосрочная республиканская целевая программа «Совершенствование социального питания, развитие его промышленного производства и товаропроводящей инфраструктуры в Республике Мордовия» на 2011-2015 годы, с

объемом финансирования 1680,1 млн. рублей (утверждена постановлением Правительства Республики Мордовия 18 июля 2011 года № 264).

Одним из направлений данной программы является обеспечение школьников горячим питанием, которое организовано во всех общеобразовательных учреждениях республики. Охват горячим питанием учащихся ежегодно увеличивается (таб.20). В 2011 году горячим питанием были обеспечены 92% школьников, в 2012 г. - 93%, в 2013 - 94,1%, в 2014 г. – 95,2%.

Таблица 29

Охват учащихся общеобразовательных учреждений питанием

Контингенты учащихся	Количество учащихся, чел.			Охват горячим питанием, %		
	2012	2013	2014	2012	2013	2014
Всего школьников	61744	66196	66736	93,0	94,1	95,2
в т.ч. 1 - 4 классы	27118	27733	28096	97,0	98,6	96,7
5 - 11 классы	40026	38463	38640	90,2	90,9	94,2

В 2013-2014 учебном году горячее питание (завтраки, обеды) получали 63599 учеников (95,2% от всех учащихся), при этом двухразовое горячее питание (завтраки и обеды) получали 25198 учеников (39,6%), горячие завтраки – 18843 (29,6%), обеды - 19558 (30,7%). Бесплатное бюджетное горячее питание организовано для 25126 школьников или 39,5% от всех учащихся, обеспеченных горячим питанием. Средняя фактическая стоимость школьного питания составила 28 рублей в день на одного ученика при одноразовом питании и 70 рублей - при двухразовом.

Питание учащихся общеобразовательных школ организовано по 10-дневным меню. В целях обеспечения полноценного питания обучающихся проводится круглогодичная витаминизация третьих блюд.

Таблица 30

Результаты исследований готовых блюд и санитарно-гигиенического состояния в организованных детских и подростковых учреждениях (%)

Исследование проб	Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим требованиям		
	2012	2013	2014
На микробиологические показатели	1,9	2,6	2,1
на калорийность и химический состав	9,3	4,6	4,0
смывы на БГКП	1,6	1,0	1,2

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

Демографические показатели. Начиная с 1970 года естественная убыль населения Республики Мордовия составила 220,7 тыс. чел. Ежегодная естественная убыль населения составляет примерно 8 тыс.чел. (рис.4)

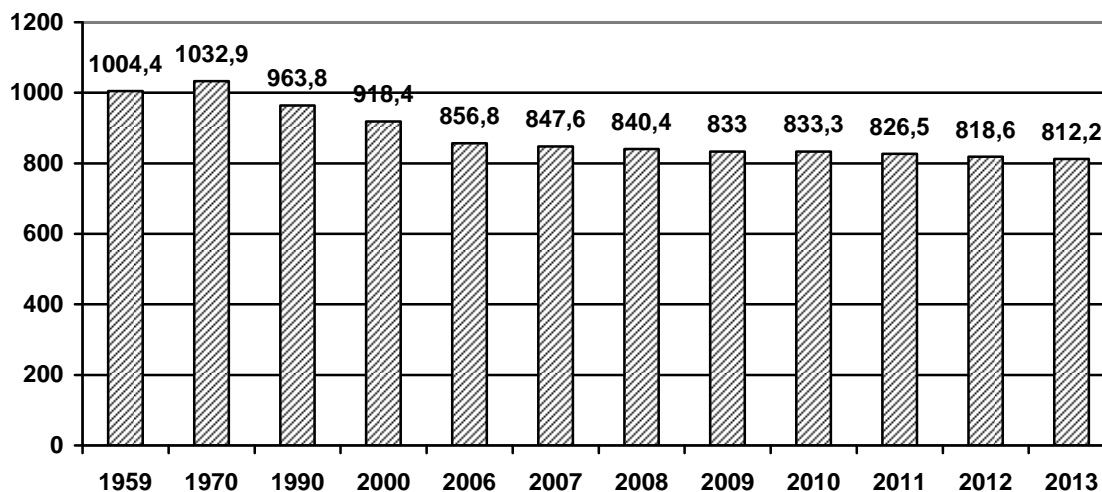


Рис. 4. Численность постоянного населения Республики Мордовия с 1959 года по 2013 г. (тыс. чел.)

Таблица 31

Основные демографические показатели (на 1000 чел.)

Показатели	Территория	Годы					
		2004	2006	2008	2010	2012	2013
Рождаемость	РМ	8,8	8,6	9,8	9,5	9,9	10,1
Общая смертность	РМ	16,9	16,4	15,8	15,7	14,4	14,8
Естественный прирост (убыль)	РМ	-8,1	-7,8	-6	-6,2	-4,5	-4,7

Естественная убыль населения (хотя и в меньшей степени, чем 10 лет назад) продолжается. Основной причиной этому служат высокие показатели общей смертности населения. В 2001 году население РМ составляло 908,2 тыс. чел. К настоящему времени количество населения республики сократилось до 812,2 тыс. чел., фактическая убыль населения с 2004 по 2013 .г.г. составила 96,0 тыс. человек.

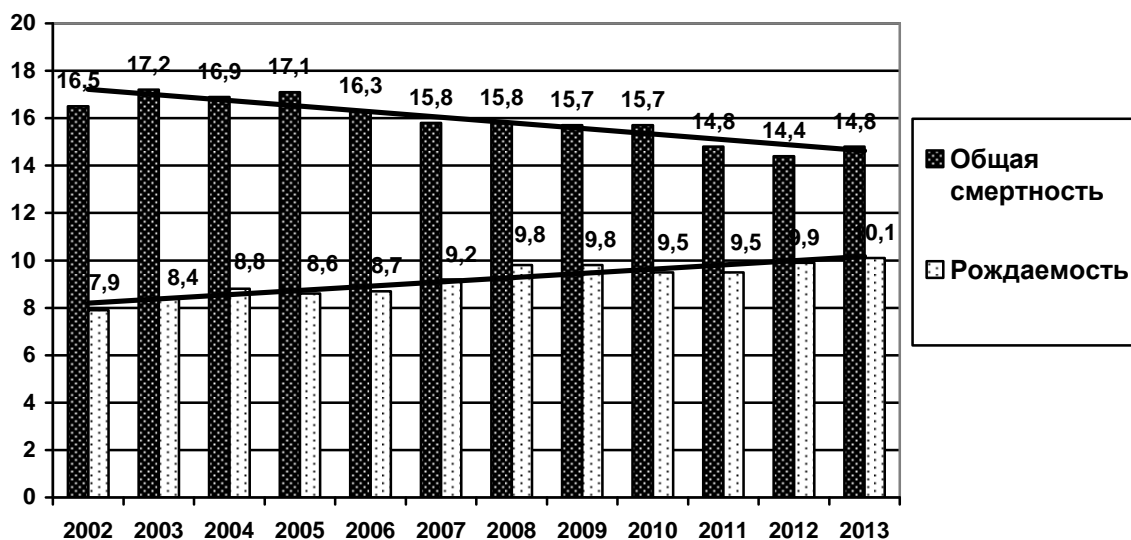


Рис. 5. Коэффициенты смертности и рождаемости по Республике Мордовия

Как благоприятный признак можно отметить появившуюся тенденцию сокращения разности между показателями смертности и рождаемости. Максимальная величина разности отмечалась в 2003 г. (9,6), минимальная – в 2012 г. (4,5). Это обусловлено как снижением показателей смертности, так и увеличением коэффициентов рождаемости (Рис.5.).

Ниже (таб.) приводим краткую информацию по абсолютным показателям общей смертности населения республики за последние 10 лет. Всего за этот период умерло 132515 чел., что представляет собой значительную величину для республики, где численность населения на 2014 год составила 812,2 тыс.чел. При этом как благоприятный демографический признак можно отметить снижение числа умерших во всех половых и возрастных группах. В структуре традиционно преобладает смертность от болезней системы кровообращения, новообразований, внешних причин (от случайных отравлений алкоголем, от всех видов транспортных несчастных случаев, от самоубийств, от убийств).

Таблица 32

Общая смертность (абс.) по возрастам (мужчины и женщины)

Возраст (лет)	Годы										Рост-снижение
	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Всего	14768	14823	13981	13320	13167	13027	13106	12303	11925	12095	-2673
0-14	134	113	97	78	78	89	90	71	88	101	-33
15-19	70	64	68	58	56	44	43	41	29	42	-28
20-59	4033	4263	3881	3878	3720	3502	3422	3283	3138	3080	-953
60 и старше	10531	10383	9935	9306	9313	9392	9551	8908	8670	8872	-1659

Таблица 33

Общая смертность (абс.) по возрастам (мужчины)

Возраст (лет)	Годы										Рост- снижение
	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Всего	7613	7704	6956	6892	6710	6645	6544	6265	6090	6052	-1561
0-14	85	64	57	40	45	55	47	43	57	55	-30
15-19	56	42	46	43	36	32	28	27	23	29	-27
20-59	3183	3366	2965	3002	2865	2703	2621	2480	2410	2343	-840
60 и старше	4289	4232	3888	3807	3764	3855	3848	3715	3600	3625	-664

Таблица 34

Общая смертность (абс.) по возрастам (женщины)

Возраст (лет)	Годы										Рост- снижение
	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Всего	7155	7119	7025	6428	6457	6382	6562	6038	5835	6043	-1112
0-14	49	49	40	38	33	34	43	28	31	46	-3
15-19	14	22	22	15	20	12	15	14	6	13	-1
20-59	850	897	916	876	855	799	801	803	728	737	-113
60 и старше	6242	6151	6047	5499	5549	5537	5703	5193	5070	5247	-995

Таблица 35

Смертность по причинам (оба пола на 100000 населения) по среднеголетним данным за период 1995-2013 г.г.

Причины смерти	от болезней системы кровообращения	от новообразований	от внешних причин смерти	от болезней органов дыхания	от болезней органов пищеварения	от инфекционных и паразитарных болезней (из них от туберкулеза всех форм)	от болезней эндокрин- ной системы, расстрой- ства питания и нарушения обмена веществ	от болезней моче- половой системы
Показатели смертности	882,2	198,7	167,6	67,9	45,0	10,1	10,0	5,9

Показатели заболеваемости населения. В период 2009-2013 г.г. отмечается заметное снижение показателей общей первичной заболеваемости при сохраняющейся общей тенденции их роста. При сохранении темпов снижения в течение не менее 4-5 лет в перспективе возможна стабилизация уровня заболеваемости (тренда).

Таблица 36

Общая первичная заболеваемость всего населения за 2004-2013 г.г. (на 1000 чел.)

Территория	2004	2006	2008	2010	2012	2013	Рост- снижение
Атяшевский	588,1	641,3	657,8	549,5	600,2	580,6	-
Б. Березниковский	576,2	542,7	631,1	674,8	619,6	685,2	+
Дубенский	592,9	664,2	632	534,3	602,4	544,9	-
З. Полянский	641,6	612,9	704,1	719,2	536,7	573,3	-
Ковылкинский	613,4	643,3	676,6	672,2	610	568,7	-
Рузаевский	617,8	621,6	621,3	682,4	629	696,4	+
Темниковский	620,2	603	625,3	534,3	518,8	514,6	-
Торбеевский	545,9	529,3	533,5	533,9	553,2	527,7	-
г. Саранск	909,8	937,8	983,6	1036,4	1002,4	1029,8	+
РМ	693	703,6	719	729,2	694,2	713,5	+
Остальные 14 территорий	Менее 500,0						

В г. Саранск к 2013 году на 1000 жителей города приходилось 1029 случаев заболеваний. Основную картину заболеваемости населения РМ производит высокий уровень заболеваемости населения Саранска (таб.36).

Таблица 37

Общая первичная заболеваемость детского населения за 2004-2013 г.г. (на 1000 детей)

Территория	2004	2006	2008	2010	2012	2013	Рост- снижение
Ардатовский	1176,1	950	697,5	921,2	402,7	537,6	-
Атюрьевский	1137	913,5	893,9	799,4	650,9	703,9	-
Атяшевский	1043,8	1192	1243,3	1182,7	1293,4	1199,5	+
Б. Березниковский	1078,6	959	1384,7	1328,3	1379,5	1480,6	+
Б. Игнатовский	464	523,8	503,3	466,4	593	618,7	+
Дубенский	799,6	1026,2	1180	828,9	1136,5	990,2	+
Ельниковский	716,2	603,2	687,5	754	716,1	663,3	-
З. Полянский	1382,2	1254,8	1600,3	1752,4	1179,5	1365,3	-
Инсарский	895,4	1099,5	1554,2	1599,4	1349,9	1607,4	+
Ичалковский	967,6	1135,2	1053,8	959,6	1027,4	928	-
Кадошкинский	533,8	667,1	559,2	466,7	656,4	687,1	-
Ковылкинский	1161,8	1336	1583	2072,8	1940	1813,1	+
Кочкуровский	832,7	770,8	739,2	830	744,4	689,3	-

Краснослободский	878	937,8	937	1090,6	1001,2	972	+
Лямбирский	966,7	775,7	884,2	674,7	791,1	743	-
Ромодановский	1030,6	1177,6	989,7	939,3	1077,9	1036,3	+
Рузаевский	1513,9	1664,9	1828,8	1664,2	1549	1682,8	+
С. Шайговский	717,3	696,1	661,9	799,5	772,2	654,1	-
Темниковский	1143,1	1224	1329,1	1083,8	1149,8	1118	-
Теньгушевский	735,5	851,7	1094,4	1014	822,7	755,3	+
Торбеевский	811,8	835	849,7	886,6	918	886,5	+
Чамзинский	1389,4	1640,4	1625,9	1389	1176,8	1251,2	-
г. Саранск	2369,9	2594,4	2840,2	3072,1	3208,9	3394,1	+
РМ	1559,4	1680,2	1852,7	1976,3	1959,3	2047,8	+

Среди детского населения Республики Мордовия в 2013 году отсутствовали лица без заболеваний. В целом по республике на 1000 детей приходилось более двух заболеваний, обнаруженных в текущем году, а в Саранске – более 3-х диагнозов какой-либо болезни. С 2004 года по настоящее время на 13-и территориях республики наблюдается рост показателей первичной заболеваемости (таб.37).

Таблица 38

Первичная заболеваемость всего населения в РМ за 10 лет (2004 – 2013 г.г.) по группам болезней (показатель на 1000 населения)

Заболевания	2004	2008	2012	2013	Рост- снижение
Заболеваемость (всего)	693	719	694,2	713,5	+
Болезни органов дыхания	234,2	256,4	278,5	293,3	+
Новообразования	9,2	10	12,3	12,2	+
болезни крови	4	4,2	3,2	3,3	-
болезни эндокринной системы	14,2	10,2	10,5	9,6	-
болезни нервной системы	21	20,1	15,3	22,8	+
болезни глаза	39	35,4	38,3	38	-
болезни системы кровообращения	27,5	30	29,1	31,1	+
болезни органов пищеварения	37,9	35,9	25,9	24,7	-
болезни кожи и подкожной клетчатки	43,9	45,7	37,7	36,7	-
болезни мочеполовой системы	47,5	49,9	50,5	51	+

Население РМ наиболее подвержено заболеваниям органов дыхания, мочеполовой системы, системы кровообращения, органов зрения, нервной системы, кожи и подкожной клетчатки, органов пищеварения, новообразованиям (таб.38).

Первичная заболеваемость детей в г.о. РМ за 10 лет (2004 – 2013 г.г.) по группам болезней (показатель на 1000 детей)

Заболевания	2004	2006	2008	2010	2012	2013	Рост- снижение
заболеваемость (всего)	1559,4	1680,2	1852,7	1976,3	1959,3	2047,8	+
болезни органов новообразования	797,2	925,3	1073,6	1203,8	1236,3	1291	+
болезни крови	3,9	3,9	4,5	3,2	4,6	5,4	+
болезни эндокринной системы	17,5	18,9	22,3	21,9	16,3	15,7	-
болезни нервной системы	32,1	31,4	30	27,6	25,5	19,7	-
болезни глаза	51,2	48	44,6	50,4	48	71,7	+
болезни системы кровообращения	69,7	69,3	63,9	64,6	62,1	71,2	+
болезни органов пищеварения	24,3	25,1	26,9	24,3	20,3	22,1	-
болезни органов пищеварения	108,6	101,7	101,4	113,5	76,7	75,5	-
болезни кожи и подкожной клетчатки	77,9	86,4	87,3	81,5	78,3	73,2	-
болезни мочеполовой системы	38,6	39,8	37,2	39,3	35,5	43,2	+

Наибольшее количество первичных заболеваний детей к 2013 году - болезни органов дыхания, пищеварения, кожи и подкожной клетчатки, глаза. Из 10-и приведенных основных заболеваний за 2004-2013 г.г. по 6-и наблюдается рост показателей (таб.39).

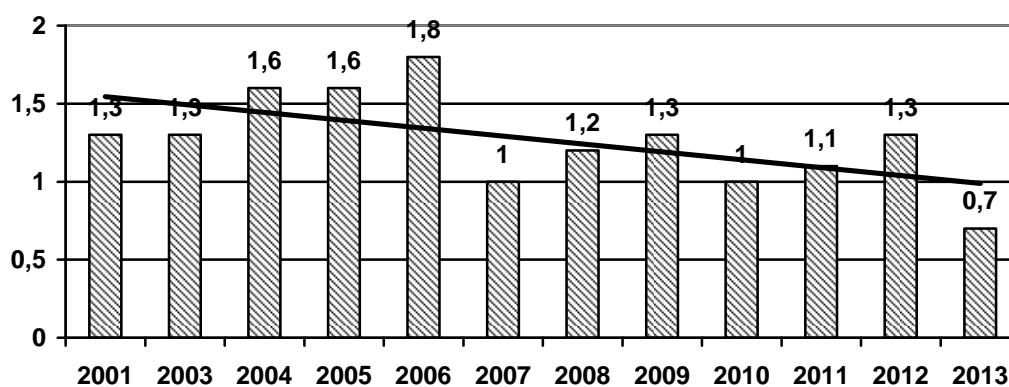


Рис. 6 Динамика заболеваемости населения Республики Мордовия бронхиальной астмой

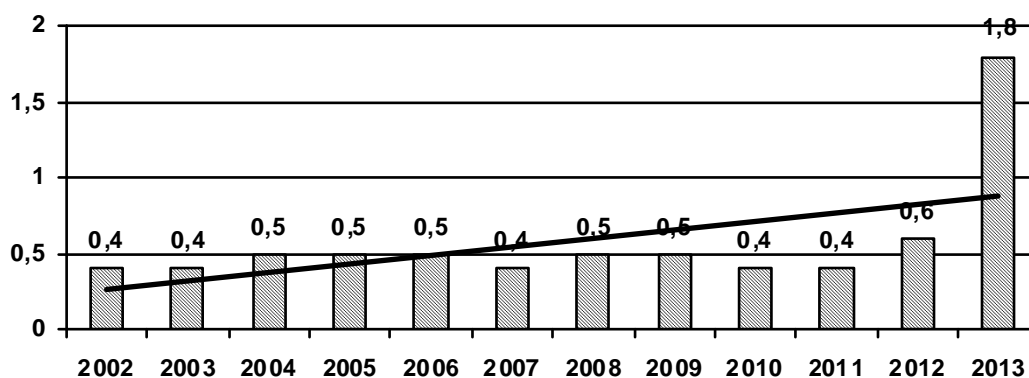


Рис. 7 Динамика заболеваемости детского населения Республики Мордовия бронхиальной астмой

Бронхиальная астма (особенно у детей) считается индикаторной болезнью при оценке окружающей среды. Неблагополучие среды обитания в республике подтверждается преобладанием (от 2 до 4 раз) детской заболеваемости от аналогичных показателей взрослых. Сравнительно небольшое ежегодное число впервые заболевших детей перманентно увеличивает общее число больных бронхиальной астмой среди взрослого населения (рис.3).

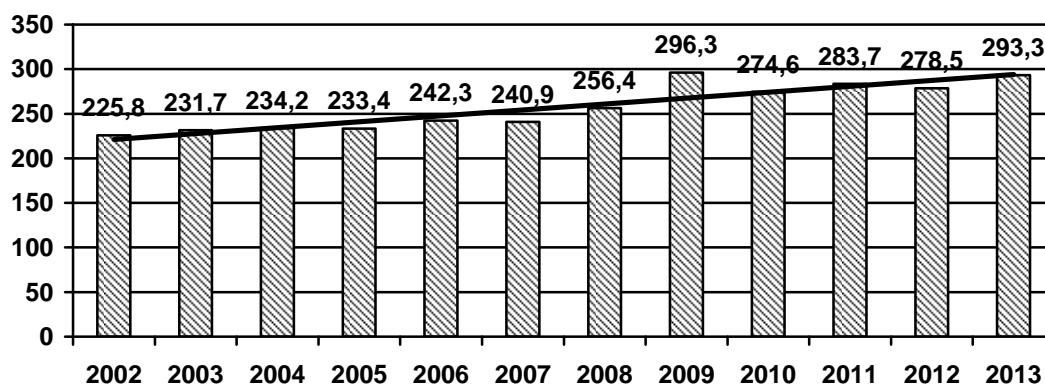


Рис. 8 Динамика заболеваемости населения Республики Мордовия болезнями органов дыхания

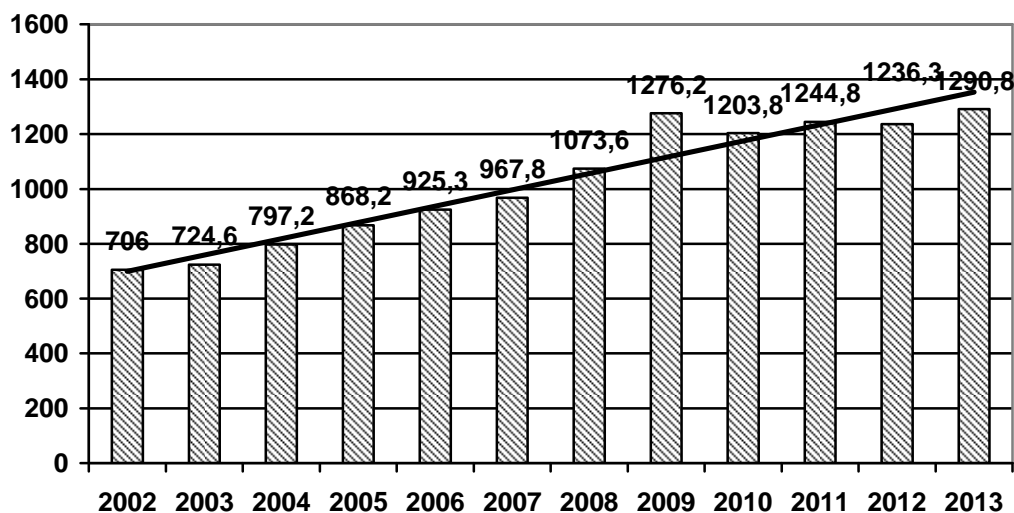


Рис. 9 Динамика заболеваемости детского населения Республики Мордовия болезнями органов дыхания

Болезни органов дыхания также входят в группу индикаторных болезней при оценке влияния среды обитания. На воздействие атмосферного воздуха острее реагирует детский организм, подтверждая низкое качество этого фактора. Можно утверждать, что 1000 детям республики в 2013 году впервые установили 1291 диагноз различных заболеваний органов дыхания (рис.9).

Таблица 40

Заболеваемость новообразованиями (впервые на 1000 соответствующего возраста)

Группы населения по возрасту	Годы											
	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Все население	8,8	7,9	9,2	9,4	10,3	10,5	10,0	8,8	7,9	13,4	12,3	12,2
Взрослые	10,4	9,3	10,6	10,9	11,8	12,0	11,2	9,9	9,3	15,1	13,7	13,4
Дети	2,9	2,5	3,9	3,4	3,9	3,9	4,5	3,9	3,2	4,9	4,6	5,4

Обращает на себя внимание, что во всех возрастных категориях наблюдается рост количества первичных новообразований (это один из показателей неблагополучия среды обитания). Показатели роста особенно характерны для детского населения (таб.40).

Показатели онкологической заболеваемости и смертности

№	Районы	Заболеваемость на 100000		Рост-снижение	Смертность на 100000		Рост-снижение
		2012 г.	2013 г.		2013 г.	2012 г.	
1	Ардатовский	342,1	368,8	+	147,5	123,7	-
2	Атюрьевский	259,6	331,0	+	191,6	117,8	-
3	Атяшевский	280,7	438,2	+	167,8	144,5	-
4	Б-Березниковский	438,1	457,7	+	156,2	117,5	-
5	Б-Игнатовский	450,6	437,1	-	193,9	126,8	-
6	Дубенский	443,9	420,8	-	177,0	151,8	-
7	Ельниковский	338,2	500,4	+	134,7	132,0	-
8	З-Полянский	185,8	223,1	+	111,8	105,6	-
9	Инсарский	427,7	376,2	-	140,7	175,5	+
10	Ичалковский	342,0	507,4	+	146,3	194,6	+
11	Кадошкинский	427,2	433,5	+	118,6	156,5	+
12	Ковылкинский	408,9	463,4	+	208,9	178,1	-
13	Кочкуровский	384,0	514,0	+	143,6	113,3	-
14	Краснослободский	402,7	472,5	+	191,5	290,2	+
15	Лямбирский	381,3	418,8	+	174,8	107,7	-
16	Ромодановский	358,0	360,9	+	168,4	88,6	-
17	Рузаевский	404,3	374,9	-	200,8	204,4	+
18	С-Шайговский	297,7	432,1	+	187,2	191,2	+
19	Темниковый	394,3	360,5	-	106,3	92,1	-
20	Теньгушевский	442,8	436,1	-	172,0	228,2	+
21	Торбеевский	396,9	400,1	+	141,9	144,9	+
22	Чамзинский	455,7	412,6	-	197,0	144,7	-
23	Саранск	436,0	523,8	+	200,8	201,9	+
24	Республика Мордовия	401,7	455,1	+	180,1	173,4	-

В преобладающем большинстве муниципальных территорий республики (в 17-и из 22-х) наблюдается рост онкологической заболеваемости. Рост особенно выражен на 9-и территориях. Рост показателей смертности наиболее выражен на территориях 4-х муниципальных районов. Вместе с тем, в 2013 году показатель смертности от онкологической заболеваемости по республике в целом незначительно, но снизился (таб.41).

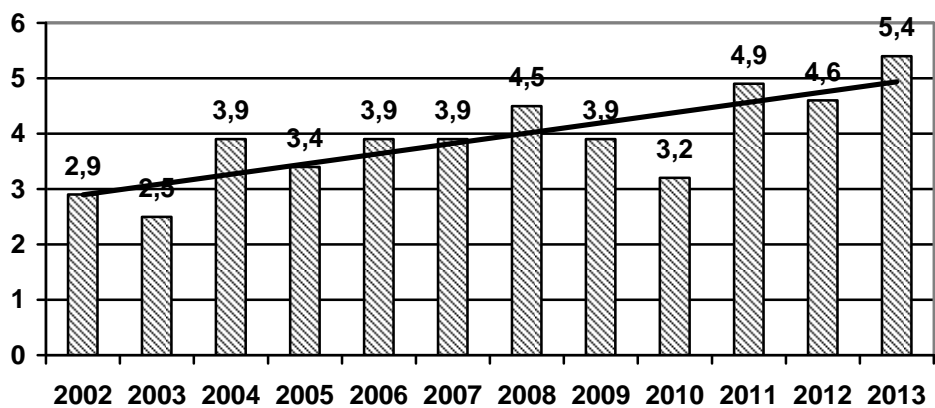


Рис. 10. Первичные случаи новообразований у детей Республики Мордовия

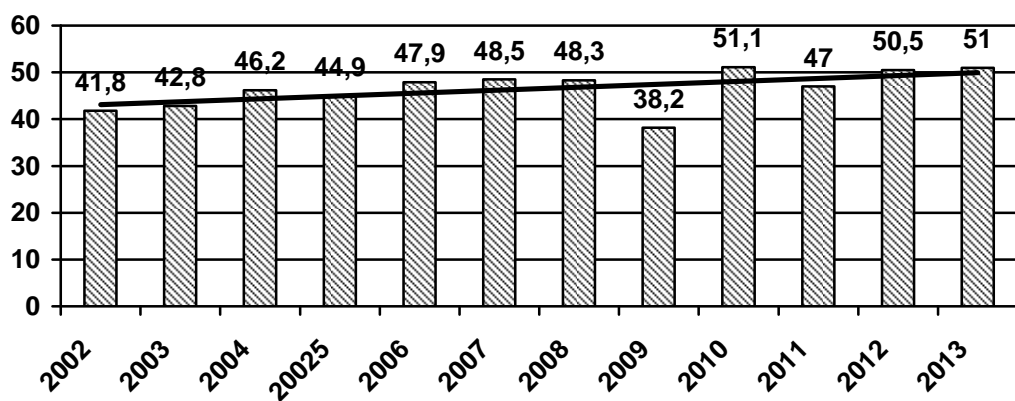


Рис. 11. Динамика заболеваемости населения Республики Мордовия болезнями мочеполовой системы (по РФ 37-49)

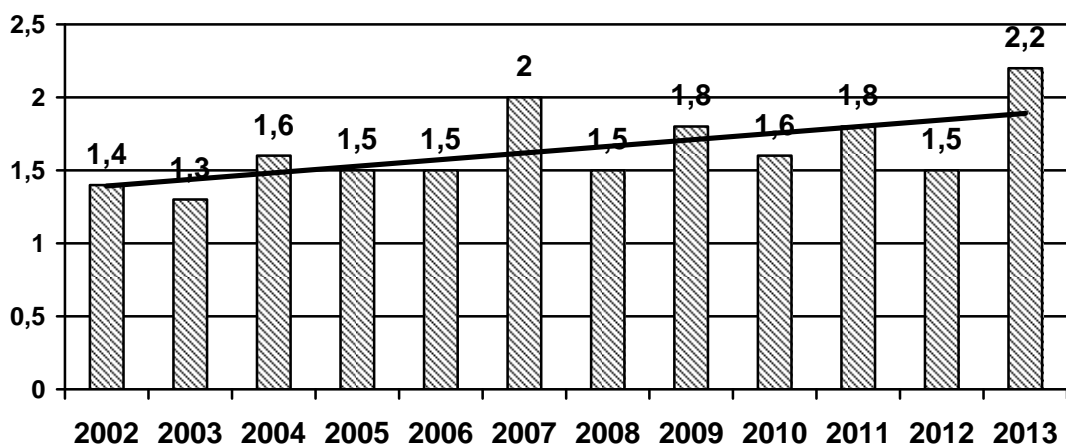


Рис. 12. Динамика заболеваемости населения Республики Мордовия мочекаменной болезнью

В целом по республике можно говорить о стабильном уровне заболеваемости населения мочекаменной болезнью. Следует при этом иметь в виду, что эта болезнь

развивается в течение многих лет жизни, более характерна для взрослого населения и коррелирует с пожизненным употреблением питьевой воды повышенным содержанием минеральных солей и общей жесткости. По результатам наблюдений за 2003-2013 г.г. данная болезнь более характерна для населения Саранска, Дубенского и Ардатовского районов (рис.12).

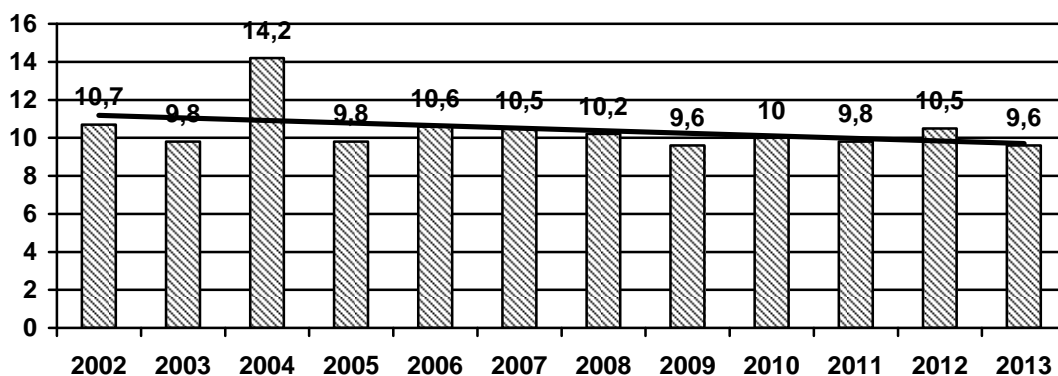


Рис. 13 Динамика заболеваемости населения Республики Мордовия болезнями эндокринной системы (по РФ 8,5-11,7 за 2008-2010)

Несмотря на значительно отличавшийся показатель в 2004 году, болезни эндокринной системы стабилизировались на уровне 9-10 на 1000 населения, что примерно соответствует уровню по стране в целом (рис. 10). Значительную долю в этой группе патологии составляют болезни щитовидной железы.

Аналогичная стабилизация отмечается и в отношении заболеваний органов пищеварения в целом (рис.13-14).

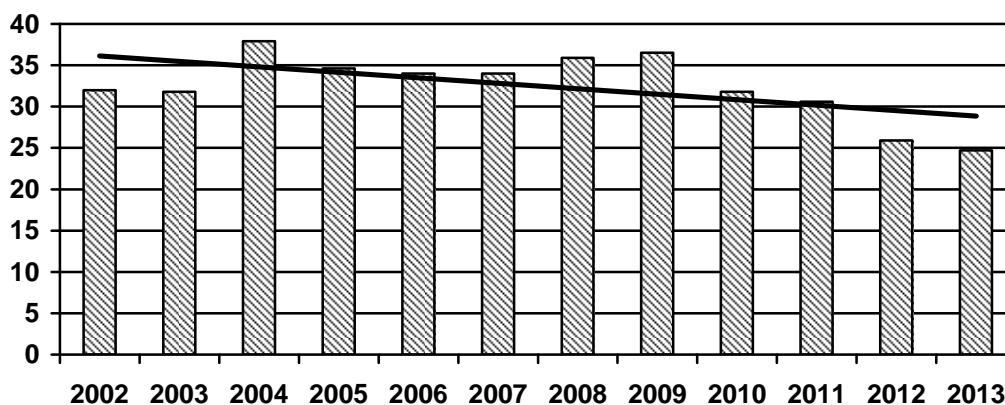


Рис. 14 Динамика заболеваемости населения Республики Мордовия болезнями органов пищеварения (по РФ 32-35)

Заболеваемость анемиями детей превышает показатели взрослых до 10-20 раз. Существенную роль в развитии анемий играет микронутриентная недостаточность, с учетом того, что 80-90% анемий является железодефицитная ее форма.

В 2014 г. отмечался повышенный уровень заболеваемости анемиями (в сравнении со среднемноголетним республиканским показателем) в Zubovo-Polyanskom в 1,7 раза, Torbeevskom в 1,6 раза, Insarskom и Ardатовskom в 1,5 раза, Chamzinskом на

31%, Ельниковском на 29%, Дубенском на 26%, Ромодановском на 16% районах и в г.о. Саранск на 11%. Отмечается тенденция роста заболеваемости в Zubovo-Полянском и Торбеевском районах.

Показатель заболеваемости анемиями населения РМ составил 6,6 на 1000 населения, в сравнении с 2013 годом увеличился в 2 раза. По сравнению с 2013 годом в 2014 году увеличился уровень заболеваемости анемиями всего населения в 9 районах: Больше-Игнатовском в 2,3 раза, Торбеевском в 1,8 раза, Кадошкинском в 1,7 раза, Атюрьевском на 57%, Краснослободском на 18%, Ардатовском на 11%, Рузаевском на 10%, Теньгушевском на 7%, Zubovo-Полянском на 4%. Наиболее высокими показателями заболеваемости анемиями характеризуются Zubovo-Полянский (13,1 на 1000 населения) и Торбеевский (12,7) районы.

Самой распространенной анемией является железодефицитная, на её долю приходится до 99% всех анемий. Наиболее подвержены заболеванию беременные (58,5%). В возрастной структуре наибольший удельный вес по заболеваемости железодефицитной анемией приходится на детей – 30%. За последние десять лет отмечается тенденция роста заболеваемости населения Атюрьевского, Zubovo-Полянского, Рузаевского и Торбеевского районов.

В 2014 году республиканский показатель заболеваемости железодефицитной анемией составил 6,5 на 1000 населения, в сравнении с 2013 годом увеличился в 2 раза. Показатели заболеваемости населения увеличились в 9 районах республики: Больше-Игнатовском в 2,3 раза, Торбеевском в 1,8 раза, Кадошкинском в 1,7 раза, Атюрьевском в 1,6 раза, Краснослободском на 18%, Ардатовском на 11%, Рузаевском на 10%, Теньгушевском на 7%, Zubovo-Полянском на 4%.

Показатели заболеваемости населения превышали республиканский показатель в Zubovo-Полянском районе в 2 раза, в Торбеевском в 1,9 раза, Ельниковском на 32%, Ардатовском на 6%, Чамзинском на 5%, в г.о. Саранск на 25%. В 97% случаев вновь выявленной анемии взрослому населению установлен диагноз железодефицитной анемии. По заболеваемости взрослого населения первое место занимает Zubovo-Полянский район, на втором месте Ардатовский район, третье место – Ромодановский район, далее следуют Дубенский и Торбеевский районы. Отмечается тенденция роста показателей заболеваемости взрослого населения в Больше-Игнатовском и Темниковском районах.

В целом по РМ показатель заболеваемости железодефицитной анемией взрослого населения составил 0,8 на 1000 населения, в сравнении с 2013 годом увеличение в 2,3 раза. В 2014 году в 6-и районах республики и в г.о. Саранск отмечается увеличение показателей заболеваемости взрослых, в сравнении с 2013 годом: Zubovo-Полянском в 43 раза, Больше-Игнатовском в 21 раз, Темниковском в 1,7 раза, Торбеевском на 40%, г.о. Саранск на 14%, Атяшевском с 0,0 до 0,13 (на 1000 взрослого населения), Кадошкинском с 0,0 до 0,16. Показатели заболеваемости взрослого населения превышают республиканский показатель в Zubovo-Полянском районе 5,4 раза, Больше-Игнатовском районе в 2,6 раза, Ельниковском районе в 2,3 раза.

В 2014 году у детей выявлено 99% железодефицитных анемий от всех видов, их количество составляет 1575 случаев против 961 в 2013 году.

Ведущие ранговые места в структуре первичной заболеваемости железодефицитной анемией детей занимают Ельниковский район (среднегодовалый показатель 41,94 на 1000 детей), Zubovo-Полянский район (37,4), Больше-Игнатовский (30,72 на 1000 детей), Кочкуровский (29,178 на 1000 детей) и Дубенский (29,15) районы.

Следует отметить тенденцию роста заболеваемостью железодефицитной анемией детей в Теньгушевском и Торбеевском районах РМ. В Республике Мордовия за 2014 год вновь заболели 14 детей из 1000, против 5 за 2013 год. Показатель заболеваемости детей

увеличился в 3 раза в сравнении с 2013 годом. Наибольшими показателями заболеваемости детей в 2014 году характеризуются Zubovo-Полянский (52,3 на 1000 детей) и Ельниковский (42,4 на 1000 детей) районы. Следует отметить, что произошёл рост показателей заболеваемости детского населения в Торбеевском районе в 9,9 раза, Кочкуровском районе в 2,6 раза, Рузаевском районе на 43%, Атяшевском районе на 21%, г.о. Саранск на 17,5%, Теньгушевском на 14%, Больше-Игнатовском и Ичалковском по 8%, Ромодановском на 4% и Кадошкинском (с 0,0 до 9,55 на 1000 детей) районах, в сравнении с 2013 годом.

Республиканский показатель заболеваемости железодефицитной анемией детей был превышен на 5-и территориях из 23: наиболее высокие превышения были характерны для Zubovo-Полянского района – 3,6 раза и для Ельниковского района – 2,9 раза. Показатель заболеваемости подростков в 2014 году составил 2,8 на 1000 подростков, увеличился в 1,8 раза в сравнении с 2013 годом. Наибольшими показателями заболеваемости подростков характеризуются Ельниковский (28,7 на 1000 подростков), Торбеевский (12,55), и Больше-Игнатовский (8,3) районы. В 2014 году показатели заболеваемости подростков превышают республиканский в 9 районах: Ельниковском в 10,3 раза, Торбеевском в 4,5 раза, Больше-Игнатовском в 3 раза, Теньгушевском в 2,1 раза, Атяшевском в 2 раза, Инсарском в 1,9 раза, Дубенском в 1,8 раза, Кадошкинском в 1,5 раза, Больше-Березниковском на 13%.

Удельный вес железодефицитной анемии среди беременных составил 98,7%. Показатель заболеваемости беременных в целом по РМ составил 423,2 на 1000 беременных, увеличился в 2 раза в сравнении с 2013 годом. Отмечено увеличение показателей заболеваемости беременных в 11 районах республики: Больше-Игнатовском в 3 раза, Больше-Березниковском в 2,3 раза, Кадошкинском в 2,2 раза, Чамзинском на 43%, Теньгушевском на 41%, Атюрьевском на 38%, Ардатовском и Краснослободском по 36%, Инсарском на 31%, Рузаевском на 23%, Торбеевском на 17%, в сравнении с 2013 годом.

Наиболее неблагоприятные районы по показателям заболеваемости беременных железодефицитной анемией – Чамзинский, Ардатовский, Торбеевский, Ромодановский и Больше-Березниковский районы.

Показатели заболеваемости анемиями в возрастных группах наибольший у детей: 14,0 на 1000 детей, в том числе железодефицитной – 13,9; далее следует подростковая группа (15-17 лет): 2,6 на 1000 подростков. Наименьший показатель у взрослых (18 лет и старше): 0,8 на 1000 взрослого населения. В сравнении с 2013 годом показатель заболеваемости анемией населения республики увеличился в 2 раза, наиболее распространенной формой анемии является железодефицитная, на ее долю приходится 99% всех анемий. Кроме того, вновь регистрируется заболеваемость чаще у детей Ельниковского, Zubovo-Полянского, Больше-Игнатовского, Кочкуровского и Дубенского районов; у беременных Чамзинского, Ардатовского, Торбеевского, Ромодановского и Больше-Березниковского районов.

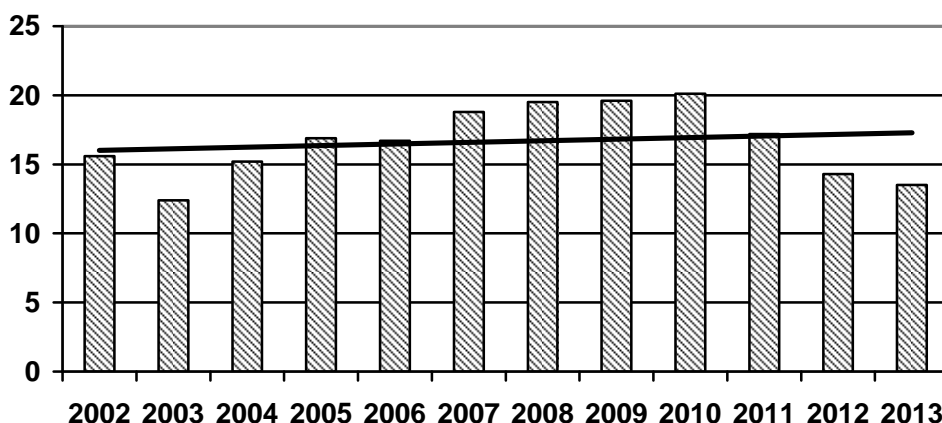


Рис. 15 Анемии детей (впервые на 1000 детей)

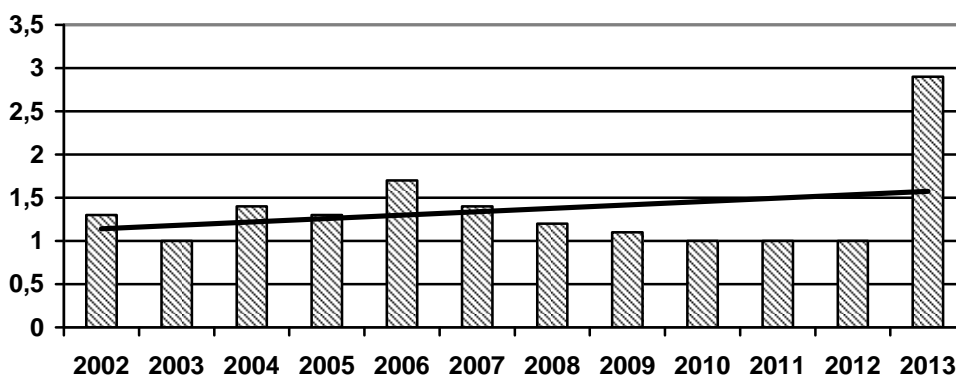


Рис. 16 Анемии взрослых (впервые на 1000 взрослых)

Острые бытовые отравления химической этиологии. Острые отравления химической этиологии в быту в 2014 году по республике составили 787 случаев (96,9 на 100 тысяч населения), что ниже 2013 года на 9% (875 случаев или 106). Отравления преобладают среди взрослого населения - 77%, в основном за счет населения трудоспособного возраста, особенно 26-39 лет. Распределение отравлений по возрастным группам за последние годы по приоритету занимаемого места остаётся на одном уровне с преобладанием лиц трудоспособного возраста. Случаи острых отравлений преобладали среди мужчин - 70%, у женщин - 30%.

Среди обстоятельств отравлений лидирующие позиции занимали случайные отравления – 57%, из них 49% составили отравления с целью опьянения; 16% приходится на преднамеренные и 27% на неопределенные. В структуре преднамеренных отравлений преобладают отравления суицидального характера – 65% (против 12% в 2013 году). Средствами суицидов в основном являются феназепам, димедрол, клофелин, уксусная кислота. Таким образом, 16% бытовых отравлений возникают в результате преднамеренного употребления продукта, вызвавшего отравление.

Удельный вес места приобретения товаров, продуктов и препаратов составили: аптека – 24%, магазин – 14%, неорганизованная торговля – 3%, другое – 59%.

Распределение пострадавших по социально-профессиональным группам: 39% - составляют безработные, 20% - работающее население, 16% - пенсионеры, 12% - дети, не посещающие ДДУ (неорганизованные), 6% - дети, посещающие ДДУ, 5% - школьники, 2% - учащиеся средне - профессиональных училищ, техникумов, ВУЗов.

Показатель острых бытовых отравлений химической этиологии детского населения в 2014 году составил 140,0 на 100 тысяч детей, в сравнении с 2013 годом увеличился на 9%; это на 45% выше, чем у подростков и на 56% выше, чем у взрослых. Отмечается тенденция снижения показателей острых бытовых отравлений химической этиологии у взрослых, колебание у подростков и детей.

К наиболее неблагополучным территориям по острым отравлениям (по среднемноголетнему показателю на 100 тысяч жителей) относятся: С.-Шайговский район (206,9), Кадошкинский (188,7), Рузаевский район (175,7), Кочкуровский район (160,0), г. Саранск (113,5) и Атюрьевский район (100,5). В 2014 году показатели отравлений увеличились в 12-и районах республики: Кочкуровском в 2,5 раза, в Лямбирском и Дубенском в 2 раза, в Ельниковском и Ичалковском в 1,8 раза, в Торбеевском на 49%, в Темниковском на 42%, в Краснослободском на 34%, в Рузаевском на 23%, в Чамзинском на 22%, в Ковылкинском на 19%, в Атяшевском на 3% в сравнении с 2013 годом.

Приоритеты в структуре острых отравлений: первое место занимают отравления алкоголем и его суррогатами, второе – лекарственными препаратами. Удельный вес отравлений алкоголем и его суррогатами составил 28% от всех отравлений, на мужчин приходится 84% отравившихся от алкоголя и его суррогатов, на женщин 16% (соотношение 5:1). Показатель острых отравлений алкоголем и его суррогатами у взрослых составил в 2014 году 30,4 на 100 тысяч, в сравнении с 2013 годом снизился на 36%. В возрастной категории от 0 до 14 лет показатель острых отравлений алкоголем и его суррогатами составил 7,0 на 100 тысяч детей, в сравнении с 2013 годом увеличился в 2 раза; у подростков составил 18,4 на 100 тысяч подростков, увеличился на 14%.

В структуре отравлений алкоголем в 2014 году 32% занимают отравления этиловым спиртом (против 16% в 2013 году), 5% приходится на отравления спиртом метиловым (против 4% в 2013 году), 63% спиртом неутонченным (против 80%), а именно, суррогатами алкоголя. В 2014 году показатель отравлений этиловым спиртом увеличился на 34%.

Районы с неблагоприятной ситуацией по случаям отравлений спиртосодержащей продукцией по среднемноголетним показателям: С.-Шайговский (234,3 на 100 тысяч населения), Кадошкинский (165,6), Атюрьевский (127,7), Рузаевский (56,5) и г. Саранск (49,86). В 10-и районах республики показатели отравлений увеличились в сравнении с 2013 годом: в Дубенском на 2%, Атяшевском и Темниковском на 3%, Краснослободском на 14%, Чамзинском и Лямбирском в 2 раза, Zubово-Полянском в 2,2 раза, Ичалковском в 2,4 раза, Ельниковском в 3 раза, Кочкуровском с 0,0 до 19,3 на 100 тысяч населения.

Отравления лекарственными препаратами в структуре острых отравлений занимают второе место и составляют 24% (23,6 на 100 тысяч населения) от всех отравлений, в 2013 году – 23%, наблюдается снижение показателя отравлений на 5%. В половозрастной структуре отравлений лекарственными препаратами наибольший удельный вес приходится на детей (100 случаев) – 52%, девочек - 44%, мальчиков - 56%; на взрослых – 47%, на мужчин отравлений приходится меньше в 1,5 раза, чем на женщин. Удельный вес подростков в структуре отравлений составил – 1%. Наиболее частое обстоятельство отравлений в юношеском возрасте – суицид, в детском – ошибочный прием у детей до 5-6 лет, суицид от 11-12 до 14 лет.

Показатель отравлений лекарственными препаратами детского населения составил 88,0 на 100 тысяч детей против 118,5 в 2010 году, снизился на 26%. Установлены районы с неблагоприятной ситуацией по случаям отравлений в результате приёма лекарственных препаратов (по среднемноголетним показателям): Кочкуровский район (43,16), Рузаевский район (42,91), г. Саранск (41,73), Темниковский район (27,71), Ковылкинский район (24,98). В 2014 году произошло увеличение показателей отравлений в 12 районах республики: в Ичалковском на 2%, Ковылкинском на 18%, Атюрьевском и Дубенском с 0,0 до 10,6 и до 7,8 на 100 тысяч, Рузаевском и Теньгушевском в 1,5 раза, Лямбирском в 2 раза, С-Шайговском и Ельниковском в 2,1 раза, Темниковском в 3,1 раза, Ардатовском в 3,6 раза, Кочкуровском в 6,1 раза в сравнении с 2013 годом.

Случаи отравлений наркотическими препаратами в общей структуре острых отравлений составили 1%. Показатель отравлений составил 1,0 на 100 тысяч населения, в сравнении с 2010 годом увеличился в 4,2 раза.

В структуре других видов отравлений преобладают отравления угарным газом (77 случаев, из них 52 случая повлекли летальный исход) и уксусной кислотой – 49 случаев. В 2014 году показатель прочих отравлений составил 45,1 на 100 тысяч населения, в сравнении с 2013 годом увеличился на 37%. Наибольшая часть отравившихся - взрослое население - 83%, а именно мужчин – 71%, женщин – 29%.

Показатель смертности от острых отравлений в целом по РМ составил 19,8 на 100 тысяч населения, снизился на 8% в сравнении с 2013 годом. Самый высокий уровень зарегистрирован в Ичалковском районе (66,1 на 100 тысяч населения), на втором месте Ромодановский район (59,8), далее следуют Инсарский (45,14), Торбеевский (44,9) и Ельниковский (37,0) районы. Смертность от отравлений алкоголем и его суррогатами составила 10,7, увеличилась на 8% в сравнении с 2013 годом. Самая высокая смертность от отравлений алкоголем и его суррогатами в Ичалковском районе (56,0). Показатель смертности от отравлений лекарственными препаратами в сравнении с 2013 годом снизился на 46% и составил 0,2 на 100 тысяч населения.

К наиболее неблагополучным районами в 2014 году по острым бытовым отравлениям химической этиологии следует причислить Старо-Шайговский, Кадошкинский, Рузаевский, Кочкуровский, Атюрьевский районы и г. Саранск.

Отмечается тенденция роста смертности от острых отравлений спиртосодержащими жидкостями в Ичалковском районе.

Таблица 42

Структура острых отравлений химической этиологии по их видам и половозрастным группам населения Республики Мордовия (показатель на 100 тысяч населения)

Отравления	Все население (0-99 лет)									
	Всего					из них с летальным исходом				
	2010	2011	2012	2013	2014	2010	2011	2012	2013	2014
Острые отравления, всего	112,4	128,1	133,6	106,0	96,9	25,5	21,7	24,3	21,4	19,8
спиртосодержащей продукцией	40,2	49,5	58,1	40,34	26,8	11,5	11,3	14,5	9,8	10,7
наркотическими веществами	0,24	0,85	0,48	0,6	1,0	0,12	-	0,12	-	-

Продолжение таб.42

лекарственными препаратами	36,4	37,1	32,7	24,8	23,6	0,48	0,12	0,12	0,36	0,2
пищевыми продуктами	1,8	4,5	1,5	1,09	0,4	-	0,24	-	-	-
другими мониторируемы-ми видами	32,9	36,2	40,9	32,7	45,1	13,4	10,0	9,8	11,3	8,9
	Детское население (0-14 лет)									
	Всего					из них с летальным исходом				
	2010	2011	2012	2013	2014	2010	2011	2012	2013	2014
Острые отравления, всего	154,9	164,0 3	148,5	128,5	140,0	1,8	1,8	1,8	4,46	1,8
спиртсодержащей продукцией	9,1	10	9,1	3,57	7,0	-	-	-	-	-
наркотическими веществами	-	-	0,9	1,78	-	-	-	-	-	-
лекарственными препаратами	118,5	108,4	94,8	83,9	88,0	-	-	-	-	-
пищевыми продуктами	-	-	1,8	1,78	-	-	-	-	-	-
другими мониторируемым и видами	27,3	45,6	41,9	37,49	44,9	1,8	1,8	1,8	4,46	1,8
	Подростковое население (15-17 лет)									
	Всего					из них с летальным исходом				
	2010	2011	2012	2013	2014	2010	2011	2012	2013	2014
Острые отравления, всего	183,5	143,1	132,1	85,0	96,7	11	7,3	3,7	12,1	-
спиртсодержащей продукцией	47,7	40,4	29,4	16,2	18,4	-	-	-	-	-
наркотическими веществами	-	-	-	8,1	9,2	-	-	-	-	-
лекарственными препаратами	106,4	66	62,3	16,2	9,2	-	-	-	-	-
пищевыми продуктами	-	7,3	3,7	-	-	-	-	-	-	-
другими мониторируемы-ми видами	29,4	29,4	36,7	44,5	59,9	7,3	7,3	-	12,1	-
	Взрослое население (18-99 лет)									
	Всего					из них с летальным исходом				
	2010	2011	2012	2013	2014	2010	2011	2012	2013	2014
Острые отравления, всего	102,4	121,8	131,2	103,1	89,7	30	25,4	29	24,5	23,5
спиртсодержащей продукцией	44,8	56,1	67	47,2	30,4	13,8	13,5	17,4	11,8	12,9
наркотическими веществами	0,29	1,02	0,44	0,15	0,9	0,14	-	0,15	-	-
лекарственными препаратами	21,2	24,7	21,6	15,5	13,2	0,44	0,15	-	0,43	0,3

Окончание таб.42

пищевыми продуктами	2,2	5,1	1,3	1,01	0,4	-	0,3	-	-	-
другими мониторируемыми видами	33,9	35	40,9	39,2	44,6	15,5	11,5	11,5	12,3	10,3

Таблица 43

Острые отравления химической этиологии в разрезе социальной и возрастной структуры населения Республики Мордовия за 2010-2014 г.г. (показатель на 100 тысяч населения)

Возраст пострадавших	Всего					из них с летальным исходом				
	2010	2011	2012	2013	2014	2010	2011	2012	2013	2014
0-6 лет	284,2	291,7	246,5	198,6	246,4	1,9	1,9	1,9	5,4	3,5
7-17 лет	83,5	76,3	81,1	67,6	51,0	4,8	3,6	2,4	6,1	-
18-25 лет	65,3	81,1	80,2	66,3	102,6	10,3	10,3	6,5	3,06	5,9
26-39 лет	109,8	141,1	147,2	123,1	97,2	23,9	19,0	21,5	21,2	16,3
40-49 лет	126,7	148,3	156,8	118,9	104,6	34,8	43,3	38,6	28,3	35,2
50-59 лет	114,9	143,8	155,2	114,1	85,9	38,8	30,4	50,2	41,0	33,5
60 лет и старше	89,0	89,6	108,6	83,6	68,6	37,9	23,4	26,5	24,4	23,7
Массовое	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Таблица 44

Количество острых отравлений химической этиологии по их причинам в Республике Мордовия за 2010-2014 гг. (показатели на 100 тысяч населения.)

Отравления	Всего					из них с летальным исходом				
	2010	2011	2012	2013	2014	2010	2011	2012	2013	2014
Острые отравления химической этиологии – всего	112,0	128,1	133,6	106,0	96,9	25,5	21,7	24,6	21,4	19,8
Токсическое действие алкоголя– всего	40,2	49,5	58,1	40,3	26,8	11,5	11,3	14,5	9,8	10,7
из них: этилового спирта, этанола	8,7	8,6	11,6	6,4	8,6	8,5	8,6	11	6,3	8,4

Продолжение таб.44

Метанола, метилового спирта	0,97	0,97	1,7	1,7	1,2	0,97	0,97	1,7	1,7	1,1
Сивушного масла	0,12	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Других спиртов	0,12	0,36	-	-	0,2	-	-	-	-	0,1
Спирта неуточненного – всего	30,2	39,6	44,8	32,2	16,7	2,1	1,7	1,8	1,8	0,1
из них: денатурата	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
одеколона и парфюмерных изделий	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
стеклоочистителя	-	-	-	0,12	-	-	-	-	-	-
суррогаты алкоголя	29,9	37,9	42,8	31,9	16,7	2,1	1,7	1,7	1,7	1,1
технического спирта	-	-	-	0,12	-	-	-	-	-	-
тормозной жидкости	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
тосола	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Этиленгликоля	-	-	0,24	0,12	-	-	-	0,12	0,12	-
Другое	0,36	1,7	1,7	-	-	-	-	-	-	-
Опиум	-	0,36	-	-	-	-	-	-	-	-
Героином	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Другими опиоидами (кодеин, морфин)	-	0,36	0,24	-	-	-	-	0,1	-	-
Метадоном	-	-	-	0,12	-	-	-	-	-	-
Другими синтетическими наркотиками	0,12	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Кокаином	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Другими неуточненными наркотиками	-	0,1	-	-	0,2	-	-	-	-	-
Каннабисом (производными)	-	-	0,2	0,48	0,7	-	-	-	-	-
Другими и неуточненными психодислептиками (галлюциногенами)	0,1	-	-	-	-	0,1	-	-	-	-
Отравления лекарственными препаратами – всего	36,9	37,1	32,7	24,8	23,6	0,5	0,1	0,1	0,36	0,2
из них: отравление антибиотиками системного действия	0,12	0,48	0,6	0,24	0,1	-	-	-	-	-
Отравление другими противомикробными и противопаразитарными средствами системного действия	0,85	1,1	0,5	0,6	0,7	-	-	-	-	-

Отравление гормонами, их синтетическими заменителями и антагонистами	0,24	0,5	0,4	0,6	0,4	-	-	-	-	-
Отравление неопиоидными анальгезирующими, жаропонижающими и противоревматическими средствами	1	1,8	1,45	1,69	0,2	-	-	-	-	-
Отравление противосудорожными, седативными, снотворными и противопаркинсоническими средствами	9,8	8,1	9,4	7,75	6,4	-	0,1	-	0,24	0,2
Барбитуратами	1,7	0,12	0,5	0,12	0,4	-	-	-	-	-
Бензодиазепинами	6,2	6	6,8	6,3	4,2	-	0,1	-	0,24	-
Отравление психотропными средствами, не классифицированными в других рубриках	3,6	4,4	4,2	2,9	2,5	-	-	-	0,12	-
Трициклическими и тетрациклическими антидепрессантами	1,1	1,2	0,97	1,09	0,2	-	-	-	-	-
Антипсихотическими и нейролептическими препаратами	1,09	0,97	1,2	0,6	1,0	-	-	-	-	-
Психотропными средствами неуточненными	0,1	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-
Отравление препаратами, действующими преимущественно на вегетативную нервную систему	3,9	3,4	3,2	2,7	3,4	0,1	-	-	-	-

Отравление препаратами, преимущественно системного действия, и гематологическими агентами, не классифицированное в других рубриках	2,8	2,4	3,02	1,09	2,1	0,1	-	-	-	-
Отравление препаратами, действующими преимущественно на сердечно-сосудистую систему	4,6	3,5	3,8	3,03	3,3	-	-	-	-	-
Отравление диуретиками и другими неуточненными лекарственными средствами, медикаментами и биологическими веществами	2,4	7,4	4,4	3,8	3,9	-	-	0,1	-	-
Токсическое действие органических растворителей	0,97	0,6	2,2	1,2	1,1	0,1	0,1	0,2	-	-
Токсическое действие галогенпроизводных алифатических и ароматических углеводородов	0,85	0,97	1,6	0,6	-	-	-	0,4	0,12	-
Токсическое действие разъедающих веществ	9,9	9,9	10,8	8,1	7,0	1,33	1,45	2,1	0,97	1,0
Уксусная кислота, уксусная эссенция	8,1	7,6	9,2	6,7	6,0	1,33	1,45	2,1	0,85	1,0
Токсическое действие металлов	0,24	0,73	0,48	0,12	-	-	-	-	-	-
Токсическое действие других неорганических веществ	0,6	0,12	0,85	0,36	-	0,1	-	-	0,24	-
Токсическое действие окиси углерода	12,3	11,9	11	12,7	9,5	10,2	6,8	6,1	8,4	6,4

Токсическое действие других газов, дымов и паров	1,45	1,09	0,72	1,57	1,1	0,1	-	-	-	-
Токсическое действие пестицидов	1,93	1,9	2,5	0,97	2,8	-	-	0,1	-	-
Чемеричная настойка	0,73	0,6	0,4	0,24	0,4	-	-	-	-	-
Токсическое действие других ядовитых веществ, содержащихся в съеденных пищевых продуктах	1,8	4,5	1,5	1,09	0,4	-	0,24	-	-	-
В съеденных грибах	1,8	4,5	1,5	0,97	0,4	-	0,24	-	-	-
В другом(их) съеденном(ых) растении(ях)	-	-	-	0,12	-	-	-	-	-	-
Токсический эффект, обусловленный контактом с ядовитыми животными	-	0,72	1,33	0,6	0,6	-	0,1	-	-	-
Токсическое действие других и неуточненных веществ	2,9	5,9	8,6	12,1	20,9	0,96	1,6	0,86	1,57	1,5

1.2.1. Сведения о профессиональной заболеваемости. В Республике Мордовия отмечается тенденция снижения уровней профессиональной заболеваемости. Динамика впервые установленных случаев профессиональных заболеваний следующая: 2011 г.- 13 случаев, в 2012 г. - 15 случаев, 2013 г.-12 случаев, 2014г- 5 случаев.

Показатель общей профессиональной заболеваемости в случаях на 10000 работников по Республике Мордовия имеет динамику к снижению: 2011 год – 0,49, 2012 год - 0,71, 2013 год – 0,57, 2014-0,24. По Российской Федерации данный показатель составлял: 2011 г. - 1,92, 2012 г. – 1,71, 2013 г.-1,79 Показатель профессиональной заболеваемости 2013 года по Республике Мордовия значительно ниже среднероссийского - в 7,4 раза (таб.45).

Таблица 45

Показатели профессиональной заболеваемости в Республике Мордовия по видам экономической деятельности

Отрасль	2010	2011	2012	2013	2014	Всего
Производство электрических машин и оборудования (ГУП РМ «Лисма», ОАО «Лисма»)	4	5	6	4		19
Металлургическое производство (ОАО «ВКМ-Сталь»)	6	1	1	1	2	11
Деятельность воздушного транспорта (ОАО «Авиалинии Мордовии»)		3	4	4		11
Здравоохранение (РПТД, другие медицинские организации)	5	2	3	2		12
Производство вагонов (ОАО «Рузхиммаш»)		2		1		3
Производство машин и оборудования (ОАО «Станкостроитель»)			1			1
Производство изделий медицинской техники, средств измерений, оптических приборов и аппаратуры, часов					1	1
Производство автомобилей, прицепов и полуприцепов					2	2
Итого	15	13	15	12	5	60

Таблица 46

Структура нозологических форм профессиональных заболеваний

Вид профессионального заболевания	2010	2011	2012	2013	2014	Всего
Тугоухость	5	8	7	6	3	29
Хроническая профессиональная ртутная интоксикация	2	1	2	3		8
Туберкулез органов дыхания	5	2	3	2		12
Силикоз	1	2	2	1	1	7
Силикотуберкулёз	1		1			2
Хронический профессиональный бронхит	1				1	2
ИТОГО	15	13	15	12	5	60

Отдельные нозологические формы в общей структуре профессиональной заболеваемости за последние 5 лет имеют следующий удельный вес;

- хроническая профессиональная двухсторонняя тугоухость по типу кохлеарного неврита-48,4%.

-туберкулёз органов дыхания- 20,0%

-хроническая профессиональная ртутная интоксикация- 13,3%

- пневмокониозы (силикоз)- 11,7%

- силикотуберкулёз (как осложнение силикоза)- 3,3%

- хронический профессиональный бронхит – 3,3%

Наибольший удельный вес в общей структуре профессиональной заболеваемости составляют: хроническая профессиональная тугоухость, туберкулёз органов дыхания среди работников лечебно-профилактических учреждений, хроническая профессиональная ртутная интоксикация.

Причинами профессиональной тугоухости среди работников промышленных предприятий, лётного состава предприятия ОАО «Авиалинии Мордовии» послужили:

- несовершенство технологических процессов, моральный и физический износ оборудования, отсутствие коллективных средств защиты, эксплуатация устаревших марок самолетов;

- превышения допустимых уровней звука на рабочих местах на 2-25 дБА,

- неприменение или отсутствие индивидуальных средств защиты органов слуха;

Случаи туберкулеза органов дыхания среди медицинских работников обусловлены многократным непосредственным контактом персонала лечебно-профилактических учреждений (ГБУЗ РМ «Противотуберкулёзный диспансер», рентгенологические отделения районных больниц) с больными активной формой заболевания.

До 2014 года на промышленном предприятии ГУП РМ «ЛИСМА» регистрировались случаи хронической профессиональной ртутной интоксикации в производстве ртутных источников света (люминесцентные лампы). Регистрация случаев хронической профессиональной интоксикации была связана с превышением предельно допустимых концентраций паров ртути в воздухе рабочей зоны до 6-9 ПДК.

1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости Республики Мордовия

В 2014 г. общая инфекционная заболеваемость уменьшилась на 7,5%. Это произошло в основном за счет гриппа и острых респираторных вирусных инфекций, заболеваемость которыми снизилась в 14,3 раза и на 6,3% соответственно, а также внебольничных пневмоний – на 24,5%. Отмечается снижение заболеваемости сальмонеллезом на 39,2%, ОКИ неустановленной этиологии на 3,4%, острым вирусным гепатитом А на 16,5%, энтеровирусной инфекцией – в 22,3 раза, острым вирусным гепатитом В – с 2 до 0 случаев, скарлатиной на 24,7%, коклюшем – с 24 до 2 случаев, корью – с 18 до 2 случаев, менингококковой инфекцией – на 41,2%, чесоткой на 38,2%, педикулезом на 28,5%, аскаридозом – на 27,3%, энтеробиозом – на 8,5%, инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи – на 15,7%. В тоже время зарегистрирован рост заболеваемости острыми кишечными инфекциями с не установленным возбудителем в 2,7 раза, хроническим вирусным гепатитом В – на 11,3%, хроническим вирусным гепатитом С – на 32,1%, ветряной оспой – на 33,1%, геморрагической лихорадкой с почечным синдромом – в 3,9 раза, лептоспирозом – в 13,8 раза, клещевым боррелиозом – 31,9%, туберкулезом – на 2,6%, ВИЧ-инфекцией – на 34,9%, лямблиозом – на 10,9%, внутриутробными инфекциями – на 5,2%.

В 2014 г. как и в 2013 г. не было зарегистрировано заболеваний дифтерией, краснухой, брюшным тифом и паратифами, полиомиелитом, эпидемическим паротитом, столбняком, туляремией, сибирской язвой, бешенством, холерой и другими особо опасными инфекциями, трихинеллезом. Отмечено снижение и стабилизация по 47 нозологическим формам инфекционных и паразитарных болезней, рост по 20 нозоформам. Общее количество инфекционных заболеваний составило 180216 случаев или 22016,1 на 100 тыс. населения против 196465 случаев или 23800,8 на 100 тыс. населения в 2013 г. и 19596,7 случаев в 2012 г. Из этого количества 159,4 тыс. приходится на ОРВИ и грипп или 88,4% от всех заболеваний, (2013 г. - 90,4%, 2012 г. - 87,7%, 2011 г.- 89,1%). За последние 7 лет общая инфекционная заболеваемость колебалась от 19444,4 на 100 тыс. нас. (2008 г.) до 25927,5 (2009 г.).

Таблица 47

Структура инфекционных заболеваний в Республике Мордовия(%)

Группы инфекций	Годы						
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Воздушно-капельные	94,6	94,9	93,4	94,6	94,5	95,3	94,8
Кишечные	3,2	2,7	3,4	2,8	2,9	3	2,7
Зооозно-трансмиссивные	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,4
Прочие	2,0	2,3	3,1	2,5	2,5	1,6	2,1

Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики

Дифтерия. В 2014 г. в республике эпидобстановка по дифтерии оставалась стабильной, случаев заболевания, а также бактерионосительства токсигенных коринебактерий дифтерии не зарегистрировано, РФ – 2 случая (по РМ – 2006-2014 г.г. – случаев инфекции не было, в 2005 году диагностировано 5 случаев по г.о. Саранск).

Снижение заболеваемости дифтерией в республике за последние годы стало возможным благодаря повышению у населения уровня коллективного иммунитета. За период введения массовой иммунизации населения с 1993 г. по 01.01.2015 г. привитого взрослого населения числится 554076 человек или 99,0% от числа обслуживаемого лечебно-профилактическими учреждениями взрослого населения.

Охват детей от 0 до 17 лет законченными прививками против дифтерии- столбняка составляет 96,2% (2013 г. – 95,9%), взрослого населения 18 лет и старше 99,0% (2013 г. – 98,9%).

В целом по республике своевременно вакцинировано детей в возрасте до 12 месяцев – 96,6% (2013 г. – 96,8%); своевременно ревакцинировано в возрасте до 24 месяцев – 97,3% (2013 г. – 97,4%), не достиг контрольного уровня (95,0% и выше) охват своевременной вакцинацией детей против дифтерии в возрасте 12 месяцев в 3-Полянском районе – 93,5%, Лямбирском – 84,8%.

В 2014 г. на носительство возбудителя дифтерии обследованы 6550 человек, выделено 2 культуры нетоксигенного биовара Митис (2013 г.- 3136 чел., не выделены), (2012-2011 г.г. – не выделены, 2010 г. – выделено 4 культуры нетоксигенного биовара Митис). Носительство коринебактерий составило 0,03% на 1000 обследованных (2010 г. – 0,43%). Фактическая обеспеченность холодильным оборудованием учреждений здравоохранения для хранения вакцин на всех уровнях «Холодовой цепи» составляет 100%.

Коклюш (таб.48). В 2014 году в республике отмечается снижение заболеваемости коклюшем в 14,5 раза, показатель заболеваемости составил 0,2 на 100 тыс. населения (2случая) против 2,9 в 2013 г. (24 случая) (2012 г. - 9,1; 2011 г. - 0,1) (РФ 2014 г. - 3,27).

В возрастной структуре заболевших коклюшем дети до 14 лет составляли 100% (2013 г. – 91,7%).

Таблица 48

Заболеваемость коклюшем по Республике Мордовия в 2010-2014 гг. на 100 тыс. населения (ранжирование)

Территория республики	2010	2011	2012	2013	2014
г.о. Саранск	2,8	0,31	21,7	6,1	0,61
Республика Мордовия	1,1	0,1	9,12	2,9	0,2
Кочкуровский р-н	0,0	0,0	18,5	9,4	0,0
Чамзинский р-н	0,0	0,0	0,0	6,4	0,0
Лямбирский р-н	0,0	0,0	0,0	2,9	0,0
Торбеевский р-н	0,0	0,0	4,68	0,0	0,0
3-Полянский р-н	0,0	0,0	3,39	0,0	0,0

В 2014 г. заболевания коклюшем регистрировались в г.о. Саранск, в 2013 г. 4-х административных территориях. В 2014 году на коклюш бактериологически заболевшие не обследованы (в 2013 г. - 42%, без положительных результатов). В 2013-2014 г.г. все случаи коклюша подтверждены серологическими методами.

Показатель охвата детей от 6 месяцев до 1 года вакцинацией против коклюша составил 91,8% (2013 г.- 90,7%). Охват детей иммунизацией коклюша в возрасте 1 год - 1 год 11 месяцев 29 дней составляет 96,9% (2013 г.- 97,1%), в т.ч. своевременной в 12 месяцев – 96,4 % (2013 г. - 96,5%), I ревакцинацией в 2 года – 97,2% (2013 г. – 97,2%), в

т.ч. своевременной до 24 месяцев – 97,0 (2012 г. – 97,0%). Не достиг контрольного уровня (95,0% и выше) охват своевременной вакцинацией детей против дифтерии в возрасте 12 месяцев в 3-Полянском районе – 93,5%, Лямбирском – 84,8%.

В истекшем году было вакцинировано против коклюша 7619 человек, ревакцинировано - 7490 человек, план по вакцинации и ревакцинации выполнен на 101,2% и 101,3% соответственно.

Эпидемический паротит. В 2014 году в республике случаев заболевания населения эпидемическим паротитом не было зарегистрировано (РФ - 0,18 на 100 тыс. населения). (2013 г. – 0 сл., 2012 г. - 1 сл. или 0, 2011 г. - 1 сл. или 0,1, 2010 г - 3 случая, 2009 г. - 9 сл., 2008 г.- 21 случай или 2,5, 2007 год -15 случаев или 1,7).

Охват вакцинацией детей против эпидемического паротита в 1 год составляет 97,7% (2013 г. – 97,0%), в возрасте 2-х лет – 98,1% (2013 г. – 98,2%), в т.ч. своевременной до 24-х месяцев – 98,0% (2013 г. – 97,6%); охват ревакцинацией в 6 лет – 97,8% (2013 г. - 97,6%). Не достиг контрольного уровня (95,0% и выше) охват своевременной вакцинацией детей против эпидемического паротита в возрасте 24 месяца в Чамзинском районе – 94,9%, охват ревакцинацией в 6 лет на территории обслуживания ГБУЗ РМ «Поликлиника № 10» - 92,9%.

В истекшем году вакцинировано против эпидемического паротита 7592 человек, ревакцинировано - 7835 человек, план по вакцинации и ревакцинации выполнен на 100,6% и 101,7% соответственно.

Корь. Зарегистрировано 2 лабораторно подтвержденных случая кори, показатель заболеваемости 0,2 на 100 тыс. населения (РФ – 4690 сл., 3,28), в 2013 году – 18 случаев, показатель заболеваемости 2,18 (РФ – 2323 сл.,-1,62). В 2014 году 1 случай кори зарегистрирован в Инсарском районе (взрослый 35 лет, вакцинирован против кори) и 1 случай – в г. Саранске, завозной (ребенок 6 лет не привит против кори по медицинским показаниям, за 14 дней до появления сыпи находился на стационарном лечении в ФГБУ «РДКБ» Минздрава России, г. Москва).

Вакцинировано против кори 9252 человека или 118,3 % от плана (7823), в т.ч. детей – 7656 человек (101,3 % от плана), взрослых старше 18 лет - 1596 человек (план 267 человек – 597,8%), ревакцинировано всего 11006 чел. или 113,2% от плана (9723 человек), в т.ч. детей 7831 человек (101,4 %), взрослых – 3175 (158,8 % от плана – 2000 человек). Перевыполнение плана вакцинации против кори взрослого населения 18-35 лет обусловлено иммунизацией мигрантов, проходящих медицинское освидетельствование в лечебных учреждениях, но не учтенных планами прививок ЛПО, лиц вынужденно покинувших Украину, не привитых и не имеющих сведений о прививках, лиц старше 35 лет вакцинированных по эпидпоказаниям. Перевыполнение плана ревакцинации против кори взрослого населения 18-35 лет обусловлено иммунизацией однократно привитых лиц в лечебно-профилактических организациях республики, выверенных и включенных в план иммунизации во II полугодии 2014 года и лиц, вынужденно покинувших Украину однократно привитых.

С июля 2014 года организовано проведение иммунизации против кори лиц, прибывающих из Украины. По состоянию на 31.12.2014 г. в республику прибыло 2361 чел., находятся (зарегистрированы) 1660 чел., из числа прибывших вакцинировано 325 чел., в т.ч. детей – 46 чел., ревакцинировано 419 чел., в т.ч. детей – 62 чел.

Охват вакцинацией детей против кори в 1 год составляет 97,7% (2013 г. – 97,0%), в возрасте 2-х лет – 98,1% (2013 г. – 98,2%), в т.ч. своевременной до 24-х месяцев – 98,1% (2013 г. – 97,9%); охват ревакцинацией в 6 лет – 97,8% (2013 г. – 97,6%); охват ревакцинацией взрослых с 18 до 35 лет – 96,5% (2013 г. – 84,8%), иммунная прослойка – 96,6%.

Не достиг контрольного уровня (95,0% и выше) охват своевременной вакцинацией детей против кори в возрасте 24 месяца в Чамзинском районе – 94,9%. Низкий уровень охвата ревакцинацией против кори взрослого населения 18-35 лет в Ковылкинском районе – 77,8%, Торбеевском районе – 82,2%, на территории обслуживания ГБУЗ РМ «Республиканская клиническая больница №1» - 83,4%.

По контролю за состоянием иммунитета у населения против кори в 2014 году обследовано 505 человек, серонегативные результаты – у 57 чел. (11,3 % при допустимом показателе 7,0 %), в т.ч. среди детей 3-4 лет серонегативных – 2,0 %, 9-10 лет – 1,0 %, 16-17 лет – 10,0 %, взрослых 20-29 лет – 16,0 %, в т.ч. 25-29 лет – 18,4%, 30-39 лет – 12,9%, в т.ч. 30-35 лет – 17,6%.

Полиомиелит, ОВП. Эпидемиологическая обстановка в республике по полиомиелиту за последние годы характеризуется как стабильно благоприятная. Последний случай заболевания паралитическим полиомиелитом был зарегистрирован в 1978 году. К этому же периоду относится последнее выделение дикого вируса полиомиелита из внешней среды. Проведенные в 1996–1999 г.г. «Национальные дни» иммунизации способствовали повышению показателей охвата детей профилактическими прививками против полиомиелита.

За 2014 год в Республике Мордовия было зарегистрировано 5 случаев острых вялых параличей среди детей до 14 лет (классифицированных Национальной Комиссией по диагностике ПОЛИО/ОВП), показатель заболеваемости составил 4,5 на 100 тыс. населения (возрастной группы от 0 до 14 лет) (2013 год – 5 случаев ОВП, показатель 4,5 на 100 тыс. возрастной группы от 0 до 14 лет). В Российской Федерации в 2014 году зарегистрировано 273 случая ОВП (показатель 0,19 на 100 тыс. населения), в т.ч. у детей до 14 лет 272 случая, или 1,21 на 100 тыс. возрастной группы.

Охват законченными прививками против полиомиелита детей 0-15 лет составил 95,2% (2013 г. – 93,9%). Охват иммунизацией детей против полиомиелита в 1 год - 1 год 11 мес. 29 дней составляет 97,0%, в т.ч. своевременной вакцинацией в 12 месяцев – 96,6% (2013 г. – 95,3%); в 24 мес. ревакцинацией II – 97,1% (2013 г. – 97,0%). Не достиг контрольного уровня охват своевременной вакцинацией в 12 мес. в Zubovo-Полянском районе и составил – 93,7%, и своевременной ревакцинацией в 24 мес. в Лямбирском районе – 93,1%.

В возрасте до 17 лет 119 детей не привито против полиомиелита по медицинским постоянным противопоказаниям, по причине отказов - 782 чел., всего 901 чел., по г.о. Саранск – 53, 361, 414, по районам - 66, 421, 487 соответственно.

С целью изучения напряженности иммунитета к полиомиелиту за истекший год исследовано 500 сывороток крови, в т.ч. детей - 300. У детей серопозитивных сывороток к трем типам полиомиелита 295 или 98,3%, в т.ч. у детей 1-2 года – 99 или 99%, детей 3-4 года – 96 или 96%.

С целью определения напряженности иммунитета к полиомиелиту обследовано серологически 109 детей из семей вынужденных переселенцев и беженцев, из них 80 детей, вынужденно покинувших Украину с неизвестным прививочным анамнезом и привитых по региональному календарю, из них серонегативных – 36 (33,3%), в т.ч. вынужденно покинувших Украину - 29 (36,2%).

Вирусологически в Региональном центре за ПОЛИО/ОВП обследовано 63 ребенка из семей вынужденных переселенцев и беженцев, у 1 ребенка выделен энтеровирус Коксаки В5, из общего количества обследованных – 39 детей, из семей вынужденно покинувших Украину.

Грипп и острые респираторные вирусные инфекции. За 2014 год по сравнению с 2013 годом в целом по Республике Мордовия суммарное число заболеваний гриппом и ОРВИ снизилось на 7,6%, в том числе у детей - на 8,2. При

этом, число заболевших ОРВИ снизилось на 6,3%, гриппом - в 14,3 раза. На детей до 17 лет среди заболевших ОРВИ приходится 83,3%, среди заболевших гриппом – 33,3%.

Всего за 2014 год в целом по республике переболело ОРВИ и гриппом 19,6% населения, в т.ч. гриппом - 0,04% населения. Выше республиканского уровня отмечались показатели заболеваемости гриппом в 5 муниципальных районах республики и г.о. Саранск, острыми респираторными вирусными инфекциями в Рузаевском районе и г.о. Саранск, в 17 муниципальных районах случаев гриппа не было зарегистрировано.

Другие инфекции, передающиеся воздушно-капельным путем. Менингококковая инфекция. Эпидемиологическая обстановка по менингококковой инфекции в истекшем году характеризовалась снижением заболеваемости по сравнению с предыдущим 2013 годом.

В 2014 году в Республике Мордовия зарегистрировано 8 случаев менингококковой инфекции против 14 случаев в 2013 году и 5 случаев в 2012 году. Показатель заболеваемости составил 0,99 на 100 тыс. населения (по РФ - 0,69).

В структуре заболевших 62,5% составляют дети до 14 лет, из них дети до 1 года – 0,0% (0 случаев), 1-2 года – 37,5% (3 сл.), 3-6 лет – 12,5% (1 сл.), 7-14 лет – 12,5% (1 сл.), старше 18 лет – 37,5% (3 сл.).

Вспышек, групповых случаев заболевания, летальных исходов не зарегистрировано. В 2013 г. зарегистрировано 3 случая смерти, что составило 21,4% от общего числа заболевших (2012 г. - нет, 2011 г. – 1сл., 2010 г. – 2 сл., 2009 г. – 1 сл.).

Заболеваемость генерализованными формами менингококковой инфекции (ГФМИ) по сравнению с 2013 годом снизилась на 41,8%, с 1,7 до 0,99 на 100 тыс. населения (2013 г. по РФ - 0,60 на 100 т.н.). В 2014 году зарегистрировано 8 случаев заболевания ГФМИ (2013 г. – 14 сл., 2012 г. – 5 сл., 2011 г. – 7 сл.). Заболеваемость генерализованными формами регистрировалась в Б-Березниковском р-не (1 сл.), Атяшевском районе республики (1 сл.), Ичалковском р-не (1 сл.), Торбеевском р-не (1 сл.), Чамзинском рне (1 сл.) и г.о. Саранск (3 сл.).

Удельный вес взрослых в возрастной структуре заболевших генерализованными формами менингококковой инфекцией составил – 37,5%, (2013 г. – 2 сл., 2012 г. 20,0%, 2011 г. 28,6%).

Лабораторное подтверждение диагноза менингококковая инфекция и ГФМИ составило 25% случаев (2013 г. – 50%, 2012 г. - 80,0%, 2011 г.- 33,3%) все случаи подтверждены методом ПЦР.

Сезонность менингококковой инфекцией осенне-зимняя, когда было зарегистрировано 6 случаев или 75% от общего числа заболеваний за 2014 год. Очагов с вторичными заболеваниями не было зарегистрировано.

По эпидпоказаниям бактериологически было обследовано на носительство менингококка 107 человек, бактерионосители не выявлены.

В Республике Мордовия продолжается межэпидемический период по заболеваемости менингококковой инфекцией. Начало его относится к 1986 году, когда заболеваемость снизилась до спорадического уровня.

Ветряная оспа. Эпидемиологическая обстановка по ветряной оспе в Республике Мордовия остается нестабильной, в 2014 году заболеваемость ветряной оспой по сравнению с уровнем 2013 года увеличилась на 33,1% с 522,1 до 695,0 на 100 тыс. населения. Инфекция регистрировалась во всех административных территориях.

В целом по республике из общего числа заболевших – 86,7% приходится на детей до 14 лет (2013 г. – 3363,4; 2012 г. - 3423,7; 2011 г. -2971,7 на 100 т.н.). В возрасте до 1 года показатель заболеваемости составил 13,5 на 1000 возраста (111 случаев или 1,96% от общего числа заболевших), 1-2 года – 29,9 (497 случаев или

8,7%), 3-6 лет – 99,3 (3256 случаев или 57,2%), 7-14 лет – 17,8 (1070 случаев или 18,8%), 15 -17 лет - 892,0 на 100 тыс. населения (215 случаев или 3,8% от общего числа зарегистрированных случаев). В течение года регистрировались групповые случаи заболевания ветряной оспой в организованных коллективах.

Скарлатина. Эпидемиологическая обстановка по скарлатине в республике в 2014 г. по сравнению с 2013 годом характеризовалась снижением заболеваемости. В течение года было зарегистрировано 124 случая заболевания, показатель составил 15,1 на 100 тыс. населения) против 166 случаев в 2012 году (20,1), что ниже уровня заболеваемости 2013 года на 24,9%.

В 2014 году инфекция регистрировалась в Атяшевском (1 сл. – показатель заболеваемости составил – 5,36 на 100 тыс. нас.), Б-Березниковском (5 сл. – 37,6), Инсарском (13 сл. – 97,7), Ичалковском (1 сл. – 5,1), Ковылкинском (3 сл. – 7,2), Ромодановском (11 сл. – 54,8), Рузаевском (2 сл. – 3,1), Старо-Шайговском (1 сл. – 7,7) районах и г.о. Саранск (87 сл. – 26,5).

В целом по республике из общего числа заболевших 99,2% приходится на детей до 14 лет, показатель заболеваемости составил 102,7 на 100 тыс. возраста (2013 г. – 145,5 2012 г. - 416,5; 2011 г.- 562,3).

В возрасте до 1 года случаи заболевания скарлатиной не регистрировались (2013 г. - 0 случаев); 1-2 года - 11 случаев (8,9% от общего числа заболевших) или 0,79 на 1000 возрастной группы; 3-6 лет – 89 случаев (71,8%) или 3,0 на 1000 возрастной группы, из них посещающих детские дошкольные учреждения - 86 случаев; 7-14 лет - 23 случая (18,7%) или 0,39 на 1000 возрастной группы; 15-17 лет - 1 случай (0,8% от общего числа зарегистрированных случаев заболевания) или 0,1 на 1000 возраста.

Характеристика эпидемического процесса внебольничных пневмоний. В Республике Мордовия в 2014 году регистрировались высокие значения показателя заболеваемости населения внебольничными пневмониями с тенденцией к снижению. Выявлено 5085 случаев внебольничных пневмоний (далее ВП), показатель заболеваемости составил 621,2 на 100 тыс. населения, что на 24,5% ниже показателя 2013 года – 822,9 на 100 тыс. населения – 6793 случая (РФ – 344,9).

В 2014 году эпидемический процесс ВП характеризовался следующими особенностями:

- преобладание заболеваний у взрослого населения - 67,4% (2013 г. - 68,7%);
- заболеваемость городских жителей выше, чем в сельской местности (по РМ – 66,7%), (2013 г. – 68,4);
- среди детей до 14 лет показатель заболеваемости ВП снизился на 27,3% (с 1779,0 на 100 тыс. возрастной группы в 2013 году до 1293,6 на 100 тыс. возрастной группы в 2014 году), в т.ч. в возрастной группе с 0-2г. на 4,1% (с 2697,3 до 2586,1 соответственно);
- 3-6 лет на 13,3% (с 2246,8 на 100 тыс. возрастной группы до 1950,2 соответственно);
- 7-14 лет в 2 раза (с 572,2 на 100 тыс. возрастной группы до 282,9 соответственно);

В этиологической структуре заболеваний внебольничными пневмониями 13,6 % составили ВП бактериальной этиологии (2013 г. – 12,8%, 2012 г. — 16,9%, 2011 г.- 11,2%), 86,4% - смешанной этиологии (2013 г. - 87,0%, 2012 г.-82,7%, 2011 г. – 88,4%), вирусной этиологии не зарегистрировано (2013 г. - 68,7%, 2012 г.- 0,2%).

В 2014 г. показатель смертности населения от ВП, по сравнению с 2013 годом снизилась в 2,1 раза (с 10,7 на 100 тыс. населения до 5,1).

По степени тяжести заболевания 93,1% составляли ВП средней степени (в 2013 г. – 91,7%), тяжелой – 3,8% (в 2013 г. – 3,7%). Групповой и вспышечной заболеваемости ВП среди населения не было.

Инфекционные заболевания с фекально-оральным механизмом передачи. В 2014 году зарегистрирован рост заболеваемости острыми кишечными инфекциями (ОКИ) на 16,1%, по сравнению с 2013 годом. По Республике Мордовия было зарегистрировано 4569 случаев ОКИ, показатель заболеваемости составил 558,2 на 100 тыс. нас. (2013 г. – 480,9, 2012 г. - 534,0, 2011 г. -543,1). Уровень заболеваемости ОКИ в 2014 г. выше среднероссийского уровня (524,5 на 100 тыс. нас.) на 6,4%. Заболеваемость ОКИ неустановленной этиологии снизилась на 3,4%.

В общей структуре острых кишечных инфекций основной удельный вес – 72,1% традиционно составляют ОКИ неустановленной этиологии - 3295 случаев или 402,5 на 100 тыс. нас. (2013 г. – 3438 сл. или 416,5 (удельный вес 86,6%), 2012 г.- 3846 сл. или 461,5 (удельный вес 86,4%), 2011 г. - 4038 сл. или 484,6 на 100 т.н. (удельный вес 89,2%).

Заболеваемость ОКИ неустановленной этиологии в 2014 г. выше на 11,5% по сравнению с показателем РФ за 2014 г. (361,1 на 100 тыс. нас.). ОКИ установленной этиологии в общей структуре составляют 26,6% - 1217 случаев, показатель заболеваемости 142,7 на 100 т.н., (2013 г. – 55,8 (удельный вес 11,6%), 2012 г. - 64,2 на 100 т.н. (удельный вес 12,0%), 2011 г. - 48,0 (удельный вес 8,8%).

Показатель заболеваемости ОКИ установленной этиологии в 2014 г. увеличился в 2,7 раза по сравнению с 2013 г., и практически приблизился к среднероссийскому уровню 2014 г. (155,9 на 100 тыс. нас.), возможно, это связано с улучшением этиологической расшифровки случаев ОКИ.

В 2014 г. зарегистрировано 57 случаев дизентерии (таб.50) или 7,0 на 100 тыс. нас. (2013 г. – 71 сл. или 8,6; 2012 г. - 69 сл. или 8,3; 2011 г. - 88 сл. или 10,5), т.е. за последний год отмечено снижение заболеваемости дизентерией на 19,0 % в сравнении с 2013 г. Заболеваемость дизентерией по Республике Мордовия в 2014 году меньше среднефедеративного показателя заболеваемости (РФ-7,5) на 6,7%.

Высокие показатели заболеваемости дизентерией, выше среднереспубликанских отмечались в Рузаевском районе – 55,3 на 100 тыс. населения (2013 г. – 50,1); Торбеевском районе - 24,9 (2013 г. – 38,2); Инсарском районе – 22,5 (2013 г. – 7,2); Б.Игнатовском районе – 13,1 (2013 г. – 37,5); Ст.Шайговском районе – 7,6 (2013- 2011 – 0 случаев); Краснослободском районе – 4,0 (2013- 2011 – 0 случаев); г.о. Саранск – 2,7 (2013 г. – 6,1); З.Полянском районе – 1,8 (2013 г. – 0);

Таблица 49

Заболеваемость дизентерией на 100 тыс.населения (ранжирование по 2014 г.)

Территория	2010	2011	2012	2013	2014
Рузаевский	46,93	33,5	55,8	50,16	55,31
Торбеевский	18,65	4,7	4,7	38,2	24,9
Инсарский	14,28	36,5	71,4	7,2	22,5
Б-Игнатовский	23,25	23,7	23,7	37,5	13,1
Ст.Шайговский	28,66	0	0,0	0,0	7,6
Республика Мордовия	17,88	10,5	8,3	8,6	0,7
Краснослободский	0	0	0,0	0,0	4,0
Саранск	24,75	13,6	2,8	6,1	2,7
З-Полянский	17,95	6,6	5,1	0,0	1,8
Ардатовский	0	14,1	0,0	0,0	0

Атюрьевский	0	0	9,2	0,0	0
Атяшевский	0	0	0,0	0,0	0
Б.Березниковский	0	0	0,0	0,0	0
Дубенский	0	0	0,0	0,0	0
Ельниковский	0	0	0,0	0,0	0
Ичалковский	18,9	0	0,0	4,9	0
Кадошкинский	25,26	38,9	0,0	12,9	0
Ковылкинский	2,33	0	2,3	2,2	0
Кочкуровский	9,28	0	9,3	0,0	0
Лямбирский	12,13	3	0,0	0,0	0
Ромодановский	9,69	0	4,8	9,8	0
Темниковский	5,61	5,7	17,5	0,0	0
Теньгушевский	0	0	0,0	0,0	0
Чамзинский	0	3,1	0,0	3,2	0

Отмечается увеличение заболеваемости острыми кишечными инфекциями в 2014 г. среди городских жителей - на 16,6% по сравнению с 2013 г. и на 9,9% в сравнении с 2012 г. (заболеваемость ОКИ городского населения в 2014 г. – 713,7, (2013 г. – 589,3; 2012 г. - 649,4; 2011 г. - 690,0 на 100 тыс. нас.), в сельской местности заболеваемость ОКИ возросла на 10,1 % по сравнению с 2013 г. (с 289,7 до 492,7). В 2014 г. в этиологии дизентерии доминирующим по прежнему остается шигеллез Флекснера – 77,2 % от всей бактериологически подтвержденной дизентерии (44 сл. из 57). Удельный вес дизентерии Зонне снизился по сравнению с 2013 г. на 17,2% (с 40,0 % до 22,8 %), но выше на 4,6% по сравнению с 2012 г.

Основная доля (98,9%) больных дизентерией и 98,5% больных «Прочими ОКЗ» проживают в отдельных квартирах и домах. Этот факт свидетельствует против контактно-бытового пути передачи острых кишечных инфекций, как ведущего пути. В отдельных квартирах с площадью на 1 чел. до 4 м² проживают больные «прочими ОКЗ» - 0,2%, в общежитиях заболело 0,7% от всех больных «прочими ОКЗ».

В 2014 г. на территории Р М ведущим остается пищевой путь передачи острых кишечных инфекций, как и в предыдущие годы,

Это подтверждается:

1. Регистрацией «рассеянных» очагов кишечной инфекции с единичными случаями заболеваемости (очаговость составила 1 случай).
2. Высокой заболеваемостью детей как до 2-х лет, так и от 2-х до 6 лет.
3. Регистрацией заболеваний среди работников общепита и торговли продовольственными товарами (0,6% от числа взрослых больных).
4. Началом болезни у 67,5% заболевших острыми кишечными инфекциями по типу пищевой токсикоинфекции, гастрита, гастроэнтерита.

Эпидемиологический анализ показал присутствие пищевого фактора в передаче ОКИ, т.к. в большей степени в передаче инфекций участвуют продукты, инфицированные в местах изготовления и путях реализации, в т.ч. в домашних условиях. Об этом свидетельствует то, что 62,6% заболевших ОКИ (взрослых и детей) питались только в домашних условиях. Число заболеваний ОКИ с началом по типу энтерита и энтероколита составило 32,5%.

Доля контактно-бытового пути передачи кишечных инфекций составляет 1% (удельный вес детей до 3 мес. в сумме ОКИ – 0,6%; доля заболевших детей до 1 года, находящихся на грудном вскармливании, в общем числе острых кишечных инфекций - 0,4%; детей до 1 года в общем числе заболевших – 10,5% детей, инфицированных в

детских дошкольных учреждениях кишечными инфекциями в течении 2014 г. зарегистрировано не было.

Ведущим путем передачи, как и в предыдущие годы, остается пищевой, на который приходится более 90% всех случаев инфицирования кишечными инфекциями (начало болезни у 67,5% заболевших ОКИ по типу пищевой токсикоинфекции, гастрита и гастроэнтерита, 22,8% из числа бактериологически подтвержденной дизентерии приходится на шигеллез Зонне).

На водный путь передачи кишечной инфекций остается около 4,2% заражений (дизентерия Флекснера в заболеваемости дизентерией 77,2%) начало заболевания у 47,3 больных по типу энтерита и энтероколита.

Таким образом, по данным анализа и результатов эпидобследования очагов в передаче острых кишечных инфекций на территории республики доля путей составляет:

- пищевой путь - 93,1%;
- водный путь - 4,2%;
- контактно-бытовой путь - 2,7%.

В 2014 г. зарегистрирована вспышка острой кишечной инфекции в МОУ «СОШ №30» г. Саранска с общим числом пострадавших 72 человека. В том числе детей до 17 лет- 71 человек. Характер вспышки - пищевой, в связи с нарушениями приготовления блюд на пищеблоке школы. Лабораторно диагноз подтвержден у 24 больных, в том числе выделены: энтеробактер Гафния альвей-6, золотистый стафилококк-14, клебсиелла-3, цитробактер-1.

Сальмонеллез. В 2014 г. заболеваемость сальмонеллезом в Республике Мордовия снизилась на 39,2%. Зарегистрировано 267 случаев заболеваний (2013 г. - 443сл.; 2012 г. - 521 сл.; 2011 г. - 669 сл.), показатель заболеваемости составил 32,6 на 100 тыс. населения против 53,7 на 100 тыс. в 2013 г. и ниже показателя 2012 г. на 47,8% (2012 г.- 62,5)

По данным пищевого анамнеза, в наборе продуктов питания - 35,6 % яйца и изделия из них (2013 г. - 40,4%), мясо кур -15,4% (2013 г. - 6,3 %), 13,5% мясопродукты (2013 г. - 8,6%), молоко -1,1% (2013 г. - 0,6%), молокопродукты - 4,5 % (2013 г. - 3,1%), рыба - 1,9% (2013 г.- 1,6 %), салаты 7,9 % (2013 г. - 1,9 %).

В этиологической структуре сальмонелл в 2014 году преобладали сальмонеллы группы Д (многолетняя динамика), на которые приходится 241 случай или 90,3%. Преобладающим путем передачи инфекции является пищевой. Это подтверждается коротким инкубационным периодом до 2-х дней, выделением сальмонелл из продуктов питания и сырья - 0,06% от всех исследованных проб, преобладанием одного серовара – сальмонеллы энтеритидис - 90,3 % от всех случаев, употреблением заболевшими яиц птицы и птицеводческих продуктов, мяса и кулинарных изделий.

Энтеровирусные (неполио) инфекции (ЭВИ). В 2014 году по Республике Мордовия было отмечено резкое снижение заболеваемости. Всего зарегистрировано 16 случаев ЭВИ против 368 в 2013 г. , показатель заболеваемости составил 2,0 на 100 т.н., снижение к уровню 2013 г. составило 23 раза (заболеваемость в 2013 г. - 44,6 на 100 т.н.), а к 2012 г. - 5 раз (2012 г. - 83 сл. или 10,0).

В возрастной структуре заболевших ЭВИ - 87,5% составляли дети до 14 лет (14 случаев), показатель заболеваемости - 0,1 на 1000 детей данного возраста (2013 г. - 3,0; 2012 г. - 0,2 на 1000 детей данного возраста), из них с клиникой серозного менингита - 10 случаев, показатель заболеваемости - 0, (2013 г. - 2,6).

Среди заболевших ЭВИ - посещающие детские дошкольные учреждения составили - 37,5%; школьники - 12,5%. Все случаи ЭВИ подтверждены лабораторно.

В 2014 г. при лабораторном исследовании материала от больных выделены энтеровирусы Коксаки В5 – 4, Коксаки В4 – 1, ЭХО30 – 1; из исследованных 147 проб сточной воды – положительных на энтеровирусы – 4, в том числе Коксаки В4 – 1, Коксаки В5 – 1, ЭХО30 – 2 (в 2013 году при лабораторных исследованиях из материала от людей были выделены энтеровирусы - ЭХО30 - 17 проб и ЭХО 14 - 1 проба (в 2012 г.-ЭХО 6 - 1 проба, ЭХО 7 - проба); из окружающей среды - в 2013 г. - ЭХО6 - 1 проба и ЭХО 7 - 1 проба (2012 гг. - Коксаки В6 - 1 проба, Коксаки В4 - 1 проба).

Резкое снижение заболеваемости ЭВИ возможно связано с формированием значительной иммунной прослойки среди населения, особенно детского в связи с широкой циркуляцией возбудителей энтеровирусных инфекций в 2013 г. На снижение заболеваемости повлияло также отсутствие циркуляции на территории республики «новых» серотипов возбудителей.

Инфекционные заболевания с парентеральным путем заражения. Эпидемический процесс ВИЧ-инфекции в Республике Мордовия. Республика Мордовия продолжает оставаться в числе территорий Российской Федерации с низким уровнем распространения ВИЧ-инфекции, в 2014 году отмечается нарастание негативных тенденций в развитии эпидемического процесса:

- сохраняется превалирование полового пути передачи инфекции: в 2014 г. - 83,3%, (2013 г. -80,0%, 2012 г. - 63,8%, 2011 г. - 62,8%);

- продолжает сохраняться высокий уровень инфицированных в возрастной категории от 21 до 30 лет в 2014 г. - 38,9% (2013 г. - 34,7%, 2012 г. - 51,1%), что связано с активизацией передачи ВИЧ-инфекции половым путем;

- увеличение доли инфицированных в возрастной категории 31-40 лет с 32,6,0% в 2013 г. до 38,0% в 2014 г.

- высокая доля вовлечения в эпидемиологический процесс женщин: в 2014 г. до 40,14% (в 2013 г. - 47,4, 2012 г. - 37,2%).

- рост инфицированности местного населения (рост новых случаев среди жителей республики на 11,1%).

- рост смертности, в том числе в следствии ВИЧ-инфекции и туберкулеза, что связано с увеличением выявляемости в группах высокого риска инфицирования ВИЧ (ПИН, заключенные «контактные» среди МСМ).

За 2014 год на территории Республики Мордовия вновь выявлено 194 случая ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости составил 23,7 на 100 тыс. нас., что на 24,9% выше аналогичного показателя за 2013 г. (ПФО – 59,2).

Рост числа случаев ВИЧ – инфекции обусловлен выявлением инфицированных среди лиц, прибывших из других территорий (10 чел. беженцы с Украины, 5 чел. иногородние), а также выявленных в ФСИН РФ по РМ (76 чел. в 2014 г. против 50 чел. в 2013 г.). Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекции по республике в 2014 г. оду ниже среднего по России в 2,2 раза (23,7 и 53,2 на 100 тыс. нас. соответственно), (ПФО – 59,2)

По состоянию на 31.12.2014 г. на территории РМ зарегистрировано 2079 чел. ВИЧ – инфицированных российских граждан (включая ФСИН РФ по РМ).

В 2014 г. среди жителей республики выявлено 103 случая ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости составил 12,6 на 100 тыс. нас., что на 21,1% выше аналогичного показателя 2013 г. (10,4).

**Распределение случаев ВИЧ-инфекции на административных территориях республики
на 100 т.н. 2010- 2014 гг. (ранжирование по 2014 г.)**

Территория (район)	2010	2011	2012	2013	2014
Атюрьевский	0,0	0,0	0,0	0,0	31,7
Темниковский	0,0	0,0	0,0	0,0	25,6
Краснослободский	0,0	0,0	0,0	0,0	20,2
Рузаевский	6,1	15,1	10,7	12,2	18,4
г.о. Саранск	14,9	17,6	13,6	10,8	16,2
Атяшевский	15,1	5,0	5,1	20,5	16,1
Б. -Березниковский	7,2	7,2	14,7	7,4	15,0
Кадошкинский	-	-	-	38,9	13,4
Большеингатовский	0,0	0,0	0,0	0,0	13,1
Ковылкинский	28,0	4,6	11,9	28,5	12,0
Ардатовский	3,5	10,4	3,5	11,1	11,0
Ромодановский	9,7	9,7	29,5	19,7	10,0
Кочкуровский	18,6	9,3	-	9,4	9,7
Лямбирский	12,1	12,1	9,1	18,2	8,7
Ст.-Шайговский	7,2	7,2	-	14,7	7,7
Инсарский	-	-	7,3	0,0	7,5
Ичалковский	4,7	4,7	14,4	0,0	5,1
Чамзинский	9,4	-	6,3	12,6	3,2
З.-Полянский	6,5	4,9	6,6	5,0	1,8
Дубенский	7,1	14,2	29,2	7,3	0,0
Теньгушевский	7,9	0,0	0,0	16,0	0,0
Горбеевский	0,0	0,0	9,4	0,0	0,0
Дубенский	0,0	0,0	29,0	7,3	0,0

В 2014 г. в 8-и районах республики и г.о.Саранск показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией (таб.51) выше среднереспубликанского показателя (в 2013 г. – в 10 районах). Неблагополучная эпидемиологическая ситуация наблюдалась в Атюрьевском районе, где показатель заболеваемости составил 31,7, в Темниковском районе – 25,6, в Краснослободском районе – 20,2 на 100 тыс. населения.

Индикаторные показатели приоритетного Национального проекта «Здоровье» в части выявления, лечения и профилактики ВИЧ-инфекции в 2013-2014 г.г. выполнены.

Состоит на диспансерном наблюдении 1849 ВИЧ-инфицированных российских граждан из 1849 подлежащих, что составляет 100%. Получают антиретровирусную терапию 575 ВИЧ-инфицированных (100%). Количество ВИЧ-инфицированных, прошедших диспансерное обследование -1805 чел., что составляет 97,6 % от числа состоявших на диспансерном наблюдении. 1805 человек прошли обследование по определению иммунного статуса, вирусной нагрузки и обследование на туберкулез (100%). В 2014 году от 24 ВИЧ-инфицированных беременных женщин родился 24 ребенка, 24 ВИЧ-инфицированных беременных получали химиотерапию для профилактики перинатального инфицирования плода (100%). За 2014 г од проведено 138036 лабораторных обследований на ВИЧ-инфекцию из 120000 по плану (115%).

Профилактические мероприятия были направлены на выполнение:

1. Мероприятия по информированию и обучению населения:
2. Мероприятия по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции среди наиболее социально-уязвимых групп населения:

В центре СПИД работает автоматизированная система обработки данных обследования населения на ВИЧ «АСОДОС», которая позволяет достоверно вести персонафицированный учет выявленных ВИЧ-инфицированных больных.

Характеристика эпидемического процесса вирусных гепатитов. В 2014 г. по сравнению с 2013 г. в динамике эпидемического процесса острых вирусных гепатитов продолжается тенденция к снижению заболеваемости (таб.52), отмеченная с 2013 года. В 2014 году не зарегистрировано случаев заболевания острым гепатитом В (далее ОГВ) и на 32,7% снизился показатель заболеваемости острым вирусным гепатитом С (далее ГС).

В группе впервые выявленных хронических гепатитов, показатель заболеваемости вырос на 27,7%, в том числе хроническим гепатитом В (далее ХГВ) на 11,3%, хроническим вирусным гепатитом С (далее ХГС) на 32,0%.

Таблица 51

Заболеваемость и носительство вирусных гепатитов А, В, С в Республике Мордовия

Наименование ВГ	2011		2012		2013		2014	
	Абс.	на 100 т.н.	Абс.	на 100 т.н.	Абс.	на 100 т.н.	Абс.	на 100 т.н.
1. Острые гепатиты, всего	23	2,8	24	2,9	38	4,6	28	3,4
в т.ч. вирусный гепатит А	6	0,7	19	2,3	29	3,5	24	2,9
вирусный гепатит В	10	1,2	3	0,4	2	0,2	0	0,0
вирусный гепатит С	7	0,8	2	0,2	6	0,7	4	0,5
Остр.вирусный гепатит G	0	0	0	0	1	0,12	0	0
2. Хронические вирусные гепатиты впервые установленные: всего	418	50,2	421	50,5	401	48,6	508	62,1
в т.ч хронический гепатит В	99	11,9	98	11,8	77	9,3	85	10,4
хронический гепатит С	318	38,2	322	38,6	232	39,1	423	51,7
хронический гепатит ТTV	1	0,1	1	0,1	1	0,12	0	0
3. Носители вирусного гепатита В	120	14,4	93	11,2	44	5,3	52	6,4

В структуре острых вирусных гепатитов ВГА составляет - 85,7%, острый ВГВ - 0,0 %, острый ВГС – 14,7% .

В структуре хронических гепатитов 83,3 % составляет гепатит, гепатит В – 16,7% .

Впервые за последние 5 лет не зарегистрировано случаев ОГВ (в 2013 г.- 2 сл., показатель заболеваемости 0,2 на 100 тыс. населения, в 2012 г.- 3 сл., показатель

заболеваемости 0,4, 2011 г. – 10 сл., - 1,2). За 2014 г. по РФ зарегистрировано 1822 случаев ОГВ, показатель заболеваемости составил 1,27.

В целом по республике на 01.01.2015 г. количество привитых против гепатита В составило 436879 чел., охват прививками по возрастам детей 0-14 лет – 95,5%, подростков 15-17 лет – 99,6%, взрослых 18-35 лет – 91,8%, 36-59 лет – 62,6%, 18-59 лет – 74,4%.

В 2014 г. показатель заболеваемости ХГВ вырос на 11,3% - 85 случаев или 10,4 на 100 тыс. населения (РФ – 11,26). Среди детей до 14 лет случаев ХВГВ не выявлено. Выявлен 1 случай ХГВ у подростка – 16 лет, не привитого против гепатита В, связанного с проведением пирсинга.

В 2014 г. заболеваемость ОГС по сравнению с 2013 г. снизилась на 32,8% и составила 0,5 на 100 тыс. В г.о.Саранск выявлено – 3 случая, показатель заболеваемости – 1,2 на 100 тыс. и 1 сл. в Ардатовском районе – 3,7 на 100 тыс. населения.

Острый ВГС в прошедшем году регистрировался у взрослых 30-39 лет – 2 случая или 0,2 на 100 тыс. населения, 40-49 лет – 2 случая или 0,2 (2013 г. в возрасте 20-29 лет – 3 случая или 0,4, 30-39 лет – 2 случая или 0,3, 40-49 лет – 1 случай или 0,1, в 2012 г. в возрасте 20-29 лет – 2 случая или 1,5).

В 2014 г. пути передачи и источники заражения ОГС не установлены (2013 г. – пути передачи и источники заражения не установлены в 1 случае, 1 случай инъекционное введение психотропных средств, 1 случай манипуляции в АПУ, 2 случая – половой путь передачи).

Заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С (ХВГС) выросла по сравнению с 2013 г. - на 32,0 %, показатель заболеваемости составил 51,7 на 100 тысяч населения (2013 г. – 39,1%, 2012 г.- 38,6). У детей до 14 лет зарегистрировано 5 случаев ХВГС (2013 г. - 3 случая или 2,7 на 100 тыс. населения, аналогично в 2012 г. – 3 случая или 2).

В отчетном году, как и в предыдущем, не отмечено случаев инфицирования парентеральными гепатитами, связанных с оказанием медицинской помощи.

Характеристика эпидемического процесса вирусного гепатита А (таб.52). В 2014 г. в Республике Мордовия отмечалось снижение заболеваемости вирусным гепатитом А (далее ВГА) на 16,5%, показатель заболеваемости составил 2,9 на 100 тыс. населения, (2013 г. – 3,5, 2012 г. – 2,3, 2011 г.- 0,7).

Таблица 52

Заболеваемость острым вирусным гепатитом А за 2011-2014 гг. (ранжирование 2014 г.)

Районы	2011	2012	2013	2014
Инсарский	0	0	0	7,5
г. Саранск	1,5	3,4	3,7	5,8
Ковылкинский	0	0	2,3	4,8
Республика Мордовия	0,7	2,3	3,5	2,9
Зубово-Полянский	0	0	0	1,8
Рузаевский	0	0	0	1,5
Ромодановский	0	0	44,1	0
Ардатовский	0	0	20,9	0
Кадошкинский	0	38,0	12,9	0

В 2014 году случаи заболеваний ОГА зарегистрированы в 5 административных районах: Инсарском – показатель заболеваемости – 7,5 на 100 тыс. населения, г.о.Саранск – 5,8, Ковылкинском – 4,8, Zubово-Полянском – 1,8, Рузаевском – 1,5.

Показатель заболеваемости ВГА у детей до 14 лет на 9,0% превышал аналогичный показатель за 2013 г. и составил 5,8 на 100 тыс. возрастной группы (2013 г. – 5,4). По данным 2014 г. показатель заболеваемости городского населения составил – 5,8 на 100 тыс. населения, показатель заболеваемости сельского населения – 3,4. Госпитализировано 100 % заболевших ВГА: в 1-й день заболевания – 33,3 %, на 2-й день заболевания – 35,0 %, на 4-й и 5-й день – по 12,7 %, позже 5-го дня – 19,0 %. Всего было зарегистрировано 24 случая ВГА (2013 г. – 29 случаев, 2012 г.- 12 случаев.). В 2014 году очаги с 1 случаем заболевания составили 57,1, очаги с 2-мя случаями занимали 14,3% в общей структуре, очаги с 3-мя и более случаями заболеваний 28,6.

Таким образом, в основном за последние 5 лет регистрируются очаги с 1 случаем заболевания, на которые приходится 57,1% всех очагов. Вероятный источник заражения установлен у 51,7% заболевших (2013 г. - 82,7%, 2012 г. – 78,9%, 2011 г.- 57,1%). Вероятный путь передачи – контактно-бытовой составил в 2014 г. - 57,2% (2013 г. - 65,5%). В очагах ВГА было привито против ВГА контактных лиц - 262 чел., из них детей – 132 чел., в 2013 г. - 128 чел., из них детей – 81 чел. В 2014 г. групповой и вспышечной заболеваемости ВГА не зарегистрировано.

Социально-значимые инфекционные заболевания. Анализ заболеваемости населения туберкулезом. Эпидемическая обстановка по туберкулезу в Республике Мордовия в 2014 году оставалась на стабильном уровне (таб.54). Показатель заболеваемости активным туберкулезом среди постоянно проживающего населения в отчетном году вырос на 12,6% и составил 37,4 на 100 тысяч населения, зарегистрировано 304 случая вновь выявленного активного туберкулеза (2013 г. – 33,2 или 274 случая; 2012 г. – 35,2 или 293 случая; 2011 г. – 39,6 или 327 случаев), территориальный показатель (с учетом заболеваемости в учреждениях МВД РМ, Минюста РФ) по сравнению с 2013 годом увеличился на 7 случаев и составил 51,

В 2014 году отмечен рост заболеваемости туберкулезом в 16 административных территориях республики (2013 г. в 8 районах): Дубенском районе – в 14,7 раза, Темниковском районе – в 7,8 раза, Б.Игнатовском и Теньгушевском районах – в 4,2 раза, Инсарском районе – в 3,6 раза, Чамзинском районе – на 134,2%, Атюрьевском районе – на 120,1%, Б.Березниковском районе – на 106,2%, Рузаевском – на 73,7%, З.Полянском – на 59,2%, Краснослободском – на 56,9%, Кочкуровском – на 54,4%, Атяшевском – на 40,2%, Ковылкинском – на 39,5%, Торбеевском – на 17,2%, Ельниковском – на 6,5%.

Превышают среднереспубликанские показатели в Инсарском (на 181,3%), Дубенском (на 108,8%), Ковылкинском (на 99,2%), Теньгушевском (на 88,2%), Кадошкинском (на 79,4%), Атюрьевском (на 69,5%), Кочкуровском (на 54,8%), Б.Игнатовском (на 40,4%), Рузаевском (на 27,2%), Чамзинском (на 20,9%), Торбеевском (на 20,0%), Атяшевском (на 14,7%), Ичалковском (на 8,8%), Темниковском (на 2,9%), районах (таблица).

**Заболееваемость активными формами туберкулеза за 2009 - 2014 гг.
(ранжирование по 2014 г.)**

Территории республики	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Инсарский	128,5	29,2	51,1	64,3	29,0	105,2
Дубенский	99,7	109,6	87,7	29,1	5,3	78,1
Ковылкинский	76,9	64,1	47,5	22,9	53,4	74,5
Теньгушевский	31,5	40,0	24,0	24,4	16,7	70,4
Кадошкинский	113,7	77,9	51,9	63,4	103,6	67,1
Атюрьевский	68,5	60,4	30,2	55,3	28,8	63,4
Кочкуровский	64,9	56,4	93,9	37,2	37,5	57,9
Б-Игнатовский	46,5	11,9	0,0	0,0	12,5	52,5
Территориальный показатель РМ с учетом УФСИН	79,5	65,2	60,4	48,4	50,5	52,2
Рузаевский	56,0	63,9	30,4	43,8	27,4	47,6
Чамзинский	43,8	34,7	31,5	22,2	19,3	45,2
Торбеевский	65,3	99,1	66,1	51,5	38,3	44,9
Атяшевский	100,3	41,1	61,6	34,9	30,6	42,9
Ичалковский	56,7	57,7	33,7	39,1	49,6	40,7
Темниковский	50,6	34,5	34,5	40,8	4,9	38,5
Всего среди постоянно проживающего населения Республики Мордовия	60,1	46,2	39,6	35,2	33,2	37,4
Краснослободский	33,6	41,5	34,2	37,9	23,2	36,4
З-Полянский	48,9	44,6	28,0	32,2	18,9	30,1
Б-Березниковский	35,9	73,7	36,8	42,9	14,6	30,1
Ардатовский	65,9	42,3	59,9	30,8	41,9	29,4
Ельниковский	82,6	67,1	47,9	25,2	26,0	27,7
г. Саранск	55,1	31,8	35,2	35,3	31,0	27,4
Ст-Шайговский	42,9	66,2	58,8	7,15	58,1	23,0
Ромодановский	125,9	88,5	39,9	19,4	44,1	19,9
Лямбирский	48,6	42,6	48,7	46,9	43,7	17,5

Общая смертность от туберкулеза в 2014 г. в сравнении с предыдущим годом снизилась на 17,0 % и составила 3,9 на 100 тысяч населения или 32 случая (2013 г. – 4,8 или 40 случаев, 2012 г. – 4,6 или 38 случаев).

Заболееваемость бациллярным туберкулезом органов дыхания по Республике Мордовия за отчетный год осталась на уровне 2013 г. и составила 15,1 на 100 тысяч населения – 123 случая (2013 г. – 15,1, 2012 г. – 13,1).

Детская (до 14 лет) заболееваемость туберкулезом выросла в 1,4 раза и составила 21,1 на 100 тыс. детского населения или 24 случая (2013 г. – 15,1 или 17 случаев, 2012 г. – 7,3 или 8 случаев), заболееваемость среди подростков (15-17 лет) снизилась на 4 случая (с 6 до 2) и составила 9,3 на 100 тыс. данного возраста - 2 случая (2013 г. – 24,3 или 6 случаев, 2012 г. – 20,0 или 5 случаев).

Выявляемость активного туберкулеза по обращаемости населения в 2014 году незначительно увеличилась и составила 28,6% (2013 г. – 28,5%, 2012 г. – 28,0%, 2011 г. – 32,0%).

Из вновь взятых в 2013 г. на учет больных активным туберкулезом преобладают мужчины – 72,0% (2013 г. – 72,3%, 2012 г. – 73,4%), женщины составляют – 28% (2013 г. – 27,7%, 2012 г. – 26,6%).

Заболеваемость фиброзно-кавернозным туберкулезом осталась на уровне 2013 г. и составила 0,6 на 100 тысяч населения (2013 г. – 0,6, 2012 г. – 0,7). Удельный вес больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких среди вновь выявленных больных составил 1,6.

В отчетном году преобладала заболеваемость туберкулезом среди лиц в возрасте 50 - 59 лет – 54,6 на 100 тысяч населения (2013 г. – 48,2, 2012 г. – 48,2), 30 - 39 лет – 47,6 (2013 г. – 48,4, 2012 г. – 45,5), 40 - 49 лет – 47,4 (2013 г. – 43,4, 2012 г. – 47,9). Пиковые показатели среди мужчин отмечены в возрасте 50 - 59 лет – 94,7 и 40 - 49 лет – 86,6 на 100 тыс. населения, среди женщин – в возрастных группах 18-30 лет – 24,3 и 60 лет и старше – 19,6 на 100 тысяч населения.

При проведении социологического мониторинга среди вновь выявленных больных активным туберкулезом за 2014 году установлено, что доля служащих лиц составила – 1,6% (2013 г. – 4,4%, 2012 г. – 5,1%), рабочих – 12,5% (2013 г. – 12,0%, 2012 г. – 11,6%), работников сельскохозяйственных предприятий – 2,9% (2013 г. – 3,1, 2012 г. – 3,3), неработающих – 41,4% (2013 г. – 63,1%, 2012 г. – 60,8%), бывших в заключении – 0,9% (2013 г. – 0,7%, 2012 г. – 0,0%, 2011 г. – 0,5%), декретированных лиц – 5,5% (2013 г. – 7,7%, 2012 г. – 7,3%)

Профилактическими осмотрами на туберкулез в 2014 г. охвачено 591953 лиц или 74,7% от всего населения республики (2013 г. – 73,3%, 2012 г. – 77,3%, 2011 г. – 76,5%). Рентгено-флюорографическим обследованием охвачено – 472176 человек, что составляет – 68,2% от населения старше 15 летнего возраста (2013 г. – 69,0%, 2012 г. – 70,6%), в т.ч. осмотрено подвижными флюорографическими установками – 191184 человек. Лиц, не обследованных флюорографически 2 года и более по республике – 17557, что составляет – 2,6% от населения старше 15 лет (2013 г. – 3,0%, 2012 г. – 3,5%, 2011 г. – 3,6%).

В ходе изучения причин несвоевременно выявленных и запущенных форм туберкулеза легких установлено, что в 39,8% (2013 г. – 54,2%, 2012 г. – 35,9% случаях это больные 2 и более лет не обследованные флюорографически, в 37,3% (2013 г. – 29,8%, 2012 г. – 45,9%, 2011 г. – 30,2%) случаев – особенности течения заболевания, длительная неявка на дообследование – 6,8% (2013 г. – 2,1%, 2012 г. – 4,4%) случаев и в 11% (в 2013 г. – 7,4%, 2012 г. – 5,3%) случаев анализ не проведен из-за отсутствия архива, из-за гиподиагностики и пропуска патологии врачами-рентгенологами – 5,1% (2013 г. – 6,4%, 2012 г. – 10,9%).

Всего нетранспортабельных больных в 2014 г. – 14947 (2013 г. – 15111 чел., 2012 г. – 15967 чел.), обследовано – 14474 или 96,8 % путем посевов патологического материала и бактериоскопии мазка по Циль-Нильсену (2013 г. – 97,8%, 2012 г. – 95,2%).

Одним из основных разделов в профилактических осмотрах, проводимых общей лечебной сетью является обследование декретированных контингентов. Всего по республике декретированная группа населения составляет 62239 человека, осмотрено – 61374, что составляет – 98,6%.

При осуществлении надзора за профилактическими медосмотрами декретированных групп населения зарегистрированы показатели.

За отчетный год в республике выявлено 6 случаев заболевания туберкулезом среди декретированных групп населения, показатель заболеваемости составил 9,6 на 100 тысяч декретированного населения (2013 г. – 21 случай или 35, 2012 г. – 35 случаев или 62,7).

В 2014 году случаев профессионального туберкулеза среди медицинских работников не зарегистрировано (2013 г. – 2 сл., 2012 г. – 2 сл.).

В 2014 г. из вновь выявленных больных 92,8% были госпитализированы в республиканский противотуберкулезный диспансер (2013 г. – 93,8). Доля больных туберкулезом, госпитализированных в стационар в первые 24 часа после выявления, в 2014 году составила 56,2% (2013 г. – 55,8), бациллярных больных соответственно 55,9% (2013 г. – 55,8).

Удельный вес больных туберкулезом, госпитализированных в стационар позднее 3-х суток после выявления составил в отчетном году – 15,4% (2013 г. – 15,6), бациллярных больных – 20,1% (2013 г. – 21,2).

В течение 2014 года заявок на заключительную дезинфекцию представлено 691, из них выполнено 595 – 86,1% (2013 г. – 724, выполнено 92,1%).

За 2014 год выявлено 24 больных заразными формами, неоднократно нарушавших санитарно-противоэпидемический режим, что составляет 5,6% от общего числа больных (в 2013 г. – 2,9), по указанным фактам об этих лицах подготовлено 14 представлений в противотуберкулезные учреждения (в 2013 г. – 1).

В отчетном году количество больных туберкулезом, неоднократно уклоняющихся от лечения и обследования составило 26 человек (8,5 %), в 2013 г. – 6 человек (2,2 %), в 2012 г. – 8 человек (2,7 %).

Всего на конец 2014 г. на учете состояло 289 бациллярных больных (2013 г. – 332, 2012 г. – 315, 2011 г. – 358), из них в течение года госпитализировано в больницы и санатории 262 чел. (90,6%). В 2013 г. – 278 чел. (83,7%), 2012 г. – 268 чел. (85,1%).

В 2014 году 4 семьи больных бациллярным туберкулезом проживали в коммунальной квартире, 3 семьи нуждались в расширении жилой площади, в местную администрацию о выделении жилплощади подано 4 представления, в 2014 г. 1 семье больных туберкулезом выделена дополнительная жилая площадь.

Из числа здоровых детей, проживающих в очагах туберкулеза, нуждались в помещении в детские учреждения с постоянным пребыванием – 230 человек, из них изолированы – 202 человека, что составило 87,8% (в 2013 г. – 68,7%).

В отчетном году выявлено 474 человек, контактных с больными бациллярным туберкулезом, из них 474 (100%) обследованы флюорографически или с применением туберкулинодиагностики (2013 г. – 97,8%, 2012 г. – 100%); 83,3% - подвергнуто химиопрофилактике (2013 г. – 75,7%, 2012 г. – 92,4%). Дети и подростки из числа контактных обследованы на туберкулез в 100,0% (2013 г. – 100,0%, 2012 г. – 100%) и охвачены химиопрофилактикой в 70,3% (2013 г. – 66,9%, 2012 г. – 86,4%).

При осуществлении контроля за эффективностью флюорографического обследования близкого родственного окружения больных туберкулезом и первично инфицированных детей установлено, что из 1938 лиц из близкого окружения 51,4% обследованы своевременно (в течение 2 недель после выявления) (2013 г. – 50,9%, 2012 г. – 68,2%, 2011 г. – 66,0%). Из данного контингента случаев туберкулеза не выявлено (2013 г. – 0, 2012 г. – 0, 2011 г. – 0).

При проведении мероприятий по специфической профилактике туберкулеза достигнуты следующие результаты: охват вакцинацией БЦЖ детей в декретированном возрасте (до 30 дней) – 95,8% (2013 г. – 25,1%, 2012 г. – 96,1%). Охват вакцинацией БЦЖ детей до 1 года жизни составил 95,5% (2013 г.- 98,4%, 2012 г.- 95,9%).

Инфицированность микобактериями детского населения в 2014 году составила 16,0% (2013 г. – 14,6%, 2012 г. – 16,02%).

В 2014 г. охват туберкулинодиагностикой детей до 14 лет включительно составил 98,1% (2013 г. – 92,8%, 2012 г. – 98,7%). В 2014 г. количество детей с

“виражом” туберкулиновых реакций составило 1,10% (2012 г. – 1,19%, 2012 г. – 1,14%).

За отчетный год в республике зарегистрирован 4 случая поствакцинального осложнения после иммунизации вакциной БЦЖ, показатель 0,5 на 100 тысяч населения (в 2013 г. - 0,1 на 100 тыс. населения или 1 случай, в 2012 г. - 0,8 или 7 случаев, в 2011 г. - 0,1 или 1 случай).

В 2014 г. в республике на эпид. учете неблагополучных по туберкулезу животных сельскохозяйственных предприятий не состояло (в 2013 г. состояло на учете 1 неблагополучное по туберкулезу животных сельскохозяйственных предприятия в Инсарском районе, в 2012 г. 2 неблагополучных по туберкулезу животных сельскохозяйственных предприятия в Инсарском и Ичалковском районах, в 2011 г. – 1 неблагополучное хозяйство в Инсарском районе).

Венерические заболевания. Эпидемиологическая ситуация по венерическим заболеваниям на территории Республики Мордовия в 2014 г. стабильная. Показатель заболеваемости сифилисом снизился на 6,8% и составил 34,1 на 100 тыс. нас. (2013 г. – 36,6).

Заболеваемость гонореей снизилась в отчетном году на 38,6% и составила 12,2 на 100 тыс. нас. (2013 г. – 19,9).

За 2014 г. 44,0% вновь выявленных больных сифилисом лиц имели заразную форму. (2013 г. – 47,0), среди больных гонореей выявлено 100% лиц заразными формами (2013 г. – 20,7).

В возрастной структуре заболевших сифилисом преобладают лица в возрасте 30-39 лет – 35,7; 40 – 49 лет – 18,4; 20 – 29 лет – 15,9; 30 – 39 лет – 18,2%.

Среди заболевших гонореей преобладают лица 20-29 лет – 33,3% 30 –39 лет – 17,2%, 40 – 49 лет – 12,1%.

За 2014 г. в Республике Мордовия зарегистрировано 2 случая сифилиса среди детей до 14 лет, показатель заболеваемости составил 1,7 на 100 тыс. возраста.

Чесотка, грибковые заболевания. В 2014 г. наблюдалось снижение заболеваемости чесоткой на 37,7%, показатель заболеваемости составил 18,7 на 100 тыс. населения (2013 г. – 30,0; 2012 г. – 46,3). Заболеваемость чесоткой превышала среднереспубликанский показатель в 8 административных территориях.

Показатель заболеваемости детского населения в 2014 г. снизился на 41,9% и составил 53,9 на 100 тысяч возраста (2013 г. – 91,9; 2012 г. – 146,7).

Заболеваемость городского населения чесоткой ниже заболеваемости сельского на 8,2% (73 случая), показатель заболеваемости составляет 22,2 на 10 тыс. нас. (2013 г. выше на 56,3% (38,9 на 100 тыс. нас.); 2012 г. ниже на 23,8% (38,9 или 201 случай).

Заболеваемость микроспорией в 2014 г. выросла на 4,3% – 80,3 на 100 тыс. нас. (2013 г. – 76,9; 2012 г. – 23,5%).

Заболеваемость микроспорией среди детей до 14 лет в отчетном году снизилась на 3,2% и составила 514,9 на 100 тыс. возраста (2013 г. – 532,0 на 100 тыс. возраста; 2012 г. – 667,1 на 100 тыс. возраста).

В отчетном году в республике не регистрировались случаи заболевания трихофитией (2013 г. – 0 сл.; 2012 г. – 2 сл.).

Сыпной тиф и педикулез. Эпидемиологическая ситуация по сыпному тифу в Республике Мордовия остается благополучной: за 2014 г. случаев заболевания эпидемическим и рецидивным сыпным тифом не зарегистрировано.

В Республике Мордовия прошедшем году наблюдалось снижение заболеваемости населения педикулезом на 27,9% - с 61,7 на 100 тыс. населения в 2013 г. до 44,5 в 2014 г. (2012 г.- 82,4).

Среди детей до 14 лет показатель заболеваемости снизился на 42,2%, число случаев составило 198 или 165,2 на 100 тысяч детского населения (2013 г. – 320 случаев или 285,6 на 100 тыс. населения, 2012 г.- 366 случаев или 333,5 на 100 тыс. населения)

Таблица 54

**Показатели пораженности населения педикулезом на 100 тыс. населения
(ранжирование по 2014 г.)**

Административная территория	Годы					
	2009	2010	2011	2012	132013	2014
Дубенский	64,1	128,2	65,8	72,8	4,4	78,1
Рузаевский	107,5	81,8	141,5	235,4	258,4	76,8
Чамзинский	153,3	81,4	31,5	31,8	48,1	71,1
г.Саранск	143,3	113,3	111,2	129,8	74,5	68,6
Кочкуровский	37,1	92,8	56,4	37,2	74,9	57,9
Торбеевский	27,9	4,7	47,2	18,7	47,8	54,9
Б-Березниковский	143,9	50,4	58,9	71,6	51,1	45,0
Республика Мордовия	92,8	68,4	70,0	82,4	61,6	44,5
Ст-Шайговский	50,2	57,3	7,4	157,3	14,5	38,3
Атяшевский	30,1	30,1	10,3	15,0	25,5	26,7
З-Полянский	89,8	17,9	42,9	15,2	20,6	24,7
Ичалковский	18,9	37,8	91,4	29,3	4,9	15,2
Ромодановский	24,2	24,2	14,8	14,5	44,1	9,9
Краснослободский	26,1	52,2	18,9	19,0	3,8	4,0
Ковылкинский	41,9	11,7	11,9	2,3	16,2	2,4
Б_Игнатовский	81,4	34,9	94,8	24,3	25,0	0
Кадошкинский	25,3	37,9	77,9	25,4	64,7	0
Атюрьевский	29,4	0,0	10,1	0	9,6	0
Лямбирский	33,4	21,2	0	0	8,7	0
Темниковский	50,6	84,3	28,8	40,8	1,8	0
Ардатовский	20,8	3,5	3,5	3,4	0	0
Инсарский	7,1	14,3	0	0	0	0
Ельниковский	57,8	0,0	0	0	0	0
Теньгушевский	23,6	0,0	0	0	0	0

В разрезе районов (таб.54) наиболее неблагополучными по педикулезу являются Дубенский (78,1 на 100 тыс. населения), Рузаевский (76,8), Чамзинский (71,1) районы, г.о. Саранск (68,6), Кочкуровский (57,6), Торбеевский (59,4) и Б-Березниковский (45,0) районы. В ряде районов отмечается недостаточная выявляемость педикулеза: в Б-Игнатовском, Кадошкинском, Атюрьевском, Лямбирском, Темниковском, Ардатовском, Ельниковском, Инсарском и Теньгушевском районах случаев педикулеза в течение года не выявлено, в Краснослободском и Ковылкинском районах выявлено по 1 случаю.

В 2014 г. снизилось число лиц, осмотренных на педикулез лечебно-профилактическими учреждениями на 12,6%, организациями Роспотребнадзора уменьшился осмотр на 18,2%, и на 1,9% увеличилось число осмотров санпропускниками, проводящими обработку лиц без определенного места жительства (таб.56).

Обследования на педикулез в Республике Мордовия в 2009-2014 гг.

Учреждения	Годы	Осмотрено на педикулез (число осмотров)		Выявлено случаев заражения педикулезом			
				головным	платяным	смешанным	
Медицинские организации	2009	Всего	581872	647	-	-	
		в т.ч. детей до 17 лет	159193	537	-	-	
	2010	Всего	419639	255	2	4	
		в т.ч. детей до 17 лет	109806	121	-	-	
	2011	Всего	670838	345	-	-	
		в т.ч. детей до 17 лет	166236	300	-	-	
	2012	Всего	1779908	551	17	-	
		В т.ч. детей до 17 лет	316988	332	-	-	
	2013	Всего	2408103	388	3	25	
		В т.ч. детей до 17 лет	540223	342	-	-	
	2014	Всего	2105246	292	-	2	
		В т.ч. детей до 17 лет	509209	211	-	-	
	Организации Роспотребнадзора	2009	Всего	1634	11	-	-
			в т.ч. детей до 17 лет	1594	11	-	-
2010		Всего	66	-	-	-	
		в т.ч. детей до 17 лет	66	-	-	-	
2011		Всего	75	-	-	-	
		в т.ч. детей до 17 лет	75	-	-	-	
2012		Всего	1845	-	-	-	
		В т.ч. детей до 17 лет	1845	-	-	-	
2013		Всего	1348	-	-	-	
		В т.ч. детей до 17 лет	1348	-	-	-	
2014		Всего	1103	-	-	-	
		В т.ч. детей до 17 лет	1103	-	-	-	
Дом ночного пребывания		2009	Всего	7271	87	22	6
			в т.ч. детей до 17 лет	-	-	-	-
	2010	Всего	6585	99	54	99	
		в т.ч. детей до 17 лет	-	-	-	-	
2011	Всего	6349	80	78	75		

		в т.ч. детей до 17 лет	-			
2012		Всего	5723	-	113	6
		В т.ч. детей до 17 лет	-	-	-	-
2013		Всего	6218	16	-	77
		В т.ч. детей до 17 лет	-	-	-	-
2014		Всего	6338	-	-	67
		В т.ч. детей до 17 лет	-	-	-	-

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи. Республике Мордовия в 2014 г. зарегистрировано 56 случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, против 73 в 2013 году. Показатель заболеваемости составил 0,01 на 1000 госпитализированных. Не регистрировались инфекции мочеполовой системы, заболевания, связанные с катетеризацией сосудов, не выявлено ВБИ в стоматологических поликлиниках.

За анализируемый период в структуре инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи 57,14 % - составляют гнойно-септические инфекции (далее ГСИ) новорожденных и родильниц (2013 г. - 53,4%, 2012 г. -53,6%), 39,28 % - послеоперационные инфекции (2013 г. - 20,5%, 2012 г.-23,2%), 1,79 % - постынъекционные осложнения (2013 г. - 13,6%, 2012 г.-17,4%), 1,79 % - другие инфекции (2013 г. -12,3%, 2012 г.-5,8%).

В родовспомогательных учреждениях Мордовии в 2014 г. зарегистрировано 31 случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, против 39-и в 2013 году. Среди новорожденных зарегистрировано 10 случаев инфекций, показатель заболеваемости составил 1,16 на 1000 новорожденных, что на 38,29 % ниже аналогичного показателя 2013 года – 16 случаев, показатель заболеваемости – 1,88 (2012 г. – 3,3). Зарегистрировано 464 случаев внутриутробных инфекций новорожденных (ВУИ), показатель заболеваемости составил 54,1 на 1000 новорожденных, против 52,47 в 2012 году - 445 случаев, (2012 г. -32 2случая, показатель заболеваемости – 39,2).

С учетом внутриутробных инфекций показатель заболеваемости среди новорожденных составил – 55,3 на 1000 новорожденных (2013 г. -54,3; 2012- 42,5). Соотношение ВБИ и ВУИ новорожденных составило - 1: 46,4 (в 2013 г. - 1: 27,81). Зарегистрированы 1 случай сепсиса, 2 – остеомиелита среди новорожденных (генерализованные формы ВБИ).

Среди родильниц зарегистрировано 22 случая инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, показатель заболеваемости составил 2,61 на 1000 родов, что в 4,39 раз ниже показателя 2013 года, показатель заболеваемости - 2,73 (2012 г. – 1,2);

В стационарах и отделениях хирургического профиля учтено 22 случая послеоперационных гнойно-септических осложнений, показатель на 1000 операций составил 0,53, что на 25,0 % выше показателя 2013 года - 0,41 (в 2012 г. -0,5). Зарегистрирован 1 случай постынъекционного осложнения, в 2013 году -10 случаев (2012 г. – 12). Групповых случаев гнойно-воспалительных инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в лечебно-профилактических организациях в 2011-2014 г.г. не зарегистрировано.

Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции. Эпидемиологическая и эпизоотологическая обстановка по ряду природно-очаговых и зооантропонозных

инфекций в Республике Мордовия характеризовалась как напряженная, прежде всего по бешенству животных, геморрагической лихорадке с почечным синдромом, лептоспирозом, иксодовым клещевым боррелиозом. Среди людей не регистрировались случаи заболевания сибирской язвой, бруцеллезом, клещевым энцефалитом, туляремией, лихорадкой Ку.

По Российской Федерации в 2014 г. зарегистрировано случаи туляремии – 96 случаев (0,07 на 100 тыс.нас.), (2013 г . - 1063 человек (0,74), бруцеллеза – 368 (0,26), (2013 г . - 341 случаев (0,24), клещевого энцефалита – 1984 (1,39), (2013 г . - 2255 (1,58), ГЛПС – 11395 (7,96), (2013 г . - 4320 (3,02), клещевого боррелиоза – 6375 (4,45) (2013 г . - 5715 (4,0), лептоспироза — 257 (0,18) (2013 г . - 255 (0,18), гидрофобии – 3 (0,0), (2013 г . - 6 (0,01).

Лептоспироз. В 2014 году по Республике Мордовия в динамике эпидемического процесса отмечается повышение заболеваемости лептоспирозом в 15 раз, зарегистрировано 45 случаев заболевания против 3 в 2013 г., показатель заболеваемости лептоспирозом составил – 5,5 на 100 тыс. населения (2013 г. - 0,4; 2012 г. – 0,9). Среди детей до 14-и лет заболеваемость лептоспирозами не зарегистрирована.

Показатель заболеваемости по Республике Мордовия выше чем по Российской Федерации в 30 раз (РФ – 0,18 на 100 тыс. нас.)

В 2014 году случаи лептоспироза регистрировались на 7 территориях Республики Мордовия и по го. Саранск (в Большеберезниковском районе – 2 случая (15,0 на 100 тыс.нас.); Дубенском районе – 1 сл. (7,8); Ельниковском районе – 1 сл. (9,2); Ковылкинском районе - 3 сл. (7,2); Рузаевском районе – 2 (3,1); Темниковском районе – 4 (25,6); в 2013 – 1,8); в Чамзинском районе – 4 (12,9); го. Саранск – 28 случаев (8,5)

В го. Саранск зарегистрирована вспышка лептоспироза среди населения деревни Полянки Октябрьского района го. Саранск, с числом пострадавших 15 человек, в т.ч. детей до 17 лет – 1 человек. Характер вспышки водный, фактор передачи вода 2-х родников, расположенных в деревне. По результатам исследования 22 проб воды родников методом ПЦР выявлена РНК лептоспир в 7 пробах. Контаминация родниковой воды экскрементами мелких грызунов на фоне эпизоотии лептоспироза произошла в следствии прошедших ливневых дождей и попадания в воду родников значительного количества загрязненной дождевой воды. Из клинического материала больных выделены лептоспиры: гриппотифоза у 6, гриппотифоза + австралис – 3, гриппотифоза + австралис + каникола – 2, каникола – 2, австралис - 1, РНК лептоспир в моче (ПЦР – 1).

При анализе заболеваемости лептоспирозом по возрасту отмечено, что в 2014 г. случаи заболевания зарегистрированы в возрастной группе 20-29 лет – 11 случаев (1,35 на 100 тыс.нас.), 60-и старше – 11 случаев (1,35) 50-59 лет – 10 случаев (1,23), 40-49 лет – 6 случаев (0,74), 30-39 лет – 6 случаев (0,74), 15-19 лет – 1 случай (0,12). Заболеваемость среди городского населения выше в 3,1 раза, чем у сельского населения (городских 34 случая (0,9), сельских – 11 случаев (0,9).

Внутригодовая динамика заболеваемости лептоспирозами характеризуется выраженной летне-осенней сезонностью с активацией эпидемического процесса в июле-сентябре. В июле зарегистрировано – 19 случаев, составляет 42% (2,3), в июне – 12 случаев, составляет 26,6% (1,45 на 100 тыс.нас.), в сентябре – 9 случаев, составляет (1,1), в августе – 4 случая составляет 8,9% (0,48), в ноябре – 1 случай, составляет 2,2% (0,12), в 2013 г . доминирующие показатели заболеваемости были зарегистрированы в августе – 0,4, декабре – 0,2. В 2011 г. доминирующие показатели заболеваемости были зарегистрированы в июле – 0,5, в августе – 0,4, в сентябре – 0,4.

При анализе структуры заболеваемости лептоспирозом в 2014 г. было установлено, что в 28-и случаях заболевания лептоспирозом связаны с употреблением открытых водоемов, что составляет 62,2% (3,45 на 100 тыс. нас.); 2 случая – бытовой путь заражения, что составляет 4,4% (0,25); 2 случая строительной работы – 4,4% (0,25); 2 случая – посещение леса- 4,4% (0,25); 1 случай – работа на даче, огороде что составляет 2,2% (0,12); 1 случай – уход за животными 2,2% (1,12); 1 случай – выезд в сельскую местность, что составляет 2,2% (0,12); 2 случая рыбалка – 4,4% (0,25); в 2-х случаях место заражения неустановлено, что составляет 4,4% (0,25).

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом. В 2014 г. в динамике эпидемического процесса геморрагической лихорадки с почечным синдромом отмечается повышение заболеваемости в 3,9 раза (365 случаев), что составляет 44,9 на 100 тыс. нас. (в 2013 г. – 93 случая - 11,3); в 2012 г. (136 случаев, показатель заболеваемости 16,3);

Показатель заболеваемости по Республике Мордовия превысил таковой по Российской Федерации в 5,6 раза (РФ – 7,96).

Природные очаги ГЛПС функционируют на территории 19-и районов республики и в г.о. Саранске, наиболее активные из них в З-Полянском (23 – 40,7 на 100 тыс. нас.) (в 2013 г. – 2 случая, больше на 91,3%); в Ковылкинском районе зарегистрировано – 20 случаев (48,1) (в 2013 г. – 3 случая, больше на 85%); Темниковском (19 случаев – 121,8) (в 2013 г. – 6 случаев, больше на 68,4%); Чамзинском (16 случаев – 51,7); Рузаевском (11 случаев, (16,9) в 2013 г. – 5 случаев, районах Атюрьевском (120%), в Кочкуровском зарегистрировано 9 случаев – 86,9; в Дубенском (7 случаев – 54,7) (в 2013 г. – 2 случая, больше на 71,4%), в Торбеевском – 7 случаев - 34,9; в Большеберезниковском районе – 10 случаев - 75,2) (в 2013 г. – 2 случая, больше на 80%); Лямбирском (6 случаев – 17,5) (в 2013 г. – 1 случай,); Ельниковском (4 случая – 37,0 в 2013 г. – 1 случай, больше чем на 75%); Инсарском (1 случай - 7,5; Ардатовском (1 случай – 3,7 на 100 тыс. нас.); Б-Игнатовском (1 случай – 13,1; Ичалковском (1 случай – 5,1); Ст.Шайговский район – 2 случая – 15,3 на 100 тыс.нас; Теньгушевском (1 случай – 8,8, в 2013 г. – 2 случая, меньше на 50%), Краснослободском районе (2 случая – 8,1); Ромодановском районе – 3 случая – 14,9; го. Саранск (221 случай – 67,3, в 2013 г. – 66 случая, больше на 70,1%) (по Республике Мордовия показатель заболеваемости составляет 44,9 на 100 тысяч населения).

При анализе заболеваемости ГЛПС по возрасту отмечено, что в 2014 г. наибольшие показатели заболеваемости составили: в возрасте 30-39 лет (86 случаев) – 10,6 на 100 тысяч населения (2013 г. – 23,1, 2012- 2,9), 50-59 лет – 82 случая – 10,0 на 100 тыс.нас. (2013 г. - 27 сл.- 14,6, 2012 г.– 3,6), 40-49 лет- 75 случаев- 9,2 (2013 г. -16 случаев – 13,3, 2012 г.– 3,8), 20–29 лет 62 случая – 7,6 (2013 г. - 16 сл.- 12,2 2012 г. – 3,6); 60 лет и старше зарегистрировано 45 случаев (5,5); 15-19 лет – 10 случаев – 1,2 на 100 тыс.нас.; в возрасте до 15 лет зарегистрировано 5 случаев.

Ведущим путем заражения инфекцией в истекшем году явился контакт населения с мышевидными грызунами и их выделениями. При выезде в деревню – 68 случаев – 8,3% (в 2013 г. – 9,6%); работа на даче, в огороде – 38 случаев- 4,6% (в 2013 г. – 10,7%, 2012 г – 10,4%); в быту – 63 случая -7,6%, 2013 г. - 24,7%, 2012 г. - 24,4%), в лесу – 61 случай – 7,5% (2013 г. - 9,6%, 2012 г. - 15,6%), в 28 случаях – 3,4% случаев заражения наблюдались при контакте с выделениями грызунов на рабочих местах (2013 г. - 13,9%, 2012 г. – 8,8%), при уходе за животными – 35 случаев -4,3% (2013 г. - 10,7%, 2012 г. - 8,2%), при работах с сеном, соломой, фуражом – 14 случаев – 1,7% (2013 г. - 1,1%, 2012 г. - 4%), во время строительных работ – 20 случаев – 2,4% (2013 г. - 3,2%), рыбалка – 8 случаев – 1,0% (2013 г. - 1,1%), открытые водоемы – 5 случаев –

0,6% (2013 г. – 1,1%), неустановленные случаи заражения – 25 случаев – 3,1% (2013 г. – 13,9%).

За 2014 г. было обследовано на ГЛПС 196 грызунов (2013 г. – 125, 2012 г.- 113), антиген хантавирусов выделен в 4 пробах (2%), (2013 г. – 1 пробе (0,8%), 2012 г. – выделен в 2 пробах (1,8%), в 2011 г. и в 2010 г. инфицированность возбудителем ГЛПС мелких млекопитающих составила 3,2%).

На ГЛПС обследовано 200 доноров, антитела к вирусу ГЛПС не обнаружены, (в 2013 г. обследовано 200 доноров, у 2 - 1%, в 2012 г. обследовано 200 доноров у 3 – 1,5%, в 2011 г. обследовано 200 доноров, в 2,0% (4 случая) обнаружены антитела к вирусу ГЛПС).

Туляремия. В отчетном году на территории республики продолжали активно функционировать природные очаги туляремии. Из мышевидных грызунов антиген туляремии выделен в 15 пробах из 196 исследованных грызунов – 7,6% (2013 г. – 10,4%, 2012 г. - 2,7%), из членистоногих (клещей) – в 1 пробе из 40 исследований 2,5% (2013 г. – 30%, 2012 г. - 5,0%). В 2014 г. исследовано 120 проб воды открытых водоемов (талая вода) – антиген туляремии выделен в 5 пробах – 4,2% (2013 г.– 7,3%, 2012 г.- 5,5%). Кроме того, исследовано 40 проб погадок - антиген туляремии не выделен (2013 г. – 7,8%, 2012 г. - 4,3%).

Сибирская язва. Случаев заболеваний в 2014 году не было. В республике продолжалась работа по предупреждению заболеваний людей сибирской язвой. Против данного заболевания в 2014 г. вакцинация не проводилась (в 2013 году проводилась в трех районах республики: Рузаевском, Атюрьевском, Большеигнатовском – 48 чел., 2012 г. – 107), ревакцинация проводилась в 2014 г. - 47 чел. (Краснослободский район – 47 чел.) (2013 г. - 48, 2012 г. – 128) – работники животноводства и ветеринарной службы.

Бешенство. В 2010-2013 гг. заболеваний бешенством людей на территории республики не было зарегистрировано. Последний случай заболевания бешенством человека был в Ардатском районе в 2009 году.

В 2013 году в республике зарегистрировано 8 лабораторно подтвержденных случаев бешенства среди диких и домашних животных (2012 г. – 12). Данные случаи выявлены на 8 административных территориях: Атяшевском (2), Атюрьевском (1), Б-Игнатовском (1), Зубово-Полянском (1), Инсарском (1), Рузаевском (1), МО Ковылкино (1) районах .

Неблагополучная эпизоотическая обстановка имеет место в одном районе: Атяшевском – 2 случая лабораторно подтвержденного бешенства (2 лисы).

Из всех случаев бешенства животных 75% приходится на диких животных (лисы), наряду с этим активизация природных очагов способствует вовлечению в эпизоотический процесс сельскохозяйственных (крупный и мелкий рогатый скот – 25,0%) .

В контакте с бешеными животными в 2013 г. находились 18 чел. (2012 г. – 37чел., 2011 г. – 81 чел). Повреждения от животных в отчетном году получили 2132 человек (258,2 на 100 т.н.), что на 9, 1% меньше чем в 2012 г.(2012 г. – 2368 человек (284,2 на 100 т.н.)

Наибольшее число случаев, связанных с укусами и ослонениями животными зарегистрировано в Инсарском (показатель частоты укусов – 398,67 на 100 т.н.), Чамзинском (359,45 на 100 т.н.) и Ельниковском (338,16).

Прививки против бешенства в 2013 г. были назначены в 99,9% случаев (2012-2010 г.г. – 100%), от числа обратившихся за медицинской помощью.

Отказы от прививок и самовольное прекращение лечения составили 25,0 % и 11,4 % соответственно (в 2012 г. -18,9% и 10,6%, в 2011 г. – 13,9 % и 13,6 %, 2010 г –

11,5% и 13,1%, 2009 г. - 11,4% и 14,1%). Наибольший процент лиц, отказавшихся от проведения прививок против бешенства, наблюдается в г.о. Саранск (56,7 % от полученных назначений), Лямбирском (24,4 %) и Темниковском (23,0%) районах. Наибольшее число лиц, самовольно прекративших прививки, отмечено в Чамзинском (25,0% от числа получивших назначения), Инсарском (23,6) и Рузаевском (22, 2%) районах.

Укусы опасной локализации составили в 2013 г. - 48,4% (в 2012 г. – 47,2 % , 2011 г. – 44,8 %). Доля лиц, обратившихся за антирабической помощью в первый день после укуса, составила в 2013 г. -64,3% (в 2012 г. – 62,2 %, 2011 г. – 61,2 %). На 5 день после укуса и позже обратилось 3,1% пострадавших (2012 г. - 4,7 %, 2011 г. – 5,6 %). Указанные недоработки связаны с недостаточной информационно–разъяснительной работой в направлении личной и общественной профилактики бешенства.

В 2014 году эпидемиологическая и эпизоотологическая обстановка по бешенству ухудшилась. В республике зарегистрировано 48 лабораторно подтвержденных случаев бешенства среди диких и домашних животных, что в 6 раз больше, чем в 2013 г (2013 г – 8, 2012 г – 12, 2011 г – 35). Случаи бешенства среди животных были зарегистрированы в 16 административных территориях: Атюрьевском – 1, Атяшевском – 4, Б. Березниковском – 2, Б. Игнатовском – 3, З. Полянском – 1, Инсарском – 1, Ичалковском – 5, Ковылкинском –5, Кочкуровском – 3, Краснослободском – 4, Лямбирском – 2, Рузаевском – 3, С. Шайговском – 2, Чамзинском – 7, Ромодановском - 2 районах и го Саранск – 3.

Особенно неблагоприятная эпизоотическая обстановка в 13 районах: Чамзинском – 7 случаев лабораторно подтвержденного, Ковылкинском – 5, Ичалковском – Краснослободском – 4, Атяшевском – 4, Б. Игнатовском – 3, Кочкуровском – 3, Рузаевском – 3, Ромодановском – 2, Большеберезниковском -2, Лямбирском -2, Ст.Шайговском – 2, г.о. Саранск – 3 случая.

Более половины случаев бешенства (60,4%) приходится на диких животных (лисы), в эпизоотический процесс вовлекаются сельскохозяйственные животные (крупный и мелкий рогатый скот – 2014 г - 7, 2013 г – 2) и домашних животных (собаки – 2014 г – 8, 2013 г – 0; кошки – 2014 г – 4, 2013 г – 0).

Заболееваемость животных бешенством в 2014 г в основном пришлась на апрель, июль, август, сентябрь, октябрь, ноябрь, декабрь (1, 1, 1, 11, 10, 13, 11 случаев бешенства соответственно), в 2013 г. – на январь, апрель, май, июнь, июль, август, сентябрь (1, 1, 1, 1, 1, 2, 1 случая соответственно). В 2012 г – на август и декабрь (3 и 2 случая бешенства соответственно). В 2011 г - на январь, март, апрель (5, 6 и 5 случаев бешенства соответственно).

В контакте с бешеными животными в 2014 г находилось 150 человек (2013 г – 18, 2012 г – 37, 2011 г. – 81 человек). Повреждения от животных в отчетном году получили 2230 человек (274,5 на 100тыс. населения), что на 6,3% выше, чем в 2013 г. - 2132 (258,28).

Наибольшее число случаев, связанных с укусами и ослонениями животными зарегистрировано в г.о. Саранск – 846 случаев, МО Рузаевка – 215, МО Ковылкино – 149, п. Чамзинка – 110 случаев, однако в показателях на 100 тыс. населения наибольшая заболеваемость зарегистрировано в Атюрьевском (показатель частоты укусов 517,37), Инсарском (показатель частоты укусов 541,0), Б. Игнатовском (показатель частоты укусов 472,7), Ельниковском (показатель частоты укусов 416,0). Укусы опасной локализации составили в 2014 г. – 50,1%, (2013 г. – 48,4%, 2012 г. – 47,2%, 2011 г. – 44,8%).

С 2010 г. случаев заболеваний бешенством среди людей не зарегистрировано. Прививки против бешенства в 2014 г были назначены в 100% (2013 г – 100%, 2012-2011 г.г. – 100%) от числа обратившихся за антирабической помощью.

Отказы от прививок и самовольное прекращение лечения составили 22,2% и 11,8% соответственно (в 2013 г – 25,0% и 11,4%, в 2012 г – 18,9% и 10,6%, в 2011 г – 13,9% и 13,6%). Наибольшая доля лиц, отказавшихся от проведения прививок против бешенства, наблюдается в г.о. Саранск (52,4% от полученных назначений), Атюрьевском (14,2%), Лямбирском (14,7%), Торбеевском (11,5%) районах. Наибольшее число лиц, самовольно прекративших прививки, отмечено в Дубенском (30,0%), Инсарском (23,6%), Рузаевском (23,7%) районах.

Доля лиц, обратившихся за антирабической помощью в первый день после укуса составила в 2014 г – 63,09% (2013 г. – 64,3%, 2012 г. – 62,2%, 2011 г. – 61,2%). На 2-4 день обратилось 30,8% пострадавших (2013 г. – 31,7%, 2012 г. – 33%, 2011 г. – 33,2%). На 5 день после укуса и позже обратилось 6,0% пострадавших (2013 г. – 3,1%, 2012 г. – 4,7%, 2011 г. – 5,6%).

Таким образом, в республике эпизоотическая ситуация по заболеваемости бешенством среди животных сложилась неблагоприятная. Рост случаев заболеваемости бешенством среди животных в 2014 г может привести к дальнейшему ухудшению эпидемиологической обстановки по бешенству в Республике Мордовия.

Клещевые инфекции. В 2014 году наблюдался рост заболеваемости клещевым боррелиозом на 32,9% по сравнению с 2013 г., показатель заболеваемости составил 2,1 на 100 тысяч населения (2013 г. – 1,6; 2012 г. – 1,8; 2011 г. – 2,9). Было зарегистрировано 17 заболевших (в 2013 г. – 13; в 2012 г. – 15), диагноз подтвержден лабораторно в 94,5 % выявленных случаев. Среди детей до 14 лет зарегистрировано 3 случая заболевания клещевым боррелиозом или 2,5 на 100 тысяч (2013 г. – 1 случай или 0,9 на 100 тысяч населения). Показатель заболеваемости по Республике Мордовия в 2,1 раза ниже аналогичного показателя по РФ – 4,5 на 100 тысяч населения.

Случаи заболевания клещевым боррелиозом регистрировались в пяти административных территориях, где показатели заболеваемости среди населения превышали среднереспубликанские значения в Дубенском (23,4), Б-Игнатовском (26,3), Торбеевском (9,9), Рузаевском (3,1) районах и г.о. Саранск (2,4).

В 2014 г. методами ПЦР и ИФА исследовано 337 клещей на клещевой энцефалит, клещевой боррелиоз, моноцитарный эрлихиоз и гранулоцитарный анаплазмоз человека, боррелии обнаружены в 10 пробах (3,0%) (в 2013 г. – 4,0%; в 2012 г. – 4,3%; в 2011 г. – 0,3%, 2010 г. - 0,5%), в том числе из 237 исследованных клещей, снятых с людей выявлены РНК боррелий в 4 клещах, ДНК возбудителя гранулоцитарного анаплазмоза человека в 2 клещах.

В 2014 году в лечебно-профилактические учреждения республики обратились 363 пострадавших от укусов клещами, из них 151 – дети до 14 лет (в 2013 г. – 226 и 90; в 2012 г. – 709 и 224; в 2011 г. – 436). Количество пострадавших по сравнению с аналогичным периодом предыдущего года выросло на 60,6%. Зарегистрирован один завозной случай клещевого вирусного энцефалита, показатель заболеваемости составил 0,1 на 100 тыс. нас.

Паразитарные заболевания. Эпидемиологическая ситуация по паразитарным заболеваниям в 2014 году в республике несколько улучшилась. Показатель заболеваемости составил 255,2 на 100 тысяч населения, что на 8,3% выше показателя 2013 г. (2013 г. - 278,1; 2012 г. - 258,7, 2011 г. - 287,8). Всего за год выявлено 2089 случаев паразитарных заболеваний, против 2296 случаев в 2013 г. (2012 г. - 2156 ; 2011 г.-2 419).

Протозоозы. Из числа протозоозных заболеваний в республике наиболее актуальны - лямблиоз, малярия (таб.56)

Таблица 56

Динамика заболеваемости протозойными болезнями на 100 тысяч населения

Заболевания/годы	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Малярия	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
Лямблиоз	168,6	124,0	111,1	97,9	80,9	81,3	90,2

В 2014 г. был зарегистрирован 1 завозной случай заболевания 3-х дневной малярией у прибывшего из Индии, за последние 5 лет случаев заболеваний малярией овале, 4-х дневной малярией не зарегистрировано. Обследовано на малярию – 947 чел. (2013 г. - 1002, 2012 г.- 1198, 2011 г. 1285). Случаи трихинеллеза также не были зарегистрированы.

В республике имеет место дефицит в препаратах «примахин» для профилактики малярии, прибывающим из неблагополучных мест, а также «хинин» для лечения тропической малярии. Из-за отсутствия отечественного производства противомалярийных препаратов, дороговизны зарубежных их аналогов, химиофилактика малярии прибывшим из эндемичных по малярии мест практически не проводится.

В весенне-летний период в местах массового пребывания людей по показаниям обработано анафилогенных водоемов 15 га (2013 г. - 45 га; 012 г.-5 га, 2011 г. - 8 га). Обработано подвальных и других помещений от комаров на площади 55 тыс. кв. м (2013 г. - 94 тыс. кв.м, 2012 г.- 350 тыс.кв.м., 2011 г. - 337 тыс. кв.м). Дезинсекция проводилась фосфорорганическими и другими препаратами с последующим контролем качества.

Лямблиозы. В республике выросла заболеваемости лямблиозом. В 2014 г. показатель заболеваемости составил 90,9 на 100 тысяч населения (738 случаев), что на 11,8% выше показателя 2013 г. (2013 г. - 81,3 (671 сл.), 2012 г. - 80,9 на 100 тыс.населения (674 сл), 2011 г. - 97,9 (823 сл.), 2010 г. (918 случ. - 109,2). Количество обследованных на инвазию составило 203275чел. (2013 г. – 297435, 2012 г. -299435, 2011 г. - 282205 человек).

В 2-х административных территориях заболеваемость лямблиозом превышала среднереспубликанские показатели, это: Рузаевский район – 531,6 и г.о. Саранск – 104,2.

Отмечен рост заболеваемости лямблиозом у детей до 14 лет на 11,7%, показатель заболеваемости составил 343,8 на 100 тыс.нас. (2013 г. – 308,0; 2012 г. - 188,6 на 100 тыс. возраста, в 2011 г. - 245,8 на 100 тыс. возраста). В структуре пораженных лямблиозом 55,8% составляют дети до 14 лет (2013 г. – 51,4%; 2012 г. - 30,7% 2011 г. - 32,9%).

Гельминтозы. В 2014 году по сравнению с 2013 годом отмечается снижение заболеваемости с гельминтозами на 19,3%, показатель заболеваемости 165,0 на 100 тыс. населения (2013 г. - 196,9; 2012 г. - 177,8, 2011 г. - 192,1). Всего выявлено 1354 случая заболеваемости гельминтозами против 1625 случаев в 2013 г. (2012 г. – 1482 сл.; 2011 г. - 1601 сл., 1789 случаев в 2010 г.).

Доминирующими гельминтозами в республике остаются геогельминтозы и контактный гельминтоз - энтеробиоз, на которые приходится 59% (2013 г. - 69,5%; 2012 г.- 56,2%, 2011 г. – 50,2%).

На аскаридоз в 2014 г. приходится 38,3% всех гельминтозов (2013 г. – 44,1%, 2012 г.-41.8%, 2011 г. - 45,7%, 2010 г. - 47,7%, 2009 г. - 38,3%). Показатель заболеваемости аскаридозом составил 63,7,0 на 100 тыс.нас, или 518 случаев, что на 26,67% ниже чем в 2013 г. (2012 г.-74,3 или 619 случаев, 2011 г. - 87,2 на 100 тыс. нас. - 733 случая, 2010 - 101,5 на 100 тыс. нас. - 853 случаев).

Показатель заболеваемости аскаридозом (63,78 на 100 тыс. нас.) превышал в 4 районах:

- Ичалковский – 524,09
- Б-Березниковский – 255,54
- Рузаевский – 135,22
- 4. Атяшевский – 64,28

Ведущей инвазией среди гельминтозов является энтеробиоз - 59,0% - 798 случаев (2013 г. - 54% - 879, 2012 г. -56,2% - 833 сл., 2011 г. - 50,2% - 805 сл., 2010 г. - 50,8% - 908 сл., 2009 г. - 60,3% - 1082 сл., 2008 г. - 68,6% - 1304 сл.). Показатель заболеваемости энтеробиозом населения (98,25 на 100 тыс. населения) превышал в 8 районах:

1. Ст.Шайговском -367,84
2. Дубенский – 273,37
3. Атяшевский -294,64
4. Кочкуровский- 154,51
5. Лямбирский – 139,71
6. г.Саранск – 123,42
7. Атюрьевский – 116,14
8. Ардатовский - 110,24

Зарегистрировано 10 случаев токсокароза, показатель составил 1,23 на 100 тыс.нас., что выше уровня 2013 г. на 28,1% (2013 г. – 8сл., - 1,0, 2012 г.- 11 сл., 2011 г. - 20 случаев - 2,4.

Биогельминты в республике регистрируются в единичных случаях, за исключением описторхоза. Заболеваемость описторхозом сохранилась на уровне 2013 г. - показатель составил 1,4 на 100 тыс. нас., зарегистрировано 12 случаев. Всего зарегистрировано 12 случаев описторхоза, показатель заболеваемости составил 1,4, что на 21,1% выше 2012 г. (2013 г. – 12 случаев, показатель 1,4; 2012 г. - 10 сл. - 1,2., 2011 г. - 27 случаев - 3,2, 2010 г. -1,9 на 100 тыс. нас.).

За отчетный период наибольшее количество случаев описторхоза зарегистрировано в г.о. Саранск - 8 из 12 случаев (66,6%), показатель - 2,4, Ковылкинском районе - 4 случая (33,3%) - 9,6 на 100 тыс.нас.

Больные описторхозом выявляются преимущественно среди взрослого населения 83,3% (2013 г. -92,%, 2012 г. - 90,0%, 2011 - 92,6). Заболеваемость описторхозом в Республике Мордовия поддерживается употреблением населением зараженной, термически необработанной речной рыбы. Заражение рыбы происходит при загрязнении р. Сура и р. Мокша бытовыми сточными водами выше по течению (Пензенская обл.). Рыба отлавливается и реализуется населению рыбаками-любителями. Причиной заболеваемости описторхозом в указанных районах является навыки населения употреблять в пищу речную рыбу вяленой, после слабого посола, что не обеспечивает гибели метацеркарий описторхисов.

Объем и качество дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных мероприятий. В 2014 г. в Республике Мордовия дезинфекционная станция, дезинфекционные структурные подразделения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия» провели дератизационные мероприятия в населенных пунктах на физической площади 1770 тыс. кв. м (2013 г. – 1600 тыс.кв.м; 2012 г.- 1849 тыс.

кв.м., 2011 г.- 1928 тыс.кв.м.), объем дератизационных мероприятий вырос на 10,6%. Объем дератизационных мероприятий, проведенных негосударственными предприятиями, зарегистрированными на территории Республики Мордовия увеличился на 24,4%. Физическая площадь дератизационных мероприятий в 2014 г. составила 1665 тыс. кв. м (2013 г. - 1338 тыс.кв.м; 2012 г. - 1304 тыс. кв.м. 2011 г. – 1024 тыс.кв.м.).

Объем дератизационных мероприятий по отношению к численности населения в квадратных метрах физической площади, на которой проводились мероприятия по уничтожению грызунов, в расчете на 1 человека в среднем по Республике Мордовия в 2014 г. составил 4,1 кв. м (2013 г. - 3,6 кв.м. на человека, 2012 г. - 3,8 кв.м на человека (в 2011 г. – 3,5 кв.м.).

Средняя численность мышевидных грызунов в помещениях: в населенных пунктах городских поселений по Республике Мордовия составляет: 95 грызунов на 760 тыс. кв. м обследуемой площади, в населенных пунктах сельской местности: 4 грызуна на 21 тыс.кв.м.

Средний показатель качества дератизации (процент заселенной грызунами площади строений по отношению ко всей обработанной площади) в 2014 г. составил 2,1% (2013 г. - 2,6%; 2012 г.- 4,0%, 2011 г. – 4,0).

Объем работы по дезинсекции открытых территорий: акарицидные и имагоцидные мероприятия с учетом кратности проведены на 151 га, что на 24,8% меньше, чем 2013 г. (2013 г. – 201 га, 2012 г. – 151 га, 2011 г. - 174 га). Ларвицидные обработки по регулированию численности малярийных и немалярийных комаров на территории водоемов детских летних оздоровительных лагерей в 2014 г. проведены на площади 15 га (2013 г. - 45 га, 2012 г. – 9 га, 2011 г.-8га).

В целом по республике на 38,2% увеличился объем работы по дезинсекции в помещениях (против тараканов, клопов, блох, мух, комаров), проведено обработки на 952 тыс. кв. м (2013 г. - 689 тыс.кв.м., 2012 г. – 719 тыс.кв.м., 2011 г.- 770 тыс.кв.м.). Объем дезинсекционных мероприятий по отношению к численности населения в среднем по Республике Мордовия в 2014 г. составил (2013 г. - 0,8 кв.м., 2012 г. - 0,9 кв.м., 2011 г. - 0,9 кв.м.). В 22 районах республики и в стационарных точках г.о. Саранск проведены зоологические обследования, где были расставлены 2500 ловушко/суток. Попадаемость мышевидных грызунов составила до 5,0%.

Проведен зоологический и энтомологический мониторинг 8 территорий детских летних оздоровительных лагерей (до начала их функционирования и до проведения дератизационных и противоакарицидных мероприятий).

Состояние мероприятий по проведению заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний. Общее количество заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний увеличилось на 50,2% и составило – 3106 (2013 г. – 2068, 2012 г. – 2272, 2011 г. – 2317). Показатель полноты выполнения заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний снизился на 23,5% и составил 71,5% (2013 г. – 95%, 2012 г. - 80%, 2011 г.- 96,5).

В 2013 г. было подано заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах туберкулеза – 916, показатель полноты выполнения составил 85%, что на 13,0% ниже показателя 2013 г. (2013 г. – 98%, 2012 г. – 83%, 2011 г. – 94,63).

Состояние мероприятий по камерной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний. Поступило 969 заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах, в которых обязательно проведение камерной дезинфекции, выполнение составило 95,9% (2013 г. - 95%), в том числе при туберкулезе 95,0% (2013 г. – 95,2),

при платяном педикулезе выполнение заявок составило 100% (2013 г. - 100), при грибковых заболеваниях – 97,6% (2013 г. – 98) при чесотке – 100% (2013 г. – 63).

Оснащенность санитарно-эпидемиологических и лечебно-профилактических учреждений дезинфекционными камерами. В 2014 г. в ГБУЗ РМ «Республиканская дезинфекционная станция» обеспеченность дезинфекционными камерами составляет 100%. Всего камер – 2. Пригодно к работе 100%. Филиалы ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия» заключительную дезинфекцию в очагах инфекционных заболеваний не проводят. Оснащенность лечебно-профилактических учреждений дезинфекционными камерами составляет 98% (2013 г. – 98). Пригодные к работе дезинфекционные камеры составили 100%. Отсутствуют дезинфекционные камеры в следующих учреждениях здравоохранения: в ГБУЗ РМ «Республиканская больница №1», ГБУЗ «Республиканская больница восстановительного лечения» - обработка проводится по договорам с другими лечебно-профилактическими учреждениями.

Раздел 2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые управлением Роспотребнадзора по Республике Мордовия

2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания по Республике Мордовия.

С целью улучшения качества питьевой воды, подаваемой населению республики, в рамках исполнения Федерального закона от 07.12.2011 г. № 416 «О водоснабжении и водоотведении» и Республиканской целевой программы «Чистая вода на 2010-2015 годы» Министерством жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Республики Мордовия на 2015 год предусмотрены мероприятия по реконструкции сетей водоснабжения в городском округе Саранск и муниципальных районах республики, строительство артезианских скважин и водопроводных сетей, в том числе строительство водопровода протяженностью 24 км для объекта «Расширение и реконструкция водопровода Саранска. 2-ой пусковой комплекс для обеспечения водоснабжения объектов Чемпионата мира по футболу 2018 года (стадион «Юбилейный, аэропорт, железнодорожный вокзал»). Финансирование указанных мероприятий предусмотрено за счет средств республиканского бюджета.

Муниципальным предприятием городского округа Саранск «Саранское водопроводно-канализационное хозяйство» выполнены работы по прокладке нового полиэтиленового водопровода с третьего подъема Пензятского водозабора в северо-восточный район г.о. Саранск, как следствием этому население данного района получает доброкачественную питьевую воду, отвечающей гигиеническим нормативам.

В настоящее время МП г.о. Саранск «Саранское водопроводно-канализационное хозяйство» разработана проектно-сметная документация на прокладку нового магистрального водопровода с третьего подъема Пензятского водозабора на Октябрьский водозабор юго-западного района городского округа Саранск. Качество питьевой воды на насосной станции третьего подъема Пензятского водозабора по санитарно-химическим и микробиологическим показателям отвечает гигиеническим нормативам.

МП г.о. Саранск «Саранское водопроводно-канализационное хозяйство» завершены работы по освоению подземных вод на Новотроицком и Лемдяйском участках, где содержание фторидов в питьевой воде водоисточников значительно ниже нормативной и составляет 0,4-0,68 мг/м³. В стадии завершения работы по освоению подземных вод на Пензятском водозаборе. В настоящее время специалистами ФГУ ГП «Волгогеология» завершается переоценка запасов подземных вод на указанных участках.

Предприятиями и организациями, осуществляющими подачу питьевой воды населению, в 2014 году выполнены следующие виды работ:

- произведена перекладка внутриквартальных и магистральных водопроводов общей протяженностью 5,4 км по улицам городского округа Саранск на общую сумму 17,3 млн. рублей;

- выполнена перекладка полиэтиленового водопровода диаметром 110 мм, протяженностью 193 п.м. по ул. Коваленко г. Саранска на сумму 935731 рублей;

- выполнена замена полиэтиленового водопровода диаметром 110 мм, протяженностью 74 п.м. для больницы № 5 РТК на сумму 77697 рублей;

- выполнена закольцовка водопровода диаметром 110 мм, протяженностью 144 п.м. по ул.Б.Академическая на сумму 722157 рублей;

- проведен капитальный ремонт артезианских скважин № 2 по ул. Лесная ВНС № 10 на сумму 1,5 млн. рублей;

- произведено переобустройство артезианской скважины № 2 в п. Николаевка и скважины № 1 в пос. Озерный на сумму 505,404 рублей;

- произведен тампонаж артезианских скважин № 14 и № 15 Руднянского водозабора на сумму 416,585 рублей;

- для водоснабжения п. Авторемзавод г.о. Саранск качественной питьевой водой выполнено строительство водопроводной сети диаметром 160 мм, протяженностью 1400 п.м. от водовода диаметром 450 мм, проложенного в пойме р.Тавла на сумму 7396039,0 рублей,

- в районах республики вновь проложено 23020 п.м. водопроводных сетей, произведен капитальный ремонт 850 п.м. магистральных водопроводных сетей,

- отремонтировано более 20 водоразборных колонок, вновь изготовлено взамен старых-10 единиц;

- проведена ревизия 77 артезианских скважин, в том числе произведена замена 30 глубинных насосов на новые.

За 2014 год случаев массовых инфекционных заболеваний, связанных с водным фактором передачи на территории Республики Мордовия не зарегистрировано.

Вопросы о состоянии питьевого водоснабжения в отчётном году рассматривались на заседаниях Прокуратуры Республики Мордовия, СПК при Главе Республики Мордовия, Администрациях муниципальных образований Республики Мордовия.

Информация о санитарно-эпидемиологической обстановке, связанной с обеспечением населения питьевой водой ежегодно представляется Главному Федеральному инспектору по Республике Мордовия, Главе Республики Мордовия органам местного самоуправления.

Выполнены работы по прокладке нового полиэтиленового водопровода с третьего подъёма Пензятского водозабора в северо-восточный район г.о. Саранск, как следствие этому население данного района получает доброкачественную питьевую воду, отвечающую гигиеническим нормативам.

В настоящее время разработана проектно-сметная документация на прокладку нового магистрального водопровода с третьего подъёма Пензятского водозабора на Октябрьский водозабор юго-западного района городского округа Саранск. Качество питьевой воды на насосной станции третьего подъёма Пензятского водозабора по санитарно-химическим и микробиологическим показателям отвечает гигиеническим нормативам.

Завершены работы по освоению подземных вод на Новотроицком и Лемдяйском участках, где содержание фторидов в питьевой воде водоисточников значительно ниже нормативной и составляет 0,4-0,68 мг/м³. В стадии завершения работы по освоению подземных вод на Пензятском водозаборе. В настоящее время специалистами ФГУ ГП «Волгогеология» завершается переоценка запасов подземных вод на указанных участках.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Мордовия в 2014 г. проведено 58 проверок состояния зон санитарной охраны водоисточников. В ходе проверок были выявлены нарушения требований санитарных норм и правил: отсутствие ограждения ЗСО первого пояса, благоустройства территории первого пояса ЗСО, отсутствие разработанных проектов ЗСО, использование зоны санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения с нарушением ограничений, отсутствие разработанных программ производственного контроля за качеством питьевой воды и т.д. За допущенные нарушения санитарного законодательства на ответственных лиц в 2014 году составлено 65 протоколов об административном правонарушении, из них -8 на юридических лиц.

В 2014 году проведено 7 административных расследований в отношении организаций, осуществляющих эксплуатацию подземных водоисточников и водопроводов (2013 г. -19). По всем административным расследованиям судами приняты меры административного воздействия.

За отчётный период юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими эксплуатацию подземных водоисточников и водопроводов питьевого назначения разработано и согласовано в установленном порядке 3 проекта зон санитарной охраны (2013 г. -3).

По вопросам условий труда в отчётном году обследовано 158 объектов (в 2013 г. – 197 объектов), из них с применением лабораторно-инструментальных методов – 122 (2013 г. - 103 объектов), что составило 77,2 % (2013 г. – 52,3%).

В 2014 году на промышленных предприятиях республики исследовано 4449 проб воздуха рабочей зоны на вредные вещества, из них не соответствует гигиеническим нормативам 255, или 5,7 % (2013 г. – 5600, или 6,3%) (таб.1)

Таблица 1

Лабораторно-инструментальные исследования

Показатели	2010	2011	2012	2013	2014
Число исследованных проб на пары и газы с превышением ПДК, %	4,4	4,3	4,8	3,2	3,5
Число исследованных проб на пыль и аэрозоли с превышением ПДК, %	12,1	11,9	7,1	6,5	8,7

Удельный вес проб на пары и газы, с превышением ПДК составляет 3,5%, что выше среднероссийского показателя (2013 г. – 2,6%). Удельный вес проб на пыль и аэрозоли составляет 8,7%, что выше среднего показателя по РФ (2013 г. – 7,1%).

Удельный вес проб веществ 1 и 2 класса опасности с превышением ПДК составляет: пары и газы 0,6% (по РФ 2013 г. – 2,9%); на пыль и аэрозоль 3,0 % (по РФ 2013 г. – 6,6%).

В структуре предприятий по видам экономической деятельности, на которых отмечались повышенные уровни загазованности воздуха рабочей зоны относились: исследованных проб выше ПДК, исследованных проб выше ПДК, полиграфическая деятельность – 42,8%, производство химическое производство-21,4% производство машин и оборудования – 17,6%.

По содержанию пыли наибольшее количество проб воздуха рабочей зоны превышающих ПДК отмечались: металлургическое производство - 80,6%, производство прочих неметаллических минеральных продуктов-14,8% , производство машин и оборудования -8,5%.

Таблица 2

Рабочие места, не соответствующие санитарным нормам по физическим факторам, %

Физический фактор	2010	2011	2012	2013	2014
Шум	32,5	25,2	22,5	19,5	27,6
Вибрация	14,9	14,2	10,2	15,5	12,0
Микроклимат	13,0	15,4	11,0	10,1	14,7
Освещённость	17,6	12,8	19,0	20,9	19,2
ЭМП	0,16	0	0	0	1,8

В 2014 году доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам по шуму, в сравнении с 2013 годом увеличилась на 8,1 %, что выше среднероссийского показателя (2013 г. РФ – 24,63%); по вибрации снизилась на 3,5 %, и ниже среднероссийского показателя за 2013 г. – 14,83 %; по электромагнитным полям показатель доли рабочих мест составил 1,8%, а по РФ в 2013 г. – 5,99%. (таб.2). Доля рабочих мест не отвечающих гигиеническим нормативам по микроклимату увеличилась на 4,6%, однако осталась выше среднероссийского за 2013 г. – 6,58%; доля рабочих мест не отвечающих гигиеническим нормативам по освещённости снизилась на 1,7% (показатель РФ за 2013 г. – 16,73).

В 2014 г. проводились инструментальные исследования вредных физических факторов на рабочих местах. По производственному шуму обследовано 772 рабочее место (2013 году 1317), из них не соответствуют санитарным нормам 213 (2013 г. – 257); по параметрам микроклимата - 794 исследований (в 2013 году – 2436), не соответствуют – 117 (в 2013 году - 207); по уровням освещенности проведены исследования 1569 на рабочих местах (в 2013 году – 2226), из них не соответствуют нормам – 302 (в 2013 году – 465); по электромагнитным полям проведено замеров – 379 (в 2013 году – 744), не соответствующих - 7.

Таблица 3

Распределение объектов надзора по группам санитарно-эпидемиологического благополучия (СЭБ), %

Группы	2010	2011	2012	2013	2014
1 группа СЭБ	16,3	16,3	22,3	27,5	28,8
2 группа СЭБ	50,2	52,7	49,8	49,5	49,6
3 группа СЭБ	33,5	31,0	27,9	23,0	21,6

В 2014 г. (таб.3) по сравнению с 2013 г. на 1,4% снизился удельный вес промышленных предприятий, относящихся к 3 группе санитарно-эпидемиологического благополучия (неблагополучной). Доля промышленных объектов 3 группы от общего числа промышленных объектов составила 21,6% (данный показатель по РФ за 2013 г. – 9,44%).

Продолжается работа по выполнению Постановления Главного государственного санитарного врача по Республике Мордовия № 8 от 05.12.2011 г. «Об усилении государственного санитарно-эпидемиологического надзора за условиями труда, организацией и проведением предварительных и периодических медицинских осмотров работников промышленности, транспорта и сельского хозяйства».

Управление Роспотребнадзора проводится работа по контролю за прохождением работниками промышленных предприятий и организаций за выполнением приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.04.2011г. № 303н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда». За 2014 год численность работников организаций (предприятий) по республике Мордовия составила 130108 человек, в том числе женщин 68544 чел. Численность работников, подлежащих периодическим медицинским осмотрам составила 71604 чел, из них женщин - 42157 чел. Число работников организаций (предприятий), прошедших периодические медицинские осмотры -67851 чел (94,7%), в том числе женщин - 41118 чел (97,5%).

В результате проведения плановых и внеплановых проверок за 2014 год на 14 предприятиях промышленности, строительной индустрии, сельского хозяйства выявлены факты непрохождения периодических медицинских осмотров, работников занятых на работах с вредными и опасными условиями труда. За допущенные нарушения санитарного законодательства составлено 22 протокола об административном правонарушении, в том числе 7 протоколов на юридических лиц.

Положительная динамика снижения загрязнения воздуха рабочих мест вредными веществами обусловлена проведением на многих предприятиях санитарно-технических мероприятий в целях соблюдения требований санитарных норм и правил. Наиболее существенные мероприятия проведены на предприятиях: на ОАО «Саранский полиграфический комбинат» снижено до ПДК содержание метанола в воздухе рабочей зоны.

2.2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Республики Мордовия

Среди важнейших мероприятий, проведенных при участии санитарно-эпидемиологической службы Республики Мордовия и позволивших улучшить санитарно-эпидемиологическое благополучие населения следует считать:

В сентябре 2014 года полностью прекращена эксплуатация цеха по производству люминесцентных ламп в центральной части города Саранска с переводом технологического оборудования в промышленную зону, в результате чего прекращено негативное воздействие выбросов производства люминесцентных ламп на население, проживающее в границах санитарно-защитной зоны предприятия (2500 человек), и как следствие этому концентрации паров ртути в атмосферном воздухе в близлежащей жилой застройке снижено до уровня фоновых.

Закрыто технологическое производство на промышленной площадке № 1 ГУП РМ «ЛИСМА» (цеха №№ 1,2, 3, 5, 7, 9), расположенной в центральной части городского округа Саранск.

По предписаниям органов федерального государственного санитарного надзора на ГУП РМ «ЛИСМА» проводились мероприятия, направленные на снижение концентрации паров ртути на рабочих местах производства люминесцентных ламп (улучшение работы систем приточно-вытяжной вентиляции, эффективная демеркуризация). Как следствие, содержание паров ртути на рабочих местах

откачников-ваккумщиков, цоколевщиков, заварщиков в 2011-2013 г.г. снижено с 6-9 ПДК до 2-4 ПДК.

Закрыт производственный корпус № 1 ОАО «Саранский приборостроительный завод» (гальваническое и металлообрабатывающее производство).

Оздоровление детей и подростков в летний период. В целях создания правовых, экономических и организационных условий, необходимых для полноценного отдыха и оздоровления детей постановлением Правительства Республики Мордовия № 504 от 18.11.2013 г. утверждена государственная программа Республики Мордовия «Социальная поддержка граждан» на 2014 – 2020 годы. Одним из разделов указанной программы является подпрограмма «Организация отдыха и оздоровления детей».

Для проведения летней оздоровительной кампаний в Республике Мордовия в 2014 году функционировало 500 летних оздоровительных учреждений (что соответствует уровню 2013 года), в том числе 20 стационарных загородных оздоровительных учреждений, 7 санаториев, 367 лагерей с дневным пребыванием детей, 82 лагеря труда и отдыха, 24 палаточных лагеря. Ежегодно в летний оздоровительный период мероприятиями по надзору Управлением Роспотребнадзора охватываются все оздоровительные учреждения. Минимальная продолжительность смен составила 12 дней для неподвижных туристических палаточных лагерей, для всех остальных видов ЛОУ продолжительность смен составила 21 день. Перерывы между сменами были организованы продолжительностью по два дня. Фактов превышения фактической вместимости над проектной в ЛОУ не зафиксировано. Случаев заезда детей в ЛОУ без разрешения Управления Роспотребнадзора по Республике Мордовия; отказа в разрешении на работу ЛОУ не было.

Оздоровительные учреждения, использующие для организации купания естественные водоёмы, получили санитарно-эпидемиологическое заключение на место купания.

В детских оздоровительных лагерях и зонах отдыха в Республике Мордовия в 2014 г. согласно заявок балансодержателей проведены акарицидные обработки территорий на площади 120,5 га, из них 109,4 га было обработано ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия» и 11,1 га ИП Савкиным. Дератизация барьерная проведена на общей площади 51,4 га территорий летних оздоровительных учреждений. Дезинсекция в строениях проведена в 20 ЛОУ (30200 кв.м).

Результатом мероприятий реализованных Управлением Роспотребнадзора по Республике Мордовия в период летней оздоровительной кампании явились: полное выполнение планов-заданий, формирование позитивных тенденций в динамике выраженного оздоровительного эффекта у детей и подростков (в 2012 году – 88,8%, в 2013 году – 91,2 %, в 2014 году – у 92,05%), отсутствие регистрации массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений) среди отдыхающих детей и подростков.

Всего, в ходе ЛОК в оздоровительных учреждениях отдохнуло 28000 детей, из них 763 ребёнка- это дети-сироты и дети с трудной жизненной ситуацией. За пределами Республики (на побережьях Чёрного и Азовского морей) отдохнуло 1400 детей, из них в Республике Крым отдохнуло 450 детей (оздоровительный лагерь «Кипарис» г.Алушта, оздоровительный лагерь «Сокол» г.Евпатория).

2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Мордовия.

Уровень охвата прививками населения составил 97,0% при запланированных 96,2%. Своевременный охват вакцинацией против полиомиелита в 12 мес. вырос до 96,6%, в 24 мес. – до 97,1%, в 14 лет – до 97,8%; против кори в 24 мес. до 98,0%; против краснухи в 24 мес. – до 98,0%; против дифтерии в 12 мес. – до 96,8%, в 24 мес. – 97,4%, против гепатита В – в 12 мес. до 96,7%; против туберкулеза – до 30 дней до 95,8%.

Охват взрослого населения прививками против вирусного гепатита В составил – 84,7% (2013 г. – 79,9%), в том числе в возрасте от 18 до 35 лет- 91,8% (2013 г. – 87,3%). Охват иммунизацией против кори взрослых с 18 до 35 лет – 99,3% (2013 г. – 95,7%), в т.ч. медицинских работников с 18 до 35 лет – 99,5%. Охват иммунизацией против краснухи достиг к 2015 г. у детей до 17 лет до 97,7%, у женщин 18-25 лет до 94,6%.

За 2014 год обследовано на ВИЧ-инфекцию 138036 человек, вновь выявлено 185 случаев ВИЧ-инфекции, в том числе в УФСИН России по РМ – 82 человека.

Заболеваемость дифтерией, краснухой, полиомиелитом, вызванным диким полиовирусом не регистрировалась. Количество нозологических форм, по которым зарегистрирована стабилизация (снижение) – 47, заболеваемость эпидемическим паротитом не отмечалась (ожидаемый показатель – 0,4 на 100 тыс. нас.), заболеваемость вирусным гепатитом В не регистрировалась при индикативном показателе 0,7 на 100 тыс. населения, заболеваемость впервые выявленным активным туберкулезом - 51,8 на 100 тыс. населения (ожидаемый показатель - 70,2), заболеваемость коклюшем регистрировалась на уровне 0,2 на 100 тыс. населения (ожидаемый показатель – 0,4), заболеваемость корью - 0,2 на 100 тыс. населения (ожидаемый показатель- 0,4 на 100 тыс. нас.).

Подлежало диспансерному наблюдению всего 2922 чел. ВИЧ - инфицированных, в том числе с 01.01.2014 г. - 1849 чел., охвачено диспансерным наблюдением на 01.01.2015 г. всего – 1949 чел. (100%).

Нуждалось в антиретровирусной терапии – 958 чел., в том числе с 01.01.2014 г. подлежало лечению антиретровирусной терапией 590 человек. Всего получавших лечение – 945 человек (98,6%), из них с 01.01.2014 г. – 575 человек (97,5%). В ГУ ФСИН подлежало лечению 369 человека, из них с 01.01.2014 г. – 349 чел., получали лечение 359 человек (97,9%), в том числе с 01.01.2014 г. получавших лечение 324 чел. (92,8%).

За 2014 год количество ВИЧ-инфицированных, прошедших обследование по определению вирусной нагрузки, составило 1805 человек – 97,6% от количества ВИЧ-инфицированных, состоявших на диспансерном наблюдении. Количество ВИЧ-инфицированных, прошедших обследование по определению иммунного статуса (CD4) составило 1805 человек – 97,6%.

Количество ВИЧ-инфицированных, прошедших обследование на туберкулез - 1805 человек (97,6% от количества ВИЧ-инфицированных, состоявших на диспансерном наблюдении).

Количество ВИЧ-инфицированных беременных женщин, завершивших беременность родами – 24 человека, из них 24-м парам мать-ребенок проводилась трехэтапная химиопрофилактика (во время беременности, в родах, ребенку) – 100%.

За 2014 г. на гепатит В и С обследовано - 102411 чел. Количество лиц с вирусными гепатитами В и С, нуждающихся в противовирусной терапии - 707 чел., в т.ч. нуждающихся в противовирусной терапии с 01.01.2014 г. – 236 чел., получали противовирусную терапию – 477чел. (67,5%), в т.ч. с 01.01.2014 г. – 194 чел. (82,2%), в

т.ч. получавших противовирусную терапию за счет приоритетного национального проекта - 92 чел. (47,4%).

В 2014 г. в Республике Мордовия дезинфекционная станция, дезинфекционные структурные подразделения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия» провели дератизационные мероприятия в населенных пунктах на физической площади 1770 тыс. кв. м (2013 г. – 1600 тыс.кв.м; 2012 г.- 1849 тыс. кв.м., 2011 г.- 1928 тыс.кв.м., 2010 г. – 1802 тыс.кв.м., 2009 г. – 1665 тыс. кв.м), объем дератизационных мероприятий вырос на 10,6%.

Объем дератизационных мероприятий, проведенных негосударственными предприятиями, зарегистрированными на территории Республики Мордовия увеличился на 24,4%. Физическая площадь дератизационных мероприятий в 2014 г. составила 1665 тыс. кв. м (2013 г. - 1338 тыс.кв.м; 2012 г. - 1304 тыс. кв.м. 2011 г. – 1024 тыс.кв.м., 2010 г.- 1297 тыс.кв.м., 2009 г. – 1660 тыс. кв.м.).

Объем дератизационных мероприятий по отношению к численности населения в квадратных метрах физической площади, на которой проводились мероприятия по уничтожению грызунов, в расчете на 1 человека в среднем по Республике Мордовия в 2014 г. составил 4,1 кв. м (2013 г. - 3,6 кв.м. на человека).

Средняя численность мышевидных грызунов в помещениях: в населенных пунктах городских поселений по Республике Мордовия составляет: 95 грызунов на 760 тыс. кв. м обследуемой площади, в населенных пунктах сельской местности: 4 грызуна на 21 тыс.кв.м.

Средний показатель качества дератизации (процент заселенной грызунами площади строений по отношению ко всей обработанной площади) в 2014 г. составил 2,1% (2013 г. - 2,6).

Объем работы по дезинсекции открытых территорий: акарицидные и имагоцидные мероприятия с учетом кратности проведены на 151 га, что на 24,8% меньше, чем 2013 г. (2013 г. – 201 га). Ларвицидные обработки по регулированию численности малярийных и немалярийных комаров на территории водоемов детских летних оздоровительных лагерей в 2014 г. проведены на площади 15 га (2013 г. - 45 га, 2012 г. – 9 га, 2011 г.-8га, 2010 г.- 42 га, 2009 г. – 4 га).

В 2014 г. в целом по республике на 38,2% увеличился объем работы по дезинсекции в помещениях (против тараканов, клопов, блох, мух, комаров), проведено обработки на 952 тыс. кв. м (2013 г. - 689 тыс.кв.м.).

Объем дезинсекционных мероприятий по отношению к численности населения в среднем по Республике Мордовия в 2014 г. составил (2013 г. - 0,8 кв.м).

В 2014 г. в 22 районах республики и в стационарных точках г.о. Саранск проведены зоологические обследования, где были расставлены 2500 ловушко/суток. Попадаемость мышевидных грызунов составила до 5,0%.

Проведен зоологический и энтомологический мониторинг 8 территорий детских летних оздоровительных лагерей (до начала их функционирования и до проведения дератизационных и противоакарицидных мероприятий).

В 2014 г. общее количество заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний увеличилось на 50,2% и составило – 3106 (2013 г. – 2068). Показатель полноты выполнения заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний снизился на 23,5% и составил 71,5% (2013 г. – 95).

В 2013 г. было подано заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах туберкулеза – 916, показатель полноты выполнения составил 85%, что на 13,0% ниже показателя 2013 г. (2013 г. – 98).

В 2014 г. поступило 969 заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах, в которых обязательно проведение камерной дезинфекции, выполнение составило 95,9, в том числе при туберкулезе 95,0%, при платяном педикулезе выполнение заявок составило 100%, при грибковых заболеваниях – 97,6% , при чесотке – 100% .

Оснащенность санитарно-эпидемиологических и лечебно-профилактических учреждений дезинфекционными камерами. В 2014 г. в ГБУЗ РМ «Республиканская дезинфекционная станция» обеспеченность дезинфекционными камерами составляет 100%. Всего камер – 2. Пригодно к работе 100%. Филиалы ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия» заключительную дезинфекцию в очагах инфекционных заболеваний не проводят. Оснащенность лечебно-профилактических учреждений дезинфекционными камерами составляет 98%. Процент пригодных к работе дезинфекционных камер составил 100%. Отсутствуют дезинфекционные камеры в следующих учреждениях здравоохранения: в ГБУЗ РМ «Республиканская больница №1», ГБУЗ «Республиканская больница восстановительного лечения» - обработка проводится по договорам с другими лечебно-профилактическими учреждениями.

Деятельность по взаимодействию с органами исполнительной власти Республики Мордовия. В 2014 изданы 2 распоряжения Правительства Республики Мордовия:

- от 13.03.2014 г. №172-р «Об утверждении плана мероприятий по улучшению демографической ситуации (дорожной карты) в Республике Мордовия».

- от 20.10.2014 г. №691-р «Об утверждении откорректированного на эпидсезон 2014-2015 г.г. «Плана мероприятий по предупреждению эпидемического распространения гриппа среди населения Республики Мордовия на 2011-2015г.г.»».

Для рассмотрения на заседании санитарно-противоэпидемической комиссии Правительства Республики Мордовия в 2012-2014 г.г. подготовлено 13 материалов, в том числе в 2014 г.:

- №1 от 12.02.2014 г. «Об эпидемиологической ситуации по парентеральным вирусным гепатитам и мерам, направленным на их профилактику в Республике Мордовия»;

- №2 от 03.06.2014 г. «О вспышке острой кишечной инфекции в МОУ «СОШ №30» г.о. Саранск»

- №3 от 30.06.2014 г. «О вспышке лептоспироза на территории г.о. Саранск»;

- №4 от 06.08.2014 г. «О предупреждении заноса и распространения на территории Республики Мордовия геморрагической лихорадки Эбола»;

- №5 от 24.10.2014 г. «О мероприятиях, проводимых в Республике Мордовия по профилактике гриппа и ОРВИ в эпидсезоне 2014-2015г.г.»;

- №6 от 24.10.2014 г. «Об эпидемиологической обстановке и мерах профилактики гнойных бактериальных менингитов в Республике Мордовия»;

- №7 16.11.2014 г. «О мерах по недопущению завоза и распространения болезни вызванной вирусом Эбола (БВВЭ) в Республике Мордовия»;

Организационная деятельность Управления Роспотребнадзора по Республике Мордовия. В 2014 г. издано 11 Постановлений Главного государственного санитарного врача по Республике Мордовия:

- №1 от 25.02.2014 г. «О дополнительных мерах по профилактике острых кишечных инфекций»;

- №2 от 03.04.2014 г. «О мерах по предотвращению распространения инфекционных заболеваний среди трудовых мигрантов»;

- №3 от 24.04.2014 г. «О проведении подчищающей иммунизации против кори в Республике Мордовия в 2014 г.»;
- №4 от 03.07.2014 г. «О проведении вакцинопрофилактики лептоспироза в д.Полянки Октябрьского района г.Саранска»;
- №5 от 07.07.2014 г. « О мерах по предупреждению заболеваемости лептоспирозом среди населения Республики Мордовия»;
- №7 от 24.07.2014 г. «О мерах по предупреждению ВИЧ-инфекции в Республике Мордовия»;
- №8 от 24.07.2014 г. «О предупреждении заболеваемости населения геморрагической лихорадкой с почечным синдромом»;
- №9 от 30.07.2014 г. «О мерах профилактики бруцеллеза в Республике Мордовия»;
- №10 от 18.09.2014 г. «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидсезоне 2014-2015г.г.»;
- №11 от 21.10.2014 г. «О мерах по недопущению завоза и распространения болезни вызванной вирусом Эбола (БВВЭ)».

Межведомственная деятельность. В заседании Правительства Республики Мордовия было рассмотрено 16 вопросов:

- о выделении финансовых средств на приобретение противогриппозных вакцин для иммунизации контингентов населения, прививки которым не предусмотрены Национальным календарем профилактических прививок, в эпидсезон 2014-2015 г.г.;
- о мероприятиях по проведению Всемирного дня борьбы с туберкулезом (март 2012-2014 г.г.);
- о плане мероприятий по предупреждению эпидемического распространения гриппа среди населения Республики Мордовия на 2011-2015 г.г. (октябрь 2014 г.);
- о заболеваемости корью в Республике Мордовия и мерах по ликвидации эпидемических очагов.
- о вспышечной инфекционной заболеваемости в 2013 г. в Республике Мордовия и мерах профилактики в 2014 г. (февраль 2014 г.);
- о закупке вакцин против вирусного гепатита А для иммунизации по эпидемическим показателям (март 2014 г.);
- о вспышке ОКИ в МОУ «СОШ №30 г.о. Саранск» (2014 г.);
- о вспышке лептоспироза в г.о. Саранск (2014 г.);
- о комплексном плане мероприятий по предупреждению болезней, общих для человека и животных на территории Республики Мордовия (июль 2014 г.);
- об активизации эпизоотического процесса бешенства животных в Республике Мордовия (август, сентябрь 2014 г.).

Разработаны и утверждены в Правительстве РМ, Администрации г.о. Саранск, администрациях прикрепленных районов:

- комплексный план мероприятий по максимальному снижению и предупреждению заразных болезней, общих для человека и животных на территории Республики Мордовия на 2014-2018 г.г. (от 28.07.2014 г.);
- план мероприятий по профилактике гельминтозов в Республике Мордовия на 2014-2017 г.г. (от 04.10.2013 г.);
- комплексный план мероприятий, направленных по профилактику инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в Республике Мордовия на 2012-2015 г.г. (от 22.10.2012 г.);
- комплексный план мероприятий по санитарной охране территории Республики Мордовия от завоза и распространения карантинных и других особо опасных инфекционных заболеваний на 2014-2016 г.г. (от 22.01.2014 г.);

- региональный план мероприятий по реализации программы «Профилактика кори и краснухи в период верификации их элиминации в РФ на 2013-2015 г.г.» на территории Республики Мордовия (от 21.04.2013 г.);

-комплексный план мероприятий, направленных на совершенствование мер профилактики вирусных гепатитов в Республике Мордовия на 2014-2017 гг. (от 18.07.2014 г.).

-комплексный план мероприятий по предупреждению распространения энтеровирусных инфекций на территории Республики Мордовия на 2013-2015 г.г. от 22.08.2013 г.;

-план мероприятий по проведению Европейской недели иммунизации в Республике Мордовия - ежегодно;

-план мероприятий по проведению Всемирного Дня борьбы с туберкулезом в Республике Мордовия - ежегодно;

В 2012-2014 г.г. - подготовлены материалы на заседания совместной Коллегии Минздрава РМ и Управления Роспотребнадзора по РМ - 9:

-об итогах работы медицинских учреждений по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний в РМ - ежегодно, в т.ч. об итогах работы в 2013 г. и задачах на 2014 г.

-о состоянии заболеваемости и мерах по профилактике туберкулеза в РМ.

-«О состоянии заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи и результатах работы ЛПО по обеспечению инфекционной безопасности (30.10.2014 г.);

- о вспышке ОКИ в МОУ «СОЦ №30 г.о. Саранска».

- о вспышке лептоспироза в г.о. Саранск.

Кроме того на межведомственных Коллегиях, совещаниях рассмотрено:

-о состоянии диагностики ОВП и иммунизации населения против полиомиелита в медицинские организации республики.

-о профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи новорожденных и родильниц в медицинских организациях республики.

Межведомственная комиссия по привлечению иностранных граждан к работе в РМ:

-о работе по медицинскому освидетельствованию иностранных граждан и состоянии инфекционной и паразитарной заболеваемости (2012-2014 г.г.).

-Межведомственная комиссия Республики Мордовия по вопросам принятия решения о нежелательности пребывания иностранного гражданина в Российской Федерации (2014 г. - 12 заседаний).

-о состоянии инфекционной заболеваемости в родильных стационарах республики (ежегодно).

-об эпидемиологической ситуации по гриппу и ОРВИ в Республике Мордовия и мерах по ее стабилизации (февраль 2014 г.).

-о мероприятиях по недопущению заноса и распространения африканской чумы свиней на территорию Республики Мордовия (2014 г. – 1 заседание).

Заключено 11 соглашений о взаимодействии, из них:

-соглашение о взаимодействии и сотрудничестве УФМС России по РМ и Управления Роспотребнадзора по РМ;

-соглашение о взаимодействии и координации деятельности Управления Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору по РМ и Управления Роспотребнадзора по РМ;

-соглашение о взаимодействии Управления Госавтоинспекции МВД по РМ, Управления Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору по

РМ и Управления Роспотребнадзора по РМ по предупреждению распространения инфекционных заболеваний посредством автомобильного транспорта.

-соглашение о взаимодействии между Управлением Роспотребнадзора по РМ и Управлением Федеральной миграционной службы по РМ по принятию решения о нежелательности пребывания (проживания) иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации в связи с выявлением у него инфекционного заболевания.

-соглашение о межведомственном взаимодействии чрезвычайной противоэпизоотической комиссии при Правительстве Республики Мордовия, Министерства сельского хозяйства и продовольствия Республики Мордовия, Республиканской ветеринарной службы Республики Мордовия, Министерством внутренних дел по Республике Мордовия, Управление Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору по Республике Мордовия, Министерство лесного, охотничьего хозяйства и природопользования Республики Мордовия, Управление Федеральной службы судебных приставов Управление Роспотребнадзора по Республике Мордовия, Министерство здравоохранения Республики Мордовия, Администрация муниципальных образований Республики Мордовия по обеспечению общественной безопасности при проведении карантинных мероприятий в условиях эпизоотии и эпидемии.

- соглашение о взаимодействии Управления ФСБ по Республике Мордовия, Управления Роспотребнадзора по Республике Мордовия, Министерства здравоохранения РМ по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия и профилактики инфекционных болезней.

- соглашение о взаимодействии Республиканской ветеринарной службы РМ, Управления Роспотребнадзора по РМ, Минздрава РМ по вопросам предупреждения возникновения, распространения и ликвидации болезней, общих для человека и животных.

- Договор о сотрудничестве с ФГУЗ «Российский научно-исследовательский противочумный институт «Микроб».

- Договор о научно-практическом сотрудничестве с «Центром Минздрав соцразвития РФ и РАМН по борьбе с ГЛПС».

- соглашение о порядке взаимодействия между Управлением Роспотребнадзора по Республике Мордовия и государственными учреждениями здравоохранения Республики Мордовия «Мордовский республиканский кожно-венерологический диспансер», «Мордовский республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»;

- Договор о сотрудничестве в области эпидемиологического надзора за энтеровирусной (не полио) инфекцией с ФБУН «Нижегородский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. академика И.Н. Блохиной».

В 2014 г. изданы 3 приказа Управления Роспотребнадзора по РМ по приоритетным направлениям профилактики инфекционных заболеваний:

-от 15.04.2014 г. №51 «Об итоговой за 2013 г. Республиканской конференции Мордовского отделения Всероссийского общества эпидемиологов, микробиологов и паразитологов»;

-от 10.11.2014 г. №150 «О Республиканском совещании по актуальным вопросам инфекционных заболеваний»;

- от 10.11.2014 г. №151 «О создании Межведомственной комиссии по вопросам принятия решения о нежелательности пребывания (проживания) иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации».

Подготовлены и реализуются совместно с Минздравом РМ следующие документы:

- план действий по поддержанию свободного от полиомиелита статус Республики Мордовия в составе Российской Федерации после сертификации искоренения полиомиелита в Европейском регионе на 2013-2015 г.г.;

- Региональный план мероприятий по реализации программы «Профилактика кори и краснухи в период верификации их элиминации в РФ на 2013-2015 г.г.» на территории Республики Мордовия;

- планы мероприятий по проведению «Всемирного Дня борьбы с туберкулезом», Европейской недели иммунизации в Республике Мордовия.

В 2014 г. по вопросам эпидемиологического благополучия обследовано 1055 объектов, выявлены нарушения на 585-и (55,5%), составлен 891 протокол об административном правонарушении, приостановлена эксплуатация 5 объектов.

В 2014 г. вынесены представления об устранении нарушений законодательства в области санэпидблагополучия населения, в т.ч. 4 представления: Главе Администрации г.о. Саранск – 1 (МОУ «СОШ №37», Главе Администрации Лямбирского района – 2 (Б.Елховская детская школа искусств, МБОУ «Лямбирский Детский сад «Родничок»), Министру здравоохранения РМ – 1 (ГБУЗ РМ «Республиканская инфекционная клиническая больница»).

Эпидемиологический надзор по организации профилактических мероприятий среди иностранных граждан и лиц без гражданства. В целях упорядочения проведения медицинского освидетельствования иностранных граждан, на территории Республики Мордовия Управлением Роспотребнадзора по Республике Мордовия:

- издано постановление главного государственного санитарного врача по Республике Мордовия «О мерах по предотвращению распространения инфекционных заболеваний среди трудовых мигрантов» от 03.04.2014 г. № 2;

- издан приказ Руководителя Управления Роспотребнадзора по Республике Мордовия № 151 от 10.11.2014 г. «О создании межведомственной комиссии по вопросам принятия решения о нежелательности пребывания (проживания) иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации».

Определены учреждения здравоохранения, оформляющие медицинские справки для получения вида на жительство и разрешения на работу: ГБУЗ РМ «Республиканский наркологический диспансер» (наркомания), ГБУЗ РМ «Республиканский кожно-венерологический диспансер» (лепра, заболевания, передаваемые половым путем), ГКУЗ РМ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» (туберкулез), ГБУЗ РМ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» (ВИЧ-инфекция).

Оформление личных медицинских книжек работникам декретированных профессий из числа мигрантов, в том числе лабораторное обследование, профессиональное гигиеническое обучение, осуществляет ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия», его филиалы, медицинские осмотры - центральные районные больницы и ГБУЗ РМ «Республиканская клиническая больница № 3».

Управлением Федеральной Миграционной службы по Республике Мордовия и Управлением Роспотребнадзора по Республике Мордовия организован ежемесячный обмен информацией об иностранных гражданах, получивших разрешение на трудовую деятельность в Российской Федерации, иностранных гражданах декретированных профессий, получивших личные медицинские книжки установленного образца, работодателях, принявших на работу иностранных граждан в сферу общественного

питания, торговли, другие декретированные работы, иностранных гражданах, у которых выявлено инфекционное заболевание.

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 2 апреля 2003 года № 188 «О перечне инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранным гражданам и лицам без гражданства, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации», за 2014 г. обследовано 5214 человек, из них выявлено лиц, больных туберкулезом - 19 человек (таб.4), всеми формами сифилиса - 28 человек, ВИЧ-позитивных – 10 человек, с другими инфекционными заболеваниями - 24 человека, в т.ч. трихомониаз - 24 человека.

Таблица 4

Сведения о выявленных инфекционных заболеваниях, представляющих опасность для окружающих, у въехавших в Российскую Федерацию иностранных граждан и лиц без гражданства по Республике Мордовия за 2012-2014 гг.

Наименование заболевания	2012	2013	2014
Всего обследовано иностранных граждан (чел.)	2841	2551	5214
Из них выявлено инфекционных заболеваний:			
ВИЧ-инфекция	6	2	10
Туберкулез	20	18	19
Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем (сифилис, хламидийная лимфогранулема (венерическая), шанкроид)	6	6	28
Другие инфекционные заболевания:	27	11	24
в т.ч. трихомониаз	24	11	24
гонорея	3	-	-

За 2014 г. на мигрантов, получивших разрешение на работу на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания, торговли, детских образовательных, лечебно-профилактических, санитарно-оздоровительных учреждениях, предприятиях жилищно-коммунального хозяйства, оформлено 248 личных медицинских книжек (2013 г. – 71, 2012 г. - 63).

В 2014 г. подготовлено и направлено 7 материалов (проектов решений) в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека о нежелательности пребывания (проживания) иностранного гражданина или лица без гражданства с сифилисом, туберкулезом, ВИЧ-инфекцией в Российской Федерации. По 6 материалам (85,7%) получено решение Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека о нежелательности пребывания иностранных граждан в Российской Федерации, 1 материал находится на рассмотрении.

Организация бактериологических исследований. Лабораториями микробиологического профиля в 2014 году проведено 319457 исследований (таб.5), что на 8,4% ниже, чем в 2013 г. (348589). Из них в целях госсанэпиднадзора 94335 (29,5%), что также на 5,3% ниже предыдущего года (99604). Сокращение произошло главным образом за счет паразитологических исследований с 108611 до 77285 (29%).

Структура микробиологических исследований

№	Наименование исследований	2013		2014	
		Количество исследований	%	Количество исследований	%
1.	Бактериологические	220161	63,1	218787	68,5
2.	Паразитологические	108611	31,1	77285	24,2
3.	На особоопасные и природноочаговые инфекции	4215	1,2	5748	1,8
4.	Вирусологические	10753	3,2	12554	3,9
5.	Молекулярно-биологические	4849	1,4	5083	1,6
	Итого	348589	100,0	319457	100,0

По сравнению с 2013 г. в структуре микробиологических исследований произошли некоторые изменения: сократилась доля паразитологических исследований с 31,1 до 24,2,0%, увеличился удельный вес бактериологических исследований с 63,1% до 68,5%, а также незначительно вирусологических и исследований на особо-опасные и природно-очаговые инфекции (таб.5.).

Бактериологические исследования. За 2014 г. проведено 218787 бактериологических исследований. Из них 60200 (27,5%) исследований на бюджетных видах финансирования. По сравнению с предыдущим годом незначительно сократилось как общее количество бактериологических исследований на 0,6%, так и исследования на бюджетных видах финансирования на 7,0%.

Проведено 130699 санитарно бактериологических исследований, что составляет 59,7% (по РФ - 64,7%) от всех бактериологических исследований. По сравнению с предыдущим годом количество вышеуказанных исследований сократилось, но незначительно, лишь на 1,0% за счет исследований смывов, так как они считается неинформативным видом исследования.

Таблица 6

Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по бактериологическим показателям (%)

№	Наименование	2013	2014
1	Вода питьевая централизованного водоснабжения, в т.ч. горячая	4,6% РФ-4,29	3,9
2	Вода питьевая децентрализованного водоснабжения	13,7% РФ-21,13	13,7
3	Вода плавательных бассейнов	2,1%	3,3
4	Пищевые продукты	3,1% РФ-4,87	3,5
5	Смывы	0,9%	1,3
6	Воздух	0,5% РФ-2,3	-
7	Материал на стерильность	0,3% РФ-0,6	-
8	Почва	5,9%	9,4
9	Прочие	0,9%	0,9

В воде централизованного водоснабжения процент нестандартных проб варьирует от 0,4% в филиале ФБУЗ «ЦГиЭ в РМ» в Краснослободском районе, 1,7% в МО Ковылкино, 2,8% в Чамзинском филиале до 3,5% в МО Рузаевка, и 5,9% в Центре, при среднереспубликанском 3,9%.

В воде децентрализованного водоснабжения самая высокая доля не отвечающих гигиеническим нормативам проб отмечается по филиалу ФБУЗ «ЦГиЭ в РМ» в МО Ковылкино - 55,3% и филиалу в МО Рузаевка-27,7%, самая низкая 11,7% по Краснослободскому, при среднереспубликанском показателе, равном 13,7%.

Положительные пробы в воде плавательных бассейнов обнаружены только в Рузаевском филиале (5,7%) и Центре (3,2%).

По исследованиям пищевых продуктов и продовольственного сырья отмечается нестандартные пробы по головному учреждению - 5,9%, Краснослободскому филиалу 3,9%, Ковылкинскому 3,3%, в то время как по Чамзинскому он составляет всего 1,1%. Такая же ситуация складывалась и в 2013 г.

Отмечались нестандартные пробы смывов с объектов окружающей среды по Ковылкинскому филиалу -2,2%, по 1,5% по Краснослободскому филиалу и Центру а по Чамзинскому филиалу он составляет всего 0,3 %, при среднереспубликанском 1,3%. При исследованиях материала на стерильность и воздуха в 2014 г пробы несоответствующие нормативам не были выявлены.

Проведено 88088 исследований биологического материала, что на уровне предыдущего года (88104). Основную долю исследований составляют исследования на капельную группу микробов - 28401 исследование. Из них на дифтерию проведено 10064 исследования. Выявлены 2 *Corynebacterium diphtheriae mitis* (нетоксигенные). В настоящее время эпидемиологическая ситуация по дифтерии в целом по России остается стабильной. На выявление стафилококка было проведено 18238 исследований, высеваемость составила 3,0% против 2,8% в 2013 г. На патогенную кишечную группу микробов проведено 24957 исследований, было выделено 34 культур патогенных микроорганизмов (в 2013 г. - 99).

Основную долю серологических исследований составляют исследования на брюшной тиф декретированного контингента - 13813. В рамках изучения напряженности иммунитета к вакциноуправляемым инфекциям в соответствии с планом по эпидемиологическому мониторингу исследовано по 600 сывороток на дифтерию и столбняк. Из них серопозитивных сывороток к столбняку - 596 (99,3%), дифтерии - 582 (97,0%). Кроме этого, на напряженность иммунитета к вышеуказанным инфекциям обследованы 250 граждан Украины прибывших в Республику Мордовия в качестве переселенцев. Не имели антител столбняка 18 человек (7,2%), дифтерии 49 (19,6%). Единичными остаются исследования на шигеллез и сальмонеллез.

Паразитологические исследования. Проведено 77285 исследований на паразитологические показатели, что на 28,8% ниже по сравнению с 2013 г (108611). Самое значимое снижение количества исследований произошло в Рузаевском филиале (на 56,4%), Центре (на 26,5%). В тоже время на фоне общего снижения наблюдается увеличения вышеуказанных исследований в Ковылкинском и Чамзинском филиалах.

В целях обеспечения деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Мордовия проведено 16603 исследования, что также на 15,3 % ниже 2013 г (19603) и составляют 21,5% от общего количества исследований. Наиболее низкий процент исследований в рамках государственной работы №1 в Рузаевском филиале (14,8%).

В 107 пробах обнаружены возбудители паразитозов. Среднереспубликанский уровень проб положительных составляет 0,13%, что на уровне 2013 г. Выше

среднереспубликанского - в Краснослободском филиале-0,23%, и Центре - 0,17%, ниже в Ковылкинском (0,03%) , Рузаевском филиалах (0,08%).

Таблица 7

Структура санитарно- паразитологических исследований (в пробах)

№	Наименование проб	2013	2014	РФ
1	почва	17,9	7,2	10,0
2	вода централизованного и децентрализованного водоснабжения, открытых водоемов и плавательных бассейнов	3,2	2,6	6,0
3	Сточная вода	1,0	0,9%	2,0
4	пищевые продукты	10,7	6,6%	5%
5	смывы	67,2	82,7	77,0

Проведено 17762 санитарно-паразитологических исследований, что на 6,8% ниже предыдущего года. Структура вышеуказанных исследований претерпела некоторые изменения по сравнению с 2013 г. годом. Увеличилась доля исследований смывов с 67,2 до 82,7% и сократилась доля исследований пищевых продуктов и почвы. Выявляемость в смывах составила 0,08% (2012 - 0,05%), почве 0,8% (2013 - 0,3%, РФ 1,6%), пищевых продуктах - 0,22% (2013 г-0,1%, РФ - 0,6%). Таким образом, выявляемость по сравнению с предыдущим годом повысилась практически по всем видам исследований, за исключением воды, при исследовании которой положительные находки не были выявлены.

Исследовано 902 (в 2013 г. - 942) пробы пищевых продуктов. Количество исследованных проб по сравнению с предыдущим годом снизилось на 4,3%. Уменьшение количества проб наблюдалось в Центре и Чамзинском филиале. Выявлены 2 положительные находки по Краснослободскому филиалу (овощи).

Исследовано 11207 проб смывов с объектов окружающей среды, что на 12,2% ниже по сравнению с 2013 г (12808). Положительные находки были выявлены только в Краснослободском и Чамзинском филиалах. Ни в одной из исследованных 20 проб воды нецентрализованных источников, 84 проб воды из чаши бассейна, 91 пробы воды плавательных бассейнов, 248 проб воды открытых водоемов и 119 проб сточной воды положительные находки выявлены не были. Исследовано 970 (2013 г- 855) проб почвы и песка из песочниц, выявлено 8 положительных проб по Краснослободскому, Чамзинскому филиалам и Центру.

Пробы отбирались в местах растениеводческой продукции (14 проб), в зоне влияния промышленных предприятий-(129 проб), на территории животноводческих комплексов и ферм(3 пробы), в селитебной зоне (749), санитарно-защитной зоне (5 проб) и прочие (70 проб). Следует отметить, что по разделу санитарной паразитологии за 2014 нет ни одной несоответствующей гигиеническим нормативам пробы по Ковылкинскому и Рузаевскому филиалам, такая же ситуация складывалась и в 2013 г.

Исследования биологического материала от людей составляют 77,1% (РФ-75,0%) от общего количества, в 0,15% (88 проб) выявлены положительные находки (2013 г.-117 проб). Из общего количества положительных проб на долю остриц приходится-87,5% (РФ-37,0%), лямблий 4,5% (33,0%), аскарид-5,7% (РФ-7,0%), единичное выявление дирофиллярий .

Вирусологические исследования. Проведено 12554 исследования, что на 20% больше аналогичного периода предыдущего года (10453). Из них 90,3% исследований (11345) приходится на обеспечение функций по контролю и надзору, остальные 9,7% (1209) – в рамках договорных отношений. В структуре исследований преобладают диагностические – 53% (6644), исследований по изучению коллективного иммунитета – 43,8% (5500), санитарно- вирусологических исследований – 3,3% (410).

В соответствии с планом Управления Роспотребнадзора по Республике Мордовия проводился серологический мониторинг состояния коллективного иммунитета населения против вакциноуправляемых инфекций (кори, краснухи, эпидемического паротита, полиомиелита, гепатита В, ГЛПС).

На напряженность иммунитета населения к кори и краснухе обследовано 920 человек, к эпидемическому паротиту - 925 человек. Из них 320 граждан Украины прибывших в Республику Мордовия в качестве переселенцев. Исследования проводили методом иммуноферментного анализа. Не имеют антител к кори – 112 (12,1%), к эпидемическому паротиту – 255 (27,7%) человек, краснухе - 53 (5,7%) человека. Провели обследование на наличие иммунитета к вирусу кори 128 человек медицинских работников, 11 из них не имеют антител.

На напряженность иммунитета к полиомиелиту исследовали 580 сывороток крови (80 из них, переселенцы, прибывшие с Украины). С "0" титрами 12 (2%) сывороток.

Из 602 человек, обследованных на напряженность иммунитета к гепатиту В- 272(45,1%) не имеют антител к вирусу.

В структуре диагностических исследований преобладают исследования на грипп и ОРВИ, как и в предыдущий год, которые составили 68,6%. Методом флуоресцирующих антител проведено 4560 исследований.

В смывах из носоглотки 1,2% (56) проб были выявлены антигены к следующим субтипам вируса гриппа:

- А/Н3N2 – 1,8% (1 проба),
- грипп В -1,8% (1 проба),
- RS –31% (21 проба),
- аденовирус - 65,4% (43 пробы).

Остальные диагностические исследования составляют исследования на ротавирусы – 579 проб (302 пробы по эпидемиологическим показаниям) с положительным результатом 76, на ГЛПС- 399, положительных 141, на вирус гепатита А- 628 проб . положительных 7(611–по эпидемиологическим показаниям) . Единичными остаются исследования на гепатит В, краснуху, клещевой энцефалит (100 клещей с объектов окружающей среды, 76 – снятые с людей). На энтеровирусы обследовано 52 человека из лечебно-профилактических учреждений, у 4 выделен энтеровирус Коксаки В5.

Санитарно- вирусологические исследования представлены исследованиями 126 проб сточной воды на энтеровирусы (выделены энтеровирусы в четырех пробах – Эхо 30 в двух пробах, Коксаки В4, Коксаки В5); воды открытых водоемов -41 проба, водопроводной воды на энтеровирусы-72, водопроводной воды на ротавирусы -95 проб и гепатит А–76. Положительные пробы отсутствуют.

Исследования на особоопасные и природноочаговые инфекции. Специалистами лаборатории ООИ и лабораториями филиалов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РМ» проводятся исследования на особоопасные и природноочаговые инфекции серологическими и бактериологическими методами. В 2014 году выполнено 5748 исследований, что на 27 % больше, чем в 2013 году (4215 исследований). На долю серологических исследований приходится 44 %, бактериологических 56%. По

обеспечению деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Мордовия выполнено 4019 исследований, что составляет 70% от общего количества .

В структуре исследований в 2014 году (таб.8) доля серологических исследований от людей составила 31%; бактериологических исследований материала из объектов окружающей среды 56%; серологических исследований материала с внешней среды 13% , отсутствовали бактериологические исследования материала от людей.

Таблица 8

Структура исследований

годы	количество исследований, всего	бактериологических		серологических	
		материал от людей	из объектов окр.среды	материал от людей	из объектов окр.среды
2013	4215	2	2586	976	655
2014	5748	0	3208	1772	768

Было исследовано 856 проб воды на холеру. Специалистами лаборатории ООИ изолировано 2 культуры *V. Cholerea non O1/O139* II, III групп Хейберга В 2013 году изолировано 4 культуры холерного вибриона I, II, III, IV групп Хейберга также специалистами ЛООИ .Следует отметить, что, как и в предыдущие года, (из 664 исследований) ни один из филиалов не дал положительных результатов.

Бактериологическими методами с применением биопроб исследовано на туляремию 120 проб воды открытых водоемов, 178 проб мелких млекопитающих, 80 проб клещей, доставленных из районов Республики и г.о.Саранск. Положительных результатов выявлено не было.

Серологическими методами проведено 417 исследований на наличие антигена туляремийного микроба:

- 110 проб талой воды – антиген туляремийного микроба не обнаружен (2013 г – 8 положительных результатов);

- 80 проб клещей 1 положительный результат (2013 г – 24);

- 115 проб погадок с 16 положительными результатами.

177 проб мелких млекопитающих на наличие антигена туляремии с 16 положительными результатами (2013 г. – 13).

Исследовано 177 мелких млекопитающих на обнаружение антигена хантавируса, 5 из которых с обнаружением антигена.

В 2014 г. проводились исследования на лептоспироз 174 проб мелких млекопитающих серологическим методом, 8 бактериологическим, а так же 13 проб воды. Все результаты отрицательные.

На иерсиниоз исследовано 184 пробы мелких млекопитающих, 191 проба овощей, 1544 смыва. Бактерии *Y. enterocolitica* и *Y. pseudotuberculosis* не выделены.

В 2014 году проводилось исследование 1 пробы почвы на сибирскую язву. На легионеллез исследовано 73 пробы воды централизованного водоснабжения. Все результаты отрицательные.

Серологическими методами с целью выявления антител к возбудителям особо-опасных заболеваний и ПОИБ было проведено 1572 исследования (2013 г. – 978 исследований). В 2014 году увеличилось количество серологических исследований клинического материала на 60 %. Процент положительных результатов при исследовании парных сывороток составил 15, а одиночных – 4,6.

Количество исследований на сыпной тиф осталось на уровне предыдущего года (2013 г. – 78 исследований, 2014 г. – 75 исследований). Все результаты отрицательные.

На лептоспироз проведено 500 исследований от 305 лиц, что выше по сравнению с прошлым годом в 4,4 раза. Процент положительных результатов составил 11 % (2013 г. 114 исследования от 82 лица, процент положительных 4).

Увеличилось количество исследований на иерсиниозы (2013 г. – 257 исследований) и псевдотуберкулез (2013 г. – 114 исследований) в 2 (480 исследований) раза и 1,6 (185 исследований) раза соответственно. На псевдотуберкулез положительных исследований не было, а процент положительных на иерсиниозы составил 11%.

Проведено 225 исследований на бруцеллез, у 5 лиц обнаружены антитела к возбудителю (2013 г. - 106). С профилактической целью обследовано 63 лица, по эпидпоказаниям 59 лиц, больные и с подозрением на заболевание 86 лиц (2013 г. обследовано с проф. целью 76 лиц).

Количество исследований на туляремию осталось прежним (2014 г. - 38 исследований, 2013 г. – 36 исследования). На боррелиоз количество исследований увеличилось с 46 в 2013 г. до 62 в 2014 г. У 25 % лиц обнаружены антитела к боррелиям. Проведено 200 серологических исследований сывороток доноров на напряженность иммунитета к возбудителю туляремии, все результаты с нулевыми титрами.

Исследования методом ПЦР. За 2014 г. год методом ПЦР проведено 5083 исследования, что на 234 больше, чем в 2013 г. Из них в целях госсанэпиднадзора 2241 исследования или 44 % (42% в 2013 г) и 2842 исследования на внебюджетной основе или 55 % (58% в 2013 году). В структуре исследований молекулярно-генетическим методом преобладают исследования клинического материала и составляют 81 %, остальные 19% приходятся на исследования материала из объектов окружающей среды и пищевых продуктов.

Холера. В 2014 г. на территории республики случаи заболевания холерой не регистрировались. Количество лабораторных обследований поверхностных водоемов на холеру составило 856 (2013 г.-856, 2012 г. – 856, 2011 г.- 856, 2010 г. -861, 2009 г. - 859). Из воды поверхностных водоемов выделено две культуры не 01, не 0139 по го Саранск (1- неагглютинирующие вибрионы II группы Хейберга - река Инсар, лодочная станция; 2 – неагглютинирующие вибрионы III группы Хейберга – река Инсар, п. Ялга). С диагностической и профилактической целью обследовано на холеру 223 человека (2013 г – 168 человек, 2012 г. – 103 человека, 2011 г. - 66 человек, 2010 г. – 13 человек).

Раздел 3. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Республике Мордовия, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению

В 2014 году было проведено 1559 проверок за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, что близко к уровню 2013 года. В 23% случаев проверка исполнения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия проводилась в ходе комплексных проверок.

Удельный вес проверок, при которых применялись лабораторные и инструментальные методы исследования, составил 64.

Плановые проверки составили 43% от всех проверок, 57% - внеплановые.

В отчётном году нарушения выявлялись в ходе 76% проверок, в том числе при 93,1% плановых и 52,1% внеплановых проверок (на уровне 2013 года).

Число составленных протоколов об административных правонарушениях - 2088.

Число вынесенных постановлений о назначении административного наказания - 1640.

Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде предупреждения – 0,4%.

В том числе по субъектам надзора:

- осуществляющим деятельность в области здравоохранения - 0,4%.

Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа, от общего числа вынесенных постановлений о назначении административного наказания (1640) – 99,4%.

В том числе по субъектам надзора:

- деятельность в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг - 34%

- деятельность по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами – 16,2%

- деятельность детских и подростковых организаций – 43%

- деятельность промышленных предприятий - 7,4%

- деятельность транспортных средств - 0,1%

Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа в разрезе статей КоАП, по которым наложено наибольшее количество штрафов составила: по ст. 6.3 - 28%, ст.ст. 6.4, 6.6 по 22%, ст. 6.7 – 11%.

Общая сумма наложенных административных штрафов составила 3999,8.

Общая сумма уплаченных, взысканных административных штрафов - 4329,9.

В 2014 году было вынесено 81 представление об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения.

На рассмотрение в суды направлено 517 дел о привлечении к административной ответственности.

Дела о привлечении к административной ответственности составили 85%, по которым судами принято решение о назначении административного наказания.

В результате рассмотрения дел об административных правонарушениях, судом назначено 439 административных наказаний, из них: число наказаний и в виде административного приостановления деятельности составило 17, виде штрафа – 386. Меры административного наказания в виде административного штрафа и конфискации

и административного приостановления деятельности и конфискации, судом не применялись.

В суд был подан 1 иск о нарушениях санитарного законодательства. В результате рассмотрения, данный иск был удовлетворен.

Мероприятия, позволившие улучшить санитарно-эпидемиологическое благополучие населения:

Прекращение в 2014 г. на промышленной площадке № 1 ГУП РМ «ЛИСМА» эксплуатации цеха по производству люминесцентных ламп, закрытие технологического производства (цеха №№ 1, 2, 3, 5, 7, 9 – стекловаренное производство, производство спиралей, гальваника, сборочное производство ламп накаливания), расположенной в центральной части городского округа Саранск. В результате резко уменьшено неблагоприятное воздействие выбросов производства ртутных ламп и других источников света на население, проживающее в границах санитарно-защитной зоны предприятия (2500 человек), концентрации паров ртути в атмосферном воздухе в близлежащей жилой застройке снижено до уровня фоновых.

Закрытие производственного корпуса №1 ОАО «Саранский приборостроительный завод» (гальваническое и металлообрабатывающее производство).

Общая инфекционная заболеваемость в 2014 году уменьшилась на 7,5%, в основном за счет гриппа и острых респираторных вирусных инфекций, заболеваемость которыми снизилась в 14,3 раза и на 6,3% соответственно, а также внебольничных пневмоний – на 24,5%. Отмечается снижение заболеваемости сальмонеллезом на 39,2%, ОКИ неустановленной этиологии на 3,4%, острым вирусным гепатитом А на 16,5%, энтеровирусной инфекцией – в 22,3 раза, острым вирусным гепатитом В – с 2 до 0 случаев, скарлатиной на 24,7%, коклюшем – с 24 до 2 случаев, корью – с 18 до 2 случаев, менингококковой инфекцией – на 41,2%, чесоткой на 38,2%, педикулезом на 28,5%, аскаридозом – на 27,3%, энтеробиозом – на 8,5%, инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи – на 15,7%.

В 2014 г. как и в 2013 г. не было зарегистрировано заболеваний дифтерией, краснухой, брюшным тифом и паратифами, полиомиелитом, эпидемическим паротитом, столбняком, туляремией, сибирской язвой, бешенством, холерой и другими особо опасными инфекциями, трихинеллезом.

Всего в 2014 году зарегистрировано снижение и стабилизация по 47 нозологическим формам инфекционных и паразитарных болезней, рост по 20 нозоформам.

Питьевая вода. Предусмотрены мероприятия по реконструкции сетей водоснабжения в городском округе Саранске и муниципальных районах республики, строительство артезианских скважин и водопроводных сетей, в том числе строительство водопровода протяженностью 24 км для обеспечения водоснабжения объектов Чемпионата мира по футболу 2018 года (стадион «Юбилейный, аэропорт, железнодорожный вокзал»).

Прокладка нового полиэтиленового водопровода с третьего подъема Пензятского водозабора в северо-восточный район г.о. Саранск.

Завершены работы по освоению подземных вод на Новотроицком и Лемдйском участках, где содержание фторидов в питьевой воде водоисточников значительно ниже нормативной и составляет 0,4-0,68 мг/м³. В стадии завершения работы по освоению подземных вод на Пензятском водозаборе.

Разработана проектно-сметная документация на прокладку нового магистрального водопровода с третьего подъема Пензятского водозабора на Октябрьский водозабор юго-западного района городского округа Саранск. Качество

питьевой воды на насосной станции третьего подъема Пензятского водозабора по санитарно-химическим и микробиологическим показателям отвечает гигиеническим нормативам.

Создана современная комплексная система водоочистки, водоснабжения и водоотведения в новом строящемся жилом микрорайоне Тавла городского округа Саранск, на выполнение данного мероприятия было выделено и освоено 54600,0 тыс.рублей. В 2013 году было завершено строительство водоочистной станции производительностью 1000 куб.м. в сутки для р.п. Тургенево Ардатовского муниципального района. Объем финансирования на выполнение данного мероприятия составил 29599,8 тыс. рублей, в том числе из федерального бюджета -14799,0 тыс. рублей и 14800,8 тыс. рублей из республиканского бюджета.

Атмосферный воздух. Лабораторный контроль за состоянием атмосферного воздуха на территории республики проводится аккредитованным испытательным лабораторным центром ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия», Мордовским республиканским центром по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды и другими ведомственными аккредитованными организациями.

В 2014 году в порядке проведения федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, исследовано 9549 проб атмосферного воздуха населенных мест, что на 1516 проб меньше, чем в 2013 году. Из общего количества проб 1601 отобрано в городских поселениях в зоне влияния промышленных предприятий, или 16,8%: на автомагистралях в зоне жилой застройки-5148 проб, или 53,9%; на стационарных постах отобрано 2600 проб, что составляет 27,2%. В сельских поселениях исследовано 942 пробы атмосферного воздуха.

В соответствии с требованиями санитарных норм и правил СанПиН 2.2.1./2.1.1.1200-03 «Санитарно-защитные и санитарная классификация предприятий, сооружений и иных объектов, новая редакция», в республике Мордовия требуется организация санитарно-защитных зон для 60 предприятий, из которых наиболее значимыми остаются: на территории городского округа Саранск - ГУП РМ НИИИС им. Лодыгина, ОАО «Завод «ЖБК-1», ФКП «Саранский механический завод», ОАО «Электровыпрямитель», ОАО «Сарэкс», ГУП РМ «Луховское», ООО «Оримэкс» и предприятия агропромышленного комплекса, расположенные на территории республики (животноводческие комплексы и фермы).

Всего по республике для 47,3% предприятий установлены размеры санитарно-защитных зон. В настоящее время на территории санитарно-защитных зон республики проживает 3005 человек, что составляет 0,4% от общей численности населения республики. За 2013-2014 г.г. из санитарно-защитных зон 3802 человека расселены за пределы санитарно-защитной зоны. В результате закрытия цеха по производству люминесцентных ламп в центральной части Саранска прекращено негативное воздействие выбросов производства люминесцентных ламп на население, проживающее в границах санитарно-защитной зоны предприятия. Концентрации паров ртути в атмосферном воздухе в близлежащей жилой застройке снизились до концентраций значительно ниже ПДК.

В 2014 году Управлением Роспотребнадзора по Республике Мордовия на основании экспертных заключений ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия» выдано 23 санитарно-эпидемиологических заключений на проекты организации и обоснования размеров санитарно-защитных зон о соответствии санитарным нормам и правилам (2013 г. - 9), из них коммунальные объекты - 16 (14-АЗС и газораспределительные станции); промышленные предприятия-3; предприятия пищевой промышленности - 2, прочие - 2.

Обоснование размеров санитарно-защитных зон для вышеуказанных объектов подтверждено результатами натуральных лабораторно-инструментальных исследований.

Для оценки негативного воздействия промышленных предприятий на здоровье населения Управлением проводится мониторинг состояния атмосферного воздуха на территории жилой застройки, в зоне влияния промышленных предприятий.

В настоящее время Управлением Роспотребнадзора по Республике Мордовия продолжается работа за соблюдением санитарного законодательства в части установления и организации санитарно-защитных зон промышленных объектов и производств, оказывающих негативное воздействие на окружающую среду и здоровье населения.

Гигиена детей и подростков. В Республике Мордовия успешно реализована «Республиканская целевая программа развития дошкольного образования в Республике Мордовия на 2012-2014 годы» (утв. Постановлением Правительства Республики Мордовия от 02.05.2012 г. № 167). Общий объем финансирования на реализацию Программы составил 3678,96 млн.рублей: в 2012 г. – 968,18 млн.рублей, в 2013 г. – 1321, 98 млн.рублей, в 2014 г. – 1388,79 млн.рублей. Кроме этого, в муниципальных районах республики разработаны районные целевые программы развития образования на 2012-2015 годы, подпрограмма «Развитие системы дошкольного образования в муниципальном районе на 2012-2015 годы».

Управлением осуществляется надзор за детскими дошкольными учреждениями. Всего на контроле находится 241 ДООУ. Государственные (муниципальные) ДООУ составляют 99,6 %. Число детей дошкольного возраста (0-7 лет) - 64100, из них дошкольные организации посещают 30236 детей (47,1%), количество детей, нуждающихся в устройстве в ДО – 4000, что составляет 6,2%. Доля детей в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающихся в устройстве в ДООУ, составляет 53%.

С целью ликвидации очере́дности в дошкольные организации в республике проводится определённая работа: в течение последних 3 лет после завершения строительства, капитального ремонта, реконструкции, возврата в систему ДООУ введено в эксплуатацию 15 зданий дошкольных организаций на общее количество 1912 мест.

В 2014 году введены в эксплуатацию 4 вновь построенных дошкольных образовательных учреждения и одно дошкольное учреждение введено в эксплуатацию после реконструкции. В Республике осуществляется возврат в систему дошкольного образования и реконструкция 3-х ДООУ на 350 мест. На базе образовательных учреждений, в том числе дошкольных организаций, организовано 290 групп кратковременного пребывания детей с количеством 2624 ребёнка.

В Республике Мордовия успешно реализована «Республиканская целевая программа развития дошкольного образования в Республике Мордовия на 2012-2014 годы» (утв. Постановлением Правительства Республики Мордовия от 02.05.2012 г. № 167). Общий объем финансирования на реализацию Программы составил 3678,96 млн.рублей: в 2012 г. – 968,18 млн.рублей, в 2013 г. – 1321, 98 млн.рублей, в 2014 г. – 1388,79 млн.рублей. Кроме этого, в муниципальных районах республики разработаны районные целевые программы развития образования на 2012-2015 годы, подпрограмма «Развитие системы дошкольного образования в муниципальном районе на 2012-2015 годы».

Постановлением Правительства Республики Мордовия от 04.10.2013 N 451 утверждена государственная программа Республики Мордовия "Развитие образования в Республике Мордовия" на 2014 - 2020 годы" (вместе с "Подпрограммой №1 "Развитие профессионального образования в Республике Мордовия" на 2014 - 2020 годы", "Подпрограммой №2 "Развитие системы дошкольного, общего и дополнительного образования детей в Республике Мордовия" на 2014 - 2020 годы", "Подпрограммой №3

"Обеспечение реализации государственной программы Республики Мордовия "Развитие образования в Республике Мордовия" на 2014 - 2020 годы. Общий объём финансирования составляет 89072490,8 тыс. руб.

Горячее питание организовано во всех общеобразовательных учреждениях Республики Мордовия, охват школьников горячим питанием составляет 95,2%, (в 2013 г. 94,1%) в т.ч. горячее питание учащихся 1-4 классов составляет – 96,8% (в 2013 г. 98,6%) 5-11 классов – 94,2 % (в 2013г. 91%). В целях профилактики простудных заболеваний проводится круглогодичная «С»- витаминизация блюд и напитков; для профилактики йоддефицитных состояний в питании детей постоянно используется йодированная соль.

В целях создания правовых, экономических и организационных условий, необходимых для полноценного отдыха и оздоровления детей постановлением Правительства Республики Мордовия № 504 от 18.11.2013 г. утверждена государственная программа Республики Мордовия «Социальная поддержка граждан» на 2014–2020 годы. Одним из разделов указанной программы является подпрограмма «Организация отдыха и оздоровления детей».

Реализация мероприятий подпрограммы осуществляется преимущественно за счет средств республиканского бюджета Республики Мордовия.

Общий объем финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы «Организация отдыха и оздоровления детей» Государственной программы с 2014 по 2020 г. составит 1 589 482,70 тыс. руб.

Во исполнение Приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека № 963 от 29.09.2014 года «Об организации контрольно-надзорных мероприятий в период подготовки и проведения общероссийской новогодней ёлки в Государственном Кремлевском Дворце 26 декабря 2014 года и новогодних ёлок в субъектах Российской Федерации» и Приказа Федеральной службы № 938 от 11.09.2014 «О проведении внеплановых проверок в период подготовки и проведения новогодних ёлок для детей» Управлением Роспотребнадзора по Республике Мордовия проведено 46 проверок с применением лабораторных методов исследования в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в области оказания услуг общественного питания, производства и реализации пищевых продуктов и содержанием мест организованного проведения новогодних праздников. Из них 29 проверок (63%) с нарушениями. Всего по выявленным нарушениям составлено 36 протоколов об административном правонарушении, по всем вынесены постановления о назначении административного штрафа на общую сумму 69 000 руб.

Всего исследовано 65 проб питьевой воды из разводящей сети по микробиологическим показателям, неудовлетворительных результатов нет. Пищевых продуктов по санитарно-химическим показателям - 37 проб, по микробиологическим показателям - 34 пробы, неудовлетворительных результатов нет. Проведено замеров параметров микроклимата-883, неудовлетворительных нет; искусственной освещенности - 288, результаты всех замеров отвечают гигиеническим нормам.

3.1. Оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Выполнение запланированных индикативных показателей. Результатом осуществления Управлением Роспотребнадзора по Республике Мордовия контрольно-надзорной деятельности явилось снижение в 2014 году доли подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия ЗСО с 11,3 до 10,3%: снижение удельного веса объектов

третьей группы санитарно-эпидемиологического благополучия с 6,7 % до 6,3%, в том числе коммунальных объектов с 4,0% до 3,4% (на 0,6%); снижение удельного веса проб питьевой воды, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям с 4,6% до 4,5%; снижение доли почвы селитебной территории, не отвечающих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям с 1,4% до 0,9%. По сравнению с 2013 годом в 2014 году доля коммунальных объектов первой группы СЭБ увеличилась на 2,2% за счёт улучшения санитарно-эпидемиологического благополучия объектов надзора и доведения показателей лабораторных и инструментальных исследований на подконтрольных объектах до нормируемых величин.

В 2014 году за нарушения требований санитарного законодательства на предприятиях промышленности, сельского хозяйства, транспорта, специалистами Управления составлено 135 протоколов об административном правонарушении, из них наибольшая часть составлена по статьям Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ» - ст.24, 25, 19 и иных статей.

В республике за 2014 г. были достигнуты следующие запланированные показатели эпидемиологического надзора: уровень охвата прививками населения составил с учетом своевременности 97,0% при запланированных 96,2%. В результате работы по поддержанию на должном уровне охвата иммунизацией населения республики по итогам 2014 г. своевременный охват вакцинацией против полиомиелита в 12 мес. вырос до 96,6%, в 24 мес. – до 97,1%, в 14 лет – до 97,8%; против кори в 24 мес. до 98,0%; против краснухи в 24 мес. – до 98,0%; против дифтерии в 12 мес. – до 96,8%, в 24 мес. – 97,4%, против гепатита В – в 12 мес. до 96,7%; против туберкулеза – до 30 дней до 95,8%.

Охват взрослого населения с 18 до 55 лет прививками против вирусного гепатита В составил – 84,7% (2013 г. – 79,9%), в том числе в возрасте от 18 до 35 лет – 91,8% (2013 г. – 87,3%). Охват иммунизацией против кори взрослых с 18 до 35 лет – 99,3% (2013 г. – 95,7%), в т.ч. медицинских работников с 18 до 35 лет – 99,5%. Охват иммунизацией против краснухи достиг к 2015 г. у детей до 17 лет до 97,7%, у женщин 18-25 лет до 94,6%.

Количество нозологических форм, по которым зарегистрирована стабилизация (снижение) – 47 (показатель – 41), заболеваемость дифтерией, краснухой, полиомиелитом, вызванным диким полиовирусом не регистрировалась (ожидаемый показатель - 0,0), заболеваемость эпидемическим паротитом отмечалась на уровне 0,0 на 100 тыс. нас. (планируемый показатель – 0,4), заболеваемость вирусным гепатитом В регистрировалась на уровне 0,0 на 100 тыс. населения при индикативном показателе 0,7, заболеваемость впервые выявленным активным туберкулезом - 51,8 на 100 тыс. населения (ожидаемый показатель - 70,2), заболеваемость коклюшем регистрировалась на уровне 0,2 на 100 тыс. населения (планируемый показатель – 0,4), заболеваемость корью- 0,2 на 100 тыс. населения (планируемый показатель- 0,4 на 100 тыс. нас.).

Республика Мордовия продолжает оставаться в числе территорий Российской Федерации с низким уровнем распространения ВИЧ-инфекции, в то же время в 2014 году отмечается нарастание негативных тенденций в развитии эпидемического процесса:

- сохраняется превалирование полового пути передачи инфекции: в 2014 г. - 83,3%, (2013 г.-80,0%, 2012 г. - 63,8%, 2011 г. - 62,8%);

- продолжает сохраняться высокий уровень инфицированных в возрастной категории от 21 до 30 лет в 2014 г. - 38,9% (2013 г. – 34,7%, 2012 г. - 51,1%, 2011 г. - 52,0%), что связано с активизацией передачи ВИЧ-инфекции половым путем;

- увеличение доли инфицированных в возрастной категории 31-40 лет с 32,6,0% в 2013 г. до 38,0% в 2014 г.

- высокая доля вовлечения в эпидемиологический процесс женщин: в 2014 г. до 40,14% (в 2013 г. – 47,4, 2012 г. - 37,2% , 2011 г. - 56,0%).

- рост инфицированности местного населения (рост новых случаев среди жителей республики на 11,1%).

- рост смертности, в том числе вследствие ВИЧ-инфекции и туберкулеза, что связано с увеличением выявляемости в группах высокого риска инфицирования ВИЧ (ПИН, заключенные «контактные» среди MSM).

На 01.01.14 г. кумулятивное число зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции составило 1353 чел., из них жителей республики 1325 чел. Общий показатель распространенности в Республике Мордовия составил – 164,9 на 100 тыс. населения, в том числе среди жителей республики – 143,5 на 100 тыс. населения.

За 2014 год обследовано на ВИЧ-инфекцию 138036 человек, вновь выявлено 185 случаев ВИЧ-инфекции, в том числе в УФСИН России по РМ – 82 человека. Показатель заболеваемости среди жителей республики в 2014 г. составил 12,6 на 100 тыс. населения, что на 15,6% выше показателя заболеваемости 2013 г. (2013 г. – 91 сл. или 10,9 на 100 тыс. населения) и ниже чем в среднем по Российской Федерации (40,78) в 4 раза.

Подлежало диспансерному наблюдению всего 2922 чел. ВИЧ - инфицированных, в том числе с 01.01.2014 г. - 1849 чел., охвачено диспансерным наблюдением на 01.01.2015 г. всего – 1949 чел. (100,0 %).

Всего нуждалось в антиретровирусной терапии – 958 чел., в том числе подлежало лечению антиретровирусной терапией 590 человек. Всего получавших лечение – 945 человек (98,6%), из них с 01.01.2014 г. – 575 человек (97,5%). В ГУ ФСИН подлежало лечению 369 человека, из них с 01.01.2014 г. – 349 чел., получали лечение 359 человек (97,9%), в том числе с 01.01.2014 г. получавших лечение 324 чел. (92,8%).

За 2014 год количество ВИЧ-инфицированных, прошедших обследование по определению вирусной нагрузки, составило 1805 человек – 97,6% от количества ВИЧ-инфицированных, состоявших на диспансерном наблюдении. Количество ВИЧ-инфицированных, прошедших обследование по определению иммунного статуса (CD4) составило 1805 человек – 97,6%.

На 01.01.2015 г. количество ВИЧ-инфицированных, прошедших обследование на туберкулез - 1805 человек (97,6% от количества ВИЧ-инфицированных, состоявших на диспансерном наблюдении). Количество ВИЧ-инфицированных беременных женщин, завершивших беременность родами – 24 человека, из них 24-м парам мать-ребенок проводилась трехэтапная химиопрофилактика (во время беременности, в родах, ребенку) – 100%. Детей, рожденных ВИЧ-позитивными матерями, под наблюдением специалистов Центра СПИД – 45 человек, из них с диагнозом ВИЧ-инфекция – 12 детей.

За 2014 г. на гепатит В и С обследовано - 102411 чел. Количество лиц с вирусными гепатитами В и С, нуждающихся в противовирусной терапии - 707 чел., в т.ч. нуждающихся в противовирусной терапии – 236 чел., получали противовирусную терапию – 477 чел. (67,5%), в т.ч. с 01.01.2014 г. – 194 чел. (82,2%), в т.ч. получавших противовирусную терапию за счет приоритетного национального проекта - 92 чел. (47,4%).

По снижению удельного веса проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям и микробиологическим показателям достигнуты целевые значения. В 2014 году было

исследовано 2082 пробы на санитарно-химические показатели, из них не соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям 8 проб (0,38%) что на уровне 2013 года, 7416 проб по микробиологическим показателям пищевых продуктов, из них не соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям 272 пробы (3,2%).

Индикативные показатели по увеличению охвата школьников горячим питанием достигнуты до 95%. Снижение удельного веса неудовлетворительных замеров искусственной освещенности в образовательных учреждениях до индикативного уровня 5%.

Для характеристики результатов деятельности по надзору за радиационной безопасностью применяется показатель: увеличение удельного веса юридических лиц, подлежащих обязательному лицензированию деятельности в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих) до 100%.

Охват лицензированием объектов, использующих источники ионизирующего излучения в 2014 г. составил 100%.

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

Проблемы эпидемиологии и инфекционной заболеваемости. Актуальной проблемой для Республики Мордовия остаются природно-очаговые инфекции (ПОИ). В республике имеются природные очаги бешенства, туляремии, лептоспироза, клещевого боррелиоза, ГЛПС. Решение проблемы состоит в проведении комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на стабилизацию эпидемиологической ситуации по природноочаговым инфекциям, разработка республиканской целевой программы «Борьба с грызунами - проведение сплошной дератизации» на 2015-2016 годы (проект программы направлен на рассмотрение в Правительство Республики Мордовия.

Заболеваемость населения активными формами туберкулеза увеличилась к 2013 году на 2,6%, при этом число бацилярных форм туберкулеза органов дыхания возросло на 3,1%. Среди детей до 14 лет зарегистрировано 27 случаев туберкулеза против 20 в 2013 году. Заболеваемость туберкулезом постоянного населения возросла к уровню 2013 г. на 11,7%, количество бацилярных форм сохранилось на уровне прошлого года – 123 случая или 15,0 на 100 тыс. населения; детская (до 14 лет) заболеваемость туберкулезом увеличилась на 32,0%. Обращает внимание высокая заболеваемость туберкулезом контактных в очагах, в 2014 г. - 15 человек (919,1 на 100 тыс. контингента), в т.ч. 7 детей. Решение проблемы: Активизировать работу совместно с фтизиатрической службой Республики Мордовия по своевременному проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах туберкулеза с целью стабилизации его заболеваемости.

В 2014 году заболеваемость населения республики внебольничными пневмониями снизилась на 24,5% (621,2 на 100 тыс. населения) против 822,9 в 2013 году, но остается выше среднероссийского уровня в 1,8 раза (РФ-354,1). Решение проблемы: Активизировать работу совместно с Министерством здравоохранения Республики Мордовия по совершенствованию профилактики и надзора за внебольничными пневмониями с целью стабилизации их заболеваемости.

Удельный вес ОКИ неустановленной этиологии в структуре ОКИ за 2014 г. составил 72,1%, что больше среднероссийского показателя (68,8%), это требует продолжения активизации работы с руководителями медицинских организаций по лабораторному подтверждению острых кишечных инфекций. Для решения проблемы требуется повышение качества диагностики кишечных инфекций, снижение числа

нерасшифрованных очагов инфекционных и паразитарных болезней до среднероссийского уровня.

В последние 2 года в республике принимаются меры по повышению уровня охвата населения прививками против гриппа. В 2014 году число привитых (226030 человек) увеличилось по сравнению с 2012 годом на 46 тыс. человек, привито 27,8% населения республики, что на 6,0% выше уровня 2012 г. Вместе с этим остается недостаточным количество прививаемых за счет собственных средств работодателей (2,7% от общего количества привитых). Достигнут достаточный охват обязательных контингентов против гриппа в рамках Национального календаря среди персонала медицинских учреждений (98,6%), образовательных учреждений (99,9%). Охват учащихся средних образовательных учреждений составил 72,1%, детей до 7 лет - 29,8%, что связано с многочисленными отказами со стороны родителей, недостаточно организована прививочная компания по иммунизации студентов высших и средних специальных образовательных учреждений (44,8%). Для решения проблемы: необходима активизация работы с руководителями предприятий и организаций республики по закупке вакцины против гриппа перед началом эпидсезона гриппа и ОРВИ для иммунизации работающего населения за счет собственных средств работодателей.

Проблемы санитарно-гигиенического характера.

Питьевая вода. Несмотря на то, что водоснабжение населения Республики Мордовия производится в основном за счет подземных источников (наиболее защищенных от внешних воздействий) качество питьевой воды в какой-то мере не отвечает санитарно-гигиеническим требованиям. Из общего количества проб воды из водопроводных сетей, не соответствовали гигиеническим нормативам по органолептическим показателям - 11,8%, по общей минерализации - 6,2%, по содержанию химических веществ, превышающих ПДК -26,5%, в том числе по содержанию фтора -26,5%.

Причинами этого продолжают оставаться:

- возможное антропогенное загрязнение подземных вод;
- отсутствие или ненадлежащее состояние зон санитарной охраны водоисточников;
- отсутствие производственного контроля или осуществление производственного контроля в сокращенном объёме;
- низкое санитарно-техническое состояние существующих водопроводных сетей и сооружений;
- нестабильная подача воды, перебои в обеспечении населения централизованным водоснабжением в связи с авариями на водопроводных сетях

Кроме названных причин имеют место факторы природного характера (повышенное содержание в питьевой воде соединений фтора, солей жесткости, повышенная минерализация, железа);

Источники водоснабжения. В 2014 году из 1500 источников централизованного водоснабжения 156 (10,4%) не соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям. Из-за отсутствия ЗСО не отвечало гигиеническим нормативам - 154 (10,3%). Необходимо отметить, что за последние три года наметилась положительная динамика улучшения данного показателя. Необходима работа с владельцами источников для обустройства зон санитарной охраны источников с использованием административных принудительных мер.

Водоёмы. Доля проб из водоёмов второй категории, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям в отчётном году увеличилась на 14,9%. Вероятной причиной несоответствия воды водоёмов по

микробиологическим показателям является попадание талых вод в водоемы. Повторные исследования воды водоёмов после проведения мероприятий соответствовали гигиеническим нормативам

Промышленные предприятия. По республике размеры санитарно-защитных зон установлены всего для 47,3% предприятий. В настоящее время на территории санитарно-защитных зон республики проживает 3005 человек, что составляет 0,4% от общей численности населения республики. За 2013-2014 г.г. из санитарно-защитных зон 3802 человека были расселены за пределы санитарно-защитной зоны. Одним из способов решения этой проблемы может быть предоставление жильцам, проживающим на территории СЗЗ, или социального жилья, или льготных ипотечных кредитов.

Атмосферный воздух. Индекс загрязнения атмосферного воздуха в Саранске по данным Мордовского территориального центра гидрометеорологии считается высоким. Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха продолжают оставаться: автомобильный транспорт, промышленные предприятия, предприятия электроэнергетики, строительных материалов.

Почва. Проблемой загрязнения почвы селитебных зон является отсутствие схем очистки большинства населенных мест республики или их несовершенство, увеличение количества твердых бытовых отходов, изношенность и дефицит специализированных транспортных средств и контейнеров для сбора бытовых и пищевых отходов; отсутствие условий для мойки и дезинфекции контейнеров для сбора мусора; отсутствие централизованной системы канализации в ряде населенных мест; неудовлетворительное состояние канализационных сетей; отсутствие селективного сбора отходов от населения в районах республики; возникновение несанкционированных свалок в районах республики. Для решения этой проблемы нужна настойчивая координированная работа надзорных органов (Управление Роспотребнадзора и др.) и органов власти на уровне региона и муниципалитетов.

Проблемы здоровья населения. С 2004 года по настоящее время на 13-и территориях республики наблюдается рост показателей первичной детской заболеваемости. В целом по республике на 1000 детей приходилось более двух заболеваний, обнаруженных в текущем году, а в Саранске – более 3-х диагнозов какой-либо болезни. Наибольшее количество первичных заболеваний детей - болезни органов дыхания, пищеварения, кожи и подкожной клетчатки, глаза. Неблагополучие среды обитания в республике подтверждается преобладанием (от 2 до 4 раз) детской заболеваемости бронхиальной астмой от аналогичных показателей взрослых. Бронхиальная астма (особенно у детей) считается индикаторной болезнью при оценке окружающей среды. Сравнительно небольшое ежегодное число впервые заболевших детей перманентно увеличивает общее число больных бронхиальной астмой среди взрослого населения.

Болезни органов дыхания также входят в группу индикаторных болезней при оценке влияния среды обитания. На воздействие атмосферного воздуха острее реагирует детский организм, подтверждая низкое качество этого фактора. 1000 детям республики в 2013 году впервые установили 1291 диагноз различных заболеваний органов дыхания.

Во всех возрастных категориях наблюдается рост количества первичных новообразований (это один из показателей неблагоприятия среды обитания). Показатели роста особенно характерны для детского населения. В преобладающем большинстве муниципальных территорий республики (в 17-и из 22-х) наблюдается рост онкологической заболеваемости. Рост показателей смертности наиболее выражен на территориях 4-х муниципальных районов. Для решения этой проблемы, прежде

всего, нужно провести целенаправленные онкоэпидемиологические исследования. Работ в этом направлении крайне мало, а вопросам профессионального рака внимание не уделяется совсем.

Проблемы питания населения. Заболеваемость детей анемиями превышает показатели взрослых до 10-20 раз. Существенную роль в развитии анемий играет микронутриентная недостаточность, с учетом того, что 80-90% анемий является железодефицитная ее форма. Во всех муниципальных районах республики, кроме МП «Детская пищевая станция» в г. Саранске с 2007 г. приостановили деятельность детские молочные кухни по выработке специализированных продуктов питания детей на молочной основе. Питание населения республики (по данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Мордовия, по-прежнему характеризуется недостаточным потреблением биологически ценных продуктов питания: мяса и мясопродуктов, овощей и бахчевых, молока и молочных продуктов, яиц. Структура питания населения имеет преимущественно углеводный характер за счет преобладания в рационах питания хлебных продуктов, сахара и кондитерских изделий.

По-прежнему выявляются высокие показатели числа неудовлетворительных проб - 3,4% (2013 г.- 3,5%, 2012 г. - 5,2%, 2011 г. - 4,8%, 2010 - 3,5%), что является следствием многочисленных нарушений на этапе оборота продукции. Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим требованиям по бактериологическим показателям, выше среднереспубликанского уровня имеют 8 районов (в 2013 г.-7, в 2012 г. - 6, в 2011 г. - 11, в 2010 г. - 10).

Заключение

Начиная с 1970 года естественная убыль населения Республики Мордовия составила 220,7 тыс. чел. Ежегодная естественная убыль населения составляет примерно 8 тыс. чел.

Естественная убыль населения в настоящее время (хотя и в меньшей степени, чем 10 лет назад) продолжается. Основной причиной этому служат высокие показатели общей смертности населения. В 2001 году население РМ составляло 908,2 тыс. чел. К настоящему времени количество населения республики сократилось до 812,2 тыс. чел., фактическая убыль населения с 2001 по 2013 г.г. составила 96,0 тыс. человек.

Как благоприятный признак можно отметить появившуюся тенденцию сокращения разности между показателями смертности и рождаемости. Максимальная величина разности отмечалась в 2003 г. (9,6), минимальная – в 2012 г. (4,5). Это обусловлено как снижением показателей смертности, так и увеличением коэффициентов рождаемости. При этом как благоприятный демографический признак можно отметить снижение числа умерших во всех половых и возрастных группах. В структуре традиционно преобладает смертность от болезней системы кровообращения, новообразований, внешних причин (от случайных отравлений алкоголем, от всех видов транспортных несчастных случаев, от самоубийств, от убийств).

Отмечается заметное снижение показателей общей первичной заболеваемости при сохраняющейся тенденции их роста. При сохранении темпов снижения в течение не менее 4-5 лет в перспективе возможна стабилизация уровня заболеваемости (тренда). Основную картину заболеваемости населения РМ обеспечивает высокий уровень заболеваемости населения Саранска где к 2013 году на 1000 жителей города приходилось 1029 случаев заболеваний.

Среди детского населения Республики Мордовия в 2013 году на 1000 детей приходилось более двух заболеваний, обнаруженных в текущем году, а в Саранске – более 3-х диагнозов какой-либо болезни. С 2004 года по настоящее время на 13-и территориях республики наблюдается рост показателей первичной заболеваемости.

Население РМ наиболее подвержено заболеваниям органов дыхания, мочеполовой системы, системы кровообращения, органов зрения, нервной системы, кожи и подкожной клетчатки, органов пищеварения, новообразованиям.

Наибольшее количество первичных заболеваний детей к 2013 году - болезни органов дыхания, пищеварения, кожи и подкожной клетчатки, глаза. Из 10-и приведенных основных заболеваний за 2004-2013 г.г. по 6-и наблюдается рост показателей.

Бронхиальная астма (особенно у детей) считается индикаторной болезнью при оценке окружающей среды. Неблагополучие среды обитания в республике подтверждается преобладанием (от 2 до 4 раз) детской заболеваемости от аналогичных показателей взрослых. Сравнительно небольшое ежегодное число впервые заболевших детей перманентно увеличивает общее число больных бронхиальной астмой среди взрослого населения. Другие болезни органов дыхания также входят в группу индикаторных болезней при оценке влияния среды обитания. На воздействие атмосферного воздуха острее реагирует детский организм, подтверждая низкое качество этого фактора. 1000 детям республики в 2013 году впервые установили 1291 диагноз различных заболеваний органов дыхания.

Обращает на себя внимание, что во всех возрастных категориях наблюдается рост количества первичных новообразований (это также один из показателей неблагоприятия среды обитания). Показатели роста особенно характерны для детского населения.

В преобладающем большинстве муниципальных территорий республики (17 из 22-х) наблюдается рост онкологической заболеваемости. Рост особенно выражен на 9-и территориях. Рост показателей смертности наиболее выражен на территориях 4-х муниципальных районов. Вместе с тем, в 2013 году показатель смертности от онкологической заболеваемости по республике в целом незначительно, но снизился.

Заболеваемость анемиями детей превышает показатели взрослых до 10-20 раз. Существенную роль в развитии анемий играет микронутриентная недостаточность, с учетом того, что 80-90% анемий является железодефицитная ее форма.

Острые отравления химической этиологии в быту в 2014 году по республике составили 787 случаев (96,9 на 100 тысяч населения), что ниже 2013 года на 9% (875 случаев или 106). Отравления преобладают среди взрослого населения - 77%, в основном за счет населения трудоспособного возраста, особенно 26-39 лет. Случаи острых отравлений преобладали среди мужчин - 70%, у женщин - 30%.

Показатель смертности от острых отравлений в целом по РМ составил 19,8 на 100 тысяч населения, снизился на 8% в сравнении с 2013 годом. Смертность от отравлений алкоголем и его суррогатами составила 10,7, увеличилась на 8% в сравнении с 2013 годом. Самая высокая смертность от отравлений алкоголем и его суррогатами в Ичалковском районе (56,0). К наиболее неблагоприятным районами в 2014 году по острым бытовым отравлениям химической этиологии следует причислить Старо-Шайговский, Кадошкинский, Рузаевский, Кочкуровский, Атюрьевский районы и г. Саранск.

Случаи туберкулеза органов дыхания среди медицинских работников обусловлены многократным непосредственным контактом персонала лечебно-профилактических учреждений (ГБУЗ РМ «Противотуберкулёзный диспансер», рентгенологические отделения районных больниц) с больными активной формой заболевания.

Наибольший удельный вес в общей структуре профессиональной заболеваемости составляют: хроническая профессиональная тугоухость, туберкулёз органов дыхания среди работников лечебно-профилактических учреждений, хроническая профессиональная ртутная интоксикация.

Общие выводы и задачи органам исполнительной власти Республики Мордовия и муниципальных образований Республики Мордовия по приоритетным направлениям

Общие выводы. Удельный вес острых кишечных инфекций неустановленной этиологии больше среднероссийского показателя (68,8%). требуется повышение качества диагностики кишечных инфекций, снижение числа нерасшифрованных очагов инфекционных и паразитарных болезней до среднероссийского уровня.

В республике имеются природные очаги бешенства, туляремии, лептоспироза, клещевого боррелиоза, ГЛПС. Необходим комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на стабилизацию эпидемиологической ситуации по природно-очаговым инфекциям.

Необходима активизация работы с руководителями предприятий и организаций республики по закупке вакцины против гриппа перед началом эпидсезона гриппа и ОРВИ для иммунизации работающего населения за счет собственных средств работодателей.

Заболеваемость внебольничными пневмониями по Республике Мордовия остается выше среднероссийского уровня в 1,8 раза (РФ-354,1). Решение проблемы: Совместно с Министерством здравоохранения Республики Мордовия

совершенствовать систему профилактики и надзора за внебольничными пневмониями с целью стабилизации их заболеваемости.

Заболеваемость населения активными формами туберкулеза увеличилась к 2013 году на 2,6%, число бациллярных форм туберкулеза органов дыхания возросло на 3,1%. Обращает внимание высокая заболеваемость туберкулезом контактных в очагах, в 2014 г. - 15 человек (919,1 на 100 тыс. контингента), в т.ч. 7 детей. Решение: совместно с фтизиатрической службой Республики Мордовия своевременно проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия в очагах туберкулеза.

В 2014 году из общего количества проб воды из водопроводных сетей, не соответствовали гигиеническим нормативам по органолептическим показателям - 11,8%, по общей минерализации -6,2%, по содержанию химических веществ - 26,5%, Необходимо установить водоочистные сооружения.

В 2014 году из 1500 источников централизованного водоснабжения 10,4% не соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям, не отвечало гигиеническим нормативам из-за отсутствия ЗСО 10,3%. Необходима работа с собственниками источников для обустройства зон санитарной охраны источников с использованием административных принудительных мер. Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям составляет 34%, что значительно выше среднероссийского показателя 2013 г. - 0,71%.

Доля населения обеспеченного доброкачественной питьевой водой в республике составляет 62,4%, в городских поселениях составляет 70,3%, а в сельских поселениях 50,1%. Доброкачественной питьевой водой в 2013 году было обеспечено 62,1% населения Российской Федерации.

Доля проб из водоёмов второй категории, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям в отчётном году увеличилась на 14,9%. Вероятной причиной несоответствия воды водоемов по микробиологическим показателям является попадание в водоемы талых вод.

Причинами неудовлетворительного состояния питьевой воды в настоящее время основными продолжают оставаться:

- факторы природного характера (повышенное содержание в воде водоносных горизонтов соединений фтора, солей жесткости, повышенная минерализация);
- антропогенное загрязнение подземных вод;
- отсутствие или ненадлежащее состояние зон санитарной охраны водоисточников;
- отсутствие производственного контроля или осуществление производственного контроля в сокращенном объёме;
- низкое санитарно-техническое состояние существующих водопроводных сетей и сооружений;
- нестабильная подача воды, перебои в обеспечении населения централизованным водоснабжением в связи с авариями на водопроводных сетях

Всего по республике для 47,3% предприятий установлены размеры санитарно-защитных зон для предприятий. В настоящее время на территории санитарно-защитных зон республики проживает 3005 человек. За 2013-2014 г.г. из санитарно-защитных зон 3802 человека расселены за пределы санитарно-защитной зоны. Одним из способов решения этой проблемы может быть предоставление жильцам СЗЗ социального жилья или льготных ипотечных кредитов.

Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха продолжают оставаться: автомобильный транспорт, промышленные предприятия, предприятия электроэнергетики, строительных материалов.

Проблемой загрязнения почвы селитебных зон большинства населенных мест республики является отсутствие очистки или их несовершенство, увеличение количества твердых бытовых отходов, изношенность и дефицит специализированных транспортных средств и контейнеров для сбора бытовых и пищевых отходов; отсутствие условий для мойки и дезинфекции контейнеров для сбора мусора; отсутствие централизованной системы канализации в ряде населенных мест; неудовлетворительное состояние канализационных сетей; отсутствие селективного сбора отходов от населения в районах республики; возникновение несанкционированных свалок в районах республики. Для решения этой проблемы нужна настойчивая координированная работа надзорных органов (Управление Роспотребнадзора и др.) и органов власти на уровне региона и муниципалитетов.

С 2004 года по настоящее время на 13-и территориях республики наблюдается рост показателей первичной детской заболеваемости. В целом по республике на 1000 детей приходилось более двух заболеваний, обнаруженных в текущем году, а в Саранске – более 3-х диагнозов какой-либо болезни. Наибольшее количество первичных заболеваний детей - болезни органов дыхания, пищеварения, кожи и подкожной клетчатки, глаза. Неблагополучие среды обитания в республике подтверждается преобладанием (от 2 до 4 раз) детской заболеваемости бронхиальной астмой от аналогичных показателей взрослых. Бронхиальная астма (особенно у детей) считается индикаторной болезнью при оценке окружающей среды. Сравнительно небольшое ежегодное число впервые заболевших детей permanently увеличивает общее число больных бронхиальной астмой среди взрослого населения.

Болезни органов дыхания также входят в группу индикаторных болезней при оценке влияния среды обитания. На воздействие атмосферного воздуха острее реагирует детский организм, подтверждая низкое качество этого фактора. 1000 детям республики в 2013 году впервые установили 1291 диагноз различных заболеваний органов дыхания.

Во всех возрастных категориях наблюдается рост количества первичных новообразований (это один из показателей неблагоприятия среды обитания). Показатели роста особенно характерны для детского населения. В преобладающем большинстве муниципальных территорий республики (в 17-и из 22-х) наблюдается рост онкологической заболеваемости. Рост показателей смертности наиболее выражен на территориях 4-х муниципальных районов. Для решения этой проблемы, прежде всего, нужно провести целенаправленные онкоэпидемиологические исследования. Работ в этом направлении крайне мало, а вопросам профессионального рака внимание не уделяется совсем.

Заболеваемость детей анемиями превышает показатели взрослых до 10-20 раз. Существенную роль в развитии анемий играет микронутриентная недостаточность, с учетом того, что 80-90% анемий является железодефицитная ее форма. Во всех муниципальных районах республики, кроме МП «Детская пищевая станция» в г. Саранск с 2007 г. приостановили деятельность детские молочные кухни по выработке специализированных продуктов питания детей на молочной основе. Питание населения республики (Мордовиястат), характеризуется недостаточным потреблением биологически ценных продуктов питания: мяса и мясопродуктов, овощей и бахчевых, молока и молочных продуктов, яиц. Структура питания населения имеет преимущественно углеводный характер за счет преобладания в рационах питания хлебных продуктов, сахара и кондитерских изделий.

Выявляются высокие показатели числа неудовлетворительных проб - 3,4, что является следствием нарушений на этапе оборота продуктов питания. Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим требованиям по

бактериологическим показателям а также выше среднереспубликанского уровня, отмечен в 8 районах

Проблемами регионального и муниципального уровня в организации питания детей и подростков в какой-то мере продолжают оставаться: недостаточный объем средств, выделяемых из республиканского бюджета на реализацию государственных полномочий по организации предоставления обучающимся в муниципальных общеобразовательных учреждениях из малоимущих семей питания с освобождением от платы его стоимости; недостаточный ассортимент закупаемых продуктов и рацион питания, особенно для сельских школ, где ограничен выбор поставщиков продуктов питания. Решение проблем детского и подросткового здоровья во многом заключается в устранении факторов, приведенных выше.

Задачи, решение которых требует совместной координированной работы с органами исполнительной власти Республики Мордовия и муниципальных образований

1. Осуществление мероприятий по поддержанию статуса республики Мордовия как территории, свободной от полиомиелита в составе РФ.

2. Своевременное проведение полного комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах кори с целью предупреждения возникновения групповой и вспышечной заболеваемости этой инфекцией, завершение двукратной иммунизации против кори лиц с 18 до 35 лет, поддержание статуса Республики Мордовия, как территории свободной от эндемичной кори.

3. Разработка мер и контроль за их реализацией по снижению заболеваемости населения гриппом и ОРВИ в эпидемическом сезоне 2014-2015 г.г. и 2015-2016 г.г., осуществление круглогодичного мониторинга заболеваемости гриппом и ОРВИ.

4. Контроль за осуществлением диагностики и лечения больных ВИЧ-инфекцией, вирусными гепатитами В и С, профилактики вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку в рамках реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения. Мониторинг за циркуляцией ВИЧ, за уровнем резистентности ВИЧ к антиретровирусным препаратам.

5. Проведение комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на стабилизацию эпидемиологической ситуации по природноочаговым инфекциям.

6. Обеспечение мероприятий по санитарной охране территории Республики Мордовия, предупреждение завоза и распространения опасных инфекционных болезней на территорию республики, а также недопущение завоза потенциально опасной продукции. Продолжение активной работы с мигрантами по нежелательности их пребывания на территории республики в случае выявления у них инфекционных заболеваний.

7. Основными задачами по улучшению системы и содержанию школьного питания в Республике Мордовия являются:

- создание необходимого количества (не менее 10-и) производственно-логистических центров по производству полуфабрикатов, хранению и доставке продукции, максимально приближенных к «потребителям» данной продукции;

-организация диетического питания в школьных столовых для детей с ослабленным здоровьем; повышение доли пищевых продуктов, обогащенных микронутриентами;

-увеличение до 100% охвата обучающихся качественным двухразовым горячим питанием в соответствии требованиям санитарных правил и нормативов.

-увеличение финансирования питания учащихся в необходимом объеме.

-повсеместное внедрение программ «Школьное молоко».

8. Внедрение на промышленных предприятиях и предприятиях транспортной инфраструктуры комплекса мероприятий, направленных на снижение концентраций вредных веществ, уровня электромагнитных излучений, интенсивности производственного шума и вибрации в источниках их возникновения, замена устаревших воздушных судов авиалиний Мордовии на современные, эффективную работу систем механической вентиляции для доведения параметров воздуха рабочей зоны на промпредприятиях в соответствии с требованиями гигиенических нормативов. Обеспечение работников промышленных предприятий средствами индивидуальной защиты.

9. Расселение 3005 человек, проживающих на территориях санитарно-защитных зон промпредприятий.

10. В 2014 году 10,3% источников централизованного водоснабжения не соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны (ЗСО). Необходимо доведение всех источников в соответствие с санитарно-гигиеническими требованиями.

11. Разработка и внедрение систем очистки и удаления бытовых отходов во всех населенных местах республики.

12. В ближайшей перспективе важным мероприятием, позволяющим провести обоснованные и гигиенически эффективные оздоровительные меры должна стать работа по оценке (канцерогенного и неканцерогенного) риска здоровью населения Саранска. Общее оздоровление среды обитания населения необходимо в связи с растущей экологически обусловленной заболеваемостью (общей и онкологической). Выявление факторов риска, доказательство их роли в нарушениях здоровья и установление зависимости от уровня воздействия являются одним из фундаментальных задач всей медицины, включая клиническую медицину, гигиену, токсикологию, эпидемиологию. Оценка риска здоровью даст возможность выделить приоритетные проблемы, создаваемые промпредприятиями и автотранспортом, определить их значимость и реализовать последовательные и точные меры.

Содержание

№№	Глава	Стр.
1	Введение.....	3
2	Раздел 1. Результаты социально-гигиенического мониторинга за отчетный год и в динамике за последние три года.....	14
3	1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения Республики Мордовия.....	14
4	1.1.1. Анализ состояния среды обитания.....	14
5	1.1.2. Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Республики Мордовия.....	31
6	1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости Республики Мордовия.....	74
7	Раздел 2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые управлением Роспотребнадзора по Республике Мордовия.....	104
8	2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Республики Мордовия.....	104
9	2.2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Республики Мордовия.....	108
	2.2. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Мордовия.....	110
10	Раздел 3. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Республике Мордовия, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению.....	124
11	3.1. Оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.....	128
12	3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Мордовия и намечаемые меры по их решению.....	131
13	Заключение.....	135
14	Общие выводы и задачи органам исполнительной власти Республики Мордовия и муниципальных образований Республики Мордовия по приоритетным направлениям.....	136