

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 2015 ГОДУ»

САРАНСК  
2016

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 2015 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 2015 году осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности на 2015 год, определёнными основополагающими документами Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, и предусматривала:

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

Основными задачами органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на территории Республики Мордовия по реализации указанного направления являлись:

- 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;

- реализация Федерального закона от 28.06.2014 № 172-ФЗ «О стратегическом планировании в Российской Федерации»;

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

- реализация Концепции открытости федеральных органов исполнительной власти, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 января 2014 года № 93-р, внедрение принципов открытого правительства в деятельность Управления.

Ожидаемые результаты:

- снижение уровня инфекционной заболеваемости населения Республики Мордовия, повышение уровня привитости против вакциноуправляемых инфекций, гриппа;

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

- повышение уровня заработной платы работников ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия";

- внедрение нормативных документов Роспотребнадзора по осуществлению мониторинга и контроля реализации планов деятельности территориальных органов и организаций Роспотребнадзора, а также порядка подготовки докладов об их реализации;

- реализация принципа информационной открытости, обеспечения понятности нормативно-правового регулирования и программ, реализуемых Роспотребнадзором; публичная декларация целей и задач, их общественное обсуждение и экспертное сопровождение;

- формирование публичной отчетности Управления; информирование о работе с обращениями граждан и организаций;

- выполнение показателей государственной программы «Развитие здравоохранения», в части компетенции Роспотребнадзора.

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

Основными задачами органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на территории Республики Мордовия 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);

- дальнейшее совершенствование деятельности по контролю (надзору), с учетом риск-ориентированных подходов при планировании мероприятий по контролю (надзору);

- организация планирования и проведения государственного контроля (надзора) за соблюдением требований технических регламентов при осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей;

- обеспечение эффективного правоприменения норм законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака.

Ожидаемые результаты:

- внедрение разработанной Роспотребнадзором системы оценки рисков потенциальной опасности объектов, подлежащих федеральному государственному санитарно-эпидемиологическому надзору, включающей критерии оценки риска, наличие и характер нарушений, выявленных при предыдущих проверках;

- использование системы управления рисками потенциальной опасности объектов при подготовке ежегодных планов проведения плановых проверок;

- участие в формировании государственного информационного ресурса в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации, включающего обзор практики осуществления государственного контроля (надзора), а также судебной практики;

- оптимизация административных процедур в целях повышения качества регуляторной среды для бизнеса;

- повышение уровня квалификации специалистов органов и организаций Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на территории Республики Мордовия по вопросам реализации полномочий в области технического регулирования;

- организация взаимодействия с общественными объединениями и предпринимательским сообществом в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и повышения информированности предпринимательского сообщества;

- оптимизация сети и структуры ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия" в целях эффективного обеспечения мероприятий по контролю (надзору).

3. Совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

Основными задачами органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на территории Республики Мордовия по реализации указанного направления являлись:

-осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за соблюдением санитарного законодательства Российской Федерации и правовых актов Евразийского экономического союза при обращении пищевой продукции и организации общественного питания;

-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;

-обеспечение эффективного федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за соблюдением санитарного законодательства при проведении культурно-массовых и спортивных мероприятий;

-обеспечение эффективного федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за соблюдением требований санитарного законодательства к условиям проживания населения;

-обеспечение надзора за радиационной безопасностью населения и персонала при всех видах облучения (природное, медицинское, техногенное).

Ожидаемые результаты:

-выявление и пресечение оборота импортной и отечественной продукции, не соответствующей требованиям безопасности;

-обеспечение комплексного подхода к выбору форм и методов защиты нарушенных прав граждан на безопасные продукты питания и безопасное общественное питание;

-отработка механизмов отзыва деклараций о соответствии, сертификатов на пищевую продукцию при выявлении пищевой продукции не соответствующей установленным требованиям;

-активизация мер, направленных на снижение заболеваемости населения, обусловленной микронутриентной недостаточностью, в соответствии с Доктриной продовольственной безопасности и «Основами государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года», а также в рамках правовых актов Евразийского экономического союза;

-снижение рисков для здоровья детей и подростков, находящихся в учреждениях отдыха и оздоровления, образовательных организаций;

-увеличение количества детей и подростков с положительным оздоровительным эффектом в период проведения летней оздоровительной компании;

-увеличение охвата горячим питанием учащихся начальных классов до 95% в рамках совершенствования системы школьного питания;

-выявление и пресечение нарушений санитарного законодательства при организации питания, транспортировки участников в период подготовки Общероссийской новогодней елки в Государственном Кремлевском Дворце и других массовых мероприятий в субъектах Российской Федерации;

-проведение мероприятий в рамках подготовки к проведению в г. Саранске игр Чемпионата мира по футболу 2018 года;

-достижение количественных и качественных индикативных показателей деятельности, в рамках компетенции Роспотребнадзора, в соответствии с Концепцией социально-экономического развития Российской Федерации до 2020 года и Концепцией демографической политики Российской Федерации до 2025 года;

-обеспечение выполнения мероприятий государственной программы Российской Федерации «Охрана окружающей среды» на 2012-2020 годы, в части компетенции Роспотребнадзора;

-снижение рисков детерминированных эффектов облучения населения (персонала), поддержание на приемлемом уровне риска стохастических эффектов облучения.

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

Основными задачами органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на территории Республики Мордовия по реализации указанного направления являлись:

-организация дополнительных профилактических и противоэпидемических мероприятий в целях стабилизации и дальнейшего снижения заболеваемости корью;

-внедрение современных подходов и оптимизация санитарно-гигиенических, профилактических мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) в организациях здравоохранения;

-оптимизация комплекса профилактических мероприятий в целях снижения интенсивности распространения ВИЧ-инфекции;

-оптимизация комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению завоза опасных инфекционных болезней, распространения природно-очаговых и зоонозных инфекций;

-обеспечение противоэпидемической готовности органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на территории Республики Мордовия в целях оперативного реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера;

-продолжение укрепления лабораторной сети ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия" и проведение комплекса мер в целях обеспечения биологической безопасности населения Республики Мордовия, в том числе в рамках международного сотрудничества.

Ожидаемые результаты:

-стабилизация заболеваемости корью и ее дальнейшее снижение;

-снижение числа осложнений от инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;

-снижение интенсивности распространения ВИЧ-инфекции среди населения Республики Мордовия;

-стабилизация заболеваемости ГЛПС, клещевым боррелиозом, псевдотуберкулезом;

-недопущение завоза и распространения на территории Республики Мордовия опасных инфекционных болезней, в том числе зоонозной природы;

-оперативное реагирование и проведение мероприятий в случае возникновения чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера;

-повышение качества индикации и идентификации микроорганизмов путем укрепления лабораторной сети ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия", снижение числа нерасшифрованных эпидемических очагов.

5. Совершенствование федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей и повышение гарантированного уровня защиты прав потребителей.

Основными задачами органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на территории Республики Мордовия по реализации указанного направления являлись:

- совершенствование реализации государственной политики и нормативно-правового регулирования в сфере защиты прав потребителей; обеспечение эффективности осуществления федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей в части предупреждения, выявления и пресечения нарушений обязательных требований при осуществлении своей деятельности, приоритетно в сферах финансовых, туристских услуг, услуг связи, перевозки граждан различными видами транспорта и розничной продажи товаров (продукции), в том числе дистанционной торговли;

- внедрение и реализация комплекса превентивных мер, направленных на предупреждение и минимизацию нарушений прав потребителей, в том числе за счет информирования потребителей и повышения правовой грамотности населения; организация и проведение мониторинга правоприменения нормативных правовых актов в сфере защиты прав потребителей;

- методическое сопровождение деятельности территориальных отделов Управления по осуществлению федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей и судебной защиты прав потребителей;

- совершенствование деятельности Консультационных центра и пунктов по защите прав потребителей при ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия";

- координация деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, местного самоуправления и общественных объединений потребителей, формирование и функционирование действенной системы защиты потребительских прав граждан.

Ожидаемые результаты:

- совершенствование применения административных процедур, направленных на выявление нарушений обязательных требований и предотвращение причинения вреда имуществу потребителей, в том числе в отношении продукции, обязательные требования к которой установлены в технических регламентах;

- своевременное информирование о фактах выявления в обращении опасных товаров (продукции) для жизни и здоровья потребителей, окружающей среды, в том числе о действиях, вводящих потребителей в заблуждение;

- повышение эффективности судебной защиты прав потребителей, защиты законных интересов неопределенного круга потребителей, а также при обращении в судебные органы с заявлениями о ликвидации изготовителя (исполнителя, продавца, уполномоченной организации, импортера) либо о прекращении деятельности индивидуального предпринимателя (уполномоченного индивидуального предпринимателя) за неоднократное или грубое нарушение прав потребителей, а также отзыва продукции с рынка;

- функционирование государственного информационного ресурса в области защиты прав потребителей, качества и безопасности товаров, работ и услуг;

- оптимизация форм и методов информирования и консультирования потребителей;

- реализация проекта «Содействие повышению уровня финансовой грамотности населения и развитию финансового образования в Российской Федерации», в части компетенции Роспотребнадзора;

-осуществление взаимодействия с иными органами исполнительной власти в целях обеспечения интересов потребителей и повышения эффективности федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей.

6. Совершенствование деятельности по предоставлению государственных услуг и осуществлению государственных функций за счет внедрения информационно-коммуникационных технологий.

Основными задачами органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на территории Республики Мордовия по реализации указанного направления являлись:

-оказание всех государственных услуг Роспотребнадзора в электронном виде через Единый портал государственных и муниципальных услуг; обеспечение оперативности и удобства получения государственных услуг за счет автоматизации внутриведомственных и межведомственных процессов и процедур;

-развитие системы оценки гражданами качества предоставляемых государственных услуг и создание системы оценки работы Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Мордовия;

-организация взаимодействия работы Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Мордовия с многофункциональными центрами предоставления государственных услуг;

-использование в работе информационных систем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;

-применение информационных систем и сервисов, обеспечивающих доступ гражданам, обществу и бизнесу к полной и актуальной информации о работе Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Мордовия через сеть Интернет, за исключением сведений, которые составляют охраняемую законом тайну.

Ожидаемые результаты:

-повышение уровня качества оказания государственных услуг и их доступности на основе развития и использования информационно-коммуникационных технологий;

-повышение эффективности деятельности при реализации государственных функций за счет использования информационных систем Роспотребнадзора;

-повышение эффективности государственного управления и внедрение информационно-аналитических систем поддержки принятия управленческих решений, в том числе в реальном времени;

-повышение уровня открытости Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Мордовия.

7. Совершенствование нормативно-методического обеспечения деятельности органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на территории Республики Мордовия.

Основными задачами органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на территории Республики Мордовия по реализации указанного направления являлись:

-реализация правовых актов Роспотребнадзора, необходимых для реализации установленных функций Роспотребнадзора, в том числе в рамках действующих договоров Евразийского экономического союза и принимаемых органами ЕАЭС решений;

-проведение правовой и антикоррупционной экспертизы.

Ожидаемые результаты:

- исключение возможности содержания в локальных нормативных правовых актах и их проектах, положений, способствующих проявлению коррупции;
- единообразное применение должностными лицами Управления норм Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации;
- соблюдение законодательства Российской Федерации должностными лицами Управления.

8. Научное обеспечение деятельности органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на территории Республики Мордовия.

Основными задачами органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на территории Республики Мордовия по реализации указанного направления являлись:

-повышение эффективности деятельности, направленной на совершенствование системы федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Ожидаемые результаты:

- увеличение числа публикаций сотрудников в научных журналах;
- внедрение методологии анализа и прогнозирования санитарно-эпидемиологической ситуации;
- внедрение в практику актуальных эффективных методов оценки и управления рисками влияния неблагоприятных факторов окружающей среды на здоровье человека;
- повышение эффективности организации и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий, проводимых органами и учреждениями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на территории Республики Мордовия;
- внедрение высокочувствительных методов обнаружения, идентификации, количественного определения и контроля загрязнителей окружающей и производственной среды, пищевых продуктов, товаров для детей, парфюмерно-косметических средств и другой продукции, способной оказывать прямое или косвенное воздействие на здоровье населения;
- внедрение в практическую деятельность органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на территории Республики Мордовия результатов интеллектуальной деятельности подведомственных Роспотребнадзору научных организаций.

9. Реализация нормативных документов по вопросам международного сотрудничества в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, борьбы с инфекционными и паразитарными болезнями, обеспечения безопасности продукции и среды обитания человека.

Основными задачами органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на территории Республики Мордовия по реализации указанного направления являлись:

-участие в реализации международных обязательств Российской Федерации в области борьбы с инфекционными и паразитарными болезнями, обеспечения безопасности продукции и среды обитания человека.

Ожидаемые результаты:

-снижение рисков завоза и распространения инфекционных болезней на территории Республики Мордовия.

10. Совершенствование принципов кадровой политики и реализации антикоррупционных кадровых технологий.

С целью реализации указанного направления необходимо решались следующие задачи:

-обеспечение соблюдение 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 профессионального развития специалистов по кадровому обеспечению органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на территории Республики Мордовия;

-внедрение в работу разработанных Роспотребнадзором квалификационных требований (базовых, функциональных, специальных), учитывающую направления деятельности специалистов, их взаимосвязь с задачами структурных подразделений и должностными обязанностями, оценкой результатов деятельности, в том числе получателями государственных услуг

-совершенствование системы привлечения, отбора и назначения на должности в органах и учреждениях Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на территории Республики Мордовия, формирования и использования кадрового резерва;

-обеспечение непрерывного профессионального развития специалистов органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на территории Республики Мордовия;

-совершенствование работы по предупреждению коррупции и выявлению коррупционных рисков посредством использования системы антикоррупционных кадровых технологий, определения и разрешения конфликта интересов.

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, в том числе посредством методологического руководства и оперативного управления кадровым процессом;

-внедрение разработанного Роспотребнадзором типового положения о кадровой службе в органах и организациях, обучение, семинары и стажировки работников кадровых служб органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на территории Республики Мордовия. Применение системы мониторинга деятельности должностных лиц органов и организаций, ответственных за кадровую работу;

-оптимизация внутренней организационной структуры, ее построение по направлениям деятельности с учетом перехода на «эффективный контракт» и соотношения численности по категориям персонала. Использование функций и специализации выполняемой работы, разработанных Роспотребнадзором, в целях дифференциации должностей. Соблюдение разработанных Роспотребнадзором

требований к образованию, профессиональным знаниям и навыкам по должностям и структурным подразделениям по различным направлениям деятельности;

- обеспечение выполнения государственного задания на подготовку специалистов с высшим медицинским образованием по направлению подготовки (специальности) «Медико-профилактическое дело» в рамках целевого набора. Внедрение в практику заключение договоров на обучение с обязательством последующего прохождения федеральной государственной гражданской службы;

- применение системы профессионального развития специалистов органов и организаций Роспотребнадзора путем использование дополнительных профессиональных программ, ориентированных на направления деятельности специалистов, в том числе в рамках целевого набора;

- реализация антикоррупционных кадровых технологий, в том числе совершенствование методической базы деятельности комиссии Управления по соблюдению требований к служебному поведению и урегулированию конфликта интересов, изучение практики применения антикоррупционного законодательства в органах и организациях Роспотребнадзора. Применение системы мониторинга деятельности должностных лиц органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на территории Республики Мордовия, ответственных за работу по профилактике коррупционных и иных правонарушений.

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

Основными задачами органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на территории Республики Мордовия по реализации указанного направления являлись:

- модернизация бюджетного процесса в условиях внедрения программно-целевых методов управления;

- совершенствование финансового обеспечения реализации государственного задания ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия";

- усиление внутриведомственного финансового контроля в целях эффективного расходования бюджетных средств;

- обеспечение достоверности, открытости, добросовестной конкуренции и объективности при осуществлении закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных нужд, в рамках компетенции Роспотребнадзора;

- обеспечение эффективности управлением государственным имуществом;

- формирование предложений по разработке перспективных и годовых прогнозов капитального строительства (ремонта), развития и укрепления материально-технической базы органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на территории Республики Мордовия.

Ожидаемые результаты:

- обеспечение эффективного использования бюджетных средств при размещении заказов на поставку товаров, работ и услуг в рамках исполнения мероприятий федеральных целевых программ;

- обеспечение планирования расходов органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на территории Республики Мордовия;

- обеспечение равномерного и эффективного расходования средств федерального бюджета;
- обеспечение качественного формирования консолидированной бухгалтерской отчетности и представление ее в Роспотребнадзор;
- обеспечение мониторинга использования федерального имущества, закрепленного за органами и учреждениями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на территории Республики Мордовия, на соответствующем вещном праве;
- защита интересов органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на территории Республики Мордовия при осуществлении делегированных полномочий собственника в вопросах распоряжения и управления имуществом;
- формирование заявок на капитальное строительство (ремонт), развитие и укрепление материально-технической базы органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на территории Республики Мордовия;
- обеспечение целевого использования средств федерального бюджета.

## 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

#### Анализ состояния среды обитания

**Атмосферный воздух городских и сельских поселений.** 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 2015 году в порядке проведения федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора исследовано 8837 проб атмосферного воздуха населенных мест, что на 712 проб меньше, чем в 2014 году. Из общего количества проб – 1707 отобрано в городских поселениях в зоне влияния промышленных предприятий, или 19,3%: на автомагистралях в зоне жилой застройки- 4330 проб, или 49,0%; на стационарных постах отобрано 2800 проб, что составляет 31,7%. В сельских поселениях было исследовано 1029 проб атмосферного воздуха (таб.1).

Таблица 1

#### Структура лабораторного контроля за уровнем загрязнения атмосферного воздуха

Точки отбора проб	2013			2014			2015			Динамика за 2013-2015
	Кол. проб	>ПДК	Доля проб >ПДК	Кол. проб	>ПДК	Доля >ПДК	Кол. проб	>ПДК	Доля проб >ПДК	
Всего исследованных в т.ч.:	11065	0	0	9549	0	0	8837	6	0,06	-712
<i>Маршрут-ные и подфакель-ные исследования</i>	3627	0	0	1601	0	0	1707	6	0,35	+106
<i>Вблизи автомагистралей в жилой зоне</i>	4638	0	0	5148	0	0	4330	0	0	-818
<i>На стационарных постах</i>	2800	0	0	2800	0	0	2800	0	0	0-
<i>В сельских поселениях</i>	3263	1 0	0,3	942	0	0	1029	2	0,2	+87

С целью снижения выбросов вредных веществ от автотранспорта в республике проводились работы по строительству объездных дорог для большегрузного

транспорта, автомобильных развязок. Продолжаются строительные-монтажные работы по обходу г. Саранск от автодороги Саранск-Сурское-Ульяновск до автодороги Нижний Новгород-Саратов (через Арзамас, Иссю, Пензу). В настоящее время выполнена объездная автодорога по ул. Серова г.о. Саранск на участке от ул. Полежаева до ул. Ленина р.п. Николаевка г.о. Саранск, а также от пос. Луховка Октябрьского района через с. Макаровка до ул. Севастопольская северо-восточной части г. Саранск. Закончено строительство объездной автодороги с северо-восточной стороны г. Саранск. В стадии завершения строительство автомобильной дороги от пос. Луховка до аэропорта г. Саранск. В стадии строительства автомобильная дорога, соединяющая ул. Коваленко северо-западного района с ул. Энгельса юго-западного района, протяженностью 3,5 км.

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 (2014 г. - 0%,) Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений равна 0,3% (2014 г- 0,4%.) Всего проведено исследований в 249 точках измерения в городских поселениях и 31 - в сельских поселениях (в 2014 году соответственно 479 и 25).

**Питьевая вода.** Качество воды в распределительной водопроводной сети в течение последних трех лет остается на одном уровне по санитарно-химическому составу (доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составила 39,4-34,1%, а по РФ соответственно 16,4-15,5%. 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 4,4%, т.е. снизилась на 0,1%, а по Российской Федерации данный показатель за 2014 г. составил - 3,7%. Доля проб питьевой воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям составляет 0%, данный показатель по Российской Федерации за 2014 год - 0,08%.

**Источники централизованного водоснабжения.** Централизованное хозяйственно-питьевое водоснабжение населения Республики Мордовия в отчетном году осуществлялось за счет 1464 артезианских скважин и 988 хозяйственно-питьевых водопроводов. Уменьшение количества водоисточников произошло за счет тампонажа и ликвидации пришедших в негодность артезианских скважин.

В 2015 г. по сравнению с 2014 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	2013		2014		2015		Темп прироста к 2013 по доле в %
	всего	доля, %	всего	доля, %	всего	доля, %	
Не отвечающие санитарно-эпидемиологическим требованиям по РФ.,	16020	15,8	15998	15,7			-0,6
в т.ч. из подземных	15332	15,4	15295	15,3			-0,6
Не отвечающие санитарно-эпидемиологическим требованиям по Республике Мордовия из подземных водоисточников	1500	11,5	1500	10,4	1464	10,1	-12,2

В 2015 году из 1464 источников централизованного водоснабжения, 148 (10,1%) не соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям, (2014 г. - 10,4%). В течение 2012-2015 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 снизилась с 59,7% до 56,6% (на 3,1%) Доля проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям была равна нулю.

**Зоны санитарной охраны.** В 2015 году из 1464 подземных источников водоснабжения не отвечало гигиеническим нормативам из-за отсутствия ЗСО - 146, или 9,97%. (2014 г. - 10,3%). Доля водопроводов, 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 2015 г. - 34,1% (2014 г. - 39,4%), данный показатель по РФ за 2014 г. - 15,5%, Отмечается снижение доли проб на 5,3%. Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям в 2015 г. - 4,4% (2014 г. - 4,5%), а по РФ данный показатель за 2014 г. - 3,7%. 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 2014 году составлял 0,08% (таб.3).

**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 %			
	2013	2014	2015	Динамика к 2013 г. по доле, %	2013	2014	2015	Динамика к 2013 г. по доле %
Российская Федерация	16,4	15,5		-5,5	4,2	3,7		-11,9
Республика Мордовия	38,7	39,4	34,1	-11,9	4,6	4,5	4,4	-4,4

В 2015 году из общего количества проб воды из водопроводных сетей, не соответствовали гигиеническим нормативам по органолептическим показателям - 9,1% (2014 г. - 11,8%), по общей минерализации (сухому остатку) -5,4% (2014 г. - 6,2%), по содержанию химических веществ, превышающих ПДК - 34,1% (2014 г. – 26,5%, в том числе по содержанию фтора -20,9% (2014 г. - 26,5%).

**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 2015 году составила 7,3% (2014 - 8,0%), а доля нецентрализованных источников водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям в сельских поселениях составила 6,9% (2014 г. - 7,6%) (таб.4).

Таблица 4

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

Годы	Источники нецентрализованного водоснабжения сельских поселений	Число источников, не отвечающих санитарным правилам	Удельный вес в %
2013	150	12	8,0
2014	150	12	8,0
2015	150	11	7,3

Удельный вес объектов нецентрализованного водоснабжения, не отвечающим нормативным требованиям по сравнению с 2014 годом снизился на 0,7%.

Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих

санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям составляет 38,8% (2014 г. - 34,0%), что значительно выше среднероссийского показателя 2014 г. (26,9%). Превышение данного показателя обусловлено, прежде всего, несоответствием проб воды по содержанию нитратов, определяемых в родниках и колодцах. Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям составила 13,5% (2014 г. - 13,7%), что значительно ниже показателя РФ в 2014 году (17,5%). Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям составила 0% (2014 г. – 0%). Данный показатель по РФ за 2014 год составил 0,1%. Доля проб нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям равна 32,7% (2014 г. – 30,7%). Доля проб нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям составила 12,0% (2014 г. - 14,2%). Доля проб нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям равна 0% (2014 г. - 0%).

Информация о результатах проб воды отобранных в родниках районов республики доведена до Глав администраций муниципальных образований республики. 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 62,9% (508915 человек), что значительно выше прошлого года на 0,5%, в городских поселениях составляет 70,3% (348752 человек), а в сельских поселениях 51,0%. (160163 человек), увеличение на 0,9%.

В целях усиления надзора за исполнением требований Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» Управлением Роспотребнадзора по Республике Мордовия издан приказ и утверждён план мероприятий по реализации положений Федерального закона № 416 – ФЗ, проведено 24 совещания с представителями органов местного самоуправления, согласовано 41 план мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями, за 2015 год направлено 24 уведомлений о несоответствии показателей питьевой воды, разработано и согласовано 87 программ производственного контроля, в том числе 81 программа по организациям, осуществляющих холодное водоснабжение и 6 программ по организациям, осуществляющим горячее водоснабжение. Принято участие в рассмотрении 10 схем водоснабжения и водоотведения населенных пунктов Республики Мордовия.

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

В Республике Мордовия в 2015 г. было исследовано всего 1087 проб горячей воды из распределительной сети (268 проб на санитарно-химические и 819 проб на микробиологические показатели), из них не соответствовало гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям 100 проб – 37,3% (2014 г. – 13,7%) , по микробиологическим процент нестандартных проб составил 0,5% (2014 г. – 1,4%).

Увеличение удельного веса пробы воды по санитарно-химическим показателям из разводящей водопроводной сети обусловлено частыми жалобами населения на ржавую воду, связанными с авариями на водопроводных сетях.

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 обществ с ограниченной ответственностью по ст.6.5.КоАП РФ составлено 33 протокола об административном правонарушении, из них 12 протоколов на юридических лиц (2014 г. – 32 протокола, из них 16 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.
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
2015	318	49	15,4	351	52	14,8	238	0	0,0

В 2015 году доля проб из водоёмов второй категории, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям по сравнению с 2014 годом снизилась на 1,4%. Доля проб из водоёмов второй категории, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям в отчётном году снизилась на 11,7%. При повторных исследованиях воды водоёмов после проведения мероприятий пробы показали соответствие гигиеническим нормативам. Доля проб из водоёмов второй категории, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям за последние 2 года равна 0% (таб.5).

Все исследованные пробы воды водоёмов на радиологические показатели и наличие пестицидов (исследовано 71 проба) соответствуют гигиеническим нормативам. 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 соответствие с требованиями санитарных норм, своевременно проводилась замена речного песка на пляжах, выделялись места для парковки автомобилей.

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.

#### **Гигиеническая характеристика почвы.**

Управлением Роспотребнадзора по Республике Мордовия в отчётном году проводился надзор за качеством почвы в селитебной зоне, на территории детских учреждений и детских площадок, расположенных на придомовой территории, зон рекреации, ЗСО водоисточников, санитарно-защитных зон.

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 (таб.6).

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	%
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
2015	528	10	1,9	553	19	3,4	721	9	1,2

Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям по сравнению с 2014 годом снизилась на 1,1%, и значительно ниже показателя по РФ за 2014 г. - 7,3%. Исследованные пробы проведены на договорных условиях при отводе земельных участков под строительство объектов и не соответствовали по незначительному превышению 3,4 бенз(а)пирена. Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям по сравнению с 2014 годом, снизилась на 0,6%. Данный показатель по Российской Федерации составил в 2014 г. - 7,9%. Исследованные пробы почвы не соответствовали гигиеническим нормативам по содержанию БГКП и энтерококков. Повторные исследования проб почвы показали соответствие гигиеническим нормативам.

Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям увеличилась на 0,3%. Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям по

РФ в 2014 г. составила 1,5%. Во всех неудовлетворительных пробах определялись яйца гельминтов и аскарид. Повторные исследования показали соответствие гигиеническим нормативам.

Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по санитарно-химическим показателям снизилась и составила 1,1% (2014 г. – 5,3%). Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам на территории детских учреждений по микробиологическим показателям составила 1,7% (2014 г. - 0%). Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по паразитологическим показателям снизилась с 1,0% до 0,4% (2014 г. - 1,0%). Повторные исследования проб почвы после проведенных мероприятий (замена песка на игровых площадках) показали соответствие 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 26 пробах по санитарно-химическим, микробиологическим, паразитологическим показателям и на содержание в ней радиоактивных веществ в течение последних трех лет соответствует гигиеническим нормативам.

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

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

Доля уровня шума, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях равна 0%. (2014 г. - 0%). Всего проведено 266 измерений, из них в городских - 236 и 30 в сельских поселениях (в 2014 году соответственно 242 и 22). В отчетном году доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений (Таб.) по сравнению с 2014 годом снизилась с 6,7% до 5,1% (на 1,6%). Процент несоответствия санитарным нормам обусловлен в основном жалобами населения на условия проживания в многоквартирных жилых домах (шум от технологического оборудования, размещенного в жилых домах - насосы подкачки воды, элеваторные узлы, бойлеры и т.д). За допущенные нарушения санитарного законодательства должностные лица обществ с ограниченной ответственностью ГУК районов 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 ООО ГУК районов городского округа Саранск.

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

Наименование показателя	Годы		
	2013	2014	2015
Доля уровней шума, не соответствующего гигиеническим нормативам(%)	13,9%	6,7%	5,1%

Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения в учреждениях, организациях, размещенных на 1,2 этажах и во встроенных жилых зданиях составила 0% (2014 г. - 2,4%) Доля уровня электромагнитных излучений, не соответствующих санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений равна 0% (2014 г. - 0%). Всего проведено 676 измерений уровней электромагнитных излучений, в т.ч. 618 измерений в городских поселениях и 58 – в сельских поселениях (в 2014 году соответственно 485 и 25).

**Санитарно-гигиеническая характеристика объектов, используемых субъектами надзора при осуществлении деятельности.** Доля объектов третьей группы, из общего числа объектов в 2015 году составила 5,3% (2014 г. - 6,3%, 2013 г. - 6,7%, 2012 г. - 8,4%) Доля объектов 3-ей группы, из общего числа коммунальных объектов составила 2,8% (2014 г. - 3,4%, 2013 г. - 4,0%, 2012 г. - 5,2%)

В отчётном году на контроле Управления Роспотребнадзора по Республике Мордовия числится 6652 коммунальных объектов надзора (по сравнению с 2014 годом произошло снижение на 215 объектов).

По сравнению с 2014 годом в 2015 году доля коммунальных объектов первой группы СЭБ (санэпидблагополучия) увеличилась на 0,8% 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 СЭБ (наиболее неблагоприятной) по санитарно-гигиенической характеристике с 3,4% в 2014 году до 2,8% в 2015 г. (снижение на 0,6%).

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

1 группа				2 группа				3 группа			
2013	2014	2015	%	2013	2014	2015	%	2013	2014	2015	%
37,1	39,3	40,1	+0,8	58,9	57,3	57,1	-0,2	4,0	3,4	2,8	-0,6

**Структура административных правонарушений**

Объекты надзора	2014		2015	
	Число наложенных штрафов всего	В том числе на юридических лиц	Число наложенных штрафов всего	В том числе на юридических лиц
Водоснабжение	78	18	106	27
Охрана почвы	34	1	70	5
Коммунальные	555	48	554	69
в т.ч. ЛПУ	318	17	224	14

**Обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности питания населения**

Питание населения республики (по данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Мордовия) 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 (таб.10).

Таблица 10

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

Продукты питания	2012	2013	2014	Рекомендуемый объем, кг/ чел. в год
Мясо и мясопродукты в пересчете на мясо	68	77	75	70-75
Молоко и молочные продукты в пересчете на молоко	244	274	259	320-340
Яйца и яйцепродукты – штук	175	209	169	260
Рыба и рыбопродукты	21	23	22	18-22
Сахар и кондитерские изделия	36	37	33	24-28
Масло растительное и другие жиры	9	11	10	10-12
Картофель	50	53	48	95-100
Овощи и бахчевые	74	80	78	120-140
Хлебные продукты	99	95	93	95-105

**Обеспечение химической безопасности продуктов питания.** Случаев производства и реализация пищевой продукции, не отвечающей требованиям нормативной документации по содержанию токсичных элементов, пестицидов, микотоксинов, нитрозаминов, антибиотиков, радионуклидов не было зарегистрировано.

В ходе осуществления надзора за соблюдением требований санитарного законодательства в 2015 г. исследовано 1827 проб пищевых продуктов на соответствие

требованиям нормативно-технических документов по химическим показателям и 2671 проба блюд на калорийность, химический состав, витаминизацию, качество термической обработки. Удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих требованиям по химическим показателям, незначительно снизился по сравнению с предыдущим годом и составил 0,1% (2014 г. - 0,3%). Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих нормативным требованиям по физико-химическим показателям составил 3,4%, что по сравнению с 2014 г. ниже на 0,7% (2014 - 4,1%).

Таблица 11

**Ранжирование территорий по удельному весу проб, не отвечающих нормативам по санитарно-химическим показателям в 2015 г.**

Наименование районов	Количество исследованных проб	Удельный вес проб, не отвечающих нормативам в %
Дубенский	32	0
Инсарский	42	0
Кадошкинский	16	0
Ст.Шайговский	13	0
Атяшевский	74	0
Ельниковский	52	0
Чамзинский	209	0
Ковылкинский	159	0
Теньгушевский	35	0
Атюрьевский	68	0
Березниковский	41	0
З.Полянский	49	0
Ромодановский	26	0
Рузаевский	147	0
Краснослободский	146	0
Лямбирский	13	0
Темниковский	57	0
Торбеевский	63	0
Б.Игнатовский	14	0
Ардатовский	96	0
Кочкуровский	16	0
Республика Мордовия	1827	0,1
г. Саранск	408	0,2
Ичалковский	51	1,9

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

Группы пищевых продуктов	Годы			
	2012	2013	2014	2015
Мясо и мясные продукты	0,5	0	0,8	0
Из них импортируемые	0	0	0	0
Птица, яйца и продукты их переработки	1,9	1,06	0	0
Из них импортируемые	0	0	0	0
Молоко, молочные продукты	5,0	2,2	0	0
Масложировая продукция, животные и	2,5	5,2	0	0
Из них импортируемые	0	0,0	0	0
Рыба, нерыбные объекты промысла и	2,8	1,2	0	0
Из них импортируемые	7 из 12	0,0	0	0
Кулинарные изделия	0	0,0	0	0
В том числе кулинарные изделия, выруб.	0	0,0	0	0
Кондитерские изделия	0	0,0	0	0
Сахар	0	0,0	0	0
Мукомольно-крупяные, хлебобулочные	0	2,6	0	0
Флодоовощная продукция	1,1	0,8	0,5	0,2
Из них импортируемые	0	0,0	0	0
Картофель	0,2	1,5	0	0
Бахчевые культуры	0	0,0	1 из 46	0
Плоды, ягоды	0	0,0	0	0
Дикорастущие пищевые продукты	0	0	0	0
Масличное сырье и жировые продукты	2 из 54	0,0	0	0
Безалкогольные напитки	2,7	0,0	0	0
Соки, нектары, сокосодержащие напитки	0	0,0	0	0
Алкогольные напитки	0,6	0,8	0	0
Мед и продукты пчеловодства	1 из 18	1 из 10	0	0
Продукты детского питания	0	0,0	0	0
Консервы	12	0,0	0	0
Зерно (семена)	0	0,0	0	0
Из них импортируемые	0	-	0	0
Минеральные воды	0	0,0	0	0
Биологически активные добавки к пище	0	0,0	0	0
Прочие	1,4	0,4	0,14	0
Из них импортируемые	0,2	0,5	0	0
Всего	1,9	0,9	0,38	0,1
Из них импортируемые	0,4	0,5	0	0

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

Контаминанты	2012	2013	2014	2015
Пестициды	0	0	0	0
Микотоксины	0	0	0	0
Токсичные элементы, в т.ч.	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	1,0	0,6	0,7	0,2
Всего по санитарно-химическим показателям	1,9	0,32	0,38	0,1

В республике по-прежнему приоритетными загрязнителями являются нитраты (таб.13). Наиболее высокий процент неудовлетворительных по данному показателю проб выявлен среди овощной продукции отечественного производства. Продукция, содержащая нитраты выше ПДУ, выявлена в Ичалковском районе и в г. Саранск. В большинстве случаев указанная продукция выращена в частных хозяйствах граждан (таб.11-13).

**Обеспечение микробиологической безопасности продуктов питания.** В 2015 году в целях надзора за микробиологической безопасностью было исследовано 6977 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов. Удельный вес неудовлетворительных проб увеличился на 0,3% и составил 4,0% (в РФ 2014- 4,36%, по РМ 2014 г -3,7%). При этом увеличение данного показателя произошло в следующих эпидемиологически опасных группах пищевых продуктов:

Наиболее неблагоприятна ситуация с микробиологической безопасностью безалкогольных напитков (7,4%), кондитерских изделий (6,5%), молока и молочной продукции (4,5%), рыбы и рыбной продукции (2,9%), мукомольно-крупяных и хлебобулочных изделий (2,2%). По-прежнему выявляются высокие показатели числа неудовлетворительных проб – 4,0% (2012 г. - 5,2%, 2013 г. – 3,5%, 2014 г. - 3,4%), 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 2 района (Темниковский, Ельниковский) и г. Саранск (в 2012 г. – 6, в 2013 г.-7). При этом в ходе лабораторного контроля на микробиологические показатели безопасности не выявлялась продукция, не соответствующая нормативным документам, в 6-и районах (таб.14).

Особое место при проведении исследований на микробиологические показатели безопасности занимают исследования по определению патогенных микроорганизмов, так как их обнаружение свидетельствует о высокой степени вероятности возникновения эпидемиологического неблагополучия. В истекшем году на наличие патогенных микроорганизмов лабораторно исследовано 6624 проб пищевых продуктов. Удельный вес проб, в которых выявлено содержание патогенных микроорганизмов, увеличился в 2,5 раза по сравнению с предыдущим годом и составил 0,1% от числа исследованных на данные показатели проб (2012 г. - 0,01%, 2013 г. - 0,1%, 2014 г. - 0,04%). Содержание патогенных бактерий (сальмонелл), зарегистрировано в группах: птица и птицепродукты - 0,4%, мясо и мясопродукты –

0,2%, кулинарные изделия - 0,05%. При этом в импортной продукции содержание сальмонелл не установлено. Содержание сальмонелл в пищевых продуктах выявлено в Чамзинском (3 пробы), Ковылкинском (2 пробы птицеводческих продуктов), З.Полянском и Ельниковском районах (по 1 пробе кулинарных изделий), в Саранске (1 проба мясной продукции).

Таблица 14

**Ранжирование территорий по удельному весу проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в 2015 г.**

Наименование районов	Количество исследованных проб	Удельный вес проб, не отвечающих нормативам (%)	Ранг
Ичалковский	234	0	1
Атяшевский	134	0	2
Ромодановский	86	0	3
Б.Березниковский	75	0	4
Кочкуровский	30	0	5
Ст.Шайговский	17	0	6
Чамзинский	515	0,5	7
Краснослободский	266	0,7	8
Б.Игнатовский	121	0,8	9
Атюрьевский	110	0,9	10
Рузаевский	739	1,0	11
Торбеевский	173	1,1	12
Кадошкинский	66	1,5	13
З. Полянский	239	1,6	14
Лямбирский	123	1,6	15
Ардатовский	143	2,0	16
Инсарский	124	2,4	17
Ковылкинский	619	2,5	18
Теньгушевский	123	3,2	19
Дубенский	86	3,4	20
Республика Мордовия	6977	4,0	21
Темниковский	191	5,2	22
г.Саранск	2465	7,7	23
Ельниковский	298	8,3	24

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

Продовольственное сырье и пищевые продукты	2012	2013	2014	2015
Всего	3,5	3,2	3,7	4,0
Из них импортированные	0	0	0	0
В т.ч. мясо и мясные продукты	2,8	2,5	1,1	4,4
Из них импортируемые	0	0	0	0
Птица и птицеводческие продукты	0,9	2,0	1,0	0,4
Из них импортируемые	0	0	0	0
Молоко, молочные пр-ты, включая сметану	2,4	1,8	5,0	4,5
Масложировые продукты	2 из 21	0	0	0
Рыба, рыбные пр-ты и др. продукты моря	6,8	5,5	4,8	2,9
Кулинарные изделия	4,3	2,5	3,9	4,3
В том числе кулинарные изделия, вырабатываемые по нетрадиционной технологии	13 из 27	19 из 53		
кондитерские изделия		5,7	9,3	6,5
Мукомольно-крупяные, хлебобулочные изделия	5,2	3,3	4,3	2,2
Продукция предприятий общественного питания	0	3,5	3,4	3,6
Сахар	0	0	0	0
Овощи, столовая зелень	1 из 9	0	0	0
В т.ч. картофель	0	0	0	0
Плоды, ягоды	0	0	0	0
Дикорастущие пищевые продукты	0	0	0	0
Жировые растительные продукты	0	0	0	0
Пиво и безалкогольные напитки	0	0	0	0
Безалкогольные напитки	0,7		5,5	7,4
Соки	0	0	0	0
Алкогольные напитки и пиво	0	0	0	0
Мед и продукты пчеловодства	0	0	0	0

Продолжение таблицы 15

Продукты детского питания	1 из 50	0	4 из 48	0
Из них импортируемые	0	0	0	0
Консервы	0	0	0	0
Зерно и зернопродукты	0	0	0	0
Минеральные воды	2 из 75	0	0	2,2
Из них импортируемые	0	0	0	0
Биологически активные добавки к пище	0	0	0	3,7
Из них импортируемые	0	0	0	0
Прочие	7,1		2,7	1,9
Из них импортируемые	0	0	0	0

**Пищевые отравления.** В 2015 году (по данным лечебно-профилактических учреждений) на территории республики было зарегистрировано наибольшее число пищевых отравлений за последние 4 года: 17 случаев с 18 пострадавшими. Из указанного числа отравлений 5 случаев ботулизма с 5 пострадавшими и 12 случаев отравления грибами с 13 пострадавшими, без летальных исходов. Наибольшее число пищевых отравлений зарегистрировано в г. Саранск - 12.

Все случаи отравлений обусловлены пищевой продукцией непромышленного изготовления. Одно отравление грибами носило групповой характер (2 пострадавших). Причинами пищевых отравлений грибами явились: употребление в пищу ядовитых и условно съедобных грибов в результате их сбора некомпетентными лицами, нарушения технологии обработки условно съедобных грибов, приобретение их у случайных лиц вне розничных рынков. Причиной заболевания ботулизмом стало употребление консервированных продуктов домашнего приготовления: рыба речная вяленая, грибы соленые, изготовленные и хранившиеся с нарушением технологии (таб.16).

Таблица 16

#### Характеристика пищевых отравлений

Пищевые отравления	2012	2013	2014	2015
Всего				
Случаев	14	10	10	17
Пострадавших	15	14	12	18
Летальных исходов	0	0	0	0
Бактериальной природы	0	0	0	0
Случаев	3	5	3	5
Пострадавших	3	5	5	5
Летальных исходов	0	0	0	0
В том числе ботулизм	0	0	0	0
Случаев	3	5	3	5
Пострадавших	3	5	5	5
Летальных исходов	0	0	0	0

Небактериальной природы (отравления грибами)	0	0	0	0
Случаев	11	5	7	12
Пострадавших	12	9	7	13
Летальных исходов	0	0	0	0

Надзор за безопасностью продовольственного сырья и пищевых продуктов на этапах производства и оборота, а также наблюдение за структурой питания населения является одной из приоритетных задач управления Роспотребнадзора. Важным направлением в деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Мордовия является надзор за оборотом пищевых продуктов, имеющих генетически модифицированные аналоги. На этапе государственной регистрации генетически модифицированных организмов (ГМО) проводится медико-генетическая, медико-биологическая оценка, оценка технологических свойств и информации об объекте исследования.

С 2003 года на территории республики организован пострегистрационный мониторинг за пищевыми продуктами, полученными из ГМО или содержащими ГМО. Контроль за наличием ГМО проводился методом идентификации трансгенной ДНК в пищевых продуктах с использованием метода ПЦР (полимеразной цепной реакции), с 2010 г. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия» проводится количественное определение содержания ГМО. В 2015г. исследовано 368 образцов пищевой продукции, в том числе 2 импортной, из них в 1 пробе выявлено содержание генетически модифицированной ДНК. При проведении количественного определения, ее содержание составило менее 0,9%.

В соответствии с законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 №2300-1 и Едиными санитарно-эпидемиологическими и гигиеническими требованиями к товарам, подлежащим санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю), на потребительской упаковке должна содержаться информация о наличии в продуктах компонентов, полученных с применением ГМО, если их содержание превышает 0,9%.

Структура пищевых продуктов, в которых проведены исследования, скорректирована с учетом данных о выявлении ГМО компонентов. Наибольший удельный вес принадлежит исследованиям мукомольно-крупяных изделий - 19%, молока и молочных продуктов- 18%, мяса и мясопродуктов – 15, 7%, зерна и зернопродуктов - 6,1%, «прочих пищевых продуктов и продовольственного сырья» (комплексные пищевые добавки, изоляты, концентраты соевого белка, мука соевая, смеси пищевые многофункциональные и др.) - 8,6%, алкогольные напитки - 8,1% (таб.17).

## Результаты исследований пищевых продуктов на наличие ГМО

Наименование продукции	Годы							
	2012		2013		2014		2015	
	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	442	0	551	0	441	0	368	0
Из них импорти- руемые:	24	0	23	0	21	0	2	0
В том числе:		0		0		0		0
Мясо и мясные	99	0	154	0	110	0	58	0
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0	0	0
Птица, яйца и	6	0	8	0	13	0	16	0
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0	0	0
Молоко и	49	0	42	0	29	0	66	0
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0	0	0
Масложировая	17	0	21	0	9	0	10	0
Из них импорти-		0		0	0	0	0	0
Рыба, нерыбные	7	0	6	0	2	0	0	0
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0	0	0
Кулинарные	61	0	32	0	0	0	7	0
Из них импорти- руемые	0	0	0	0	0	0	0	0
Кулинарные	0	0	36	0	0	0	0	0
Из них	0	0		0	0	0	0	0
Мукомольно-	68	0	42	0	51	0	70	0
Из них импортируемые	1	0	0	0	3	0	0	0
Сахар	0	0	1	0	1	0	3	0
Из них импорти- руемый	0	0	0	0	0	0	0	0
Флодоовощная	21	0	60	0	36	0	14	0
В том числе	1	0	17	0	11	0	2	0

Из них		0		0	0	0	0	0
Масличное сырье	4	0	5	0	0	0	0	0
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0	0	0
Безалкогольные	0	0	0	0	0	0	0	0
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0	0	0
Соки, нектары, соко	1	0	3	0	1	0		0
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0	0	0
Алкобольные	25	0	15	0	28	0	30	0
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0		0
Продукты	1	0	6	0	1	0	3	0
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0	0	0
Консервы	41	0	56	0	42	0	17	0
Из них импортируемые	13	0	19	0	5	0	1	0
Зерно (семена)	19	0	29	0	26	0	35	
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0	0	0
БАД к пище	0	0	0	0	0	0	0	0
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0	0	0
Прочие	27	0	25	0	59	0	32	0
Из них	10	0	4	0	13	0	1	0

Одним из актуальных направлений в деятельности службы являлся контроль за оборотом БАД (биологически активных добавок) к пище, их безопасностью по микробиологическим и химическим показателям, содержанием биологически активных компонентов, соответствием информации на этикетке сведениям, внесенным в свидетельства о государственной регистрации (санитарно-эпидемиологических заключений). Данная группа пищевых продуктов в условиях складывающегося дефицита микронутриентов (витаминов, микроэлементов, минеральных веществ; клетчатки, белков) способна скорректировать пищевой рацион.

Практически все аптечные учреждения республики участвуют в обороте данного вида пищевых продуктов, также реализацию указанной группы пищевых продуктов осуществляют несколько торговых отделов. В 2015 г. исследовано 282 пробы БАД к пище на соответствие нормативным требованиям по санитарно-химическим, в том числе по содержанию биологически активных веществ и микробиологическим показателям безопасности, из них 8 образцов не отвечали установленным требованиям по микробиологическим показателям и 6 проб по содержанию биологически-активных веществ (витамина С, В1, Fe). В целях повышения информированности населения о назначении БАД к пище, условиях их

реализации, применения Управлением Роспотребнадзора по Республике Мордовия проводится информационно-разъяснительная работа среди населения.

В 2015 г. Управлением Роспотребнадзора осуществлялся контроль за соблюдением требований санитарного законодательства и законодательства в сфере защиты прав потребителей на этапах оборота алкогольной продукции. Проверена деятельность 106 организаций торговли, общественного питания, участвующих в реализации алкогольных напитков и пива.

Лабораторно исследовано 63 (2014 г.- 154) пробы алкогольной продукции и пива по санитарно-химическим и физико-химическим показателям, в том числе 53 (2014 г. – 102) пробы по микробиологическим показателям. Проб, не соответствующих нормативным требованиям, не выявлено.

По результатам проверок наложено 19 административных штрафов на сумму 82 тыс. руб., запрещен оборот 9 партий объемом 36,2 л алкогольной продукции и пива, в т.ч. импортной продукции 2 партии объемом 4 л.

Согласно данным территориального органа государственной статистики по Республике Мордовия с 2012 г. наблюдается уменьшение объемов продажи алкогольных напитков и пива, снижение продажи алкогольных напитков (в абсолютном алкоголе) к уровню 2012 на 12,8%, объем реализации алкогольных напитков составил 589,2 тысяч дкл, что составляет 7,3 л на душу населения, данный показатель является самым низким за последние 3 года (2012 - 8,2 л, 2013 - 8,0 л, 2014 г.- 7,3л). В 2014 г. продажа алкогольной продукции и пива (в натуральном выражении) составила 6 млн 35 тыс. дкл. Структура реализованной алкогольной продукции существенно не изменилась и представлена преимущественно следующим ассортиментом: пиво, водка и ликероводочные изделия, виноградные и плодовые вина, шампанское, коньяк. В среднем 1 житель республики в 2014 году употребил 7,4 литра водки, 8,2 - вина, 55,9 л. - пива, 0,7 л шампанского и 0,4 л коньяка.

В истекшем году было зарегистрировано 208 случаев отравлений спиртосодержащей продукцией, летальным исходом закончилось 115 случаев. Удельный вес пострадавших женщин составил – 17%, детей и подростков – 3,3%. В структуре спиртосодержащих напитков, являющихся (подозреваемых) причиной отравления лидирующее место занимают суррогаты алкоголя – 53%, этиловый спирт – 42%, метиловый спирт - 5%.

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 2015 г. количество обследованных объектов, осуществляющих розничную продажу табачной продукции составило 84, нарушения обязательных требований при продаже табачных изделий выявлено в 32% объектов (в 27 организациях розничной торговли).

Основными нарушениями, выявленными в ходе проведенных мероприятий по контролю, явились: отсутствие в организациях торговли знака о запрете курения; отсутствие информации, предназначенной для доведения до сведения покупателей посредством размещения в торговом зале перечня продаваемой табачной продукции; несоблюдение требований к знаку о запрете курения, несоблюдение требований к выделению и оснащению специальных мест на открытом воздухе для курения табака; стимулирование продажи табака, табачной продукции или табачных изделий и (или) потребления табака, продажа табачной продукции несовершеннолетнему.

Всего за 2015 г. по результатам проводимых контрольно-надзорных мероприятий в отношении граждан, должностных, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей возбуждено 29 дел об административных

правонарушениях: 2 дела по ст.6.24 КоАП РФ, 11 дел по ст.6.25, по ч.1 ст.14.3.1 - 2 дела; 14 дел по ст.14.53 КоАП РФ. Наложено административных штрафов на сумму 280 тыс. рублей.

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. Целью предприятия является обеспечение детей до 3-х лет, проживающих на территории г.о. Саранск полноценным детским питанием, путем производства и доставки на раздаточные пункты продуктов детского питания. Основными приоритетами в работе предприятия является: формирование здорового питания у детей раннего возраста, производство продуктов функционального назначения, сохранение и укрепление здоровья малышей; особое внимание уделяется безопасности и качеству используемого сырья, не допускается использование сырья, содержащего ГМО компоненты.

В 2015 году введена в эксплуатацию установка централизованной мойки (СИП-мойка, холодильная камера, ванна длительной пастеризации (объем 700 л). Выпущен один новый вид продукции БиФилайф, для детей с 8 месяцев, продукт прошел государственную регистрацию, а его лечебные свойства подтверждены клиническими испытаниями. 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.

Вся продукция вырабатывается в потребительской упаковке объемом не более 200 гр., что соответствует требованиям технического регламента. В настоящее время предприятие перерабатывает более 100 тонн молока в месяц, производит в среднем 10000 порций в смену. Указанная продукция выдается детям до 3 лет по медицинским показаниям по рецептам участковых врачей педиатров бесплатно, вместе с тем, указанная продукция реализуется в г. Саранске. Кроме того, указанная продукция реализуется в розничной торговой сети.

Таблица 18

#### Грудное вскармливание (%)

Возраст детей	2013	2014
До 6-и месяцев	39,2	41,4
От 6-и месяцев до 1 года	52,4	47,2

**Меры обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности питания населения.** В 2015 г. Управлением Роспотребнадзора по Республике Мордовия осуществлялся контроль за соблюдением требований санитарного законодательства на 4297 «пищевых объектах» (в 2012 г. - 4285, 2013 г. - 4270, 2014 г. - 4297). Общее число пищевых объектов (предприятий пищевой промышленности, общественного питания, торговли продовольственными товарами) по сравнению с 2014 годом не изменилось. Удельный вес объектов надзора, соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям и относящихся к I группе санитарно-эпидемиологического благополучия, уменьшился на 0,9% и III группы на 0,8% к уровню 2014 г, при этом увеличилось число

предприятий II группы на 0,9%. Однако при этом потенциально опасными остаются 1,3% предприятий пищевой промышленности, 1,4% организаций общественного питания и 0,9% предприятий торговли (таблица).

В истекшем году проведено 467 обследований (на 25% меньше чем в 2014 г.). Удельный вес проверенных пищевых объектов, от находящихся на контроле составил 14,5%. В предприятиях торговли данный показатель составляет 9,7%, в предприятиях общественного питания 12,2%. В структуре проведённых обследований количество плановых обследований составило 41,1 (в 2014 г. - 48,2%), внеплановых обследований - 58,8% (в 2014 г. - 51,8%). Наиболее высока доля плановых обследований предприятий торговли пищевыми продуктами - 57,2% (в 2014 г. - 65,2%). Более низкий процент плановых проверок был в предприятиях, осуществляющих производство пищевых продуктов - 18,2% (в 2014 г. 15,2%). Удельный вес обследований с применением лабораторных методов контроля составил 60,3% (80,3% - 2014 г.; 59% - 2013 г., 57,4% - 2012 г.).

Количество выявленных нарушений на 1 объекте в предприятиях пищевой промышленности составляет 4,9 (в 2014 г. - 3,6); в предприятиях продовольственной торговли - 2,8 (в 2014 г. - 1,6); общественного питания - 3,8 (в 2014 г. - 2,8).

В целях пресечения нарушений обязательных требований, выявленных в ходе проверок и устранения их последствий было составлено 469 протоколов об административном правонарушении (2014 г. - 566), из них 26 по результатам административных расследований. Вынесено 16 представлений об устранении причин и условий, способствовавших их совершению. Для рассмотрения по подведомственности в судебные органы направлено 65 дел об административном правонарушении, из них по 56 судами принято решение о назначении административного наказания. Наложено административных штрафов на сумму 2939,9 тыс. рублей. 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 2014 г. - 80 дел).

Таблица 19

**Распределение объектов надзора по группам, характеризующим их санитарные состояния**

Объекты госсан- эпид- надзора	Удельный вес объектов по группам											
	I группа				II группа				III группа			
	2012	2013	2014	2015	2012	2013	2014	2015	2012	2013	2014	2015

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

В 2015 году было 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; птица, птицеводческая продукция; 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; птица, птицеводческая продукция, молоко и молочные продукты. Наибольший удельный вес в структуре бракуемой продукции имеют продукты отечественного производства (таб.20). Вся забракованная продукция была утилизирована.

Таблица 20

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

Группы пищевых продуктов	Число партий				Объем (тонн)			
	2012	2013	2014	2015	2012	2013	2014	2015
Мясо и мясные продукты	116	174	131	66	0,3	1,3	0,495	0,614

Из них импортруемые	0	0	2	0	0	0	0,02	0
Птица и птицеводческие продукты	24	27	49	24	0,07	0,2	0,357	0,221
Из них импортруемые	0	0	2	0	0	0	0,083	0
Молоко и молочные продукты	73	85	591	70	0,3	0,6	2,2	0,179
Из них импортруемые	0	0	1	0	0	0	0,002	0
Масложировая продукция	6	3	10	8	0,04	0,02	0,023	0,75
Из них импортруемые	0	0	0	0	0	0	0	0
Рыба, рыбные и др. гидробионты	166	127	369	124	0,6	0,4	1,247	0,522
Из них импортруемые	0	1	3	18	0	0,001	0,007	0,145
Кулинарные продукты	27	32	43	44	0,05	0,009	0,07	0,063
Хлебобул. и кондитерские изделия	177	169	42	67	0,3	0,4	0,136	0,5
Из них импортруемые	0	0	0	0	0	0	0	0
Мукомольно-крупяные изделия	15	3	5	25	0,05	0,008	0,025	0,153
Сахар	1	0	0	0	0,07	0	0	0
Алкогольные напитки				9				0,028
Из них импортруемые				2				0,004
Овощи, столовая зелень	46	25	164	145	0,8	0,2	2,082	2,884
Из них импортруемые	15	0	2	25	0,3	0	0,003	0,118
Бахчевые культуры	6	0	12	1	0,2	0	0,662	0,015
Всего	858	752	1426	637	4,9	3,9	7,297	5,4
Из них импортруемые	40	7		45	0,5	0,02		0,045

В 2015 г. осуществлялся государственный надзор (контроль) за соблюдением требований технических регламентов Российской Федерации и технических регламентов Таможенного Союза. В рамках Федерального закона № 294-ФЗ было проведено 387 проверок (в 2014 г. – 640). В том числе плановых - 147 (37,9%), внеплановых – 240 (62%).

Из них 245 проверок (63,3%) проведены с проведением лабораторных и инструментальных методов исследования (в 2014 г. 425 или 66,4%). Число плановых проверок, по результатам которых выявлены нарушения обязательных требований составила 85 проверка (35,5%), число внеплановых проверок с нарушениями - 154 (64,4%)

В рамках контроля за качеством и безопасностью пищевой продукции на соответствие ТР ТС исследовано 2900 проб пищевой продукции, из них 94 проб (3,2%) не соответствовали нормативам. На микробиологические показатели исследовано 2020 проб, не соответствующих 68 проб (3,3%). На санитарно-гигиенические показатели исследовано 750 проб, удельный вес не соответствующих проб составил 2,1%.

Число проверок, по результатам которых были возбуждены дела об административных правонарушениях за нарушения требований Технических регламентов составило 220 проверок, что составляет 35% от общего числа проведенных проверок. По результатам проверок выдано 88 предписаний об устранении выявленных нарушений.

**Гигиена воспитания, обучения и здоровья детского населения.** В республике функционируют 1309 детских и подростковых учреждения. В том числе 250 дошкольных, 370 общеобразовательных учреждений, 10 учреждений для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, 471 летних оздоровительных учреждений, 38 учреждений начального и среднего профессионального образования, 133 учреждения дополнительного образования детей, 3 детских санатория и 25- прочие виды учреждений для детей и подростков (детские библиотеки).

В 2015 году доля объектов, относящихся к I-группе СЭБ, составляет 68,4%(в 2014 г. 72,2%), к II-группе СЭБ - 31,6%, в 2014 г. 27,8%), к III-группе СЭБ - 0% (в 2014 г. 0,07%).

Об улучшении санитарно-гигиенического состояния детских и подростковых учреждений свидетельствуют данные распределения объектов по группам санэпидблагополучия за период 2013-2015 годов (таб.21).

Таблица 21

**Распределение объектов по группам санэпидблагополучия (СЭБ)**

Группы	2013	2014	2015	Рост/снижение
1 группа	66,9	72,2	68,4	1,5
2 группа	33,0	27,8	31,6	-1,4
3 группа	0,07	0,0	0,0	- 1,0

В 2015 году проведена проверка 727 детских и подростковых учреждений (55,5% от всех учреждений). Число обследований в рамках плановых и внеплановых проверок составляет 1050 (за 2014 год 1315 обследований). Из них число обследований с применением лабораторных и инструментальных методов исследования от общего числа обследований составляет 778 (74,1%) (за 2014 год - 743 (56,5%).

**Материально-техническая база.** В 2015 году улучшилось санитарно-техническое состояние детских и подростковых учреждений. Количество неканализованных объектов составило 0,8% (2014 г. – 1,4%); без централизованного водоснабжения – 0,5% (2014 г. – 1,1%); без централизованного отопления функционирует 0,1% объектов (2014 г. - 0,2%); нуждаются в капитальном ремонте 2,9% объектов (2014 г. - 3,3%) (таб.22).

**Материально-техническая база образовательных учреждений (%)**

Характеристика объекта	2013	2014	2015
Не канализованы	1,7	1,4	0,8
Без ц/водоснабжения	1,1	1,1	0,5
Без ц/отопления	0,6	0,2	0,1

В течение 2015 г. после капитального ремонта, реконструкции, строительства введено в эксплуатацию 2 здания дошкольных организаций, вновь построено четыре здания детских садов.

**Организация питания детей и подростков.** На период 2011-2015 г.г. в республике действовала 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.23). В 2011 году горячим питанием были обеспечены 92% школьников, в 2012 г. - 93%, в 2013 - 94,1%, в 2014 г. – 95,2%, в 2015 г. – 95,5%.

**Охват учащихся общеобразовательных учреждений питанием**

Контингенты учащихся	Количество учащихся, чел.			Охват горячим питанием, %		
	2013	2014	2015	2013	2014	2015
Всего школьников	66196	66736	67676	94,1	95,2	95,5
в т.ч. 1 - 4 классы	27733	28096	28688	98,6	96,7	99,1
5 - 11 классы	38463	38640	38988	90,9	94,2	92,9

Питание учащихся общеобразовательных организаций осуществляется на базе школьных столовых. Горячее питание организовано во всех школах республики, охват горячим питанием учащихся республики - 95,5%. 4,5% обучающихся получают буфетную продукцию (по желанию родителей). Охват горячим питанием обучающихся 1-4 классов составляет - 99%, 5-11 классов - 92,9%. Поставщики пищевых продуктов во все виды образовательных организаций определяются на конкурсной основе, также осуществляются прямые поставки продуктов питания по договорам с производителями и переработчиками продукции при наличии необходимой документации, подтверждающей качество и безопасность поставляемых продуктов.

Оплата питания школьников осуществляется за счет средств родителей обучающихся и средств бюджета Республики Мордовия, выделенных на организацию питания обучающихся муниципальных образовательных учреждений из малоимущих семей. Законом Республики Мордовия от 19 декабря 2014 г. №99-З «О

республиканском бюджете Республики Мордовия на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов» утверждены нормативы на организацию питания на одного обучающегося. Вышеназванным Законом местным бюджетам муниципальных районов и г.о. Саранск из средств Республиканского бюджета Республики Мордовия выделены субвенции на реализацию государственных полномочий по организации предоставления обучающимся в муниципальных общеобразовательных организациях Республики Мордовия из малоимущих семей питания с освобождением от оплаты его стоимости.

Стоимость муниципальной услуги по организации горячего питания для обучающихся г.о. Саранск установлена Решением совета депутатов г.о. Саранск № 425 от 4.02.2015 г. для обучающихся с 1- 4 классы -в размере 37 рублей – завтрак, 44 рубля – обед; для обучающихся с 5- 11 классы - в размере 42 рубля – завтрак, 50 рублей – обед, в том числе за счёт средств бюджета г.о. Саранск в размере 8 рублей.

По итогам 2015 года численность обучающихся из малоимущих семей, получивших питание с освобождением оплаты его стоимости составила 32,7% от общего количества обучающихся общеобразовательных организаций (в 2014-2015 уч. году - 30,0%).

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

В ходе проведения проверок детских и подростковых учреждений производится отбор проб готовых блюд в целях контроля санитарно-эпидемиологических показателей. Динамика несоответствия проб гигиеническим требованиям представлена в таблице 24.

Таблица 24

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

Исследование проб	Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим требованиям		
	2013	2014	2015
На микробиологические показатели	2,6	2,1	1,8
на калорийность и химический состав	4,6	4,0	3,4
смывы на БГКП	1,0	1,2	0,8

Основными проблемами регионального и муниципального уровня в организации питания школьников являются: 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; недостаточное финансирование ограничивает ассортимент закупаемых продуктов и рацион питания. Для сельских школ ограничен выбор поставщиков продуктов питания.

Основными задачами по улучшению системы и содержанию школьного питания в Республике Мордовия являются:

-дальнейшее совершенствование материально-технической базы школьного питания, создание 10 производственно-логистических центров по производству полуфабрикатов, хранению и доставке продукции, максимально приближенных к «потребителям» данной продукции;

-повышение квалификации работников пищеблоков;

-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;

-внедрение программ «Школьное молоко»;

Из 12405 обучающихся в 38 учреждениях начального и среднего профессионального образования республики, питанием были охвачены 11973 обучающихся, в т.ч. горячим 9254 (74,7%) человек, обеспечены буфетной продукцией - 2710 человек(21,8%); не организовано питание обучающихся в 2-х учебных заведениях республики среднего профессионального образования: ГБУ СУЗ СПО «Алексеевский индустриальный техникум»п. Комсомольский Чамзинского района РМ на 230 обучающихся и ГБОУ РМ СПО «Зубово-Полянский аграрный техникум» на 202 обучающихся, при наличии оборудованных столовых при учреждениях; причина - не востребованность продукции обучающимися.

Обучающиеся в учреждениях начального и среднего профессионального образования республики дети-сироты в количестве 536 человек получают трехразовое горячее питание. Во исполнение Приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека № 1062 от 15.10.2015 года «Об организации контрольно-надзорных мероприятий в период подготовки и проведения общероссийской новогодней ёлки в Государственном Кремлевском Дворце 26 декабря 2015 года и новогодних ёлок в субъектах Российской Федерации», Управлением Роспотребнадзора по Республике Мордовия был разработан и утвержден Правительством Республики Мордовия План основных противоэпидемических и профилактических мероприятий в период проведения общероссийской новогодней ёлки в Государственном Кремлёвском Дворце и новогодних мероприятий, проводимых в период зимних каникул 2015-2016 гг. в Республике Мордовия. Данный план согласован с заинтересованными министерствами и ведомствами, администрациями подведомственных учреждений образования, культуры, социальной защиты населения Республики Мордовия.

В целях исполнения Приказа № 922 от 18.09.2015 г. «О проведении внеплановых проверок в период подготовки и проведения новогодних елок для детей» в период подготовки к проведению новогодних мероприятий, осуществлялись внеплановые выездные проверки объектов розничной торговли, общественного питания, мест проведения культурно-массовых мероприятий. За период подготовки и проведения праздничных новогодних мероприятий, специалистами Управления Роспотребнадзора по Республике Мордовия проведены обследования 71 объектов, из них в отношении: - поставщиков пищевых продуктов - 25, объектов общественного питания - 23, мест проведения новогодних мероприятий - 23.

Обследования проводились с применением лабораторных методов исследований. Исследовано проб питьевой воды по санитарно-химическим показателям-5, микробиологическим показателям - 34; пищевых продуктов по санитарно-химическим показателям - 31, микробиологическим показателям - 53. Все

исследованные пробы соответствуют гигиеническим нормативам. В помещениях предназначенных для проведения новогодних елок, проведено 188 замеров искусственной освещенности, из них в 1 учреждении 4 (2,1%) замера не отвечают нормативным значениям, все 209 проведенных замеров параметров микроклимата соответствуют нормативным требованиям. Проведены исследования воздуха закрытых помещений - 213 на содержание веществ: гидроксibenзол, формальдегид, аммиак, метанол. Обнаруженные концентрации соответствуют гигиеническим нормативам ПДК. Проведено 26 замеров гамма-фона в помещениях предназначенных для проведения новогодних мероприятий, которые соответствуют нормативным требованиям.

**Радиационная обстановка.** Радиационная обстановка на территории Республики Мордовия в последние 3 года существенно не изменилась и в целом оставалась удовлетворительной.

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, 2014 год - 0,599 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, 2014 году - 2,400 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 2014 году - 4,0 мЗв/год (среднероссийский показатель за 2011 год - 3,8 мЗв/год; 2012 году - 3,9 нарушение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов, за 2013 год - 3,7 мЗв/год, 2014 году - 3.88 мЗв/год). (таб.25).

Результаты паспортизации показывают, что в структуре коллективных доз облучения ведущее место занимают природные и медицинские источники.

Таблица 25

**Структура в % годовых коллективных доз облучения населения Республики Мордовия (РМ), в сравнении с показателями в Российской Федерации (РФ)**

Наименование источника	2014		2013		2012	
	РМ	РФ	РМ	РФ	РМ	РФ
Природные источники	89,50	87,63	88,68	86,81	83,74	85,30
Медицинские источники	10,36	12,11	11,13	12,91	16,03	14,44
Техногенный фон	0,13	0,16	0,17	0,23	0,21	0,22
Предприятия с ИИИ	0,01	0,02	0,02	0,05	0,03	0,04

По данным радиационно-гигиенической паспортизации в 2014 году на территории республики было зарегистрировано 75 организаций, использующих техногенные источники ионизирующего излучения (в 2013 году - 70 организаций, 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 (генерирующих) (за исключением случая, если эти источники используются для медицинской деятельности) по Республике Мордовия составило 2015 году - 20 (100%),

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 2012-2015 годах не наблюдалось.

Радиационный мониторинг последних 11 лет свидетельствует о практически стабильной радиационной обстановке в республике. Ни в одном из административных районов республики радиационный фактор не является ведущим фактором вредного воздействия на здоровье населения.

Постановлением Правительства РФ от 8 октября 2015г. № 1074 «Об утверждении Перечня населённых пунктов, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» в Республике Мордовия утверждены 15 населённых пунктов, относящихся к зонам проживания с льготным социально-экономическим статусом. Из перечня был исключён п. Иклей Ичалковского района. По ходатайству Правительства Республики Мордовия, в разделе 9 «Заключение по результатам комплексного обследования населённых пунктов Республики Мордовия» указано об отсутствии проживающих в данном населённом пункте.

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

По результатам паспортизации за 2014 год в республике насчитывалось 534 чел. (в 2013 году - 520 чел., в 2012 году - 498 чел., в 2011 году - 519 чел.) работающих с источниками ионизирующего излучения, в том числе персонала группы А - 489 чел. (в 2013 году - 484 чел., в 2012 году - 471 чел., в 2011 году - 483 чел.) группы Б - 45 чел. (в 2013 году - 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 %.

**Плотность загрязнения почвы цезием-137, кБк/м<sup>2</sup>**

Год	Среднее значение	Максимальное значение
2011	12,84	173,9
2012	12.920	19,050
2013	12.920	19,050
2014	12.120	18.154

На территории Республики Мордовия зон техногенного радиоактивного загрязнения, вследствие крупных радиационных аварий, а также радиационных аномалий и загрязнений, нет. Данные плотности загрязнения почвы по стронцию-90 отсутствуют. 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; 2015 году - 1464

-доля источников централизованного водоснабжения, исследованных по показателям суммарной альфа-активности: 2012 году - 18,34%; 2013 году - 20,73%; 2014 году - 23,3%; 2015 году - 18,2%

-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%; 2015 году - 15,4%

-доля источников централизованного водоснабжения, исследованных на содержание природных радионуклидов: 2012 году - 18,34%; 2013 году - 20,73%; 2014 году - 23,33%; 2015 году - 18,2%

-доля источников централизованного водоснабжения, исследованных на содержание техногенных радионуклидов: 2012 году - 18,34%; 2013 году - 0,32%; 2014 году - 3,42%; 2015 году - 1,5%

-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; 2015 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%; 2015 году - 64,7%.

-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%; 2015 году - 8,24%.

-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 %; 2015 году - 5,15%.

-доля источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных на содержание природных радионуклидов: 2012 году - 8,84%; 2013 году - 63,43%; 2014 году - 64,0%; 2015 году - 64,7%

-доля источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных на содержание техногенных радионуклидов: 2012 году - 8,84%; 2013 году - 63,43%; 2014 году - 34,66%; 2015 году - 46%.

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

Таблица 27

#### **Число исследованных проб пищевых продуктов на содержание радиоактивных веществ**

Пищевые продукты	2011	2012	2013	2014	2015
Всего	572	285	305	395	476
Мясо и мясные продукты	33	30	24	24	34
Молоко и молокопродукты	155	90	93	70	123
Дикорастущие пищевые продукты	34	48	44	64	69

Доля проб пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по содержанию радиоактивных веществ - не было 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%

-2014 год - 89,50%

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

-2014 год - 3,587 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, за 2014 год - 3,39 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.

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

Объекты исследования	2011	2012	2013	2014	2015
Эксплуатируемые жилые здания, исследованные по мощности дозы гамма- излучения	1630	1980	402	253	869
из них не отвечают гигиеническим нормативам	-	-	-	-	-
Эксплуатируемые общественные здания, исследованные по мощности дозы гамма- излучения	481	398	1606	438	1388
из них не отвечают гигиеническим нормативам	-	-	-	-	-
Строящиеся жилые и общественные здания, исследованные по мощности дозы гамма- излучения	1262	1430	504	762	905
из них не отвечают гигиеническим нормативам	-	-	-	-	-

Таблица 29

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

Объекты исследования	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Эксплуатируемые жилые здания, исследованные по содержанию радона в воздухе	91	4	-	-	4	-
из них до 100 Бк/м <sup>3</sup>	91	4	-	-	4	-
Эксплуатируемые общественные здания, исследованные по содержанию радона в воздухе	107	76	5	149	53	59
из них до 100 Бк/м <sup>3</sup>	107	76	5	149	53	-
Строящиеся жилые и общественные здания, исследованные по содержанию радона в воздухе	12	157	190	65	185	210
из них до 100 Бк/м <sup>3</sup>	12	157	190	65	185	-

Проведенные исследования равновесной объемной активности радона в воздухе строящихся жилых и общественных зданиях не выявили концентрации радона в помещениях выше нормативных величин - 100 Бк/м<sup>3</sup> (таб.30).

**Содержание природных радионуклидов в используемых строительных материалах**

Исследованные пробы	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Число исследованных проб в строительных материалах	68	82	72	120	106	160
из них I класса	68	82	72	120	106	166

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 %
- 2014 году - 10,36 %

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).
- 2014 год - 1,47 (среднероссийский показатель - 1,7).

В 2014 году по сравнению с 2011 годом средние дозы на процедуру снизились по всем видам исследований, за исключением компьютерной томографии и радионуклидной диагностики (таб.31)

**Средняя эффективная доза на 1 процедуру по видам исследований (мЗв) в Республике Мордовия (РМ) и Российской Федерации (РФ)**

Виды исследований	2012		2013		2014	
	РМ	РФ	РМ	РФ	РМ	РФ
Флюорографические	0,07	0,06	0,06	0,11	0,05	0,08
Рентгенографические	0,22	0,13	0,13	0,13	0,12	0,12
Рентгеноскопические	6,70	6,83	6,83	3,55	4,64	2,81
Компьютерные томографии	4,72	4,15	4,15	4,21	5,00	3,88
Радионуклидные	2,04	1,22	1,22	2,95	1,45	2,3
Прочие	10,00	5,46	5,46	4,57	2,78	5,78

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 2015 году в Республике Мордовия насчитывалось 75 организаций (в 2012 году - 76, в 2013 году - 74, в 2014 году - 70), работающих с источниками ионизирующего излучения, поднадзорных управлению Роспотребнадзора, организации 1 и 2 категорий потенциальной радиационной опасности отсутствуют.

На объектах, подлежащих обследованию в 2015, году нарушений санитарно-эпидемиологических правил и нормативов не было. В результате проведённых проверок, 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 - 534 чел. (в 2013 году - 520 чел., в 2012 году - 498 чел), в том числе группы А - 489 чел. (в 2013 году - 484 чел., в 2012 году - 471 чел); группы Б - 45 чел. (в 2013 году - 36 чел., в 2012 году - 27 чел.).

Охват индивидуальным дозиметрическим контролем персонала группы А составил - 85,3 % превышений годовой эффективной дозы персонала группы А и персонала группы Б не выявлено.

Радиационных аварий на территории республики не было зарегистрировано. 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 2015г. составил 100%.

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

**Атмосферный воздух.** Пробы атмосферного воздуха населенных мест, превышающих более 1-2 ПДКсс, были обнаружены в атмосферном воздухе полигона ТБО г.о. Саранск (отмечается превышение окиси углерода в 1,4-1,7 раз), а также в атмосферном воздухе мест временного хранения куриного помета на расстоянии 3 км от птичника для размещения кур несушек ОАО «Чамзинская птицефабрика» (отмечается превышение аммиака, дигидросульфида и метантиола в 1,1 раза). Исследования атмосферного воздуха на полигоне проведены в рамках производственного контроля на договорных условиях с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия, а атмосферного воздуха в районе птицефабрики по жалобе от жителей населения пос. Чамзинка. Пробы атмосферного воздуха населенных мест, превышающих более 2,1-5 ПДКсс и более 5,1 ПДКсс по

приоритетным веществам на территории республики не обнаружены (2014 г. по РФ-0,81%). 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 0,2%.(2014 г-0,0%). Превышение отмечалось по содержанию окиси углерода.

**Питьевая вода.** Качество питьевой воды в Республике Мордовия оказывает неблагоприятное воздействие на здоровье населения по следующим причинам:

-Факторы природного характера (повышенное содержание в воде водоносных горизонтов соединений фтора, солей жесткости, повышенная минерализация, полное отсутствие йода);

-Увеличивающееся антропогенное загрязнение подземных вод;

-Отсутствие или ненадлежащее состояние зон санитарной охраны водисточников, в т.ч. несоблюдение зон санитарной охраны водисточников, нарушение нормативного порядка водохозяйственной деятельности;

-Отсутствие производственного контроля или осуществление производственного контроля в сокращенном объеме;

-Низкое санитарно-техническое состояние существующих водопроводных сетей и сооружений; высокий процент износа разводящих водопроводных сетей;

-Нестабильная подача воды, приводящая к её вторичному загрязнению, перебои в обеспечении населения централизованным водоснабжением в связи с авариями на водопроводных сетях и сооружениях.

**Радиоактивное загрязнение среды обитания.** В соответствии со статьёй 7 Закона Российской Федерации «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» с учетом изменения радиационной обстановки, и с учётом других факторов с 1 февраля 1998 г. постановлением Правительства Российской Федерации от 18.12.1997 г. № 1582 «Об утверждении перечня населённых пунктов, находящихся в границах зоны радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» к зоне проживания с льготным социально-экономическим статусом в Республике Мордовия были отнесены 15 населённых пунктов: Гузынцы, Косогоры, Софьино (Большеберезниковский район), Гуляево, Кергуды, Малые Ичалки (Ичалковский район), Большое Маресьево, Малое Маресьево, Огарёвка, Отрадное, Сырятино (Чамзинский район), Куликовка, Монастырское, Пушкино, Ялга (Октябрьский район). Общая численность фактически проживающего населения в 16 населённых пунктах по состоянию на 1 января 2015 г. - 13414 человек, (в том числе детей до 15 лет - 1991 чел.) или 1,6 % от населения Республики Мордовия.

**Социальные факторы.** В Республике Мордовия за период с 2012 по 2014 г. среднедушевые денежные доходы населения увеличились в сопоставимой оценке на 12,8% и составили в 2013 году 16088,9 рубля на человека против 14270,6 рубля в 2013 году (таб.32).

В 2015 году Правительство Республики Мордовии установило размер прожиточного минимума, который в третьем квартале 2015 года составил в расчете на душу населения 7985 рубля, для трудоспособного населения - 8585 рублей, пенсионеров - 6566 рублей, детей - 8083 рублей. 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. Средняя величина

прожиточного минимума в 2014 году составляла 6737 рубля на человека. В процентах к предыдущему году составляет 108,9. Доля лиц с доходами ниже прожиточного минимума в республике составлял в 2012 году 18,0%. В 2014 году доля населения с денежными доходами ниже величины прожиточного минимума в общей численности населения Республики Мордовия равна 17,3%.

Относительно высоким в республике остается удельный вес квартир, не имеющих водопровода – 23,9% и квартир, не имеющих канализации – 34,3%. Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением 93,8%. Доля площади жилого фонда, обеспеченного всеми видами благоустройства, в общей площади жилищного фонда республики 54,7%, что ниже на 7,2%, чем по Приволжскому Федеральному округу (61,9) (таб.33).

Таблица 32

**Сведения о социально-экономическом состоянии Республики Мордовия**

№ п/п	Показатель	Единицы измерения	Значение		
			2012	2013	2014
1	Расходы на	руб./чел.	8108,0	6744,450	6090,19
2	Расходы на образование	руб./чел.	7139,500	8377,830	12260,55
3	Среднедушевой доход	руб./чел.	13081,3	14270,6	16088,9
4	Прожиточный минимум	руб./чел.	5492	6183	6737
5	Стоимость минимальной продуктовой корзины	руб./чел.	2269,82	2489,510	2869,98
6	Лица с доходами ниже прожиточного минимума	%	18,0	19,0	17,3
7	Количество жилой площади на 1 человека	м2/чел.	25,0	25,5	25,6
8	Квартиры, не имеющие водопровода	%	32,5	27,5	23,9
9	Квартиры, не имеющие канализации	%	40,1	37,4	34,3
10	Удельный вес жилой площади, оборудованной	%	84,5	91,8	93,8

Таблица 33

**Благоустройство жилищного фонда (на конец 2014 года, в %)**

Жилищный фонд	Удельный вес площади, оборудованной:						
	Водо-проводом	Канализацией	Отоплением	Ваннами	Газом	Горячим водоснабжением	Напольными электроплитами
Весь жилищный фонд							
2010	64,5	58,4	81,2	49,7	94,9	47,3	1,5
2011	67,1	59,4	84,1	50,3	95,8	48,5	1,5
2012	67,5	59,9	84,5	50,8	95,5	49,2	1,9
2013	72,5	62,6	91,8	51,2	95,7	51,5	1,8

2014	76,1	65,7	93,8	52,8	95,7	53,5	2,3
Городской							
2010	86,2	83,7	96,2	77,9	96,7	74,5	2,6
2011	86,5	84,0	97,0	78,3	96,8	76,0	2,6
2012	86,8	84,4	97,1	78,7	96,2	76,4	3,3
2013	86,0	81,4	96,3	74,3	96,3	74,9	3,1
2014	89,9	84,9	97,7	74,3	95,8	74,5	3,8
Сельский							
2010	36,6	25,9	61,9	13,5	92,6	12,2	0,1
2011	41,7	27,2	67,4	13,8	94,4	12,7	0,1
2012	42,0	27,6	68,0	14,3	94,5	13,5	0,1
2013	53,7	36,5	85,7	19,5	93,8	19,2	0,1
2014	56,3	38,0	88,1	21,9	95,6	23,4	0,3

Таблица 34

**Величина прожиточного минимума в 2012-2014 гг. (в среднем на душу населения; рублей в месяц)**

Население	2012	2013	2014
Все население	5492	6183	6730
Трудоспособное население	5924	6620	7221
Пенсионеры	4420	5081	5544
Дети	5335	6197	6737

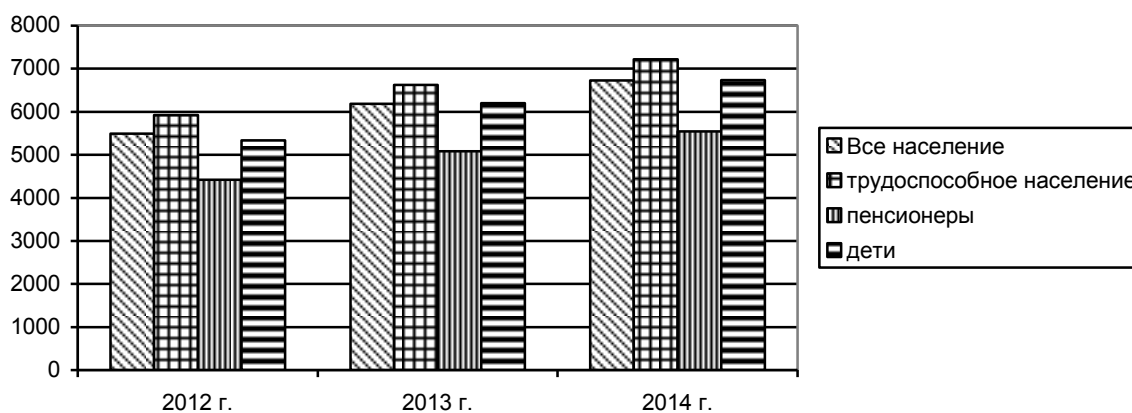


Рис. 1. Динамика величины прожиточного минимума населения Республики Мордовия

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

### Демографические показатели

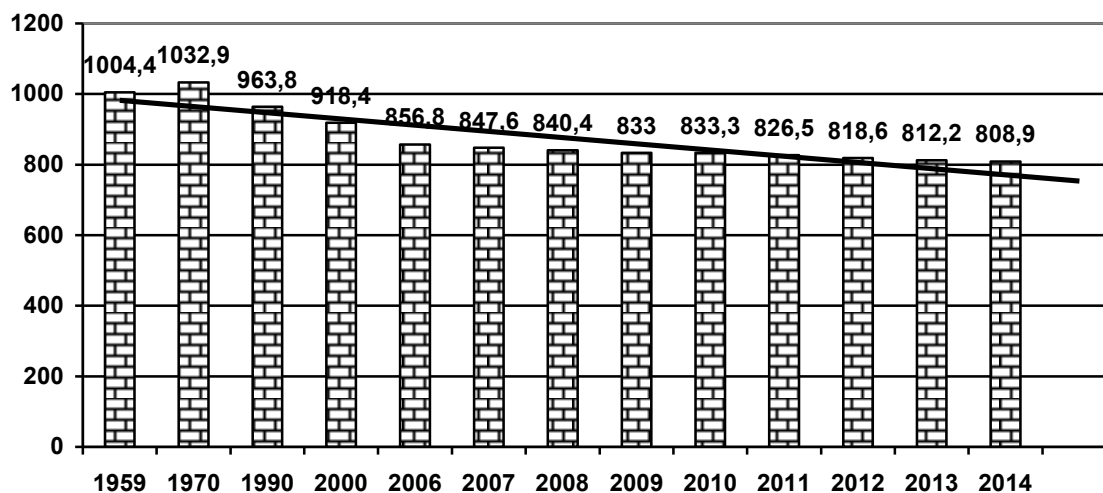


Рис. 2. Численность постоянного населения Республики Мордовия с 1959 года по 2013 г. (тыс. чел.)

Начиная с 1970 года естественная убыль населения Республики Мордовия составила 220,7 чел. Ежегодная естественная убыль населения составляет примерно 8000 человек (Рис.1).

Таблица 35

### Основные демографические показатели (на 1000 чел.)

Показатели	Территория	Годы						
		2004	2006	2008	2010	2012	2013	2014
Рождаемость	РМ	8,8	8,6	9,8	9,5	9,9	10,1	10,0
Общая смертность	РМ	16,9	16,4	15,8	15,7	14,4	14,8	14,3
Естественный прирост (убыль)	РМ	-8,1	-7,8	-6	-6,2	-4,5	-4,7	-4,3

Естественная убыль населения (хотя и в меньшей степени, чем 10 лет назад) продолжается. Основной причиной этому служат высокие показатели общей смертности населения. Например, в 2001 году население РМ составляло 908,2 тыс. чел. К настоящему времени количество населения республики сократилось до 808,8 тыс. чел.

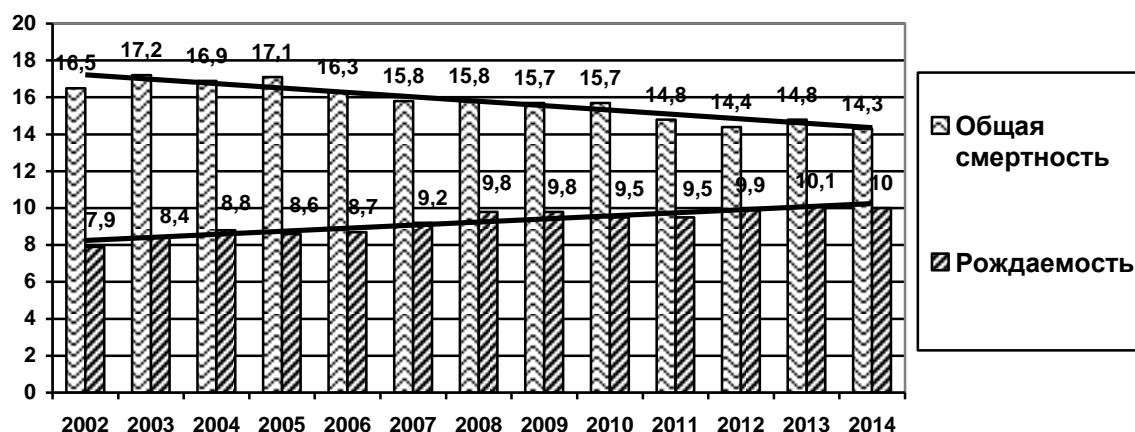


Рис. 3. Коэффициенты смертности и рождаемости по Республике Мордовия

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.3).

**Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с воздействием факторов среды обитания населения.** В период 2010-2014 г.г. отмечается заметное снижение показателей общей первичной заболеваемости, при этом пока сохраняется общая многолетняя тенденция их роста. При сохранении этих темпов снижения в течение не менее 4-5 лет в перспективе возможна стабилизация уровня заболеваемости (тренда).

Таблица

**Общая первичная заболеваемость всего населения за 2005-2014 г.г. (на 1000 чел.)**

Территория	2005	2006	2008	2010	2012	2013	2014	+/-
Ардатовский	519,3	531	493,7	484	321,4	350,8	321,6	+
Атюрьевский	558,2	479,5	414	382,3	366	415,7	407	-
Атяшевский	612,8	641,3	657,8	549,5	600,2	580,6	559,4	-
Б. Березниковский	482	542,7	631,1	674,8	619,6	685,2	648,7	+
Б. Игнатовский	275,1	273,4	252,5	191,3	287,3	279,9	276,6	-
Дубенский	647,6	664,2	632	534,3	602,4	544,9	476,7	-
Ельниковский	445,3	500,6	523,9	425	386,9	388,2	369,8	+
З. Полянский	553,7	612,9	704,1	719,2	536,7	573,3	513,9	-
Инсарский	379,8	432,4	451,3	442,2	443,1	484,6	402,1	+
Ичалковский	573,8	623,2	513,7	402,4	340,2	290,6	286	-
Кадошкинский	291,4	328,7	277,9	274,3	326	349,7	311,4	+
Ковылкинский	625,4	643,3	676,6	672,2	610	568,7	539,8	-
Кочкуровский	525,7	551,1	500,6	402,3	339,1	344,2	637,4	+
Краснослободский	476,2	469,1	455	448,5	434,6	436,8	415,6	-
Лямбирский	559,5	500,5	420,3	381,2	461,6	440,2	111,6	-
Ромодановский	428	575,4	518,5	443,3	481,5	482,5	498,6	+
Рузаевский	612,1	621,6	621,3	682,4	629	696,4	571,6	-

С. Шайговский	382,1	370,2	336,2	304,4	289,7	286,5	319,4	-
Темниковский	632,3	603	625,3	534,3	518,8	514,6	479,7	-
Теньгушевский	465,9	478,1	459,9	471,4	371	357,8	332,1	-
Торбеевский	540,1	529,3	533,5	533,9	553,2	527,7	531,7	-
Чамзинский	586,2	602,1	524,3	445,5	408,8	459,4	429	-
г. Саранск	907,1	937,8	983,6	1036,4	1002,4	1029,8	1029,4	+
Республика Мордовия	683,2	703,6	719	729,2	694,2	713,5	680,4	-

В г. Саранск к 2014 году на 1000 жителей города приходилось 1029 диагнозов заболеваний, что определяет основную картину заболеваемости населения республики (таб.35).

Таблица 36

**Общая первичная заболеваемость детского населения за 2004-2014 г.г. (на 1000 детей)**

Территория	2004	2006	2008	2010	2012	2013	2014	+/-
Атяшевский	1043,8	1192	1243,3	1182,7	1293,4	1199,5	1064,7	+
Б. Березниковский	1078,6	959	1384,7	1328,3	1379,5	1480,6	1384,7	+
З. Полянский	1382,2	1254,8	1600,3	1752,4	1179,5	1365,3	1216,1	-
Инсарский	895,4	1099,5	1554,2	1599,4	1349,9	1607,4	1219,7	+
Ковылкинский	1161,8	1336	1583	2072,8	1940	1813,1	1785,3	+
Кочкуровский	832,7	770,8	739,2	830	744,4	689,3	1555,9	+
Ромодановский	1030,6	1177,6	989,7	939,3	1077,9	1036,3	1101,4	+
Рузаевский	1513,9	1664,9	1828,8	1664,2	1549	1682,8	1517,2	+
Чамзинский	1389,4	1640,4	1625,9	1389	1176,8	1251,2	1271,3	-
г. Саранск	2369,9	2594,4	2840,2	3072,1	3208,9	3394,1	3311,2	+
Остальные 13 районов	Менее 1000							

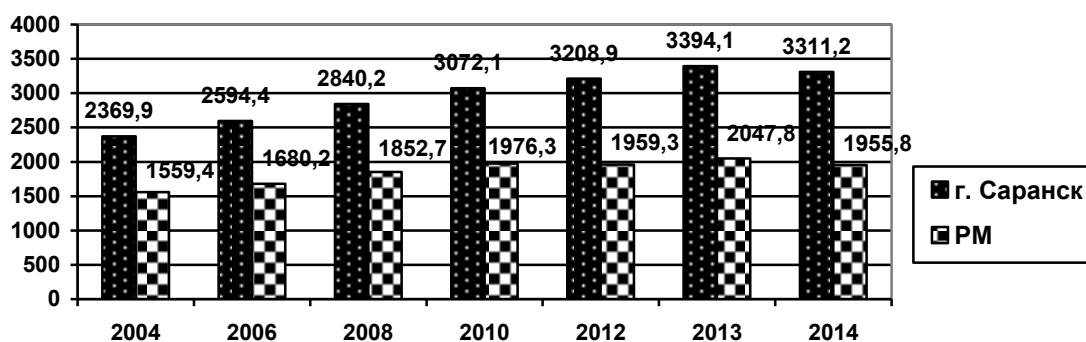


Рис. 4 Сравнение первичной заболеваемости детей Саранска и Республики Мордовия в целом (на 1000 детского населения)

В целом по республике на 1000 детей в 2014 году приходилось около двух заболеваний, 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 детской заболеваемости (Рис.4).

Таблица 37

**Первичная заболеваемость всего населения в РМ (за 2004 – 2014 г.г.) по группам болезней (показатель на 1000 населения)**

Заболевания	2004	2008	2012	2013	2014	+/-
Заболеваемость (всего)	693	719	694,2	713,5	680,4	-
Болезни органов дыхания	234,2	256,4	278,5	293,3	263,2	+
Новообразования	9,2	10	12,3	12,2	14,9	+
Болезни крови	4	4,2	3,2	3,3	3,1	-
Болезни эндокринной системы	14,2	10,2	10,5	9,6	11,4	+
Болезни нервной системы	21	20,1	15,3	22,8	22,4	+
Болезни глаза	39	35,4	38,3	38	34,4	-
Болезни системы кровообращения	27,5	30	29,1	31,1	29,8	-
Болезни органов пищеварения	37,9	35,9	25,9	24,7	24,2	-
Болезни кожи и подкожной	43,9	45,7	37,7	36,7	36,2	-
Болезни мочеполовой системы	47,5	49,9	50,5	51	61,6	+

Население РМ наиболее подвержено заболеваниям органов дыхания, мочеполовой системы, системы кровообращения, органов зрения, нервной системы, кожи и подкожной клетчатки, органов пищеварения, новообразованиям (Таб.37).

Таблица 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	2014	+/-
Заболеваемость (всего)	1559,4	1680,2	1852,7	1976,3	1959,3	2047,8	1955,8	+
Болезни органов дыхания	797,2	925,3	1073,6	1203,8	1236,3	1291	1172,9	+
Новообразования	3,9	3,9	4,5	3,2	4,6	5,4	6,8	-
Болезни крови	17,5	18,9	22,3	21,9	16,3	15,7	15,5	-
Болезни эндокринной системы	32,1	31,4	30	27,6	25,5	19,7	27,2	+
Болезни нервной системы	51,2	48	44,6	50,4	48	71,7	86,0	+
Болезни глаза	69,7	69,3	63,9	64,6	62,1	71,2	62,5	-
Болезни системы кровообращения	24,3	25,1	26,9	24,3	20,3	22,1	18,0	-
Болезни органов пищеварения	108,6	101,7	101,4	113,5	76,7	75,5	76,9	+
Болезни кожи и подкожной клетчатки	77,9	86,4	87,3	81,5	78,3	73,2	80,8	+
Болезни мочеполовой системы	38,6	39,8	37,2	39,3	35,5	43,2	55,3	+

Наибольшее количество первичных заболеваний детей к 2014 году - болезни органов дыхания, пищеварения, кожи и подкожной клетчатки, глаза. Из 10-и приведенных основных заболеваний за 2004-2014 г.г. по 6-и наблюдается рост показателей (Таб.38).

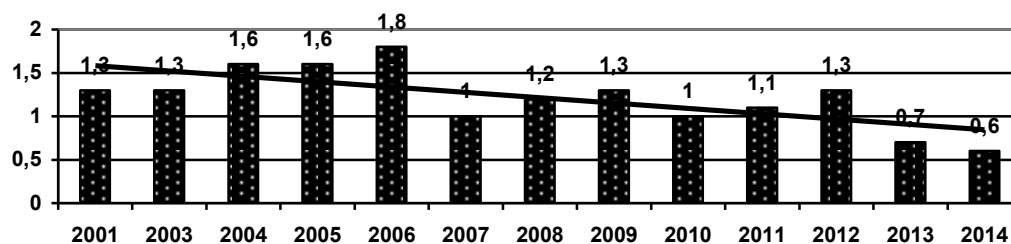


Рис. 5 Динамика заболеваемости населения Республики Мордовия бронхиальной астмой

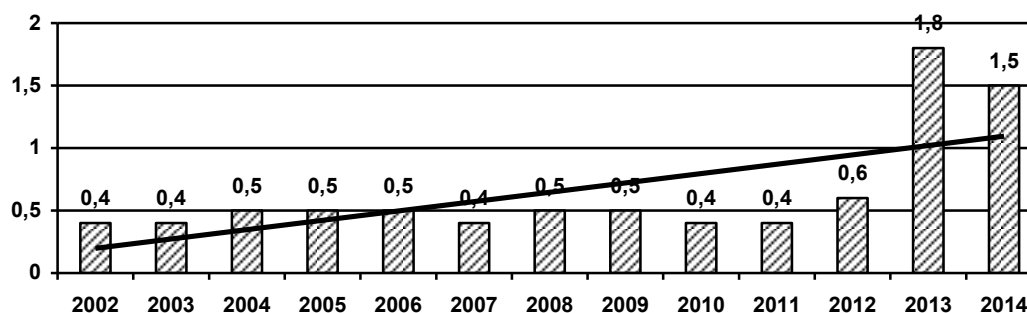


Рис. 6 Динамика заболеваемости детского населения Республики Мордовия бронхиальной астмой

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 над взрослой. Сравнительно небольшое ежегодное число впервые заболевших детей permanently увеличивает общее число больных бронхиальной астмой среди взрослого населения (Рис.5-6).

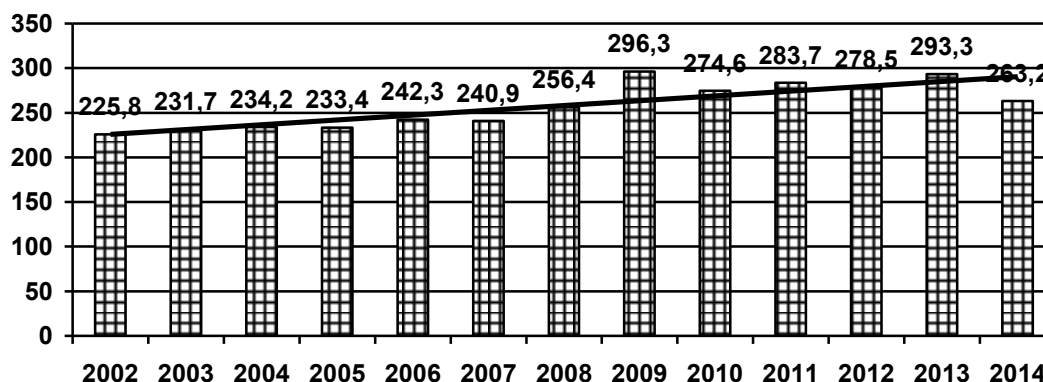


Рис. 7 Динамика заболеваемости населения Республики Мордовия болезнями органов дыхания

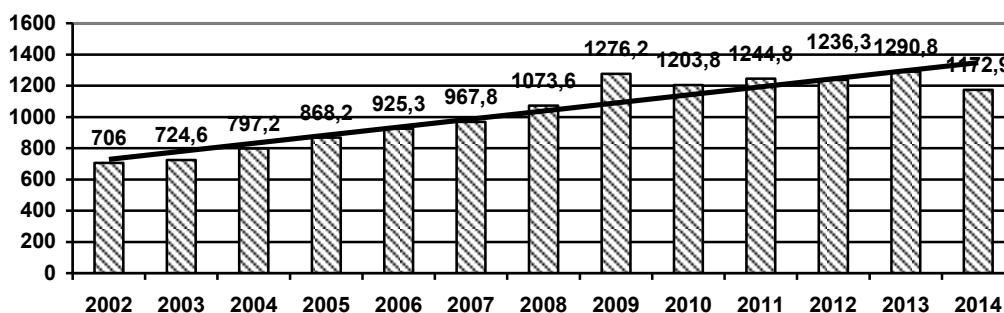


Рис. 8 Динамика заболеваемости детского населения Республики Мордовия болезнями органов дыхания

Болезни органов дыхания также входят в группу индикаторных болезней при оценке влияния среды обитания. На воздействие атмосферного воздуха острее реагирует детский организм, подтверждая ее низкое качество. Можно утверждать, например, что 1000 детям республики в 2013 году впервые установили 1291 диагноз различных заболеваний органов дыхания (Рис.7-8).

Таблица 39

**Заболеваемость новообразованиями (впервые на 1000 соответствующего возраста)**

Группы населения по возрасту	Годы												
	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
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	14,9
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	16,4
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	6,8

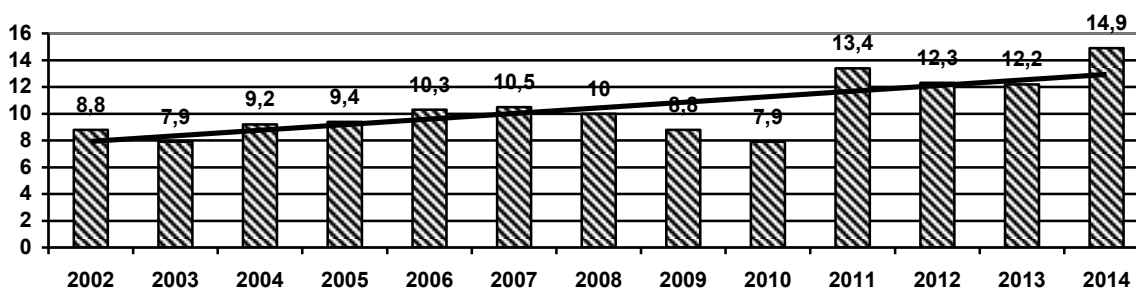


Рис. 9 Первичная заболеваемость населения новообразованиями (на 1000 населения)

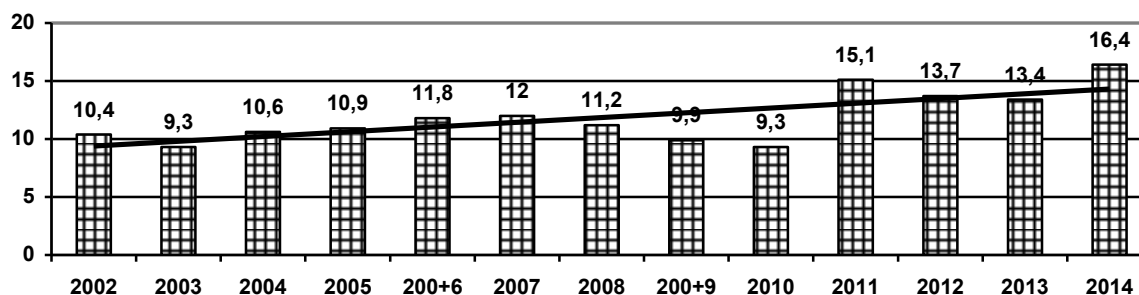


Рис. 10 Первичная заболеваемость взрослого населения новообразованиями (на 1000 взрослого населения)

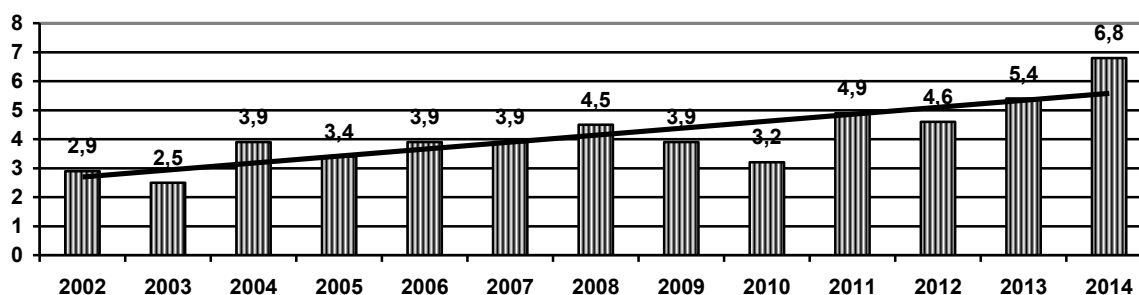


Рис. 11 Первичная заболеваемость детей новообразованиями (на 1000 детей)

Во всех возрастных категориях наблюдается рост количества первичных новообразований (это один из показателей неблагоприятия среды обитания). Показатели роста особенно характерны для детского населения (таб.39, рис.9-11).

Таблица 40

**Показатели онкологической заболеваемости и смертности (на 100000 чел) по территориям Республики Мордовия**

№	Территория (районы)	Заболеваемость			+/-	Смертность			+/-
		2012	2013	2014		2013	2012	2014	
1	Ардатовский	342,1	368,8	455,6	+	147,5	123,7	210,4	+
2	Атюрьевский	259,6	331,0	411,8	+	191,6	117,8	169,7	-
3	Атяшевский	280,7	438,2	439,3	+	167,8	144,5	172,3	+
4	Б-Березниковский	438,1	457,7	481,0	+	156,2	117,5	159,1	+
5	Б-Игнатовский	450,6	437,1	407,1	-	193,9	126,8	105,5	-
6	Дубенский	443,9	420,8	382,7	-	177,0	151,8	188,8	+
7	Ельниковский	338,2	500,4	490,0	+	134,7	132,0	176,7	+
8	З-Полянский	185,8	223,1	247,8	+	111,8	105,6	131,3	+
9	Инсарский	427,7	376,2	488,4	+	140,7	175,5	128,3	-
10	Ичалковский	342,0	507,4	488,5	+	146,3	194,6	245,4	+

11	Кадошкинский	427,2	433,5	429,3	+	118,6	156,5	134,9	+
12	Ковылкинский	408,9	463,4	415,8	+	208,9	178,1	205,1	-
13	Кочкуровский	384,0	514,0	473,2	+	143,6	113,3	116,3	-
14	Краснослободский	402,7	472,5	485,1	+	191,5	290,2	215,3	+
15	Лямбирский	381,3	418,8	401,7	+	174,8	107,7	116,6	-
16	Ромодановский	358,0	360,9	423,6	+	168,4	88,6	169,5	+
17	Рузаевский	404,3	374,9	308,8	-	200,8	204,4	186,3	-
18	С-Шайговский	297,7	432,1	444,5	+	187,2	191,2	231,0	+
19	Темниковский	394,3	360,5	371,7	+-	106,3	92,1	126,1	+
20	Теньгушевский	442,8	436,1	395,9	-	172,0	228,2	212,5	+
21	Торбеевский	396,9	400,1	359,2	+-	141,9	144,9	130,1	-
22	Чамзинский	455,7	412,6	510,4	+	197,0	144,7	213,7	+
23	Саранск	436,0	523,8	506,5	+-	200,8	201,9	202,9	+
24	Республика Мордовия	401,7	455,1	450,1	+-	180,1	173,4	185,7	+

В более чем половине муниципальных территорий республики (16 из 22-х) наблюдается рост онкологической заболеваемости. Рост особенно выражен на 9-и территориях. В 2014 году показатель смертности от онкологической заболеваемости по республике в целом увеличился. (таб.40).

С 1995 по 2014 г.г. показатели первичной заболеваемости населения республики новообразованиями увеличились с 6,9 до 14,9 - в 2,2 раза. Высоким уровнем заболеваемости отличается Атяшевский район - увеличение с 1995 года в 2,9 раза, г. Саранск - в 2,7 раза. Уровень заболеваемости новообразованиями детского населения республики за десятилетний период 1995-2014 г.г. увеличился в 4,5 раза, в Саранске в 5,1 раза.

Таблица 41

**Среднегодовые показатели заболеваемости новообразованиями на 1000 всего населения за 10 лет (2005-2014 г.г.)**

Территория (район)	Показатели
г. Саранск	16,09
Чамзинский	7,17
Торбеевский	6,59
Теньгушевский	5,55
Темниковский	13,91
С. Шайговский	7,08
Рузаевский	8,78
Ромодановский	8,54
Республика Мордовия	10,97
Лямбирский	9,4
Краснослободский	6,24
Кочкуровский	12,65
Ковылкинский	4,77

Кадошкинский	8,09
Ичалковский	6,97
Инсарский	5,78
З. Полянский	7,37
Ельниковский	4,13
Дубенский	6,4
Б. Игнатовский	5,4
Б. Березниковский	8,48
Атяшевский	17,59
Атюрьевский	5,34
Ардатовский	5,29

С 1995 года показатели первичной заболеваемости онкологическими заболеваниями населения республики в целом увеличились на 59,6%, населения Саранска - на 72,8%, Чамзинского района - на 67,7%. В 2014 отмечен рост показателей первичной заболеваемости населения Чамзинского района относительно 2013 года на 23,7%. Выше среднереспубликанских в 2014 году показатели заболеваемости в г. Саранск на 12,6%, Чамзинском районе на 13,4%, Краснослободском на 7,7%, Кочкуровском на 5,1%, на 8,5% в Инсарском и Ичалковском, Ельниковском на 8,9%, в Большеберезниковском районе - на 6,8 (Таб.41-42).

Таблица 42

**Ранжирование территорий по показателям онкологической заболеваемости населения республики по среднемуголетним показателям за 10 лет (2005-2014 г.г.)**

Ранг	Территория (район)	Показатели на 100 тыс. населения
1	Кадошкинский	439,27
2	Кочкуровский	438,42
3	Б. Березниковский	431,27
4	г. Саранск	430,31
5	Ельниковский	412,88
6	Ковылкинский	411,94
7	Атяшевский	406,93
8	Чамзинский	403,99
9	Краснослободский	402,31
10	Инсарский	394,05
12	РМ	393,18
	Остальные 13 районов	Ниже 393,18

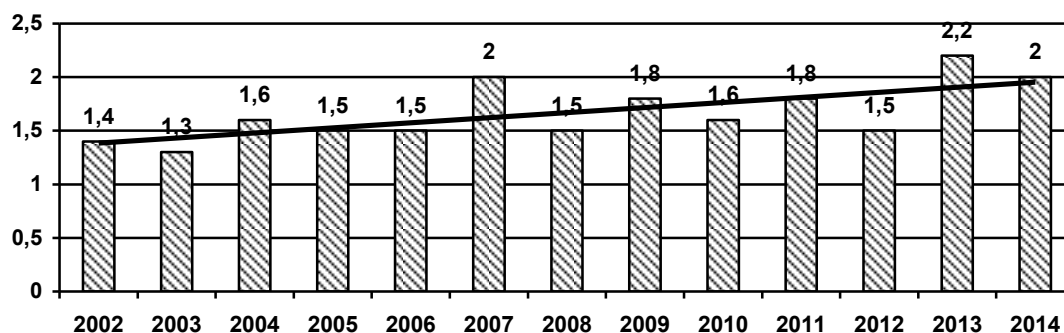


Рис. 12 Динамика заболеваемости населения Республики Мордовия мочекаменной болезнью (на 1000 населения)

В целом по республике можно говорить о стабильном уровне заболеваемости населения мочекаменной болезнью, которая имеет прямую связь с факторами среды обитания. 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 2003-2014 г.г. данная болезнь характерна для населения Саранска, Дубенского и Ардатовского районов, где высок уровень общей жесткости и минерализованности питьевой воды (Рис.12).

### Заболеваемость анемиями

**Все население.** Показатель заболеваемости населения РМ в 2015 году составил 6,06 на 1000 населения, снизился на 8%, в сравнении с 2014 годом. По сравнению с 2014 годом в 2015 году увеличились показатели заболеваемости анемиями всего населения в 11 районах: Ромодановском в 9,7 раза, Ичалковском в 7,6 раза, Старо-Шайговском в 2,1 раза, Больше-Игнатовском в 1,9 раза, Темниковском в 1,5 раза, Кочкуровском на 23%, Атюрьевском на 17%, Ковылкинском на 8%, Атяшевском на 7%, Дубенском и Теньгушевском на 2%. Наиболее высоким показателем заболеваемости анемией характеризуется Zubovo-Полянский район (9,3 на 1000 населения). Самой распространенной анемией является железодефицитная, на её долю приходится 100% , против 99% в 2014 году. Наиболее неблагоприятными районами по заболеваемости населения железодефицитной анемией следует считать: Zubovo-Полянский, Ардатовский, Ромодановский, Дубенский и Торбеевский районы.

**Взрослое население.** В 2015 году республиканский показатель заболеваемости железодефицитной анемией составил 0,99 на 1000 взрослого населения, увеличился на 24% в сравнении с 2014 годом. В 15 районах республики и в г. Саранск отмечается увеличение показателей заболеваемости взрослых железодефицитной анемией, в сравнении с 2014 годом: Ичалковском в 20 раз (с 0,18 до 3,77), Ромодановском в 10,8 раза, Атюрьевском в 3,9 раза, Инсарском в 3,1 раза, Старо-Шайговском в 1,7 раза, Темниковском в 1,6 раза, Ковылкинском в 1,5 раза, Торбеевском на 19%, Краснослободском и Теньгушевском на 17%, Ардатовском на 14%, г. Саранск на 13%, Кочкуровском с 0,0 до 0,23 на 1000 взрослого населения, Лямбирском с 0,0 до 0,62. Показатели заболеваемости взрослого населения превышали республиканский показатель в Zubovo – Полянском районе 3,9 раза, Ичалковском в 3,8 раза, Старо-Шайговском в 1,7 раза, Ромодановском на 31%, Ельниковском на 13%, Темниковском на 11%.

**Детское население.** Ведущие ранговые места в структуре первичной заболеваемости железодефицитной анемией детей занимали Ельниковский район (среднепогодный показатель 41,99 на 1000 детей), Zubovo-Полянский район (37,3), Больше-Игнатовский (32,2), Дубенский (27,7), Кочкуровский (26,6) районы. В Республике Мордовия за 2015 год вновь заболели железодефицитной анемией 10 детей из 1000, против 5 за 2013 год. Показатель заболеваемости снизился на 32% в сравнении с 2014 годом. Произошёл рост показателей заболеваемости в Больше-Игнатовском в 5,7 раза, Чамзинском в 4 раза, Больше-Березниковском в 2,1 раза, Ичалковском в 2 раза, Атюрьевском в 1,9 раза, Старо-Шайговском в 1,6 раза, Дубенском в 1,5 раза, Ковылкинском на 19 %.

**Подростки.** Республиканский показатель заболеваемости подростков железодефицитной анемией в 2015 году составил 2,68 на 1000 подростков, снизился на 4% в сравнении с 2014 годом.

По заболеваемости первое место занимали Ельниковский район, второе Ардатовский, третье Чамзинский район, далее следуют Атяшевский и Ичалковский районы. В 2015 году показатели заболеваемости подростков превышали республиканский в 10 районах: Атяшевском в 5,7 раза, Теньгушевском в 4,4 раза, Горбеевском в 3,8 раза, Инсарском и Ичалковском в 3,3 раза, Больше-Игнатовском в 3,2 раза, Ельниковском в 2,2 раза, Старо-Шайговском в 2,1 раза, Темниковском в 1,7 раза, Больше-Березниковском на 34%, в сравнении с 2014 годом.

При сравнительном анализе показателей заболеваемости анемиями в возрастных группах - наибольший у детей: 9,84 на 1000 детей, далее следует подростковая группа (15-17 лет) 2,68 на 1000 подростков, наименьший показатель у взрослых (18 лет и старше) 0,99 на 1000 взрослого населения, в том числе и железодефицитной - 0,7.

### **Заболеваемость, связанная с йодной недостаточностью**

Из болезней щитовидной железы у детей на заболеваемость эндемическим зобом, связанным с йодной недостаточностью приходится 77%, у подростков 37%, взрослых 12%; на субклинический гипотиреоз у детей – 2%, у взрослых 18%, другие формы нетоксического зоба составляют - у детей 10%, у взрослых 33%; на тиреотоксикоз и тиреоидит у взрослых 8% и 12% и, у детей 1% и 5% соответственно. Впервые был выставлен ребенку диагноз синдром врожденной йодной недостаточности, с конца 90-х годов данная патология не регистрировалась (до 90-х годов данные по вышеупомянутому синдрому отсутствовали). В 2015 году показатель заболеваемости населения эндемическим зобом составил 1,0 на 1000 жителей, снизился на 37% в сравнении с 2014 годом, ниже среднепогодного республиканского показателя на 49%.

**Эндемический зоб.** К наиболее неблагоприятным территориям в республике по первичной заболеваемости эндемическим зобом (по среднепогодному показателю на 1000 населения) относятся: Теньгушевский район (3,3); г. Саранск (3,1); Zubovo-Полянский (2,1); Атяшевский (1,9) и Рузаевский (1,6) районы. В 2015 году был отмечен рост первичной заболеваемости населения эндемическим зобом в муниципальных районах: Ичалковском в 6 раз, Чамзинском в 2 раза, Темниковском на 17%, Старо-Шайговском с 0,0 до 0,08 на 1000 населения, в сравнении с 2014 годом.

Показатели заболеваемости диффузным зобом превышают республиканский в г. Саранск в 2 раза, в Теньгушевском и Чамзинском районах в 1,2 раза.

Наибольший удельный вес по заболеваемости эндемическим зобом приходится на детей (0-14 лет)– 75%. Удельный вес заболевших эндемическим зобом взрослых составил 21%, подростков 4%.

Показатель заболеваемости эндемическим зобом детей в 2015 году в целом по РМ снизился на 43% в сравнении с 2014 и составил 5,2 на 1000 детей. Отмечается рост заболеваемости в 4 районах: Атяшевском в 2,4 раза (с 1,3 до 3,1), Ичалковском с 0,0 до 2,3 на 1000 детей, Чамзинском и Старо-Шайговском с 0,0 до 0,9 и 0,6 соответственно. Показатели заболеваемости диффузным зобом детей превышают среднереспубликанский в Теньгушевском районе в 1,8 раза и в г. Саранск в 1,9 раза.

При ранжировании территории Республики Мордовия по заболеваемости эндемическим зобом детей первое место занимает г. Саранск, второе - Теньгушевский район, третье – Zubово-Полянский, далее следуют Ковылкинский и Больше-Игнатовский районы.

Показатель заболеваемости эндемическим зобом взрослых в 2015 году в республике составил 0,24 на 1000, в сравнении с 2014 годом стабилизировался. Рост заболеваемости отмечается в 5 районах республики и г. Саранск: Ичалковском в 3 раза; Ардатовском в 2,5 раза, Теньгушевском в 2 раза, Чамзинском в 1,4 раза и в г. Саранск на 8%. В целом по республике отмечается тенденция к снижению.

При ранжировании территории Республики Мордовия по заболеваемости взрослых эндемическим зобом первое место занимает Рузаевский район, второе – Чамзинский район, третье – Атяшевский район, далее следуют Zubово-Полянский и Атяшевский районы.

В 2015 году показатель заболеваемости эндемическим зобом подростков по республике составил 1,7 на 1000, в сравнении с 2014 годом снизился в 2,5 раза. В 4 районах республики в 2015 году увеличились показатели заболеваемости эндемическим зобом подростков – Атюрьевском с 0,0 до 6,8 на 1000 подростков; Ромодановском с 0,0 до 5,1; Торбеевском с 0,0 до 4,4 на 1000 подростков и Атяшевском на 5% в сравнении с 2014 годом. Показатели заболеваемости эндемическим зобом подростков превышают среднереспубликанский показатель в Теньгушевском районе в 2,2 раза, Атяшевском в 1,6 раза, Zubово-Полянском в 1,5 раза и г. Саранск в 1,6 раза. К наиболее неблагоприятным территориям по заболеваемости эндемическим зобом подростков по республике следует причислить Теньгушевский район, г. Саранск, Атяшевский, Zubово-Полянский и Инсарский районы.

**Субклинический гипотиреоз.** Показатель заболеваемости субклиническим гипотиреозом, вследствие йодной недостаточности в 2015 году составил 0,3 на 1000 жителей, снизился на 9% в сравнении с 2014 годом. В 2015 году в 8 районах и г. Саранск отмечался рост показателей заболеваемости: в Ковылкинском в 3 раза, Кочкуровском в 2,2 раза, Ичалковском в 2 раза, Рузаевском в 1,5 раза, Чамзинском на 25%, г. Саранск на 20%, Старо – Шайговском и Инсарском районах с 0,0 до 0,08 на 1000 жителей. Наиболее неблагоприятные территории по заболеваемости - Ромодановский район, г. Саранск, Чамзинский, Ичалковский и Zubово-Полянский районы.

При распределении заболевшего населения субклиническим гипотиреозом по возрастным группам наибольший удельный вес отведен взрослому населению - 93%, на детей приходится – 6%, подростков - 1%. В 2015 году показатель заболеваемости субклиническим гипотиреозом взрослых увеличился в 1,5 раза и составил 0,36 на 1000 взрослого населения. Отмечается рост показателей взрослых в 7 районах республики: Ковылкинском в 3 раза, Ичалковском и Кочкуровском в 2 раза, Ардатовском, Инсарском и Старо – Шайговском районах с 0,0 до 0,09 на 1000 взрослого населения, в сравнении с 2014 годом. Превышают республиканский показатель показатели заболеваемости взрослых в Атяшевском на 40% и Ромодановском в 1,7 раза.

Показатель заболеваемости субклиническим гипотиреозом детей составил 0,139 на 1000 детей, увеличился в 18,8 раза, в сравнении с 2014 годом. В динамике

отмечается колебание показателей. Случаи заболеваемости зарегистрированы в Ковылкинском, Рузаевском районах и г. Саранск.

**Тиреотоксикоз.** Показатель заболеваемости тиреотоксикозом по Республике Мордовия в 2015 году составил 0,14 на 1000 жителей, снизился на 13% в сравнении с 2014 годом. Наиболее высокой заболеваемостью тиреотоксикозом за 10 летний период характеризуются - Чамзинский, Ковылкинский, Краснослободский, Ичалковский и Ромодановский районы. Отмечается тенденция роста в Атяшевском, Ичалковском, и Старо-Шайговском районах. При распределении заболевшего населения по возрастным группам наибольший удельный вес отведен взрослому населению - 97%, на детей -3%. В 2015 году показатель заболеваемости взрослых составил 0,16 на 1000 взрослого населения, в сравнении с 2014 годом снизился на 13%. Показатель заболеваемости детей составил 0,026 на 1000, увеличился на 44% в сравнении с 2014 годом. За 2015 год заболеваемость тиреотоксикозом зарегистрирована у детей Зубово – Полянского, Ковылкинского районов и г. Саранск.

**Тиреоидит.** Показатель заболеваемости по Республике Мордовия в 2015 году составил 0,25 на 1000 жителей, в сравнении с 2014 годом снизился на 7%.

При распределении заболевшего населения т по возрастным группам наибольший удельный вес отведен взрослому населению - 78%, на детей 17% и подростков 5%. В 2014 году показатель заболеваемости взрослых снизился на 14% и составил 0,24 на 1000 взрослого населения. В 2015 году отмечался рост показателей заболеваемости взрослых в 5 районах республики: в Ковылкинском в 2 раза, Ичалковском в 1,7 раза, Кочкуровском с 0,0 до 0,6, Старо-Шайговском с 0,0 до 0,09; Инсарском с 0,0 до 0,009 на 1000 взрослых, в сравнении с 2014 годом. За 2014 год заболеваемость тиреоидитом была зарегистрирована у подростков в Атюрьевском, Инсарском Ичалковском, Торбеевском районах и г. Саранск.

Показатель заболеваемости тиреоидитом детей составил 0,3 на 1000 детей, увеличился в 1,5 раза, в сравнении с 2014 годом. В динамике отмечается рост показателей с 2012 года.

### **Острые бытовые отравления химической этиологии**

Острые отравления химической этиологии в быту в 2015 году составили 830 случаев (102,6 на 100 тысяч населения), что выше 2014 года на 6% (787 случаев или 106,0 на 100 тысяч населения).

Острые бытовые отравления химической этиологии преобладают среди взрослого населения - 77%.

Распределение острых бытовых отравлений по возрастным группам за последние годы по приоритету занимаемого места остаётся на одном уровне с преобладанием лиц трудоспособного возраста. Случаи острых отравлений химической этиологии преобладают среди мужчин - 68% (564), у женщин - 32% (266).

Среди обстоятельств острых отравлений лидирующие позиции занимают случайные отравления – 59%, из них 51% составили отравления с целью опьянения; 14% приходится на преднамеренные и 27% на неопределенные. В структуре преднамеренных отравлений преобладают отравления суицидального характера – 69% (против 12% в 2013 году). Средствами суицидов в основном являются феназепам, димедрол, клофелин, уксусная кислота. Таким образом, 14% бытовых отравлений возникают в результате преднамеренного употребления продукта, вызвавшего отравление.

Удельный вес места приобретения товаров, продуктов и препаратов составили: аптека – 22%, магазин – 16%, неорганизованная торговля – 2%, другое – 60%.

Распределение пострадавших по социально-профессиональным группам в 2015 году выглядит следующим образом: 34% - составляют безработные, 20% - работающее население, 21% - пенсионеры, 9% - дети, не посещающие ДДУ (неорганизованные), 6% - дети, посещающие ДДУ, 8% - школьники, 2% - учащиеся средне-профессиональных училищ, техникумов, ВУЗов.

Показатель острых бытовых отравлений химической этиологии детского населения в 2015 году составил 140,9 на 100 тысяч детей, в сравнении с 2013 годом увеличился на 10%; на 11% выше, чем у подростков и на 32% выше, чем у взрослых. Отмечается колебание показателей острых бытовых отравлений химической этиологии у взрослых, тенденция роста у подростков и детей с 2013 года.

К наиболее неблагоприятным территориям по острым отравлениям химической этиологии в быту (по среднемноголетнему показателю на 100 тысяч жителей) относятся: С - Шайговский район (195,2), Кадошкинский (175,3), Рузаевский район (171,9), Кочкуровский район (161,4), г. Саранск (113,6). В 2015 году показатели острых бытовых отравлений химической этиологии увеличились в 14 районах республики и г. Саранск: Больше-Березниковском в 4 раза, Чамзинском в 2,4 раза, Атяшевском и Инсарском в 2 раза, Теньгушевском на 71%, Лямбирском на 63%, Торбеевском на 52%, Больше-Игнатовском на 28%, Ковылкинском на 16%, Ардатовском на 8%, Кочкуровском на 7%, Zubovo-Полянском на 4%, Дубенском, Темниковском и г. Саранск на 3% в сравнении с 2014 годом.

Первое место занимали отравления алкоголем и его суррогатами, второе – отравления лекарственными препаратами. Удельный вес отравлений алкоголем и его суррогатами составил 53% от основных мониторируемых групп отравлений, на мужчин приходилось отравившихся от алкоголя и его суррогатов, на женщин 17% (соотношение 5:1). Показатель острых отравлений алкоголем и его суррогатами у взрослых составил в 2015 году 32,1 на 100 тысяч, в сравнении с 2014 годом увеличился на 6%. 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; среди подростков фактов отравлений спиртосодержащими жидкостями не зарегистрировано. В структуре отравлений алкоголем в 2015 году 42% занимают отравления этиловым спиртом (против 32% в 2014 году), 6% приходится на отравления спиртом метиловым (против 5% в 2014 году), 52% спиртом неутонченным (против 63%), а именно, суррогатами алкоголя. В 2015 году показатель отравлений этиловым спиртом увеличился на 35%.

Были выявлены районы с неблагоприятной ситуацией по случаям острых отравлений спиртосодержащей продукцией по среднемноголетним показателям: С- Шайговский (213,2 на 100 тысяч населения), Кадошкинский (167,2), Атюрьевский (114,9), Рузаевский (52,4) и г. Саранск (48,6). В 11 районах республики и г. Саранск показатели отравлений спиртосодержащей продукцией увеличились в сравнении с 2014 годом: в Ромодановском на 1%, Атяшевском на 2%, Кадошкинском и Темниковском на 3%, г. Саранск на 14%, Чамзинском в 1,5 раза, Торбеевском в 2 раза, Лямбирском в 2,4 раза, Ковылкинском в 2,7 раза, Больше-Березниковском с 0,0 до 15,4, Больше-Игнатовском с 0,0 до 26,8, Теньгушевском с 0,0 до 27,1 на 100 тысяч населения.

Отравления лекарственными препаратами в структуре острых отравлений занимают второе место и составляют 42% (21,9 на 100 тысяч населения) от основных отравлений, в 2014 году – 24%. В половозрастной структуре отравлений лекарственными препаратами наибольший удельный вес приходится на детей и взрослых по 47%. Удельный вес подростков в структуре отравлений лекарственными препаратами составил – 6%. Наиболее частое обстоятельство отравлений

лекарственными препаратами в юношеском возрасте – суицид, в детском – ошибочный прием у детей до 5-6 лет, суицид от 11-12 до 14 лет.

Показатель острых бытовых отравлений лекарственными препаратами детского населения составил 73,0 на 100 тысяч детей против 118,5 в 2010 году на 100 тысяч детей, снизился на 38%.

Были установлены районы с неблагоприятной ситуацией по случаям острых отравлений в результате приёма лекарственных препаратов (по среднемноголетним показателям): г. Саранск (42,8), Рузаевский район (41,3), Кочкуровский район (40,1). В 2015 году произошло увеличение показателей отравлений лекарственными препаратами в 15 районах республики и г. Саранск: в Ичалковском в 5,1 раза, Торбеевском в 3,6 раза, Zubово-Полянском в 3,1 раза, Чамзинском и г. Саранск в 1,8 раза, Краснослободском и Атяшевском в 1,6 раза, Теньгушевском на 37%, Лямбирском на 33%, Атюрьевском на 4%, Дубенском и Старо-Шайговском на 3%, Ковылкинском на 2%, Больше-Игнатовском с 0,0 до 13,4, Инсарском с 0,0 до 15,3, Больше-Березниковском с 0,0 до 15,4 на 100 тысяч, в сравнении с 2014 годом.

**Отравления наркотическими препаратами.** В 2015 году было зарегистрировано 6 случаев (против 8 в 2014 году) острых отравлений наркотическими препаратами – производными каннабиса и неуточненными. Случаи отравлений наркотическими препаратами в структуре острых отравлений составили 2%. Показатель отравлений наркотическими препаратами составил 0,7 на 100 тысяч населения, в сравнении с 2014 годом снизился на 30%.

В структуре отравлений других мониторируемых видов отравлений превалирует токсическое действие неуточненных веществ (182 отравления, из них 19 с летальным исходом), на токсическое действие разъедающих веществ и токсическое действие окиси углерода приходится по 89 случаев (летальных случаев 19 и 73 соответственно), 79 отравлений уксусной кислотой. В 2015 году показатель прочих отравлений составил 52,3 на 100 тысяч населения, в сравнении с 2014 годом увеличился на 16%. Наибольшая часть отравившихся - взрослое население - 80%, а именно мужчин – 75%, женщин – 25%.

Показатель смертности от острых отравлений в целом по РМ составил 30,4 на 100 тысяч населения, увеличился в 1,5 раза в сравнении с 2014 годом. Самый высокий уровень летальности зарегистрирован в Кочкуровском (77,7 на 100 тысяч населения) и Инсарском районах (61,2). Летальность от отравлений алкоголем и его суррогатами составила 15,5 на 100 тысяч населения, увеличилась на 45% в сравнении с 2014 годом. Самая высокая смертность от отравлений алкоголем и его суррогатами в Ромодановском районе (35,1 на 100 тысяч населения). Показатель летальности от отравлений лекарственными препаратами в сравнении с 2014 годом увеличился в 5,5 раза и составил 1,1 на 100 тысяч населения. К наиболее неблагоприятным районами в 2015 году по острым бытовым отравлениям химической этиологии следует причислить Старо-Шайговский, Кадошкинский, Рузаевский, Кочкуровский, Атюрьевский районы и г. Саранск

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

Показатель	Все население (0-99 лет)											
	Всего						из них с летальным исходом					
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Острые отравления, всего	112,4	128,1	133,6	106,0	96,9	102,6	25,5	21,7	24,3	21,4	19,8	30,4
Спиртсодержащей продукцией	40,2	49,5	58,1	40,34	26,8	27,7	11,5	11,3	14,5	9,8	10,7	15,5
Наркотическими веществами	0,24	0,85	0,48	0,6	1,0	0,7	0,12	0	0,12	0	0	0
Лекарственными препаратами	36,4	37,1	32,7	24,8	23,6	21,9	0,48	0,12	0,12	0,36	0,2	1,1
Пищевыми продуктами	1,8	4,5	1,5	1,09	0,4	1,4	0	0,24	0	0	0	0
Другими мониторируемыми видами	32,9	36,2	40,9	32,7	45,1	52,3	13,4	10,0	9,8	11,3	8,9	13,8
	Детское население (0014 лет)											
	Всего						из них с летальным исходом					
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Острые отравления, всего	154,9	164,03	148,5	128,5	140,0	140,9	1,8	1,8	1,8	4,46	1,8	0
Спиртсодержащей продукцией	9,1	10	9,1	3,57	7,0	7,0	0	0	0	0	0	0
Наркотическими веществами	0	0	0,9	1,78	0	0,87	0	0	0	0	0	0
Лекарственными препаратами	118,5	108,4	94,8	83,9	88,0	73,0	0	0	0	0	0	0
Пищевыми продуктами	0	0	1,8	1,78	0	0	0	0	0	0	0	0
Другими мониторируемыми видами	27,3	45,6	41,9	37,49	44,9	60,0	1,8	1,8	1,8	4,46	1,8	0
	Подростковое население (15017 лет)											
	Всего						из них с летальным исходом					
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Острые отравления, всего	183,5	143,1	132,1	85,0	96,7	124,9	11	7,3	3,7	12,1	0	9,6
Спиртсодержащей продукцией	47,7	40,4	29,4	16,2	18,4	0	0	0	0	0	0	0
Наркотическими веществами	0	0	0	8,1	9,2	0	0	0	0	0	0	0
Лекарственными препаратами	106,4	66	62,3	16,2	9,2	57,6	0	0	0	0	0	0
Пищевыми продуктами	0	7,3	3,7	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Другими мониторируе- мыми видами	29,4	29,4	36,7	44,5	59,9	67,2	7,3	7,3	0	12,1	0	9,6
	Взрослое население (18099 лет)											
	Всего						из них с летальным исходом					
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Острые отравления, всего	102,4	121,8	131,2	103,1	89,7	95,4	30	25,4	29	24,5	23,5	36,2
Спиртсодержа- щей продукцией	44,8	56,1	67	47,2	30,4	32,1	13,8	13,5	17,4	11,8	12,9	18,6
Наркотическими веществами	0,29	1,02	0,44	0,15	0,9	0,7	0,14	0	0,15	0	0	0
Лекарственными препаратами	21,2	24,7	21,6	15,5	13,2	12,0	0,44	0,15	0	0,43	0,3	1,3
Пищевыми продуктами	2,2	5,1	1,3	1,01	0,4	1,6	0	0,3	0	0	0	0
Другими мониторируе- мыми видами	33,9	35	40,9	39,2	44,6	48,9	15,5	11,5	11,5	12,3	10,3	16,3

Таблица 44

**Острые отравления химической этиологии в разрезе социальной и возрастной структуры населения Республики Мордовия за 2010-2015г.г. (показатель на 100 тысяч населения)**

Показатель	Всего						из них с летальным исходом					
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Возраст пострадав- ших												
0-6 лет	284,2	291,7	246,5	198,6	246,4	226,0	1,9	1,9	1,9	5,4	3,5	-
7-17 лет	83,5	76,3	81,1	67,6	51,0	75,0	4,8	3,6	2,4	6,1	-	2,5
18-25 лет	65,3	81,1	80,2	66,3	102,6	68,8	10,3	10,3	6,5	3,06	5,9	5,0
26-39 лет	109,8	141,1	147,2	123,1	97,2	85,9	23,9	19,0	21,5	21,2	16,3	17,4
40-49 лет	126,7	148,3	156,8	118,9	104,6	104,2	34,8	43,3	38,6	28,3	35,2	47,2
50-59 лет	114,9	143,8	155,2	114,1	85,9	129,6	38,8	30,4	50,2	41,0	33,5	62,6
60лет и старше	89,0	89,6	108,6	83,6	68,6	84,4	37,9	23,4	26,5	24,4	23,7	41,6
Место приобрете- ния химическо- го вещества												
Аптека	27,6	31,5	30,9	24,8	23,5	22,3	0,24	0,12	0,24	0,36	0,2	1,1

Магазин	9,2	11	15,1	17,6	13,3	15,9	0,84	0,73	2,3	1,2	1,0	2,97
Неорганизованная торговля	5,4	6,2	3,9	2,2	2,5	1,6	0,36	0,12	-	-	-	-
Производство	0,6	0,36	0,36	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Другое	63,8	79,1	83,4	61,4	57,6	62,8	24,1	20,7	22,0	19,86	18,6	26,3
Обстоятельство отравления												
Преднамеренное	20,1	21,2	19,7	14,8	15,9	14,2	0,97	0,24	1,45	0,6	1,1	1,2
Случайное	65,2	85,8	94,0	70,02	55,3	60,8	10,3	11,1	16,7	9,7	11,5	13,5
Неопределенное	26,6	21,2	19,8	21,2	25,7	27,6	14,3	10,3	6,4	11,1	7,3	15,7
Характер отравления												
Индивидуальное	102,8	116,5	127,3	97,16	90,4	95,3	20,2	18,1	22,1	17,4	17,1	26,1
Семейное	3,8	8,2	2,5	5,8	3,2	4,6	2,2	2,7	0,6	2,7	1,5	3,0
Групповое	5,4	3,4	3,8	3,02	3,3	2,7	3,1	0,8	1,8	1,3	1,2	1,4
Массовое	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Таблица 45

**Количество острых отравлений химической этиологии по их причинам в Республике Мордовия за 2010-2015 гг. (показатели на 100 тысяч населения.)**

Показатель	Всего						из них с летальным исходом					
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Острые отравления химической этиологии – всего	112,0	128,1	133,6	106,0	96,9	102,6	25,5	21,7	24,6	21,4	19,8	30,4
Токсическое действие алкоголя – всего	40,2	49,5	58,1	40,3	26,8	27,7	11,5	11,3	14,5	9,8	10,7	15,5
из них: Этилового спирта, этанола	8,7	8,6	11,6	6,4	8,6	11,6	8,5	8,6	11	6,3	8,4	11,4
Метанола, метилового спирта	0,97	0,97	1,7	1,7	1,2	1,6	0,97	0,97	1,7	1,7	1,1	1,6
Сивушного масла	0,12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Других спиртов	0,12	0,36	0	0	0,2	0	0	0	0	0	0,1	0

Спирта неуточненного – всего	30,2	39,6	44,8	32,2	16,7	14,5	2,1	1,7	1,8	1,8	0,1	2,5
из них: денатурата	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Одеколона и парфюмерных изделий	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Стеклоочисти- теля	0	0	0	0,12	0	0	0	0	0	0	0	0
Суррогаты алкоголя	29,9	37,9	42,8	31,9	16,7	14,2	2,1	1,7	1,7	1,7	1,1	2,5
Технического спирта	0	0	0	0,12	0	0,12	0	0	0	0	0	0
Тормозной жидкости	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Госола	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Этиленгликоля	0	0	0,24	0,12	0	0	0	0	0,12	0,12	0	0
Другое	0,36	1,7	1,7	0	0	0,12	0	0	0	0	0	0
Отравление наркотиками и психодислеп- тиками (галлюцино- генами) всего	0,24	0,85	0,48	0,6	1,0	0,7	0,12	0	0,12	0	0	0
из них :Опиум	0	0,36	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Героином	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Другими опиоидами (кодеин, морфин)	0	0,36	0,24	0	0	0	0	0	0,1	0	0	0
Метадоном	0	0	0	0,12	0	0	0	0	0	0	0	0
Другими синтетическими наркотиками	0,12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Кокаином	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Другими неуточненными наркотиками	0	0,1	0	0	0,2	0,24	0	0	0	0	0	0
Каннабисом (производными)	0	0	0,2	0,48	0,7	0,5	0	0	0	0	0	0
Другими и неуточненными психодислеп- тиками (галлюциногена ми)	0,1	0	0	0	0	0	0,1	0	0	0	0	0
Отравления лекарственными препаратами – всего	36,9	37,1	32,7	24,8	23,6	21,9	0,5	0,1	0,1	0,36	0,2	1,1

из них: Отравление антибиотиками системного действия	0,12	0,48	0,6	0,24	0,1	0,12	0	0	0	0	0	0
Отравление другими противоин- фекционными и противопара- зитарными средствами системного действия	0,85	1,1	0,5	0,6	0,7	0,24	0	0	0	0	0	0
Отравление гормонами, их синтетическими заменителями и антагонистами	0,24	0,5	0,4	0,6	0,4	0,12	0	0	0	0	0	0
Отравление неопиоидными анальгезирую- щими, жаропонижаю- щими и противоревма- тических средствами	1	1,8	1,45	1,69	0,2	1,48	0	0	0	0	0	0,12
Отравление противосудо- рожными, седативными, снотворными и противопаркин- соническими средствами	9,8	8,1	9,4	7,75	6,4	5,8	0	0,1	0	0,24	0,2	2,4
Барбитуратами	1,7	0,12	0,5	0,12	0,4	2,4	0	0	0	0	0	0
Бензодиадепи- нами	6,2	6	6,8	6,3	4,2	4,2	0	0,1	0	0,24	0	2,4
Отравление психотропными средствами, не классифициро- ванными в других рубриках	3,6	4,4	4,2	2,9	2,5	2,84	0	0	0	0,12	0	0,12
Трицикличес- кими и тетрацикличес- кими антидепрес- сантами	1,1	1,2	0,97	1,09	0,2	0,24	0	0	0	0	0	0

Антипсихотическими и нейролептическими препаратами	1,09	0,97	1,2	0,6	1,0	0,5	0	0	0	0	0	0,12
Психотропными средствами неуточненными	0,1	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Отравление препаратами, действующими преимущественно на вегетативную нервную систему	3,9	3,4	3,2	2,7	3,4	2,34	0,1	0	0	0	0	0
Отравление препаратами, преимущественно системного действия, и гематологическими агентами, не классифицированное в других рубриках	2,8	2,4	3,02	1,09	2,1	0,86	0,1	0	0	0	0	0
Отравление препаратами, действующими преимущественно на сердечно-сосудистую систему	4,6	3,5	3,8	3,03	3,3	3,2	0	0	0	0	0	0,12
Отравление диуретиками и другими неуточненными лекарственными средствами, медикаментами и биологическими веществами	2,4	7,4	4,4	3,8	3,9	4,3	0	0	0,1	0	0	0,5
Другие	7,6	4,1	1,8	0,48	0,5	0,5	0,2	0	0	0	0	0
Прочие отравления – всего	34,7	40,7	42,3	40,2	45,4	52,3	13,4	10,3	9,8	11,3	8,9	13,8
из них: Токсическое действие органических растворителей	0,97	0,6	2,2	1,2	1,1	0,6	0,1	0,1	0,2	0	0	0

Токсическое действие галогенпроизводных алифатических и ароматических углеводородов	0,85	0,97	1,6	0,6	0	0	0	0	0,4	0,12	0	0
Токсическое действие разъедающих веществ	9,9	9,9	10,8	8,1	7,0	11,0	1,33	1,45	2,1	0,97	1,0	2,3
Уксусная кислота, уксусная эссенция	8,1	7,6	9,2	6,7	6,0	9,8	1,33	1,45	2,1	0,85	1,0	2,3
Токсическое действие металлов	0,24	0,73	0,48	0,12	0	0,24	0	0	0	0	0	0
Токсическое действие других неорганических веществ	0,6	0,12	0,85	0,36	0	0,12	0,1	0	0	0,24	0	0
Токсическое действие окиси углерода	12,3	11,9	11	12,7	9,5	11,0	10,2	6,8	6,1	8,4	6,4	9,0
Токсическое действие других газов, дымов и паров	1,45	1,09	0,72	1,57	1,1	0,5	0,1	0	0	0	0	0
Токсическое действие пестицидов	1,93	1,9	2,5	0,97	2,8	2,34	0	0	0,1	0	0	0,12
Чемеричная настойка	0,73	0,6	0,4	0,24	0,4	0,74	0	0	0	0	0	0
Токсическое действие других ядовитых веществ, содержащихся в съеденных пищевых продуктах	1,8	4,5	1,5	1,09	0,4	1,4	0	0,24	0	0	0	0
В съеденных грибах	1,8	4,5	1,5	0,97	0,4	1,4	0	0,24	0	0	0	0
В другом(их) съеденном(ых) растении(ях)	0	0	0	0,12	0	0	0	0	0	0	0	0

Токсический эффект, обусловленный контактом с ядовитыми животными	0	0,72	1,33	0,6	0,6	0,99	0	0,1	0	0	0	0
Токсическое действие других и неуточненных веществ	2,9	5,9	8,6	12,1	20,9	22,5	0,96	1,6	0,86	1,57	1,5	2,34
Другое	1,7	2,3	0,9	0,73	1,8	1,6	0,6	0	0	0	0	0

**Сведения о профессиональной заболеваемости. Анализ профессиональной заболеваемости.** В Республике Мордовия в целом 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, 2014 г.- 5 случаев, 2015 г. – 7 случаев.

Показатель общей профессиональной заболеваемости в случаях на 10000 работников по Республике Мордовия (Таб.46) имеет динамику к снижению: 2011 год – 0,49; 2012 год - 0,71; 2013 г. – 0,57; 2014 г. - 0,24; 2015 г.- 0,33; По Российской Федерации данный показатель составлял: 2011 г. - 1,92, 2012 г. – 1,71, 2013 г. - 1,79, 2015 г. - 1,74. Показатель профессиональной заболеваемости по Республике Мордовия значительно ниже среднероссийского показателя 2014 года - в 5,3 раза.

Таблица 46

**Показатели профессиональной заболеваемости в Республике Мордовия по видам экономической деятельности за 2011-2015 г.г.**

Отрасль	2011	2012	2013	2014	2015	Всего
Производство электрических машин и оборудования (ГУП РМ «Лисма», ОАО «Лисма»)	5	6	4	0	3	18
Металлургическое производство (ОАО «ВКМ-Сталь»)	1	1	1	2	2	7
Деятельность воздушного транспорта (ОАО «Авиалинии Мордовии»)	3	4	4	0	0	11
Здравоохранение (РПТД, другие ЛПУ)	2	3	2	0	2	9
Производство вагонов (ОАО «Рузхиммаш»)	2		1	0	0	3
Производство машин и оборудования (ОАО «Станкостроитель»)	0	1	0	0	0	1
Производство изделий медицинской техники, средств измерений, оптических приборов и аппаратуры, часов	0	0	0	1	0	1

Производство автомобилей, прицепов и полуприцепов	0	0	0	2	0	2
Строительство (ООО «Ремонтник»)	0	1	0	0	0	1
Итого	13	16	12	5	7	53

По видам экономической деятельности наибольший удельный вес профессиональных заболеваний отмечался в следующих отраслях:

-производство электрических машин и оборудования (ГУП РМ «ЛИСМА») – 34%;

-деятельность воздушного транспорта (ОАО «Авиаинии Мордовии») - 20,7%;

-здравоохранение (в большей части ГБУЗ «Республиканский противотуберкулёзный диспансер и в единичных случаях другие лечебно-профилактические учреждения) – 17%;

-металлургическое производство (ООО «ВКМ-СТАЛЬ», ОАО «Центролит») - 13,2% (таб.46)

В других отраслях профессиональные заболевания регистрировались в единичных случаях. Данный факт объясняется не только неудовлетворительными условиями труда, но и низким уровнем выявления лечебно-профилактическими учреждениями работников с подозрением на профзаболевание при проведении периодических медицинских осмотров.

Таблица 47

#### Структура нозологических форм профессиональных заболеваний

Вид профессионального заболевания	2011	2012	2013	2014	2015	Всего
Профессиональная тугоухость	8	7	6	3	1	25
Хроническая профессиональная ртутная интоксикация	1	2	3	0	0	6
Туберкулез органов дыхания	2	3	2	0	0	7
Силикоз	2	2	1		4	9
Силикотуберкулёз	0	1	0	00	0	1
Хронический профессиональный бронхит	0	0	0	2	1	3
Острое отравление	0	1	0	0	0	1
Вирусный гепатит В	0	0	0	0	1	1
ИТОГО	13	16	12	5	7	53

Отдельные нозологические формы в общей структуре профессиональной заболеваемости за последние 5 лет имели следующий удельный вес (таб.47);

-хроническая профессиональная двухсторонняя тугоухость по типу кохлеарного неврита - 47,2%, силикоз-17%, туберкулёз органов дыхания – 13,2%, хроническая профессиональная ртутная интоксикация - 11,3%, хронический профессиональный бронхит-5,7%. Оставшиеся 5,6% включают: острое ингаляционное отравление неизвестным газом, вирусный гепатит В. Наибольший удельный вес в общей структуре профессиональной заболеваемости составляют: хроническая профессиональная тугоухость, силикоз 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 с больными активной формой заболевания.

### **1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости**

В Республике Мордовия в 2015 г. общая инфекционная заболеваемость увеличилась на 2,8%. Это произошло в основном за счет гриппа и острых респираторных вирусных инфекций, заболеваемость которыми выросла в 2,5 раза и на 5,4% соответственно. Отмечается снижение заболеваемости: ОКИ установленной этиологии – на 4,1%, в т.ч. вызванной кампилобактериями- на 78,3%, вызванные вирусами - на 5,5%, в т.ч. вызванные вирусом норволк- на 56,3%, острым вирусным гепатитом А – на 49,4%, хроническими вирусными гепатитами – на 25,3% (с 508 до 375 случаев), в т.ч. хроническим вирусным гепатитом С – на 36,6%, носительством возбудителя вирусного гепатита В – на 49,4%, скарлатиной – на 18,4%, ветряной оспой – на 31,6%, геморрагической лихорадкой с почечным синдромом – на 20,4% (с 365 до 287 случаев), лептоспирозом – с 45 до 1 случая, туберкулезом – на 3,1%, сифилисом – на 23,3%, гонореей – на 15,2%, внебольничными пневмониями – на 30,2%, цитомегаловирусной инфекцией – на 5 случаев (с 21 до 16 случаев), педикулезом – на 19,0%, чесоткой – на 18,8%, поствакцинальными осложнениями – на 3 случая (с 7 до 4 случаев), аскаридозом – на 34,9%, энтеробиозом – на 7 случаев (с 798 до 791 случая), лямблиозом – на 50,4%, внутриутробными инфекциями – на 21,9%, инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи – на 20,5%.

В тоже время зарегистрирован рост заболеваемости: сальмонеллезом - на 11,8%, из них вызванные сальмонеллами группы В – в 3,8 раза с 5 до 19 случаев, ОКИ неустановленной этиологии – на 6,7%, суммой острых кишечных инфекций - на 3,7%; энтеровирусными инфекциями - в 2,6 раза (с 16 до 41 случая), острым вирусным гепатитом В – на 2 случая (с 0 до 2 случаев), острым вирусным гепатитом С – в 4,2 раза (с 4 до 17 случаев), хроническим вирусным гепатитом В – на 28,6%, коклюшем – в 19 раз (с 2 до 31 случая), корью – на 4 случая (с 2 до 6 случаев), клещевым боррелиозом – в 2,1 раза (с 17 до 35 случаев), ОРВИ – на 5,4%, гриппом – в 2,5 раза (с 288 до 700 случаев), ВИЧ-инфекцией – на 26,2%, гнойно-септическими инфекциями новорожденных – на 11,3%.

В 2015 г. как и в 2014 г. не было зарегистрировано заболеваний дифтерией, краснухой, брюшным тифом и паратифами, полиомиелитом, столбняком, туляремией, сибирской язвой, бешенством, холерой и другими особо опасными инфекциями, трихинеллезом.

Отмечено снижение и стабилизация по 43 нозологическим формам инфекционных и паразитарных болезней, рост по 24 нозоформам. Общее количество инфекционных заболеваний составило 183048 случаев или 22629,6 на 100 тыс. населения против 180214 случаев или 22015,8 на 100 тыс. населения в 2014 г. и 23800,8 случаев в 2013 г. Из этого количества 166,5 тыс. приходится на ОРВИ и грипп или 90,9% от всех заболеваний (2014 г. - 88,5%, 2013 г. - 90,4%, 2012 г.- 87,7%). За

последние 8 лет общая инфекционная заболеваемость колебалась от 19444,4 на 100 тыс. нас. (2008 г.) до 25927,5 (2009 г.).

Таблица 48

**Структура инфекционных заболеваний в Республике Мордовия(%)**

Группы инфекций	Годы							
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Воздушно-капельные	94,6	94,9	93,4	94,6	94,5	95,3	94,8	95,3
Кишечные	3,2	2,7	3,4	2,8	2,9	3	2,7	2,8
Зооозно-трансмиссивные	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,4	0,1
Прочие	2,0	2,3	3,1	2,5	2,5	1,6	2,1	1,8

**Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики**

**Дифтерия.** В 2015 г. в республике эпидобстановка по дифтерии оставалась стабильной, случаев заболевания дифтерией, а также случаев бактерионосительства токсигенных коринебактерий дифтерии не было зарегистрировано, РФ – зарегистрировано 2 случая (по РМ – 2006-2014 г.г. – случаев инфекции не зарегистрировано, 2005 год 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% (2014 г. – 96,2%), взрослого населения 18 лет и старше 99,0% (2014 г. – 99,0%).

В целом по республике своевременно вакцинировано детей в возрасте 12 месяцев – 96,8% (2014 г. – 96,6%); своевременно ревакцинировано в возрасте 24 месяцев – 97,0% (2014 г. – 97,3%), не достиг контрольного уровня (95,0% и выше) охват своевременной вакцинацией детей против дифтерии в возрасте 12 месяцев на территории обслуживания ГБУЗ РМ «Детская поликлиника № 3» – 94,5%.

На 01.01.2016 г. среди детей в возрасте до 17 лет не привито против дифтерии по медицинским постоянным противопоказаниям 157 детей, по причине отказов- 893 чел., всего 1050 чел., по г.о. Саранск – 84, 488, 572, по районам - 73, 405, 478 соответственно.

В 2015 г. количество лиц, обследованных на носительство возбудителя дифтерии составило 8190 человек, токсигенных и нетоксигенных коринебактерий не выделено (2014 г.- 6550 чел., выделено 2 культуры нетоксигенного биовара Митис), (2013-2011 г.г. – не выделены, 2010 г. – выделено 4 культуры нетоксигенного биовара Митис). Процент носительства коринебактерий составил 0,0 на 1000 обследованных (2010г. – 0,43). Фактическая обеспеченность холодильным оборудованием учреждений здравоохранения для хранения вакцин на всех уровнях «Холодовой цепи» составляет 100%.

**Коклюш.** В 2015 году в республике отмечается рост заболеваемости коклюшем в 15,5 раза, показатель заболеваемости составил 3,8 на 100 тыс. населения (31 случай) против 0,2 на 100 тыс. населения в 2014 г. (2 случая) (2013 г. – 2,9; 2012 г. - 9,1; 2011 г.

- 0,1) (РФ 2015 г. – 4,42).

В возрастной структуре заболевших коклюшем дети до 14 лет составляли 93,5% (2014 г. – 100%) (таб.49).

Таблица 49

**Заболеваемость коклюшем по Республике Мордовия в 2011-2015 гг. на 100 тыс. населения (ранжирование)**

Территория республики (район)	2011	2012	2013	2014	2015
Ромодановский	0,0	0,0	0,0	0,0	45,1
Рузаевский	0,0	0,0	0,0	0,0	9,2
Лямбирский	0,0	0,0	2,9	0,0	8,7
г.о. Саранск	0,31	21,7	6,1	0,61	3,9
Республика Мордовия	0,1	9,12	2,9	0,2	3,8
Кочкуровский	0,0	18,5	9,4	0,0	0,0
Чамзинский	0,0	0,0	6,4	0,0	0,0
Торбеевский	0,0	4,68	0,0	0,0	0,0
З-Полянский	0,0	3,39	0,0	0,0	0,0

В 2015 г. заболевания коклюшем регистрировались в Ромодановском, Рузаевском, Лямбирском районах и г.о. Саранск, в 2014 г. в г.о. Саранск.

В 2015 году на коклюш бактериологически обследовано 13 чел., с положительным результатом 11 (84,6%) (в 2014 г. – не обследованы), серологически обследованы все больные, из них положительные 15 (48,4%). В 2013-2014 гг. все случаи коклюша подтверждены серологическими методами.

На 31.12.2015 г. в республике показатель охвата детей от 6 месяцев до 1 года вакцинацией против коклюша составляет 90,3% (2014 г.- 91,8%). Охват детей иммунизацией коклюша в возрасте 1 год - 1 год 11 месяцев 29 дней составляет 96,0% (2014 г.- 96,9%), в т.ч. своевременной в 12 месяцев – 95,9% (2014 г. - 96,4%), I ревакцинацией в 2 года – 97,2% (2014 г. – 97,2%), в т.ч. своевременной до 24 месяцев – 96,9% (2014 г. – 97,0%).

В истекшем году вакцинировано против коклюша 7327 человек, ревакцинировано - 7364 человек, план по вакцинации и ревакцинации выполнен на 99,9% и 101,0% соответственно.

**Эпидемический паротит.** В 2015 году в республике зарегистрирован 1 случай заболевания эпидемическим паротитом, показатель на 100 тыс. населения – 0,1, в т.ч. у детей до 14 лет – 1 сл. (0,9 на 100 тыс. нас.) (РФ - 0,13 на 100 тыс. населения, у детей до 14 лет 0,35 на 100 тыс. возрастной группы), (в РМ 2014 г. – 0 сл., 2013 г. – 0 сл., 2012 г. - 1 сл. или 0,1 на 100 тыс. нас., 2011 г. - 1 сл. или 0,1 на 100 тыс. нас., 2010 г - 3 случая, 2009 г. - 9 сл., 2008 г.- 21 случай или 2,5 на 100 т.н., 2007 год -15 случаев или 1,7 на 100 т.н.).

По состоянию на 31.12.2015 г. по Республике Мордовия охват вакцинацией детей против эпидемического паротита в 1 год составляет 97,4% (2014 г. – 97,7%), в возрасте 2-х лет – 98,0% (2014 г. – 98,1%), в т.ч. своевременной до 24-х месяцев – 97,9% (2014 г. – 98,0%); охват ревакцинацией в 6 лет – 97,6% (2014 г. - 97,8%).

Не достиг контрольного уровня (95,0% и выше) охват ревакцинацией в 6 лет на территории обслуживания ГБУЗ РМ «Кочкуровская поликлиника» (поликлиническое отделение № 2) – 94,6%.

На 31.12.2015 г. среди детей в возрасте до 17 лет не привито против эпидпаротита по медицинским постоянным противопоказаниям 153 детей, по причине отказов- 981 чел., всего 1134 чел., по г.о. Саранск – 64, 550, 614, по районам - 89, 431, 520 соответственно.

В истекшем году вакцинировано против эпидемического паротита 7477 человек, ревакцинировано - 7766 человек, план по вакцинации и ревакцинации выполнен на 100,5% и 104,0% соответственно.

**Корь.** В 2015 году в Республике Мордовия зарегистрировано 6 лабораторно подтвержденных случаев кори, показатель заболеваемости 0,75 на 100 тыс. населения (РФ – 840 сл., 0,58 на 100 тыс. нас.), в 2014 году – 2 случая (0,25 на 100 тыс. нас.), в 2013 году – 18 случаев (2,18 на 100 тыс. нас.), в 2012 году – 1 случай (0,12 на 100 тыс. населения), 2009-2011 г.г. случаев заболевания кори не зарегистрировано. По 1 случаю кори зарегистрированы в марте и апреле 2015 года, 3 случая в мае и 1 случай в июне; 2 случая – завозные (2 из г. Москвы), 2 – с местным заражением, в 2 случаях источник инфекции не установлен. В числе заболевших корью – 6 взрослых в возрасте от 24 до 46 лет, из 6 заболевших взрослых – привитых против кори (двукратно) – 3 человека (50%), не привитых или прививочный анамнез не известен – 3 человека (50%).

В марте и июне 2015 года зарегистрировано 2 случая внутрибольничного заражения в г. Саранске и Торбеевском районе.

У всех больных корью диагноз лабораторно подтвержден методом ИФА в Нижегородском региональном центре контроля за корью и краснухой, также материал направлен в Национальный научно-методический центр надзора за корью и краснухой (Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Габричевского), от 5 больных выделен штамм вируса кори генотипа D8RoD.

В 2015 году вакцинировано против кори 10476 человека или 125,9% от плана (8323), в т.ч. детей – 7476 человек (103,9% от плана), взрослых старше 18 лет - 3000 человек (план 1130 человек – 265,5%), ревакцинировано всего 11206 или 100,4% от плана (11158 человек), в т.ч. детей 7764 человек (100,5%), взрослых – 3142 (100,2% от плана – 3134 человека). Перевыполнение плана вакцинации против кори взрослого населения обусловлено иммунизацией лиц, вынужденно покинувших Украину, не учтенных планами прививок ЛПО (не привитых и не имеющих сведений о прививках) и лиц старше 35 лет вакцинированных по эпидпоказаниям.

С июля 2014 года организовано проведение иммунизации против кори лиц, прибывающих из Украины. В 2015 году из числа прибывших вакцинировано против кори 89 чел., в т.ч. детей – 21 чел., ревакцинировано 113 чел., в т.ч. детей – 13 чел. Из числа прибывших лиц, вакцинировано против краснухи – 20 чел., в т.ч. детей – 18 чел., ревакцинировано – 22 чел., в т.ч. детей – 13 чел.

По состоянию на 31.12.2015 г. по Республике Мордовия охват вакцинацией детей против кори в 1 год составляет 97,4% (2014 г. – 97,7%), в возрасте 2-х лет – 98,0% (2014 г. – 98,1%), в т.ч. своевременной до 24-х месяцев – 97,9% (2014 г. – 98,0%); охват ревакцинацией в 6 лет – 97,6% (2014 г. 97,8%); охват ревакцинацией взрослых с 18 до 35 лет – 97,1% (2014 г. – 96,5%).

Не достиг контрольного уровня (95,0% и выше) охват вакцинацией детей против кори в возрасте 1 год в Чамзинском районе – 94,6%, ревакцинацией в 6 лет на территории обслуживания ГБУЗ РМ «Кочкуровская поликлиника» (поликлиническое отделение № 2) – 94,6%. Низкий уровень охвата ревакцинацией против кори взрослого населения 18-35 лет в Инсарском районе – 88,5%, Торбеевском районе – 90,0%, на территории обслуживания ГБУЗ РМ «Республиканская клиническая больница №1» - 89,1%, ГБУЗ РМ «Республиканский гериатрический центр» - 88,4%.

На 31.12.2015 г. среди детей в возрасте до 17 лет не привито против кори по медицинским постоянным противопоказаниям 152 ребенка, по причине отказов - 980 чел., всего 1132 чел., по г.о. Саранск – 66, 546, 612, по районам - 86, 434, 520 соответственно.

По контролю за состоянием иммунитета у населения против кори в 2015 году обследовано 800 человек, серонегативные результаты – у 82 чел. (13,7% при допустимом показателе 7,0%), в т.ч. среди детей 3-4 лет серонегативных – 2,0%, 9-10 лет – 8,0%, 16-17 лет – 38,0%, взрослых 20-29 лет – 15,0%, в т.ч. 25-29 лет – 9,5%, 30-39 лет – 12,0%, в т.ч. 30-35 лет – 8,1%, 40-49 лет – 7,0%.

**Краснуха.** В 2015 году в республике эпидемиологическая обстановка по краснухе оставалась стабильной, случаев заболеваний краснухой не зарегистрировано (РФ – 20 сл., показатель заболеваемости 0,01 на 100 тыс. нас.), 2014 г. – 0 сл. (РФ – 54 сл., показатель заболеваемости 0,04 на 100 тыс. нас.).

Последние случаи заболевания краснухой (9 сл.) были зарегистрированы на территории республики в 2008 году, когда показатель заболеваемости составил 1,1 на 100 тыс. населения, в т.ч. у детей до 17 лет - 2,8 на 100 тыс. возраста.

Снижение заболеваемости краснухой достигнуто за счет проведения массовой иммунизации детского населения с 1 года до 17 лет и женщин с 18 до 25 лет в 2006-2007 гг. в рамках реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения. Вакцинация против краснухи в республике введена с 2001 года.

По состоянию на 31.12.2015 г. по Республике Мордовия охват вакцинацией детей против краснухи в 1 год составляет 97,4% (2014 г. – 97,6%), в возрасте 2-х лет – 98,0%, в т.ч. своевременной в 24 месяца – 97,9% (2014 г. – 98,0%); охват ревакцинацией в 6 лет – 96,8% (2014 г. – 97,7%). Не достиг контрольного уровня (95,0% и выше) охват вакцинацией детей против краснухи 1 год в Чамзинском районе – 94,6%, ревакцинацией в 6 лет на территории обслуживания ГБУЗ РМ «Кочкуровская поликлиника» (поликлиническое отделение № 2) – 94,6%.

По контролю за состоянием иммунитета у населения против краснухи в 2014 году обследовано 600 человек, серонегативные результаты – у 19 чел. (3,2% при допустимом показателе 7,0%), в т.ч. среди детей 3-4 лет серонегативных – 3,0%, 9-10 лет – 0,0%, 16-17 лет – 3,0%, взрослых 20-29 лет – 7,0%, в т.ч. 25-29 лет – 9,5%, 30-39 лет – 4,0%, в т.ч. 30-35 лет – 5,4%, 40-49 лет – 2%.

**Полиомиелит, ОВП.** Эпидемиологическая обстановка в республике по полиомиелиту за последние годы характеризуется как стабильно благоприятная.

Последний случай заболевания паралическим полиомиелитом был зарегистрирован в 1978 году.

К этому же периоду относится последнее выделение дикого вируса полиомиелита из внешней среды.

Проведенные в 1996–1999 гг. «Национальные дни» иммунизации способствовали повышению показателей охвата детей профилактическими прививками против полиомиелита. Ежегодно в рамках проведения Европейской недели иммунизации проводится «подчищающая» иммунизация против полиомиелита детей в возрасте до 3-х лет.

За 2015 год в Республике Мордовия зарегистрировано 3 случая острых вялых параличей среди детей до 15 лет (классифицированных Национальной Комиссией по диагностике ПОЛИО/ОВП), показатель заболеваемости составил 3,3 на 100 тыс. населения (возрастной группы от 0 до 15 лет) (2014 год – 5 случаев ОВП, показатель 4,3 на 100 тыс. возрастной группы от 0 до 15 лет). В Российской Федерации в 2015 году зарегистрировано 304 случая ОВП (показатель 0,21 на 100 тыс. населения), в т.ч. у детей до 14 лет 303 случая, или 1,29 на 100 тыс. возрастной группы.

На 31.12.2015 г. общий охват законченными прививками против полиомиелита детей 0-15 лет составил 95,8% (2014 г. – 95,2%). Охват иммунизацией детей против полиомиелита в 1 год - 1 год 11 мес. 29 дней составляет 97,2%, в т.ч. своевременной вакцинацией в 12 месяцев – 97,1% (2014 г. – 96,6%); в 24 мес. ревакцинацией II – 97,0% (2014 г. – 97,1%). Не достиг контрольного уровня охват своевременной вакцинацией в 12 мес. в Старо-Шайговском районе и составил – 87,4%, и своевременной ревакцинацией в 24 мес. в Старо-Шайговском районе – 80,0%.

На 31.12.2015 г. среди детей в возрасте до 17 лет не привито против полиомиелита по медицинским постоянным противопоказаниям 122 ребенка, по причине отказов- 898 чел., всего 1020 чел., по г.о. Саранск – 47, 445, 492, по районам - 75, 453, 528 соответственно.

С целью изучения напряженности иммунитета к полиомиелиту в 2015 году исследовано 500 сывороток крови, в т.ч. детей - 300. У детей серопозитивных сывороток к трем типам полиомиелита 293 или 97,7%, в т.ч. у детей 1-2 года – 97 или 97%, детей 3-4 года – 98 или 98%, 16-17 лет – 98 или 98%.

С целью определения напряженности иммунитета к полиомиелиту в 2015 году обследовано серологически 98 детей из семей вынужденных переселенцев и беженцев с неизвестным прививочным анамнезом и привитых по региональному календарю, из них серонегативных – 15 (15,3%). В Региональном центре за ПОЛИО/ОВП обследовано 76 детей из семей вынужденных переселенцев и беженцев, у 1 ребенка выделен энтеровирус Коксаки В6, у 2-х детей P1+P2.

В республике разработан «План действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Республики Мордовия в составе Российской Федерации после сертификации искоренения полиомиелита в Европейском регионе на 2013-2015 г.г.», аналогичные планы разработаны во всех муниципальных районах и городском округе Саранск, имеются «План действий на случай завоза и выявления «дикого» полиовируса», «План действий по обеспечению безопасного хранения «диких» полиовирусов». Составлен реестр лабораторий, работающих с потенциально инфицированным на полиовирусы материалом. Разработаны и утверждены 25.11.2015 г. «План мероприятий по переходу с тОПВ на БОПВ в связи с глобальным изъятием из обращения трехвалентной оральной полиомиелитной вакцины по Республике Мордовия», «Состав регионального комитета по переходу с тОПВ на БОПВ в связи с глобальным изъятием из обращения трехвалентной оральной полиомиелитной вакцины по Республике Мордовия» и «Состав региональной комиссии по валидации перехода с тОПВ на БОПВ в связи с глобальным изъятием из обращения трехвалентной оральной полиомиелитной вакцины по Республике Мордовия». ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия» утвержден и согласован с Управлением Роспотребнадзора по Республике Мордовия «План действий по обеспечению безопасного хранения (контейнмента) диких вакцинных вирусов полиомиелита в Республике Мордовия».

**Грипп и острые респираторные вирусные инфекции.** За 2015 год по сравнению с 2014 годом в целом по Республике Мордовия суммарное число заболеваний гриппом и ОРВИ увеличилось на 4,3% с 159401 сл. в 2014 г. (19626,9 на 100 тыс. нас.) до 166480 сл. (20581,4 на 100 тыс. нас.) - в 2015 г., в том числе у детей до 14 лет - на 5,5%, 122490 сл. в 2014 г. (106556,6 на 100 тыс. нас.) до 129655 сл. в 2015 г. (112789,6 на 100 тыс. нас.). При этом, число заболевших ОРВИ увеличилось на 4,0%, с 159113 сл. в 2014 г. (19438,0 на 100 тыс. нас.) до 165780 сл. в 2015 г. (20494,8 на 100 тыс. нас.), гриппом - в 2,4 раза, с 288 сл. (35,2 на 100 тыс. нас.) в 2014 году до 700 сл. (86,5 на 100 тыс. нас.) - в 2015 году. На детей до 14 лет среди заболевших ОРВИ приходится 78,1%, среди заболевших гриппом – 37,3%.

По данным лабораторного мониторинга в структуре выделенных возбудителей вирусы гриппа составили 70,3%, в том числе грипп А (H1N1)2009 – 0,4%, грипп А (H1N1)- 0,0%, грипп А (H3N2)- 74,9%, грипп В – 6,1%; 26,9% приходится на другие респираторные вирусы, в т.ч. аденовирусы – 13,3%, РС вирусы – 7,2%, другие респираторные вирусы – 6,4%.

Всего за 2015 год в целом по республике переболело ОРВИ и гриппом 20,6% населения, в т.ч. гриппом - 0,09% населения.

В 2015 году выше республиканского уровня отмечались показатели заболеваемости гриппом в 4 муниципальных районах республики (Атяшевский, Б-Березниковский, Инсарский, Ичалковский) и г.о. Саранск, острыми респираторными вирусными инфекциями в Рузаевском районе и г.о. Саранск, не зарегистрировано случаев гриппа в 9 муниципальных районах.

В эпидсезон 2014-2015 г.г. привито против гриппа за счет всех источников финансирования 226030 человек или 27,8% от общего количества населения республики, в т.ч. в рамках Национального календаря профилактических прививок привито 220000 человек или 115,8% от плана, в том числе 50000 детей (111,1% от плана).

В эпидсезон 2015-2016 г.г. в целом по республике за счет всех источников финансирования (федеральный, республиканский бюджет, средства предприятий и организаций) привито против гриппа 242235 человек или 29,95% всех жителей, в том числе в рамках Национального календаря профилактических прививок привито 50000 детей и 180000 взрослых или 100% от числа запланированных к прививкам.

### **Другие инфекции, передающиеся воздушно-капельным путем**

**Менингококковая инфекция.** Эпидемиологическая обстановка по менингококковой инфекции в истекшем году характеризовалась увеличением заболеваемости по сравнению с предыдущим 2014 годом.

В 2015 году в Республике Мордовия зарегистрировано 9 случаев менингококковой инфекции против 8 случаев в 2014 году и 14 случаев в 2013 году. Показатель заболеваемости составил 1,1 на 100 тыс. населения (2014 г. – 0,99, 2013 г. – 1,7, 2012 г. -0,6, 2011 г.- 0,8), что на 12,5% выше уровня 2014 года (2015 г. по РФ - 0,67 на 100 тыс. населения, 2014 г. по РФ - 0,69).

В структуре заболевших 33,3% составляют дети до 14 лет, из них дети до 1 года – 22,2% (2 случая), 1-2 года – 0,0% (0 сл.), 3-6 лет – 11,1% (1 сл.), 7-14 лет – 11,1% (1 сл.), старше 18 лет – 55,6% (5 сл.).

Распределение заболеваемости менингококковой инфекцией по районам представлено в таблице 50.

Таблица 50

#### **Заболеваемость менингококковой инфекцией по Республике Мордовия в 2011-2015 гг. (на 100 тысяч населения)**

Территория Республики (район)	2011	2012	2013	2014	2015
Ельниковский	0,0	0,0	0,0	0,0	18,96
Ичалковский	0,0	0,0	0,0	5,08	5,2
Лямбирский	0,0	0,0	0,0	0,0	2,9
З-Полянский	0,0	0,0	0,0	0,0	1,8

Рузаевский	0,0	0,0	0,0	0,0	1,5
г.о. Саранск	1,9	0,9	2,1	0,9	0,9
Республика Мордовия	0,8	0,6	1,7	0,99	1,1
Б-Березниковский	0,0	0,0	0,0	7,5	0,0
Атяшевский	0,0	0,0	5,1	5,35	0,0
Торбеевский	0,0	0,0	4,7	4,99	0,0
Чамзинский	3,2	0,0	3,2	3,2	0,0
Кочкуровский	0,0	0,0	9,3	0,0	0,0
Теньгушевский	0,0	8,1	8,3	0,0	0,0
Краснослободский	0,0	0,0	3,8	0,0	0,0
Ковылкинский	0,0	0,0	2,3	0,0	0,0
Инсарский	0,0	7,1	0,0	0,0	0,0
Ромодановский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ст-Шайговский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ардатовский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ичалковский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Вспышек, групповых случаев заболевания не зарегистрировано. В 2015 г. зарегистрировано 2 случая смерти, что составило 22,2% от общего числа заболевших (2014 г. – нет, 2013 г. – 3 сл., 2012 г. - нет, 2011 г. – 1сл.).

Заболеваемость генерализованными формами менингококковой инфекции (ГФМИ) по сравнению с 2014 годом увеличилась на 12,5%, с 0,99 до 1,1 на 100 тыс. населения (2015 г. по РФ - 0,58 на 100 т.н.). В 2015 году зарегистрировано 9 случаев заболевания ГФМИ (2014 г. – 8 сл., 2013 г. – 14 сл., 2012 г. - 5сл., 2011 г. - 7сл., 2010 г. - 11сл.) Распределение заболеваемости генерализованными формами менингококковой инфекции по районам представлено в таблице 51

Таблица 51

**Заболеваемость генерализованными формами менингококковой инфекции по Республике Мордовия в 2011 -2015 гг. (на 100 тысяч населения)**

Территория республики (район)	2011	2012	2013	2014	2015
Ельниковский	0,0	0,0	0,0	0,0	18,97
Ичалковский	0,0	0,0	0,0	5,09	5,2
Лямбирском	0,0	0,0	0,0	0,0	2,9
З-Полянский	0,0	0,0	0,0	0,0	1,8
Рузаевский	0,0	0,0	0,0	0,0	1,5
Республика Мордовия	0,8	0,6	1,7	0,99	1,1
г.о. Саранск	1,9	0,9	2,1	0,9	0,9
Б-Березниковский	0,0	0,0	0,0	7,5	0,0
Атяшевский	0,0	0,0	5,1	5,4	0,0
Торбеевский	0,0	0,0	4,7	4,99	0,0
Чамзинский	3,2	0,0	3,2	3,2	0,0
Кочкуровский	0,0	0,0	9,3	0,0	0,0
Теньгушевский	0,0	8,1	8,3	0,0	0,0
Краснослободский	0,0	0,0	3,8	0,0	0,0
Ковылкинский	0,0	0,0	2,3	0,0	0,0

Инсарский	0,0	7,1	0,0	0,0	0,0
Ромодановский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ст-Шайговский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ардатовский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Атюрьевский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Б-Игнатовский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Дубенский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Кадошкинский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Темниковский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

В 17 районах республики заболеваемость ГФМИ не регистрировалась, в 8 районах случаи заболевания ГФМИ не регистрировались в течение последних 5 лет, что способствует накоплению не иммунных лиц и в случае заноса инфекции может привести к резкому подъему заболеваемости

В 2015 году удельный вес взрослых в возрастной структуре заболевших генерализованными формами менингококковой инфекцией составил – 55,6% (5 сл.), (2014 г. – 3 сл. или 37,5%, 2013 г. – 2 сл. или 14,2%, 2012 г. - 1 сл. или 20,0%, 2011 г.- 2 случая или 28,6%).

Наибольшее число случаев менингококковой инфекции было зарегистрировано в декабре - 4 случая или 44,5% от общего числа заболеваний за 2015 год. Очагов с вторичными заболеваниями не зарегистрировано.

Бактериологически по эпидпоказаниям было обследовано на носительство менингококка 54 человек, бактерионосительство не выявлено.

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 2015 году число заболеваний ветряной оспой по сравнению с уровнем 2014 года уменьшилось на 32,1%, с 700,5 до 475,6 на 100 тыс. населения, в том числе по г.о. Саранск на 22,8%, с 930,7 до 718,5 на 100 тыс. населения соответственно.

Инфекция регистрировалась во всех административных территориях республики с широким колебанием уровней заболеваемости (таб.52).

Таблица 52

**Заболеваемость ветряной оспой по Республике Мордовия в 2011 - 2015 гг.  
(на 100 тысяч населения)**

Территория республики (район)	2011	2012	2013	2014	2015
Кадошкинский	155,7	405,9	90,6	160,987	978,9
Ст. Шайговский	316,1	300,3	203,3	229,9	840,7
Кочкуровский	197,4	353,3	224,8	840,2	777,3
Инсарский	321,0	107,1	565,4	601,1	742,44
г.о. Саранск	585,9	832,8	939,2	930,7	718,5
Рузаевский	521,9	553,7	533,5	954,2	634,9
Краснослободский	980,4	26,6	201,4	990,4	574,67
Республика Мордовия	448,2	514,1	522,1	700,5	475,6

Ковылкинский	816,5	242,9	116,2	721,0	383,8
Ардатовский	137,6	249,5	157,1	712,9	284,76
Ичалковский	577,1	795,7	128,9	865,0	251,97
Ромодановский	363,7	242,2	122,6	139,5	235,4
Чамзинский	141,8	358,9	170,1	604,1	232,8
Ельниковский	746,8	176,5	95,4	194,1	113,8
З-Полянский	118,9	223,5	134,2	309,8	102,1
Б-Березниковский	147,4	214,8	847,0	150,3	99,96
Б-Игнатовский	319,9	182,2	62,6	787,9	93,8
Торбеевский	193,5	74,9	640,9	773,3	81,1
Теньгушевский	32,0	496,5	91,9	52,8	72,4
Атяшевский	71,9	50,0	173,5	653,6	70,99
Дубенский	109,6	65,5	112,9	281,2	63,9
Атюрьевский	0,0	9,2	76,9	21,1	55,2
Лямбирский	231,1	375,0	267,8	125,2	43,5
Темниковский	776,3	414,0	2,4	262,8	19,9

В целом по республике из общего числа заболевших – 87,9% приходится на детей до 14 лет или 2941,2 на 100 тыс. возраста (2014 г. – 4117,8; 2013 г. – 3363,4; 2012 г. - 3423,7; 2011 г. - 2971,7 на 100 тыс. нас.). В возрасте до 1 года показатель заболеваемости составил 10,8 на 1000 возраста (89 случаев или 2,3% от общего числа заболевших), 1-2 года – 272,2 на 10 тыс. возраста (450 случаев или 11,7%), 3-6 лет – 653,96 на 10 тыс. возраста (2115 случаев или 54,97%), 7-14 лет – 125,6 на 10 тыс. возраста (727 случаев или 18,9%), 15 лет -17 лет – 56,7 на 10 тыс. возраста (118 случаев или 3,1% от общего числа зарегистрированных случаев), старше 17 лет – 51,7 на 100 тыс. возраста (348 случаев или 9,0% 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 2015 г. характеризовалась снижением заболеваемости по сравнению с 2014 годом. В течение года было зарегистрировано 100 случаев заболевания (показатель составил 12,4 на 100 тыс. населения) против 124 случаев в 2014 году (15,3 на 100 тыс. населения), что ниже уровня 2014 года на 19,35%.

Распределение заболеваемости скарлатиной по районам республики представлено в таблице 53.

Таблица 53

**Заболеваемость скарлатиной по Республике Мордовия в 2011-2015 гг.  
(на 100 тысяч населения)**

Территория республики (район)	2011	2012	2013	2014	2015
Инсарский	233,5	292,8	36,2	97,7	91,8
г.о. Саранск	160,0	85,3	35,9	26,5	22,6
Б-Березниковский	7,4	7,16	7,3	37,6	15,4
Республика Мордовия	75,2	55,08	20,1	15,3	12,4

Ковылкинский	21,4	16,04	4,6	7,2	7,3
Рузаевский	28,9	128,24	16,7	3,1	6,2
Лямбирский	0,0	2,9	5,8	0,0	5,8
Ромодановский	44,2	43,6	39,2	54,8	5,0
Ардатовский	7,1	6,84	0,0	0,0	3,7
Ст-Шайговский	14,7	21,45	14,5	7,7	0,0
Атяшевский	10,3	0,0	0,0	5,4	0,0
Ичалковский	28,8	0,0	4,95	5,1	0,0
З-Полянский	23,1	15,24	17,2	0,0	0,0
Чамзинский	6,3	15,9	12,8	0,0	0,0
Кадошкинский	64,9	38,06	12,9	0,0	0,0
Торбеевский	9,4	51,5	4,8	0,0	0,0
Кочкуровский	0,0	0,0	9,4	0,0	0,0
Б-Игнатовский	0,0	48,58	0,0	0,0	0,0
Темниковский	11,5	0,0	0,0	0,0	0,0
Краснослободский	7,5	0,0	0,0	0,0	0,0
Дубенский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Атюрьевский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ельниковский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Теньгушевский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

В Дубенском, Атюрьевском, Ельниковском и Теньгушевском муниципальных районах случаи скарлатины не регистрировались в течение последних 5-и лет.

В целом по республике 100% случаев приходится на детей до 14 лет, показатель заболеваемости составил 86,99 на 100 тыс. возраста (2014 г. – 102,7, 2013 г. – 145,5 на 100 тыс. возраста, 2012 г. - 416,5 на 100 тыс. возраста; 2011 г.- 562,3 на 100 тыс. возраста).

В возрасте до 1 года случаи заболевания скарлатиной не регистрировались (2014 г. – 0 сл.); 1-2 года - 2 случая (2,0% от общего числа заболевших) или 1,2 на 10000 возрастной группы; 3-6 лет – 83 случая (83,0%) или 25,7 на 10000 возрастной группы, из них посещающих детские дошкольные учреждения - 80 случаев; 7-14 лет - 15 случаев (15,0%) или 2,6 на 10000 возрастной группы.

Групповых случаев заболевания скарлатиной в детских организованных коллективах в 2105г. не регистрировалось.

### **Характеристика эпидемического процесса внебольничных пневмоний**

За 2015 год было выявлено 3510 случаев внебольничных пневмоний (далее ВП), показатель заболеваемости составил 433,9 на 100 тыс. населения, что на 30,2% ниже аналогичного показателя 2014 года – 621,2 на 100 тыс. населения – 5085 случая (РФ — 337,7).

В 2015 году эпидемический процесс ВП характеризовался следующими особенностями:

- преобладанием заболеваний у взрослого населения - 70,6% (2014 г.- 67,4%);
- заболеваемость городских жителей выше, чем в сельской местности (по РМ – 64,0%), (2014 г. – 66,7%);
- среди детей до 14 лет показатель заболеваемости ВП снизился на 33,6% (с 1293,6 на 100 тыс. возрастной группы в 2014 году до 859,5 на 100 тыс. возрастной

группы в 2015 году), в т.ч. в возрастной группе с 0-2 г. на 28,9% (с 2586,1 на 100 тыс. возрастной группы до 1838,6 соответственно);

-3-6 лет на 45,1% (с 1950,2 на 100 тыс. возрастной группы до 1069,8 на 100 тыс. возрастной группы соответственно);

-7-14 лет на 42,0% (с 557,5 на 100 тыс. возрастной группы до 323,1 на 100 тыс. возрастной группы соответственно);

В структуре заболеваемости ВП на детей до 14 лет приходится 28,1% всех зарегистрированных случаев, в т.ч. от 0-2 лет — 46,0%, 3-6 лет - 35,0%, 7-14 лет — 18%.

В этиологической структуре заболеваний внебольничными пневмониями 11,0% составили ВП бактериальной этиологии (2014 г. – 13,6%), 89,0%- смешанной этиологии (2014 г. - 86,4%), ВП вирусной этиологии не зарегистрировано (2014 г.- 0%).

В 2015 году показатель смертности населения от ВП, по сравнению с 2014 годом снизился на 26,4% (с 5,3 на 100 тыс. населения до 3,9 на 100 тыс. населения соответственно), зарегистрировано 32 летальных случая от внебольничных пневмоний (2014 г. – 44 сл.).

За 2015 г. по степени тяжести заболевания 94,1% составляли внебольничные пневмонии средней степени, тяжелой — 4,7%. Групповой и вспышечной заболеваемости ВП среди населения не было.

### **Инфекционные заболевания с фекально-оральным механизмом передачи**

В 2015 году зарегистрирован рост заболеваемости острыми кишечными инфекциями (ОКИ) на 3,7%, по сравнению с 2014 годом.

В 2015 г. по Республике Мордовия было зарегистрировано 4684 случая ОКИ, показатель заболеваемости составил 579,1 на 100 тыс. нас. (2014 г. – 558,2, 2013 г. – 480,9, 2012 г.- 534,0, 2011 г. -543,1).

Уровень заболеваемости ОКИ по РМ в 2015 г. выше среднероссийского уровня (521,5 на 100 тыс. нас.) на 11%. Заболеваемость ОКИ неустановленной этиологии увеличилась на 6,7%.

В общей структуре острых кишечных инфекций основной удельный вес – 74,2% традиционно составляют ОКИ неустановленной этиологии - 3474 случая или 429,5 на 100 тыс. нас. (2014 г. – 3295 или 402,5. на 100 т.н. (удельный вес – 72,1%), 2013 г. – 3438 сл. или 416,5 на 100 т.н. (удельный вес 86,6%), 2012 г.- 3846сл. или 461,5 на 100 т.н. (удельный вес 86,4%), 2011 г. - 4038 сл. или 484,6 на 100 т.н. (удельный вес 89,2%).

Заболеваемость ОКИ неустановленной этиологии в РМ за 2015 г. выше на 24% показателя по РФ за 2015 г. (346,4 на 100 тыс. нас.). ОКИ установленной этиологии в общей структуре составляют 24,6% - 1153 случая, показатель заболеваемости 149,8 на 100 т.н., (2014 г. – 142,7 на 100 т.н. (удельный вес – 26,6%), 2013 г. – 55,8 на 100 т.н. (удельный вес 11,6%), 2012 г. - 64,2 на 100 т.н. (удельный вес 12,0%), 2011 г. - 48,0 на 100 т.н. (удельный вес 8,8%).

Показатель заболеваемости ОКИ установленной этиологии в 2015 г. снизился на 4,9% по сравнению с показателем 2014 г. Заболеваемость острыми кишечными инфекциями установленной этиологии по Республике Мордовия в 2015 году меньше среднероссийского показателя заболеваемости (168,1 на 100 тыс. населения) на 10,8%.

В структуре острых кишечных инфекций установленной этиологии основной удельный вес – 91,4% составляют ОКИ вирусной этиологии. ОКИ, вызванные бактериальными возбудителями, составляют 8,6% в общей структуре ОКИ установленной этиологии.

В 2015 г. было зарегистрировано 57 случаев дизентерии или 7,0 на 100 тыс. нас. (2014 г. – 57 сл. или 7,0 на 100 т.н. , 2013 г. – 71 сл. или 8,6 на 100 т.н.; 2012 г. - 69 сл. или 8,3 на 100 т.н.; 2011 г. - 88 сл. или 10,5 на 100 т.н.). Показатель заболеваемости дизентерией за 2015 г. равен показателю 2014 г.

Заболеваемость дизентерией по Республике Мордовия в 2015 году была выше среднероссийского показателя заболеваемости (6,9 на 100 тыс. населения) на 1,5%. Высокие показатели заболеваемости (выше среднереспубликанского уровня - 7,04 на 100 тыс. населения) отмечались в Рузаевском районе – 58,56 на 100 тыс. населения (2014 г. - 55,3, 2013 г. – 50,1; 2012 г.- 56,8; 2011 г. -33,5); З.Полянском районе – 12,54 на 100 тыс. населения (2014 г. - 1,8 на 100 т.н., 2013 г. – 0; 2012 г.- 5,1; 2011 г. -6,6); Краснослободском районе – 8,2 на 100 тыс. населения (2014 г. - 4,0, 2013- 2011 – 0 случаев); Инсарском районе – 7,65 на 100 тыс. населения (2014 г. - 22,5 на 100 т.н., 2013 г. – 7,2; 2012 г.- 71,4; 2011 г. -36,5). Заболеваемость в г.о. Саранск за 2015 г. составила 1,8 на 100 тыс. населения, что ниже среднереспубликанского уровня (2014 г. - 2,7, 2013 г. – 6,1; 2012 г.- 2,8; 2011 г. -13,6) (таб.54).

Таблица 54

**Заболеваемость дизентерией На 100 тыс. нас. (ранжирование по 2014 г.).**

Территория	2011	2012	2013	2014	2015
Рузаевский	33,5	55,8	50,16	55,31	58,56
З-Полянский	6,6	5,1	0,0	1,8	12,54
Краснослободский	0,0	0,0	0,0	4,0	8,2
Инсарский	36,5	71,4	7,2	22,5	7,65
Республика Мордовия	10,5	8,3	8,6	7,01	7,04
Ичалковский	0,0	0,0	4,9	0,0	5,2
Торбеевский	4,7	4,7	38,2	24,9	5,07
Ромодановский	0,0	4,8	9,8	0,0	5,0
Саранск	13,6	2,8	6,1	2,7	1,8
Б-Игнатовский	23,7	23,7	37,5	13,1	0,0
Ст.Шайговский	0,0	0,0	0,0	7,6	0,0
Кадошкинский	38,9	0,0	12,9	0,0	0,0
Чамзинский	3,1	0,0	3,2	0,0	0,0
Ковылкинский	0,0	2,3	2,2	0,0	0,0
Темниковский	5,7	17,5	0,0	0,0	0,0
Кочкуровский	0,0	9,3	0,0	0,0	0,0
Атюрьевский	0,0	9,2	0,0	0,0	0,0
Ардатовский	14,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Лямбирский	3	0,0	0,0	0,0	0,0
Атяшевский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Б.Березниковский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ельниковский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Теньгушевский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Дубенский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Отмечается увеличение заболеваемости острыми кишечными инфекциями в 2015 г. среди городских жителей - на 0,8% по сравнению с 2014 г. Заболеваемость ОКИ городского населения в 2015 г. составила 719,76 на 100 т.н. (2014 г. – 713,7 на 100 т.н., 2013 г. – 589,3 на 100 т.н., 2012 г. – 649,4 на 100 т.н., 2011г. – 690,0 на 100 т.н.)

В сельской местности заболеваемость ОКИ снизилась на 45,4% по сравнению с 2014 г. (с 492,7 до 338,8 на 100 т.н.).

В 2015 г. в этиологии дизентерии доминирующим по-прежнему остается шигеллез Флекснера – 82,5% от всей бактериологически подтвержденной дизентерии (47 сл. из 57). Удельный вес дизентерии Зоне в 2015 г. составил 17,5%, что ниже показателя 2014 г. на 5,3% (2014 г. – 22,8%, 2013 г.-30,9%).

Основная доля (96,5%) больных дизентерией и 99,3% 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 м<sup>2</sup> проживают 98,8% больных «прочими ОКЗ», 1,2% проживает в общежитиях.

На основании всего выше перечисленного в 2015 г. на территории Республики Мордовия ведущим путем передачи острых кишечных инфекций, как и в предыдущие годы, остается пищевой.

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 75,4% заболевших острыми кишечными инфекциями по типу пищевой токсикоинфекции, гастрита, гастроэнтерита.

Эпидемиологический анализ показал на 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 66,9% заболевших ОКИ (взрослых и детей) питались только в домашних условиях.

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 – 5,5%; детей, инфицированных в детских дошкольных учреждениях кишечными инфекциями в течении 2015 г. зарегистрировано не было. Ведущим путем передачи, как и в предыдущие годы, остается пищевой, на который приходится 94,6% всех случаев инфицирования кишечными инфекциями (начало болезни у 75,4% заболевших ОКИ по типу пищевой токсикоинфекции, гастрита и гастроэнтерита, 17,5% из числа бактериологически подтвержденной дизентерии приходится на шигеллез Зонне). На водный путь передачи кишечной инфекций остается около 2,7% заражений (дизентерия Флекснера в заболеваемости дизентерией 82,5%).

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

-пищевой -94,6%;

-водный-2,7%;

-контактно-бытовой-2,7%.

**Сальмонеллез.** В 2015 г. заболеваемость сальмонеллезом в Республике Мордовия увеличилась на 10,9%. Зарегистрировано 295 случаев заболеваний (2014 г. – 267 сл., 2013 г. – 443 сл.; 2012 г. - 521 сл.; 2011 г. - 669 сл.), показатель заболеваемости составил 36,5 на 100 тыс. населения против 32,9 на 100 тыс. в 2014.

В этиологической структуре сальмонелл в 2015 году преобладали сальмонеллы группы Д (многолетняя динамика), на которые приходится 251 случай или 85,1% (2014 г. – 241 случай или 90,3%). Основным путем передачи инфекции является пищевой. Это подтверждается коротким инкубационным периодом (до 2-х дней), выделением сальмонелл из продуктов питания и сырья - 0,1% от всех исследованных проб, преобладанием одного серовара – сальмонеллы энтеритидис - 85,1% от всех случаев, употреблением заболевшими яиц птицы и птицеводческих продуктов, мяса и кулинарных изделий.

По данным пищевого анамнеза, в наборе продуктов питания - 43% яйца и изделия из них (2014 г. - 35,6%), мясо кур -14% (2014 г. - 15,4%), 7% - мясопродукты (2014 г.- 13,5%), молоко -3% (2014 г. - 1,1%), молокопродукты - 3% (2014 г.- 4,5%), рыба - 2% (2014 г.- 1,9%), салаты 8% (2014 г.- 7,9%).

За 2015 год из 295 – 85 случаев (28,8%) зарегистрированы в сельской местности, в городской местности зарегистрировано 210 случаев (71,2%).

В 2015 г. зарегистрирована вспышка сальмонеллеза среди лиц, присутствовавших на поминках в с.Ачадово Зубово-Полянского муниципального района. Общее число пострадавших – 12 человек, все пострадавшие – взрослые от 23 до 65 лет. Характер вспышки – пищевой. Фактором передачи послужили блины, приготовленные с использованием сырого яичного желтка. Диагноз был подтвержден лабораторно – выделена сальмонелла энтеритидис.

**Энтеровирусные (неполио) инфекции (ЭВИ).** В 2015 году по Республике Мордовия был зарегистрирован 41 случай заболевания энтеровирусной этиологии (показатель заболеваемости 5,1 на 100 тыс. нас.) против 16 случаев в 2014 г. (показатель заболеваемости – 2,0), рост заболеваемости в 2,5 раза

В возрастной структуре заболеваний ЭВИ - дети до 14 лет составляют 80,5% (33 случая). Среди заболевших на детей 1-2 лет приходится 31,7% (13 человек), дети 3-6 лет – 9 человек (21,9%). В 2014 г. - дети до 14 лет - 87,5% (14 случаев из 16). Среди заболевших на детей 1-2 лет приходится 18,7% (3 человека), дети 3-6 лет – 9 человек (56,3%). Групповых случаев заболевания зарегистрировано не было.

В 2015 г. количество обследованных лиц с клиникой, не исключающей ЭВИ, методом ПЦР составило 138 человек, положительная диагностика в 12,3% - 17 случаев. При типировании выделены Коксаки В6 (1 проба), ЕСНО6 (13 проб).

В течение 2015 г. с целью мониторинга за циркуляцией энтеровирусов в окружающей среде как одной из составляющих эпидемиологического надзора за ЭВИ проводились обследования объектов окружающей среды на энтеровирусы: методом ПЦР исследованы 30 проб сточной воды – 4 пробы положительных (13,3%); вирусологическое исследование 98 проб сточной воды – 9 проб положительных (Коксаки В2 – 2 пробы, Коксаки В5 – 1 проба, Коксаки В6 – 2 пробы, ЕСНО6 – 1, ЕСНО30– 1 проба, полио 1 типа – 2 пробы), при исследовании водопроводной воды положительных результатов нет.

### **Инфекционные заболевания с парентеральным путем заражения**

Республика Мордовия продолжает оставаться в числе территорий Российской Федерации с низким уровнем распространения ВИЧ-инфекции, в то же время в 2015 году отмечается ряд негативных тенденций в развитии эпидемического процесса:

-сохраняется превалирование полового пути передачи инфекции: в 2015 г. – 65,1% (2014 г. -83,3%, 2013 г.-80,0%);

-продолжает сохраняться высокий уровень инфицированных в возрастной категории от 21 до 30 лет в 2015 г. – 33,6% (2014 г. - 38,9% , 2013 г. – 34,7%), что связано с активизацией передачи ВИЧ-инфекции половым путем;

-отмечается рост доли инфицированных в возрастной категории 31-40 лет с 38,0% в 2014 г. до 43,0% в 2015 г.;

-высокая доля вовлечения в эпидемиологический процесс женщин в 2015 г. до 33,6% (2014 г. - 40,14%, 2013 г. – 47,4%).

- рост инфицированности среди жителей республики (рост новых случаев среди жителей республики на 22,3%).

По состоянию на 31.12.2015 г. на территории РМ зарегистрировано 2314 человек ВИЧ-инфицированных российских граждан (включая ГУ ФСИН РФ по РМ).

За 2015 год на территории Республики Мордовия вновь выявлено 242 случая ВИЧ-инфекции, в том числе 126 случаев среди жителей республики, 7 случаев среди иностранных граждан, 16 случаев среди иногородних, 93 случая среди лиц, находящихся в учреждениях ГУ ФСИН РФ по РМ. Показатель заболеваемости составил 29,9 на 100 т.н., что на 26,2% выше аналогичного показателя 2014 г. (2014 г. – 194 случая или 23,7 на 100 т.н., 2013 г. – 145 случаев или 11,5). Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией по республике в 2015 году ниже среднего по РФ (59,4 на 100 т.н.) в 2 раза.

В 2015 г. среди жителей республики выявлено 126 случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости среди жителей республики составил 15,6 на 100 тыс. населения, что на 23,8% выше аналогичного показателя 2014 года (2014 г. – 103 сл. или 12,6 на 100 т.н., 2013 г. – 86 сл. или 10,4) (таб.55).

Таблица 55

**Распределение случаев ВИЧ-инфекции на административных территориях республики на 100 тысяч населения 2013- 2015 гг. (ранжирование по 2015 г.).**

Территория (район)	2013	2014	2015
Лямбирский	18,2	8,7	37,8
Атюрьевский	0,0	31,7	31,7
Рузаевский	12,2	18,4	23,0
г.о. Саранск	10,8	16,2	20,1
Ромодановский	19,7	10,0	19,9
Чамзинский	12,6	3,2	19,4
Теньгушевский	16,0	0,0	17,6
Атяшевский	20,5	16,1	16,1
Дубенский	7,3	0,0	15,6
Ст.-Шайговский	14,7	7,7	15,3
Ардатовский	11,1	11,0	11,0
Ковылкинский	28,5	12,0	9,6
Ельниковский	0,0	0,0	9,2
Темниковский	0,0	25,6	6,4
Краснослободский	0,0	20,2	4,0
Б. -Березниковский	7,4	15,0	0,0
Кадошкинский	38,9	13,4	0,0
Большеингатовский	0,0	13,1	0,0
Кочкуровский	9,4	9,7	0,0
Инсарский	0,0	7,5	0,0
Ичалковский	0,0	5,1	0,0

З.-Полянский	5,0	1,8	0,0
Торбеевский	0,0	0,0	0,0
Дубенский	7,3	0,0	0,0
Средний показатель заболеваемости среди жителей республики	10,4	12,6	15,6

В 2015 г. наиболее высокий показатель заболеваемости зарегистрирован в Лямбирском районе, где выявлено 13 случаев ВИЧ-инфекции, или 37,8 на 100 тыс. населения. У 46,2% ВИЧ-позитивных лиц в этом районе заражение произошло при употреблении инъекционных наркотических веществ (ПАВ). С 2014 г. не снижается заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Атюрьевском районе, показатель заболеваемости составил 31,7 на 100 тыс. населения. Инфицирование ВИЧ-инфекцией населения этого района связано с половым (гетеросексуальным) путем передачи при выезде жителей на работу за пределы Мордовии. Рузаевский район продолжает оставаться в течение многих лет одной из неблагополучных территорий по ВИЧ-инфекции. Показатель заболеваемости в этом году составил 23,0 на 100 тыс. населения. В 73,3% случаев заражение ВИЧ-инфекции связано с гетеросексуальной передачей вируса, 20,0% с употреблением инъекционных наркотиков.

Индикативные показатели приоритетного Национального проекта «Здоровье» в части выявления, лечения и профилактики ВИЧ-инфекции в 2014-2015 гг. выполнены.

Состоит на диспансерном наблюдении 2010 ВИЧ-инфицированных российских граждан из 2010 подлежащих, что составляет 100,0%. Получают антиретровирусную терапию 652 ВИЧ-инфицированных от 731 подлежащих (89,2%). Количество ВИЧ-инфицированных прошедших диспансерное обследование – 1982 чел., что составляет 98,6% от числа состоявших на диспансерном наблюдении. Обследование по определению иммунного статуса, вирусной нагрузки, на туберкулез прошли 1982 чел (100,0%).

В 2015 г. от 29 ВИЧ-инфицированных беременных женщин родилось 29 детей, химиопрофилактику для профилактики перинатального инфицирования плода получали все 29 ВИЧ-инфицированных беременных женщин (100,0%). За 2015 г. проведено 145411 лабораторных обследований на ВИЧ-инфекцию из 123000 запланированных на год (118,2%).

Профилактические мероприятия были направлены на:

- информирование и обучение различных групп населения средствам и методам профилактики ВИЧ-инфекции и других гемоконтактных инфекций, повышению ответственности за свое здоровье;

- пропаганду среди ВИЧ-инфицированных жизненных навыков, препятствующих распространению ВИЧ-инфекции, повышающих качество жизни ВИЧ-инфицированных и препятствующих переходу ВИЧ-инфекции в стадию СПИДа;

- тестирование потребителей инъекционных наркотиков (ПИН), коммерческих сексуальных работников (КСР) на ВИЧ-инфекцию с до- и послетестовое консультированием;

- теоретическую и практическую подготовку волонтеров группы Красного Креста, студентов-волонтеров для работы в молодежной среде.

**Характеристика эпидемического процесса вирусных гепатитов.** В 2015 г. в динамике эпидемического процесса острых вирусных гепатитов отмечена тенденция к росту заболеваемости за счет острого гепатита С, показатель заболеваемости которого вырос в 4,2 раза.

В группе впервые выявленных хронических гепатитов, показатель заболеваемости снизился на 25,3%, в том числе показатель заболеваемости хроническим гепатитом В вырос на 28,6%, хроническим гепатитом С снизился на 36,6% (таб.56).

Таблица 56

**Заболеваемость и носительство вирусных гепатитов (ВГ) А, В, С в Республике Мордовия**

Наименование ВГ	2013		2014		2015	
	Абс.	на 100 т.н.	Абс.	на 100 т.н.	Абс.	на 100 т.н.
1. Острые гепатиты, всего	38	4,6	28	3,4	31	3,8
в т.ч. вирусный гепатит А (ВГА)	29	3,5	24	2,9	12	1,5
вирусный гепатит В (ОГВ)	2	0,2	0	0,0	2	0,2
вирусный гепатит С (ОГС)	6	0,7	4	0,5	17	2,1
2. Хронические вирусные гепатиты впервые установленные: всего	401	48,6	508	62,1	375	46,4
в т.ч хронический гепатит В (ХГВ)	77	9,3	85	10,4	108	13,4
хронический гепатит С (ХГС)	232	39,1	423	51,7	265	32,8
хронический гепатит ТТV	1	0,12	0	0	0	0
3. Носители вирусного гепатита В	44	5,3	52	6,4	26	3,2

В структуре острых вирусных гепатитов ВГА составляет — 38,7%, (острый ВГВ - 6,5% (2014 г.- 0,0%; 2013 г.- 5,3%; 2012 г.- 12,5%), острый ВГС – 54,8% (2014 г.- 14,7%; 2013 г.- 15,8%; 2012 г. – 8,3%).

В 2015 г. в структуре хронических гепатитов 70,6% составляет ХГС (2014 г.- 83,3%; 2013 г.- 80,5%; 2012 г.- 76,5%), ХГВ – 28,8% (2014 г.- 16,7%; 2013 г. – 19,5%; 2012 г.- 23,3%).

В 2015 г. зарегистрировано 2 случая ОГВ, показатель заболеваемости составил 0,2 на 100 тыс. населения (2014 г. - не зарегистрировано; 2013 г.-2сл., показатель заболеваемости 0,2 на 100 тыс. населения; 2012 г.- 3 сл., показатель заболеваемости 0,4 на 100 тыс. населения). Все заболевшие не привиты против гепатита В, возрастная категория 20- 39 лет, пути заражения в одном случае - контактно-бытовой, во втором случае путь передачи не установлен. Все случаи выявлены в г.о. Саранск. (РФ- 1,13).

В Республике Мордовия на 01.01.2016 г. количество привитых против гепатита В составило 13355 чел., в т.ч. детей до 17 лет 7399 чел. Охват прививками взрослых 18-35 лет составил 95,6%.

В 2015 г. показатель заболеваемости ХГВ вырос на 28,6% и составил - 13,4 на 100 тыс. населения, против 10,4 на 100 тыс. населения за 2014 г. (108 и 85 случаев соответственно) (2013 г.- 77 сл., показатель заболеваемости 9,3 на 100 тыс. населения; 2012 г.- 98 сл., показатель заболеваемости 11,8 на 100 тыс. населения) (РФ – 10,79).

В 2015 году выявлено 26 случаев носительства возбудителя вирусного гепатита В, показатель заболеваемости составил 3,2 на 100 тыс. населения против 6,4 на 100 тыс. населения в 2014 г. (2013 г. - 5,3; 2012 г. – 1,2).

Среди детей до 14 лет случаев ХГВ не зарегистрировано (2014 г.- не выявлено; 2013 г. – 3 сл. или 2,7 на 100 тыс. возрастной группы; 2012 г.- 1 сл. или 0,9 на 100 тыс. населения).

В 2015 г. показатель заболеваемости ОГС по сравнению с 2014 г. вырос в 4,2 раза и составил 2,1 на 100 тыс. населения — 17 случаев, (2014 г. – 4 сл. показатель- 0,5 на 100 тыс. населения; 2013 г. – 6 сл., показатель 0,7 на 100 тыс. населения; 2012 г.- 2 сл. показатель 0,2 на 100 тыс. населения) (РФ-1,44).

В г.о. Саранск зарегистрировано 16 случаев ОГС, показатель заболеваемости – 4,8 на 100 тыс. населения (в 2014 г. – 3 сл., показатель - 0,9 на 100 тыс. населения) и 1 сл. в Ромодановском районе, показатель заболеваемости – 5,0 на 100 тыс. населения.

Острый ВГС в прошедшем году регистрировался среди взрослых в возрастной категории 40- 49 лет – 7 случаев или 6,2 на 100 тыс. возрастной группы; 20-29 лет – 3 случая или 2,5 на 100 тыс. возрастной группы (2014 г.- не регистрировался), 30-39 лет – 6 случаев или 5,0 на 100 тыс. возрастной группы, 50-59 лет – 1 случай или 0,7 на 100 тыс. возрастной группы (2014 г.- 30-39 лет - 2сл. или 1,7 на 100 тыс. возрастной группы, 40-49 лет - 2сл. или 1,7 на 100 тыс. возрастной группы).

В 2015 г. возможные пути передачи установлены в 9 случаях (53%), из них в 4-х случаях — половой (44,4%), в 3 случаях — внутрибольничное инфицирование (33,3%), в 2 случая связаны с проведением татуажа (22,3%) и в 7 случаях пути передачи не установлены (47%). Источники заражения ОГС установлены в 1 случае (2014 г. – пути передачи и источники заражения не установлены).

В 2015 году заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С снизилась по сравнению с 2014 г. - на 36,6%, показатель заболеваемости составил 32,8 на 100 тыс. населения против 51,7 на 100 тыс. населения в 2014 году (2013 г. – 39,1; 2012 г.- 38,6) (РФ- 38,04).

Среди детей до 14 лет зарегистрирован 1 случай, показатель заболеваемости составил 0,9 на 100 тыс. возрастной группы, против 5 случаев ХГС в 2014 г. — 17,9 на 100 тыс. возрастной группы (2013 г.- 3 случая или 2,7 на 100 тыс. возрастной группы).

**Характеристика эпидемического процесса вирусного гепатита А.** В 2015 г. в Республике Мордовия отмечалось снижение заболеваемости вирусным гепатитом А на 49,4%, показатель заболеваемости составил 1,5 на 100 тыс. населения против 2,9 на 100 тыс. населения в 2014 году (2013 г. – 3,5; 2012 г. – 2,3) (таб.57).

Таблица 57

**Заболеваемость острым вирусным гепатитом А за 2012 – 2015 гг. (ранжирование 2015 г.)**

Районы	2012	2013	2014	2015
Ичалковский	0	0	0	15,7
Инсарский	0	0	7,5	7,6
Темниковский	0	0	0	6,6
Атяшевский	0	0	0	5,4
Рузаевский	0	0	1,5	1,5
г. Саранск	3,4	3,7	5,8	1,5
Республика Мордовия	2,3	3,5	2,9	1,5

В 2015 году случаи заболеваний ОГА были зарегистрированы в 6 административных районах: Ичалковском – показатель заболеваемости – 15,7 на 100 тыс. населения, Инсарском – 7,6, Темниковском – 6,6, Атяшевском – 5,4, Рузаевском – 1,5 и г.о. Саранск – 1,5 на 100 тыс. населения.

Среди детей до 14 лет показатель заболеваемости ВГА снизился в 3,4 раза и составил 1,7 на 100 тыс. возрастной группы против 5,8 на 100 тыс. возрастной группы (2013 г. – 5,4 на 100 тыс. возрастной группы). Госпитализировано 100% заболевших ВГА.

Всего в 2015 г. было зарегистрировано 12 случаев ВГА (2014 г. - 24 случая, 2013 г. – 29 случаев, 2012 г.- 12 случаев). В 2014 году очаги с 1 случаем заболевания составили 100% (2014 г. - 57,1%; 2013 г.- 54,5%; 2012 г. – 66,7%). Вероятный источник заражения установлен у 75,5% заболевших (2014 г — 51,7%; 2013 г.- 82,7%; 2012 г. – 78,9%). Вероятный путь передачи – контактно-бытовой составил в 2015 г.- 25,0% (2014 г.- 57,2%; 2013 г.- 65,5%; 2012 г.- 63,2%).

В 2015 г. в очагах ВГА было привито контактных лиц - 1128 чел., из них детей было 663 чел. Групповой и вспышечной заболеваемости ВГА не было зарегистрировано.

### **Социально-значимые заболевания и заболевания, представляющие опасность для населения**

**Анализ заболеваемости туберкулезом.** Эпидемическая обстановка по туберкулезу в Республике Мордовия в 2015 году оставалась на стабильном уровне. Территориальный показатель (с учетом заболеваемости в учреждениях МВД РМ, Минюста РФ, среди иностранцев, беженцев) по сравнению с 2014 годом снизился на 3,2% составил 50,2 на 100 тысяч населения (2014 г.- 51,8,).

Показатель заболеваемости активным туберкулезом среди постоянно проживающего населения в отчетном году сохранился на уровне 2015 г и составил 37,3 на 100 тысяч населения (2014 г.- 37,4) (таб.58).

Таблица 58

#### **Заболеваемость активными формами туберкулеза за 2010 - 2015 гг. (ранжирование по 2015 г.)**

Территории республики (район)	2011	2012	2013	2014	2015
Дубенский	87,7	29,1	5,3	78,1	111,9
Атюрьевский	30,2	55,3	28,8	63,4	88,2
Кадошкинский	51,9	63,4	103,6	67,1	82,7
Торбеевский	66,1	51,5	38,3	44,9	71,0
Инсарский	51,1	64,3	29,0	105,2	68,9
Территориальный показатель РМ с учетом УФСИН	60,4	48,4	50,5	52,2	50,2
Ст-Шайговский	58,8	7,15	58,1	23,0	47,1
Лямбирский	48,7	46,9	43,7	17,5	46,4
Ромодановский	39,9	19,4	44,1	19,9	45,1
Ардатовский	59,9	30,8	41,9	29,4	41,2
Рузаевский	30,4	43,8	27,4	47,6	40,1
Ковылкинский	47,5	22,9	53,4	74,5	39,1
Атяшевский	61,6	34,9	30,6	42,9	38,2

Всего среди постоянно проживающего населения Республики Мордовия	39,6	35,2	33,2	37,4	37,3
Теньгушевский	24,0	24,4	16,7	70,4	36,2
г. Саранск	35,2	35,3	31,0	27,4	34,4
Темниковский	34,5	40,8	4,9	38,5	33,1
Б-Березниковский	36,8	42,9	14,6	30,1	30,8
Чамзинский	31,5	22,2	19,3	45,2	29,1
Б-Игнатовский	0,0	0,0	12,5	52,5	26,8
З-Полянский	28,0	32,2	18,9	30,1	25,1
Краснослободский	34,2	37,9	23,2	36,4	16,4
Ичалковский	33,7	39,1	49,6	40,7	10,5
Кочкуровский	93,9	37,2	37,5	57,9	9,7
Ельниковский	47,9	25,2	26,0	27,7	9,5

В 2015 году отмечен рост заболеваемости туберкулезом в 10 административных территориях республики (2014 г. в 16 районах): в Лямбирском – в 2,6 раза, в Ромодановском – в 2,3 раза, в Ст-Шайговском – в 2 раза, в Торбеевском – на 58,1%, в Дубенском – на 43,2%, в Ардатовском – на 40,1%, в Атыюрьевском районе – на 39,1%, в г.о. Саранске – на 25,5%, в Кадошкинском - на 23,2%, в Б.Березниковском — на 2,3%, в г.о. Саранске – на 25,5%.

Общая смертность от туберкулеза в 2015 г. в сравнении с предыдущим годом снизилась на 2,6% и составила 3,8 на 100 тысяч населения или 31 случай (2014 г. – 3,9 или 32 случая).

Заболеваемость бациллярным туберкулезом органов дыхания по Республике Мордовия за отчетный год выросла на 3,9% и составила 15,7 на 100 тысяч населения – 127случая (2014 г. – 15,1)

Детская (до 14 лет) заболеваемость туберкулезом снизилась на 9,5% и составила 19,1 на 100 тыс. возрастной группы или 22 случая (2014 г. – 21,1 или 24 случая).

Заболеваемость среди подростков (15-17 лет) увеличилась на 3 случая (с 2 до 5) и составила 24,0 на 100 тыс. возрастной группы (2014 г. – 9,3 или 2 случая).

Инфицированность микобактериями детского населения в 2015 году составила 15,2% (2014 г. – 16,0%). В 2015 г. охват туберкулинодиагностикой детей до 14 лет включительно составил 98,5% (2014 г. – 98,5%). В 2015 г. количество детей с “виражом” туберкулиновых реакций составило 1,1% (2014 г. – 1,0%).

Выявляемость активного туберкулеза по обращаемости населения в 2015 году незначительно снизилась и составила 25,2% (2014 г. – 28,6%). Из вновь взятых в 2015 г. на учет больных активным туберкулезом преобладают мужчины – 70,9% (2014 г. – 72,0%), женщины составляют – 29,1% (2014 г.-28%).

В отчетном году преобладала заболеваемость туберкулезом среди лиц в возрасте 40 - 49 лет – 50,8 на 100 тысяч населения (2014 г. – 47,4), 50 - 59 лет – 46,4 на 100 тысяч населения (2014 г. – 54,6), 30 - 39 лет – 46,6 на 100 тысяч населения (2014 г. – 47,6).

Пиковые показатели среди мужчин отмечены в возрасте 40-49 лет – 87,6 на 100 тысяч населения и 50-59 лет – 76,5 на 100 тыс. населения, среди женщин – в возрастных группах 18-30 лет – 35,6 на 100 35,6 на 100 тысяч населения и 30-39 лет – 34,8 на 100 тысяч населения.

При проведении социологического мониторинга среди вновь выявленных больных активным туберкулезом в 2015 году установлено, что доля служащих лиц составила – 3,6% (2014- 1,6%), рабочих - 9,6% (2014-12,5), работников сельскохозяйственных предприятий – 1,3 (2014 – 2,9%), неработающих – 52,6% (2014-41,4%), бывших в заключении – 0,33% (2014-0,9%), декретированных лиц – 8,9% (2014 г. – 7,7%).

Профилактическими осмотрами на туберкулез в 2015 г. было охвачено 83,5% от всего населения республики (2014 г. – 74,7%).

Одним из основных разделов в профилактических осмотрах, проводимых общей лечебной сетью является обследование декретированных контингентов населения. Охват осмотрами декретированных лиц составил в 2015 году 98,9% (2014 г. – 98,6%).

За отчетный год в республике выявлено 27 случаев заболевания туберкулезом среди декретированных групп населения, показатель заболеваемости составил 42,8 на 100 тысяч декретированного населения (2014 г. – 6 случаев или 9,6 на 100 тыс. декретированного населения). В 2015 году случаев был зарегистрирован 1 случай профессионального туберкулеза среди медицинских работников (2014 г. – 0 сл.). Был выявлен 31 больной заразными формами, неоднократно нарушавший санитарно-противоэпидемический режим, что составляет 10,2% от общего числа больных (в 2014 г. – 5,6%), по указанным фактам об этих лицах подготовлено 29 представлений в противотуберкулезные учреждения (в 2014 г. – 14). 1 семья нуждалась в расширении жилой площади, в местную администрацию о выделении жилплощади представлений не подавалось, 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 – 234 человека, из них изолированы – 207 человека, что составило 88,5% (2014 г. – 87,5%, 2013 г. – 68,7%).

За отчетный год в республике зарегистрирован 2 случая поствакцинального осложнения после иммунизации вакциной БЦЖ, показатель 0,2 на 100 тысяч населения (в 2014 г. - 0,5 на 100 тыс. населения или 4случая).

При проведении мероприятий по специфической профилактике туберкулеза достигнуты следующие результаты: охват вакцинацией БЦЖ детей в декретированном возрасте (до 30 дней) – 93,3% (2014 г.- 95,8%, 2013 г. – 95,1%) Охват вакцинацией БЦЖ детей до 1 года жизни составил 95,1% (2014 г.- 95,5%, 2013 г.- 95,1%).

В 2015 г. в республике не зарегистрировано неблагополучных по туберкулезу животных сельскохозяйственных предприятий (в 2014 г. – не зарегистрировано, в 2013 г. 1 неблагополучное по туберкулезу животных сельскохозяйственное предприятие).

### **Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем**

**Сифилис.** По республике показатель заболеваемости сифилисом в 2015 г. составил 26,0 на 100000 населения, в сравнении с 2014 г. снизился на 23,3%, кроме того отмечается рост в 4 районах республики: Инсарском в 5 раз, Ковылкинском в 1,2 раза, Кадошкинском на 37,0%, Б-Березниковском на 36,4%.

**Гонорея.** Показатель заболеваемости гонореей в 2015 г. составил 10,3 на 100000 населения республики, в сравнении с 2014 г. снизился на 15,8%, кроме того, отмечается рост в Кадошкинском на 13,8%, 3-Полянском в 2,3 раза, Темниковском в 3 раза.

## **Заболевания, представляющие опасность для окружающих**

**Геморрагическая лихорадка.** В целом по Республике Мордовия показатель заболеваемости геморрагической лихорадкой в 2015 г. составил 35,5 на 100000 населения, в сравнении с 2014 г. увеличился на 20,4%, кроме того отмечается рост в 5 районах: Атяшевском в 5 раз, Инсарском в 5 раз, Дубенском на 31%, Zubовополянском в 1,5 раза, Лямбирском в 2 раза.

Следует отметить среди районов Республики Мордовия повышенным уровнем заболеваемости геморрагической лихорадкой характеризуются 3-Полянский – 36 случаев (64,5 на 100 тыс. населения); Дубенский - 9 случаев (71,9 на 100000 населения); Инсарский – 5 (38,3 на 100000 нас.); Б-Березниковский – 5 (38,4 на 100000 нас.); г.о. Саранск – 188 случаев (56,7 на 100000 нас.) в сравнении со среднемноголетним показателем.

**Педикулез.** В 2015 г. показатель заболеваемости педикулезом всего населения Республики Мордовия составил 35,7 на 100 тыс. населения, что на 19,0% ниже показателя 2014 г. (44,1 на 100 тыс. населения). Во всех районах республики отмечается снижение уровня заболеваемости педикулезом на 1,9%-69,3% в сравнении со среднемноголетним республиканским показателем.

**Чесотка.** В целом показатель заболеваемости населения чесоткой в 2015 г. составил 15,0 на 100000 населения, в сравнении с 2014 г. отмечается снижение на 19,4%. В том числе отмечается рост в 7 районах РМ: Атяшевском в 4 раза, Дубенском в 5 раз, Кадошкинском в 2 раза, Кочкуровском в 2 раза, Ковылкинском на 30,7%, Ичалковском на 23,7% в сравнении со среднемноголетним республиканским показателем.

**Аскаридоз.** В целом по РМ показатель заболеваемости аскаридозом в 2015 г. составил 41,2 на 100000 населения, в сравнении с 2014 г. снизился на 35,5%. Так же отмечается рост в 2 районах: Темниковском в 1,9 раза, Zubовополянском на 23,6%.

**Лямблиоз.** В целом по РМ показатель заболеваемости лямблиозом в 2015 г. составил 44,6% на 100000 населения, в сравнении с 2014 г. произошло снижение в 2 раза, так же среди районов РМ отмечается рост в Инсарском районе на 30,9%, Атяшевском на 13,3%.

**Энтеробиоз.** В целом по РМ показатель заболеваемости энтеробиозом в 2015 г. составил 97,8 на 100000 населения, в сравнении с 2014 г. увеличился на 1,6%. В том числе отмечается рост в 5 районах РМ: Ковылкинском на 77,9%, Краснослободском в 2,4 раза, Торбеевском в 1,6 раза, Большеигнатовском в 4 раза, г. Саранск на 30,2% в сравнении с 2014 годом.

**Лептоспироз.** В целом по РМ показатель заболеваемости лептоспирозом в 2015 г. составил 0,1 на 100000 населения, в сравнении с 2014 г. снизился в 5 раз. Один случай лептоспироза был зарегистрирован в Темниковском районе республики (показатель заболеваемости – 6,6 на 100 тыс. населения).

**Чесотка, грибковые заболевания.** В 2015 г. наблюдалось снижение заболеваемости чесоткой на 19,4%, показатель заболеваемости составил 15,0 на 100 тыс. населения (2014 г. – 18,7; 2013 г. – 30,0). Заболеваемость чесоткой превышала среднереспубликанский показатель в 11 административных территориях.

Показатель заболеваемости детского населения в 2015 г. снизился на 43,0% и составил 30,4 на 100 тысяч возраста (2014 г. – 53,9; 2013 г. – 91,9).

Показатель заболеваемости чесоткой городского населения составил 17,1 на 100 тыс. нас. (57 случаев), что на 8,0% меньше сельского населения – 65 случаев или 47,7 на 100 тыс. нас. (2014 г. – меньше на 8,2% - 73 случая или 22,2 на 100 тыс. нас., в 2013 выше на 56,3% - 168 случаев или 38,9 на 100 тыс. нас.).

Заболеваемость микроспорией в 2015 г. снизилась на 14,7%, показатель составил 68,5 на 100 тыс. нас. (2014 г. – 80,3; 2013 г. – 76,9).

Заболеваемость микроспорией среди детей до 14 лет в отчетном году снизилась на 11,8% и составила 454,1 на 100 тыс. возраста (2014 г. – 514,9 на 100 тыс. возраста; 2013 г. – 532,0 на 100 тыс. возраста).

В отчетном году в республике не регистрировались случаи заболевания трихофитией (2014 г. – 0 сл.; 2013 г. – 0 сл.).

**Сыпной тиф и педикулез.** Эпидемиологическая ситуация по сыпному тифу в Республике Мордовия остается благополучной: за 2015 г. случаев заболевания эпидемическим и рецидивным сыпным тифом не зарегистрировано.

В Республике Мордовия в прошедшем году наблюдалось снижение заболеваемости педикулезом на 19,6% с 44,4 на 100 тыс. населения в 2014 г. до 35,7 на 100 тыс. населения в 2015 г. (2013 г. – 61,7).

Среди детей до 14 лет показатель заболеваемости снизился на 12,8%, число случаев составило 167 или 145,3 на 100 тыс. населения (2014 г. - 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) (таб.59).

Таблица 59

**Показатели пораженности населения педикулезом на 100 тыс. населения  
(ранжирование по 2015 г.)**

Территория (район)	Годы					
	2010	2011	2012	132013	2014	2015
г. Саранск	113,3	111,2	129,8	74,5	68,6	67,2
Республика Мордовия	68,4	70,0	82,4	61,6	44,5	35,7
Рузаевский	81,8	141,5	235,4	258,4	76,8	33,9
Торбеевский	4,7	47,2	18,7	47,8	54,9	30,4
Чамзинский	81,4	31,5	31,8	48,1	71,1	29,0
Краснослободский	52,2	18,9	19,0	3,8	4,0	24,6
Дубенский	128,2	65,8	72,8	4,4	78,1	23,9
Кочкуровский	92,8	56,4	37,2	74,9	57,9	29,1
Б-Березниковский	50,4	58,9	71,6	51,1	45,0	23,0
Ст-Шайговский	57,3	7,4	157,3	14,5	38,3	0
Атяшевский	30,1	10,3	15,0	25,5	26,7	16,0
З-Полянский	17,9	42,9	15,2	20,6	24,7	8,9
Ичалковский	37,8	91,4	29,3	4,9	15,2	0
Ромодановский	24,2	14,8	14,5	44,1	9,9	10,0
Ковылкинский	11,7	11,9	2,3	16,2	2,4	0
Б Игнатовский	34,9	94,8	24,3	25,0	0	0
Кадошкинский	37,9	77,9	25,4	64,7	0	13,7
Атюрьевский	0,0	10,1	0	9,6	0	0
Лямбирский	21,2	0	0	8,7	0	0
Темниковский	84,3	28,8	40,8	1,8	0	0
Ардатовский	3,5	3,5	3,4	0	0	11,2
Инсарский	14,3	0	0	0	0	0
Ельниковский	0,0	0	0	0	0	0
Теньгушевский	0,0	0	0	0	0	0

В разрезе районов наиболее неблагополучным по педикулезу является г. Саранск (67,2 на 100 тыс. населения). В ряде районов отмечается недостаточная

выявляемость педикулеза: в Ст-Шайговском, Б-Игнатовском, Ковылкинском, Атюрьевском, Лямбирском, Темниковском, Ельниковском, Инсарском и Теньгушевском районах случаев педикулеза в течение года не выявлено, в Кадошкинском районе выявлен 1 случай (13,8 на 100 тыс. населения).

В 2015 г. увеличилось число лиц, осмотренных на педикулез медицинскими организациями на 0,8%, но уменьшилось количество осмотров на педикулёз организациями Роспотребнадзора на 12,2%, и на 15,6% уменьшилось число осмотров санпропускниками, проводящими обработку лиц без определенного места жительства.

Таблица 60

**Обследования на педикулез в Республике Мордовия в 2013-2015 гг.**

Организации	Годы	Осмотрено на педикулез (число осмотров)		Выявлено случаев заражения педикулезом		
				Голов- ным	Платя- ным	Смешан- ным
Лечебно- профилактические организации	2013	Всего	2408103	388	3	25
		В т.ч. детей до 17 лет	540223	342	0	0
	2014	Всего	2105246	292	0	2
		В т.ч. детей до 17 лет	509209	211	0	0
	2015	Всего	2121283	289	0	0
		В т.ч. детей до 17 лет	508795	179	0	0
Организации Роспотребнадзора	2013	Всего	1348	0	0	0
		В т.ч. детей до 17 лет	1348	0	0	0
	2014	Всего	1103	0	0	0
		В т.ч. детей до 17 лет	1103	0	0	0
	2015	Всего	983	0	0	0
		В т.ч. детей до 17 лет	983	0	0	0
Дом ночного пребывания	2013	Всего	6218	16	0	77
		В т.ч. детей до 17 лет	0	0	0	0
	2014	Всего	6338	0	0	67
		В т.ч. детей до 17 лет	0	0	0	0
	2015	Всего	5351	0	0	62
		В т.ч. детей до 17 лет	0	0	0	0

**Внутрибольничные инфекции**

В Республике Мордовия в 2015 г. было зарегистрировано 45 случаев внутрибольничных инфекций (далее ВБИ), против 56 в 2014 году. Показатель заболеваемости составил 0,01 на 1000 госпитализированных.

Не регистрировались внутрибольничные инфекции мочеполовой системы, заболевания, связанные с катетеризацией сосудов.

За анализируемый период в структуре внутрибольничных инфекций 44,4% - составляют гнойно-септические инфекции (далее ГСИ) новорожденных и родильниц (2014 г. - 57,1%, 2013 г. - 53,4%), 37,7% - послеоперационные инфекции (2014 г. - 39,3, 2013 г. - 20,5%), 13,3% - постинъекционные осложнения (2014 г. 1,8%, 2013 г. - 13,6%), 4,4% - другие инфекции (2014 г. - 1,8%, 2013 г. - 12,3%).

В родовспомогательных учреждениях Мордовии в 2015 г. зарегистрировано 20 случаев внутрибольничных инфекций, против 31 случая в 2014 году. Среди новорожденных зарегистрировано 11 случаев внутрибольничных инфекций, показатель заболеваемости составил 1,4 на 1000 новорожденных, что на 16,7% выше аналогичного показателя 2014 года - 10 случаев, показатель заболеваемости - 1,2 на 1000 новорожденных (2013 г. - 1,9). Зарегистрировано 358 случаев внутриутробных инфекций новорожденных (ВУИ), показатель заболеваемости составил 44,7 на 1000 новорожденных, против 54,1 в 2014 году - 464 случая (2013 г. - 52,5).

С учетом внутриутробных инфекций показатель заболеваемости среди новорожденных составил - 46,0 на 1000 новорожденных (2014 г. - 55,3, 2013 г. - 54,3). Соотношение ВБИ и ВУИ новорожденных составило - 1: 32,5 (2014 г. - 1: 46,4, 2013 г. - 1: 27,8).

Были зарегистрированы генерализованные формы ВБИ среди новорожденных - 1 случай сепсиса, 2 - остеомиелита (в 2014 г. выявлен 1 случай сепсиса, 2 - остеомиелита). Среди родильниц зарегистрировано 9 случаев внутрибольничных инфекций, показатель заболеваемости составил 1,1 на 1000 родов, что в 2,4 раз ниже показателя 2014 года, показатель заболеваемости - 2,7 на 1000 родов - 22 случая (2013 г. - 2,7);

В стационарах и отделениях хирургического профиля было учтено 17 случаев послеоперационных инфекций, показатель составил 0,45 на 1000 операций, что на 15,0% ниже показателя 2014 года - 0,53 (2013 г. - 0,4). В 2015 году было зарегистрировано 6 случаев постинъекционных инфекций, в 2014 году - 1 случай, в 2013 году - 10 случаев. Групповых внутрибольничных случаев гнойно-воспалительных заболеваний в лечебно-профилактических организациях в 2012-2015 г.г. не было зарегистрировано.

### **Природноочаговые 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, клещевому боррелиозу. Среди людей не регистрировались случаи заболевания сибирской язвой, клещевым энцефалитом, туляремией, лихорадкой Ку.

**Лептоспироз.** По Республике Мордовия в динамике эпидемического процесса в 2015 году отмечается снижение заболеваемости лептоспирозом, зарегистрирован 1 случай заболевания против 45 случаев 2014 г., показатель заболеваемости лептоспирозом составил - 0,1 на 100 тыс. населения (2014 г. - 5,5; 2013 г. - 0,4). Среди детей до 14-и лет заболеваемость лептоспирозами не зарегистрирована.

Показатель заболеваемости по Республике Мордовия был выше, чем по Российской Федерации в 1,1 раза (РФ - 0,09 на 100 тыс. нас.). В 2015 году - 1 случай лептоспироза зарегистрирован в Темниковском районе республики (показатель заболеваемости - 6,6 на 100 тыс. населения).

**Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом.** В 2015 г. в динамике эпидемического процесса геморрагической лихорадки с почечным синдромом

отмечается снижение заболеваемости на 21,1% (287 случаев), что составляет 35,5 на 100 тыс. нас. (в 2014 г. – 365 случаев – 44,9 на 100 тыс. населения; в 2013 г. – 93 случая – 11,3 на 100 тыс. нас.).

Показатель заболеваемости по Республике Мордовия превысил таковой по Российской Федерации в 5,6 раза (РФ – 6,3 на 100 тысяч населения).

Природные очаги ГЛПС в 2015 г. функционировали на всей территории республики Мордовия, наиболее активные из них выявлены в 3-Полянском – 36 случаев (64,5 на 100 тыс. населения); Лямбирском – 12 случаев (34,8); Дубенском - 9 случаев (71,9); Рузаевском – 6 случаев (9,2); Темниковском – 5 случаев (33,1); Инсарском – 5 (38,3); Б-Березниковском – 5 (38,4); Атяшевском – 5 (27,3); Чамзинском – 4 (12,9); Торбеевском - 3 (15,2); Ромодановском – 3 (15,0); Ковылкинском - 3 (7,3); Ичалковском – 1 (5,2); Кочуровском – 1 (9,7); Теньгушевском – 1 (9,0), г.о. Саранск – 188 случаев (56,7 на 100 тыс. нас.)

При анализе заболеваемости ГЛПС по возрасту отмечено, что в 2015 году наибольшие показатели заболеваемости составили: в возрасте 20–29 лет - 67 случаев- 8,3 на 100 тыс. нас. (2014 г. - 62 случая или 7,6 на 100 тыс. нас., в 2013 г. - 16 сл.- 12,2), 40-49 лет- 62 случая или 7,7, (2014 г.-75 случаев- 9,2; в 2013 г.-16 случаев – 13,3); 30-39 лет -59 случаев или 7,3 на 100 тыс. нас. (2014 г.- 86 случаев – 10,6; 2013 г. – 23,1), 50-59 лет – 47 случаев - 5,8 на 100 тыс. нас. (2014 г.- 82 случая – 10,0, в 2013 г. - 27 сл.- 14,6), 60 лет и старше 38 случаев – 4,7 на 100 тыс. нас. (2014 г. – 45 случаев-5,5), 15-19 лет – 11 случаев - 1,4 на 100 тыс. нас. (2014 г.- 10 случаев – 1,2, до 15 лет 3 случая, в 2014 г.- 5 случаев.

Ведущим путем заражения инфекцией в истекшем году явился контакт населения с мышевидными грызунами и их выделениями: в быту - 84 случая - 29,2% (2014 г. –7,6%); в лесу - 44 случая - 16,1% (2014 г. - 7,5%); при выезде в деревню - 40 случаев 13,9% (2014 г. - 8,3%); работа на даче, в огороде - 33 случая - 11,5% (2014 г. – 4,6%); при сельхозработах с сеном, соломой, фуражом -18 случаев - 6,3% (2014 г.– 1,7%); при контакте с выделениями грызунов на рабочих местах - 18 случаев –6,3% (2014 г. - 3,4%); при уходе за животными - 14 случаев 4,87% (2014 г. – 4,3%); во время строительных работ - 10 случаев - 3,48% (2014 г.– 2,4%); на рыбалке - 10 случаев - 3,48% (2014 г.– 1,0%); на открытых водоемах – 4 случая – 1,4% (2014 г.– 0,6%); неустановленные случаи заражения – 12 случаев – 4,5% (2014 г.– 3,1%).

За 2015 г. было исследовано на ГЛПС 194 грызуна (2014 г. – 196; 2013 г. – 125), антиген хантавирусов выделен в 22 пробах (11,3%), (2014 г. – 4 пробы (2%); 2013 г. – 1 пробе (0,8%). На ГЛПС было обследовано 200 доноров, серопозитивных к вирусу ГЛПС - 1 (0,5%) (в 2014 г. – обследовано 200 доноров – антитела к вирусу ГЛПС не обнаружены; в 2013 г. обследовано 200 доноров, у 2 человек - 1% обнаружены антитела к вирусу ГЛПС).

**Туляремия.** В отчётном году продолжали активно функционировать на территории республики природные очаги туляремии. Из объектов внешней среды из мышевидных грызунов антиген туляремии выделен в 33 пробах из 171 исследованного грызуна – 19,3% (2014 г. – 7,6%; 2013 г. – 10,4%), из членистоногих (клещей) – в 2 пробах из 80 исследований – 2,5% (2014 г. – 2,5%; 2013 г. – 30%). Положительные пробы выявлены: в Ковылкинском районе- 4, в Кадошкинском районе - 4, в Чамзинском районе -1, в Б. Игнатовском районе – 1, в Кочуровском районе – 3, в Ст. Шайговском – 1, в Темниковском районе-1, в Рузаевском районе-3, в г. Саранск – 15.

При серологическом исследовании 115 проб погадок хищных птиц положительные находки были в 34 случаях или в 29,56% - в Атяшевском районе-1, в Дубёнском районе- 1, в Краснослободском районе – 4, в Темниковском районе – 4, в

Ельниковском районе – 4, в Атюрьевском районе – 3, в Теньгушевском районе – 3, в Рузаевском районе – 5, в Инсарском районе – 5, в Кадошкинском районе – 4.

В 2015 г. исследовано 120 проб воды открытых водоемов (галая вода) – антиген туляремии не выделен (2014 г. – 4,2%; 2013 г. – 7,3%).

**Сибирская язва.** Случаев заболеваний в 2015 году не было зарегистрировано. Против данного заболевания в 2015 году планировалось вакцинировать 343, ревакцинировать – 126 человек из числа работников животноводства и ветеринарной службы, однако, в текущем году прививки против сибирской язвы не проводились в связи с отсутствием вакцины (в 2014 году проведена ревакцинация работников животноводства и ветеринарной службы в Краснослободском районе – всего привито 47 чел., в 2013 г. – 48, в 2013 году ревакцинация проведена в трех районах республики: Рузаевском, Атюрьевском, Большеигнатовском – всего привито 48 чел.).

**Бешенство.** В 2010-2015 г.г. заболевания бешенством среди людей на территории республики не регистрировались. Последний случай заболевания бешенством человека был зарегистрирован в Ардатовском районе в 2009 году. Эпизоотологическая обстановка по бешенству в 2015 году продолжала оставаться напряженной, что связано с продолжающейся эпизоотией этой инфекции среди диких и домашних животных. В республике зарегистрировано 46 лабораторно подтвержденных случаев бешенства среди диких и домашних животных, что на 4,2% меньше, чем в 2014 г (2014 г. - 48, 2013 г – 8). Данные случаи выявлены на 19 административных территориях: Ардатовском (3), Атюрьевском (1), Атяшевском (1), Большеберезниковском (2), Большеигнатовском (2), Ельниковском (2), Zubовополянском (1), Ичалковском (4), Ковылкинском (5), Кочкуровском (3), Краснослободском (5), Лямбирском (2), Ромодановском (4), Рузаевском (1), Старошайговском (1), Темниковском (2), Теньгушевском (2), Торбеевском (2) районах и г.о. Саранск (3).

Неблагополучная эпизоотическая обстановка имела место в 4-х районах: Ичалковском – 4 лабораторно подтвержденных случаев бешенства среди животных (1 лиса, 1 собака, 1 кошка, 1 КРС), Ковылкинском – 5 (2 лисы, 1 собака, 1 кошка, 1 КРС), Краснослободском – 5 (1 лиса, 2 собаки, 1 кошка, 1 КРС), Ромодановском районах - 4 (2 собаки, 2 кошки).

Из всех случаев бешенства 50,0% приходилось на домашних животных (собаки, кошки), 19,6% на диких животных (лисы), 30,4% на сельскохозяйственных животных (КРС, свиньи).

В контакте с больными бешенством животными в 2015 г. находилось 137 человек (2014 г – 150, 2013 г – 18). Повреждения от животных в отчетном году получили 2445 человек (302,3 на 100 т.н.), что на 10,1% больше, чем в 2014 г. (2014 г. - 2230 (274,5 на 100 т.н.), 2013 г - 2132 (258,28 на 100 т.н.)).

Наибольшее число случаев, связанных с укусами и ослюнениями животными зарегистрировано в Больше-Игнатовском (показатель частоты укусов – 629,8 на 100 т.н.), Ельниковском (540,5 на 100 т.н.), Атюрьевском (496,6 на 100 т.н.), Большеберезниковском (445,9 на 100 т.н.) и Теньгушевском районах (434,4 на 100 т.н.).

Прививки против бешенства в 2015 г. были назначены в 94,5% случаев (2014 г. – 100%, 2013 г. – 100%) от числа обратившихся за антирабической помощью.

Отказы от прививок и самовольное прекращение лечения составили 12,3% и 6,5% соответственно (в 2014 г. - 22,2% и 11,8%, в 2013 г – 25,0% и 11,4%). Наибольший процент лиц, отказавшихся от проведения прививок против бешенства, наблюдается в г.о. Саранск (16,9% от полученных назначений), Рузаевском (5%), Zubово-Полянском районах (6,7%). Наибольшее число лиц, самовольно прекративших прививки, отмечено в г.о. Саранск (23,8%), Рузаевском (20,7%), Чамзинском районах (23,7%).

Укусы опасной локализации составили в 2015 г. –52,2% (2014 г – 50,1%, 2013 г – 48,4%).

**Клещевые инфекции.** В 2015 году в 2 раза выросла заболеваемость клещевым боррелиозом по сравнению с 2014 г., показатель заболеваемости составил 4,3 на 100 тысяч населения (2014 г. – 2,1; 2013 г. – 1,6). Было зарегистрировано 35 заболевших (в 2014 г. – 17; в 2013 г. – 13), диагноз подтвержден лабораторно в 100% выявленных случаев. Среди детей до 14 лет зарегистрировано 4 случая заболевания клещевым боррелиозом или 3,5 на 100 тысяч (2014 г. – 3 или 2,5 на 100 тысяч населения). Показатель заболеваемости по Республике Мордовия в 1,2 раза ниже аналогичного показателя по РФ – 5,5 на 100 тысяч населения.

Случаи заболевания клещевым боррелиозом регистрировались в 10 административных территориях, показатели заболеваемости среди населения, превышали среднереспубликанские значения Б-Игнатовском (13,3), Атюрьевском (11,0), Ромодановский (10,0), в Дубенском (7,9), Ичалковском (5,2) районах и г.о. Саранск (7,8). Методами ПЦР и ИФА было исследовано 788 клещей на клещевой энцефалит, клещевой боррелиоз, моноцитарный эрлихиоз и гранулоцитарный анаплазмоз человека, боррелии обнаружены в 55 пробах (7,0%) (в 2014 г. – 3,0%; в 2013 г. – 4,0%), в том числе исследовано 438 клещей, снятых с людей, 6 клещей дали положительный результат на зараженность вирусом клещевого вирусного энцефалита, РНК боррелий обнаружены в 43 клещах (9,8%), ДНК возбудителя гранулоцитарного анаплазмоза человека в 2 клещах,

В 2015 г. в 2,1 раза выросло количество пострадавших от укусов клещами по сравнению с 2014 г. - в медицинские организации республики обратились 766 пострадавших от укусов клещами, из них 220 – дети до 14 лет (в 2014 г. – 363 и 151; в 2013 г. – 226 и 90 соответственно). Случаев клещевого вирусного энцефалита не зарегистрировано (в 2014 г. в Республике Мордовия был зарегистрирован один завозной случай клещевого вирусного энцефалита, показатель заболеваемости составил 0,1 на 100 тыс. нас.)

### Паразитарные заболевания

Эпидемиологическая ситуация по паразитарным заболеваниям в республике улучшилась. Показатель заболеваемости в 2015 году составил 187,0 255,2 на 100 тысяч населения, что на 26,7% ниже показателя 2014 г. (2014 г. – 255,2 на 100 тыс. населения; 2013 г. - 278,1 на 100 тыс. населения). Всего за год было выявлено 1513 случаев паразитарных заболеваний, против 2089 случаев в 2014 г. (2013 г. – 2296; 2012 г. – 2156).

**Протозоозы.** Из числа протозоозных заболеваний в республике наиболее актуальны – лямблиоз (таб.61)

Таблица 61

#### Динамика заболеваемости протозойными болезнями на 100 тысяч населения

Заболевание/годы	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Малярия	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
Лямблиоз	124,0	111,1	97,9	80,9	81,3	90,2	44,8

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. В течение 2015 года обследовано на малярию – 905 чел. (2014 г. – 947 чел.; 2013 г. - 1002 чел.). Случаи трихинеллеза также не были зарегистрированы.

В весенне-летний период в местах массового пребывания людей по показаниям обработано анафилогенных водоемов 15 га (2014 г. – 15 га; 2013 г. - 45 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.). Дезинсекция проводилась фосфорорганическими и другими препаратами с последующим контролем качества.

**Лямблиозы.** В республике в 2015 г. в 2 раза снизилась заболеваемость лямблиозом, показатель заболеваемости составил 44,8 на 100 тысяч населения (362 случая) (2014 г. – 90,9 на 100 тыс. населения (738 сл.); 2013 г. - 81,3 на 100 тыс. населения (671 сл.).

В 2015 г количество обследованных на инвазию составило 147596 чел. (2014 г. – 203275; 2013 г. – 297435).

В 5-ти административных территориях заболеваемость лямблиозом превышала среднереспубликанские показатели, это: г. о. Саранск – 80,8; Ромодановский – 75,1; Инсарский – 68,8; Рузаевский – 67,8; Атяшевский район – 54,6

Отмечено снижение заболеваемости лямблиозом у детей до 14 лет в 2,6 раза, показатель заболеваемости составил 136,6 на 100 тыс.нас. (2014 г. – 343,8; 2013 г. – 308,0 на 100 тыс. возраста). В структуре пораженных лямблиозом 43,4% составляют дети до 14 лет (2014 г. – 55,8%; 2013 г. – 51,4%).

**Гельминтозы.** В 2015 году по сравнению с 2014 годом отмечается снижение заболеваемости с гельминтозами на 13,8%, показатель заболеваемости 142,3 на 100 тыс. населения (2014 г. – 165,0 на 100 тыс. нас.; 2013 г. - 196,9). Всего выявлено 1151 случай заболеваемости гельминтозами против 1351 случая в 2014 г. (2013 г. – 1625 сл.).

Доминирующими гельминтозами в республике остаются геогельминтозы и контактный гельминтоз - энтеробиоз, на которые приходится 68,7% (2014 г. - 59%; 2013 г. - 69,5%).

На аскаридоз в 2015 г. приходится 28,9% всех гельминтозов (2014 г. – 38,3%; 2013 г. – 44,1%). Показатель заболеваемости аскаридозом составил 41,2 на 100 тыс. нас. или 333 случая, что на 63,7,0 на 100 тыс.нас, или 518 случаев, что на 34,9% ниже, 26,67% ниже чем в 2014 г. (2014 г. – 63,3 на 100 тыс. нас. или 518 случаев; 2013 г. – 86,9 на 100 тыс. нас или 718 случаев).

Показатель заболеваемости аскаридозом (41,2 на 100 тыс. нас.) превышал в 7районах и г.о. Саранск: Инсарский – 160,7; Темниковский – 145,7; Б-Березниковский – 130,7; Атяшевский – 98,3; Б-Игнатовский – 80,4; Ичалковский – 57,7; г.о. Саранск – 52,2.

Ведущей инвазией среди гельминтозов является энтеробиоз – 68,7% - 791 случай (2014 г. – 59,0% - 798 сл.; 2013 г. - 54% - 879 сл.). Показатель заболеваемости энтеробиозом населения (97,8 на 100 тыс. населения) превышал в 7районах и г.о. Саранск: Атяшевский -283,9; Ст.Шайговский – 188,6; г.о Саранск – 160,7; Торбеевский – 126,8; Дубенский – 119,8; Б-Игнатовский – 107,2; Краснослободский – 106,.

В 2015 году зарегистрировано 8 случаев токсокароза, что на 2 случая меньше, чем в 2014 г., показатель заболеваемости составил 1,0 на 100 тыс. нас. (2014 г. – 10 сл. – 1,2 на 100 тыс. нас.; 2013 г. – 8сл., - 1,0 на 100 тыс. нас.).

Биогельминты в республике регистрируются в единичных случаях, за исключением описторхоза. Заболеваемость описторхозом сохранилась на уровне 2014 г. Всего зарегистрировано 12 случаев описторхоза, показатель заболеваемости составил 1,5 на 100 тыс. нас. (2014 г. – 12 случаев, показатель 1,5 на 100 тыс. нас.; 2013 г. – 12 случаев, показатель 1,5 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 на 100 тыс. нас., Б-Березниковском районе - 4 случая (33,3%) - 30,7 на 100 тыс. населения, Ковылкинском районе - 2 случая (16,7%) - 4,8 на 100 тыс.нас.

Больные описторхозом выявляются в основном среди взрослого населения - 91,7% (2014 г. - 83,3%, 2013 г. - 92%, 2012 г. - 90,0%, 2011 г. - 92,6%, 2010 г. - 81,3%).

Заболеваемость описторхозом на территории Республики Мордовия поддерживается употреблением населением заражённой, термически не обработанной, вяленой, после слабого посола, речной рыбы, что не обеспечивает гибели метацеркарий описторхисов. Заражение рыбы происходит при загрязнении р. Сура и р. Мокша бытовыми сточными водами выше по течению (Пензенская обл.). Рыба отлавливается и реализуется населению рыболовами-любителями.

**Объем и качество дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных мероприятий.** В 2015 г. в Республике Мордовия дезинфекционные структурные подразделения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия» провели дератизационные мероприятия в населенных пунктах на физической площади 1818 тыс. кв. м (2014 г. - 1770 тыс.кв.м; 2013 г. - 1600 тыс.кв.м), объем дератизационных мероприятий вырос на 2,7%.

Объем дератизационных мероприятий, проведенных ГБУЗ РМ «Республиканская дезинфекционная станция» и негосударственными предприятиями дезинфекционного профиля, зарегистрированными на территории Республики Мордовия увеличился на 37,05%. Физическая площадь дератизационных мероприятий в 2015 г. составила 2282 тыс. кв. м (2014 г. - 1665 тыс. кв. м; 2013 г. - 1338 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 2015 г. составил 5,1 кв. м (2014 г. - 4,1 кв.м на человека; 2013 г. - 3,6 кв.м. на человека).

Средняя численность мышевидных грызунов в помещениях: в населенных пунктах городских поселений по Республике Мордовия составляет: 1 грызун на 102 тыс. кв. м обследуемой площади, в населенных пунктах сельской местности: 2 грызуна на 47 тыс.кв.м. Отработано 6485 ловушко/суток, добыто 202 зверька, средняя численность мышевидных грызунов на открытых территориях составляет: 3,1% попаданий на 100 ловушко/суток.

Объем работы по дезинсекции открытых территорий: акарицидные и имагоцидные мероприятия с учетом кратности проведены на 189,9 га, что на 25,8% больше, чем 2014 г. (2014 г. - 151 га; 2013 г. - 201га). Ларвицидные обработки по регулированию численности малярийных и немаларийных комаров на территории водоемов детских летних оздоровительных лагерей в 2015 г. проведены на площади 15 га (2014 г. - 15 га; 2013 г. - 45 га).

В 2015 г. в целом по республике в 2,3 раза увеличился объем работ по дезинсекции в помещениях (против тараканов, клопов, блох, мух, комаров), проведено обработки на 2205 тыс. кв. м (2014 г. - 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 1,4 кв.м (2014 г. - 1,2 кв.м; 2013 г. - 0,8 кв.м.).

Проведено зоолого-энтомологическое обследование 20 территорий детских летних оздоровительных лагерей (до начала их функционирования и проведения дератизационных и противоакарицидных мероприятий и после проведения обработок).

**Состояние мероприятий по проведению заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний.** В 2015 г. общее количество заявок на

проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний снизилось на 1,7% и составило – 3054 (2014 г. – 3106; 2013 г. – 2068). Показатель полноты выполнения заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний составил 98,5% (2014 г. – 71,5; 2013 г. – 95%).

В 2015 г. было подано заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах туберкулеза – 985, показатель полноты выполнения составил 95,2%, что на 1,6% выше показателя 2014 г. (2014 г. – 93,7%; 2013 г. – 98%).

**Состояние мероприятий по камерной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний.** В 2015 г. поступило 975 заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах, в которых обязательно проведение камерной дезинфекции, выполнение составило 91,4% (2014 г. – 95,9%; 2013 г. - 95%), в том числе при туберкулезе 91,2% (2014 г. – 95,0%; 2013 г. – 95,2), при платяном педикулезе выполнение заявок составило 100% (2014 г. – 100%; 2013 г. - 100%), при грибковых заболеваниях – 95,7% (2014 г. - 97,6%; 2013 г. – 98%); при чесотке – 100% (2014 г. – 100%; 2013 г. – 63%).

**Оснащенность санитарно-эпидемиологических и лечебно-профилактических учреждений дезинфекционными камерами.** В 2015 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 медицинских организаций дезинфекционными камерами составляет 97,4% (2014 г. - 98%; 2013 г. – 98%). Процент пригодных к работе дезинфекционных камер составил 100%. Отсутствуют дезинфекционные камеры в следующих учреждениях здравоохранения: в ГБУЗ РМ «Республиканская больница №1» - обработка проводится по договорам с другими медицинскими организациями.

## **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 снижения выбросов вредных веществ от автотранспорта в республике проводились работы по строительству объездных дорог для большегрузного транспорта, автомобильных развязок. Продолжаются строительные-монтажные работы по обходу г. Саранск. Закончено строительство объездной автодороги с северо-восточной стороны г. Саранск. В стадии завершения строительство автомобильной дороги от пос. Луховка до аэропорта г. Саранск. В стадии строительства автомобильная дорога, соединяющая северо-западный район с юго-западным районом, протяженностью 3,5 км.

С целью улучшения качества питьевой воды в соответствии с Водной стратегией Российской Федерации на период до 2020 г. для обеспечения населения качественной питьевой водой была разработана государственная программа "Чистая вода" (Постановление Правительства Российской Федерации от 22.12.2010 N 1092), в которой предусмотрен комплекс взаимосвязанных мероприятий, осуществляемых органами государственной власти и органами местного самоуправления, организациями промышленности, финансового сектора, научными организациями и направленными на бесперебойное обеспечение населения страны чистой водой. Мероприятия предусмотренные данной программой выполнены в полном объеме.

По вопросам условий труда в 2015 году продолжалась работа, направленная на улучшение условий труда работающих на предприятиях промышленности, сельского хозяйства, транспорта, связи, строительства, которых на учёте числится 1691.

В отчётном году обследовано 154 объекта (в 2014 г. – 158 объектов), из них с применением лабораторно-инструментальных методов – 126 (2014 г. - 122 объекта), что составило 82% (2014 г. – 77,2%).

Таблица 1

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

Группы СЭБ	2013	2014	2015
1 группа СЭБ	27,5	28,8	32,6
2 группа СЭБ	49,5	49,6	51,9
3 группа СЭБ	23,0	21,6	15,5

В 2015 г. по сравнению с 2014 г. на 6,1% снизился удельный вес промышленных предприятий, относящихся к 3 группе санитарно-эпидемиологического благополучия (неблагополучной). Данный показатель за 2014 год по РФ составил 8,79%. Доля промышленных объектов 2 группы СЭБ от общего числа промышленных объектов увеличилась на 2,3% и составила 51,9 (% (данный показатель по РФ за 2014 г. - 64,83%). Удельный вес промышленных предприятий, относящихся к 1 СЭБ увеличился на 3,8% (таб.1).

В 2015 году на промышленных предприятиях республики исследовано 3544 пробы воздуха рабочей зоны на вредные вещества, из них не соответствует гигиеническим нормативам 91 или 2,5% (2014 г. – 255 или 5,7%)

Таблица 2

**Лабораторно-инструментальные исследования**

Показатели	2013	2014	2015
Число исследованных проб на пары и газы с превышением ПДК, %	3,2	3,5	2,6
Число исследованных проб на пыль и аэрозоли с превышением ПДК, %	6,5	8,7	6,6

Удельный вес проб на пары и газы, с превышением ПДК составил 2,6%, что выше среднероссийского показателя (2014 г. – 2,0%). Удельный вес проб на пыль и аэрозоли составляет 6,6%, что не превышает средний показатель по РФ (2014 г. – 6,6%).

Удельный вес проб веществ 1 и 2 класса опасности с превышением ПДК значительно ниже среднего по России и составляет: пары и газы 0,6% (по РФ 2014 г. – 2,8%); на пыль и аэрозоль 3,0% (по РФ 2014 г. – 6,6%)

Таблица 3

**Удельный вес исследований физических факторов, не отвечающих требованиям, %**

Физический фактор	2013	2014	2015
Шум	19,5	27,6	30,4
Вибрация	15,5	10,7	15,4
Микроклимат	10,1	5,2	9,8
Освещённость	20,9	19,2	14,8
ЭМП	0	4,5	0

В 2015 году доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам по шуму, в сравнении с 2014 годом увеличилась на 2,8%, что выше среднероссийского показателя (2014 г. РФ – 21,82%); по вибрации увеличилась на 4,7%, и выше среднероссийского показателя за 2014 г. – 12,5%; по электромагнитным полям показатель доли рабочих мест составил 0%, а по РФ в 2014 г. – 4,55%. Доля рабочих мест не отвечающих гигиеническим нормативам по микроклимату увеличилась на 4,6%, и выше среднероссийского за 2014 г. – 5,85%; доля рабочих мест не отвечающих гигиеническим нормативам по освещённости снизилась на 4,4% (показатель РФ за 2014 г. – 16,04%) (таб.2-3).

В целях улучшения условий труда рабочих в республике Мордовия, с участием специалистов Управления, разработана «Республиканская целевая программа улучшения условий и охраны труда в Республике Мордовия на 2011 – 2015 годы» (утверждённая постановлением Правительства Республики Мордовия от 23.05.2011 года № 164). В данной программе отражены вопросы, касающиеся инвентаризации канцерогенных производственных факторов и производств; проведения федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за условиями труда на рабочих местах с вредными и опасными производственными факторами, обеспечения проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда.

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. № 302н «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 2015 год численность работников организаций (предприятий) по республике Мордовия составила 146868 человек, в том числе женщин 82241 человек. Численность работников, подлежащих периодическим медицинским осмотрам составила 75223 человека, из них женщин - 46134 человека. Число работников организаций (предприятий), прошедших периодические медицинские осмотры - 71376 человек (94,8%), в том числе женщин – 44100 человек (95,5%).

По результатам периодических медосмотров выявлено лиц, имеющих временные медицинские противопоказания к работе - 194 человека, постоянные медицинские противопоказания к работе - 230 человек. Число лиц с установленным предварительным диагнозом профессионального заболевания и нуждающихся в обследовании в профцентре - 10 человек.

В 2015 г. был сформирован перечень населённых пунктов подлежащих радиационно-гигиеническому обследованию в рамках федеральной целевой программы.

Распоряжением Правительства Республики Мордовия от 16.03.2015 г. № 179-Р был утверждён состав рабочей группы по проведению комплексного обследования 16 населённых пунктов Республики Мордовия, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС.

Рабочей группой было организовано проведение комплексного обследования данных населённых пунктов РМ с учетом радиационной, социально-экономической, медицинской и демографической обстановки; проведена работа по подготовке паспортов населённых пунктов, содержащих необходимые сведения для принятия решения об изменении их статуса. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия», были проведены лабораторных исследований проб пищевых продуктов (молоко, картофель, овощи, дикорастущие грибы и ягоды), питьевой воды из централизованных и нецентрализованных источников питьевого водоснабжения и измерений уровня мощности дозы гамма-излучения в различных локациях во всех 16 населённых пунктах, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС.

При контроле за радиационной обстановкой велись дозиметрические измерения и наблюдения за динамикой гамма-фона на всей территории республики в том числе и в населённых пунктах загрязнённой зоны. Показатели уровня гамма-фона стабильны и находятся в пределах естественных колебаний. В среднем уровень гамма-фона составляет от 0,10 мкЗв/ч. до 0,12 мкЗв/ч. Для сравнения гамма-фон на «чистой» территории находится в диапазоне значений 0,08 - 0,12 мкЗв/ч.

В рамках государственного задания в 2015 г. с населённых пунктов, расположенных в зонах радиоактивного загрязнения вследствие аварии на Чернобыльской АЭС, отобрано и исследовано 164 пробы пищевых продуктов (молоко - 42, картофель и овощи - 85, ягоды - 18, грибы - 19), 76 проб питьевой воды (из

централизованных и нецентрализованных систем питьевого водоснабжения). По данным ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия» проб с результатами, превышающими допустимые уровни содержания радионуклидов, не было зарегистрировано.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия» проведена работа по подготовке проб в ходе выполнения Федеральной целевой программы «Преодоление последствий радиационных аварий на период до 2015 года» в рамках государственного контракта № 6-Д-М от 29.04.2015г. заключённого с ФБУН научно-исследовательский институт радиационной гигиены имени профессора П.В. Рамзаева». Все 90 подготовленных дозообразующих проб пищевых продуктов (молоко - 32 , картофель - 26, грибы - 22, ягоды - 4, мясо - 3, рыба - 3), из 8 населённых пунктов, направлены для дальнейшего проведения радиохимического анализа. Проведено индивидуальное анкетирование 80 жителей о рационах питания и режимах поведения.

С 1 по 3 августа 2015 года сотрудниками ФБУН " Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт радиационной гигиены имени профессора П.В. Рамзаева" проведены замеры внешнего облучения на открытой местности на территории населенных пунктов: с. Монастырское, р.п. Ялга г.о. Саранск; с. Гузынцы, с. Косогоры Большеберезниковского района; с. Гуляево, с Кергуды Ичалковского района; с. Большое Маресево, с Отрадное Чамзинского района и замеры внутреннего облучения населения.

## **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**

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. Основной целью реализации указанной программы является сохранение и укрепление здоровья детей и подростков, других категорий населения, входящих в организованные коллективы, снижение уровня алиментарно-зависимых заболеваний. Достижение указанной цели будет возможно при реализации следующих задач: совершенствование организации, повышение качества, сбалансированности и безопасности социального питания; развитие материально-технической базы и товаропроводящей инфраструктуры; развитие сырьевой базы; совершенствование организации управления, мониторинга системы социального питания; создание эффективной системы контроля качества и безопасности продукции для обеспечения системы социального питания и др. 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 доставке 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: 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. Практически всеми молокоперерабатывающими предприятиями республики вырабатываются молочные продукты, обогащенные пробиотическими микроорганизмами; ОАО «Саранский хлебокомбинат» вырабатывает хлебную продукцию: батон «Йодированный» (йодсодержащая добавка «Йодказеин»), хлебцы «Здоровье» (с добавлением йодированной соли и витаминов гр. «В»); ОАО «Хлебозавод» вырабатывает хлебную продукцию: булка «На здоровье» (витаминно-минеральный комплекс «Валетек - 8»), батон «Целебный» (биологически активная добавка «Модифилан»-сухая морская капуста), булка и хлеб «Отрубной» (пшеничные отруби), хлеб «Зерновой» (проращенное зерно пшеницы); ИП Клемина Е.И. г. Саранск вырабатывает хлебную продукцию: булка и хлеб «Рябинушка» (витаминно-минеральная смесь «АМТ-4»-витамины В1, В2, РР, йод), булка «Облепиховый цвет» (Веторон-С-бета-каротин с вит. С).

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 2015 г. составил 12,5% (в 2014 г. 12,7%).

Основным способом восполнения существующего дефицита йода в рационах питания населения является использование в питании йодированной соли. В целях повышения обеспеченности населения йодированной солью индивидуальным предпринимателям, юридическим лицам рекомендовано включение данного продукта в ассортимент реализуемой продукции, руководителям лечебно-профилактических, образовательных учреждений предложено проводить замену пищевой соли на йодированную. Контроль за обеспеченностью населения пищевыми продуктами, обогащенными микронутриентами, в том числе йодированной солью, крайне затруднен, так как объемы их оборота не учитываются утвержденными формами статистической отчетности.

В результате осуществления мониторинга за соответствием реализуемой и используемой йодированной соли требованиям нормативных документов лабораторно исследовано 177 проб йодированной соли. Удельный вес неудовлетворительных по содержанию йода проб составил 0,5% от числа исследованных (2012 г.- 0%, 2013 г. - 0,4%, 2014 г- 0,3%). Указанная продукция, не соответствующая гигиеническим требованиям по содержанию йода, выявлялась в образовательных учреждениях - 0,7%.

**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». 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.

Для проведения летней оздоровительной кампании в Республике Мордовия в 2015 году функционировало 474 ЛОУ всех профилей с общим количеством 27700 чел, первая смена ЛОК 2014 г. была организована в 343 ЛОУ с охватом 17275 детей, вторая смена была организована в 117 ЛОУ с охватом 5715 детей, третья смена была организована в 61 ЛОУ с охватом 3765 детей, четвёртая смена организована в 11 ЛОУ с охватом 945 детей.

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.

В целях совершенствования работы по подготовке летних учреждений к оздоровительному сезону 2015 года, с учетом результатов надзорных мероприятий в отношении летних оздоровительных учреждений в 2014 году, юридическим лицам, руководителям организаций, являющихся балансодержателями загородных ЛОУ и санаториев, органам местного самоуправления, начальникам управлений образования направлены 27 планов – заданий по улучшению материально-технической базы, организации питания, водоснабжения, медицинского обслуживания, приобретению недостающего инвентаря и оборудования, проведению ремонтных работ, мероприятий по дератизации, дезинсекции, дезинфекции и пр. Всего планы-задания содержали 358 мероприятий. Планы-задания были реализованы всеми ЛОУ в полном объёме.

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 2015 г. согласно заявок балансодержателей проведены акарицидные обработки территорий на площади 120,5 га, из них 108,5 га было обработано ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия» и 12,0 га индивидуальными предпринимателями. 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 2013 году – 91,2%, в 2014 году – у 92,0%, в 2015 году – 92,0%), отсутствие регистрации массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений) среди отдыхающих детей и подростков.

Всего, в ходе ЛОК в оздоровительных учреждениях отдохнуло 27700 детей, из них 12705 дети-сироты и дети с трудной жизненной ситуацией. За пределами республики на отдыхе в здравницах Краснодарского края находились 13 групп детей с общим количеством 305 человек, в том числе в республике Крым – 46 детей.

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

Уровень охвата прививками населения составил 97,2% при запланированных 96,8%. Своевременный охват вакцинацией против полиомиелита составил в 12 мес. вырос до 97,1%, в 14 лет - до 98,2%, против дифтерии в 12 мес. - до 96,8%, против гепатита В - в 12 мес. до 96,9%.

Охват взрослого населения прививками против вирусного гепатита В составил - 89,5% (2014 г. - 84,7%), в том числе в возрасте от 18 до 35 лет- 93,7% (2014 г. - 91,8%). Охват иммунизацией против кори взрослых с 18 до 35 лет - 99,3% (2014 г. - 99,3,7%), в т.ч. медицинских работников с 18 до 35 лет - 99,6% . Охват иммунизацией против краснухи достиг к 2016 г. у детей до 17 лет до 98,5%, у женщин 18-25 лет до 99,5%.

Заболеваемость дифтерией, краснухой, полиомиелитом, вызванным диким полиовирусом не регистрировалась. Количество нозологических форм, по которым зарегистрирована стабилизация (снижение) - 43, заболеваемость эпидемическим паротитом — 0,1 (ожидаемый показатель - 0,4 на 100 тыс. нас), заболеваемость вирусным гепатитом В — 0,2 при индикативном показателе 0,45 на 100 тыс. населения, заболеваемость впервые выявленным активным туберкулезом — 50,2 на 100 тыс. населения (ожидаемый показатель — 51,0, заболеваемость коклюшем регистрировалась на уровне 3,8 на 100 тыс. населения (ожидаемый показатель - 0,8), заболеваемость корью - 0,75 на 100 тыс. населения (ожидаемый показатель- 0,3 на 100 тыс. нас).

За 2015 год обследовано на ВИЧ-инфекцию 145411 человек российских граждан, вновь выявлено 235 случаев ВИЧ-инфекции среди российских граждан, в том числе в ГУ ФСИН РФ по РМ – 109 человек.

Подлежало диспансерному наблюдению всего 3157 человек ВИЧ-инфицированных, в т.ч. с 01.01.2015 г. – 2010 чел., охвачено диспансерным наблюдением на 01.01.2016 г. всего 2010 чел. (100,0%).

Нуждалось в антиретровирусной терапии – 1099 чел., в т.ч. с 01.01.2015 г. - 731 человек. Всего получавших лечение – 1086 человек (98,8%), из них с 01.01.2015 г. – 652 человек (89,2%). В ГУ ФСИН подлежало лечению 504 человека, из них с 01.01.2015 г. – 384 человек, получали лечение 495 человек (98,2%), в том числе с 01.01.2015 г. – 305 человек (79,4%).

За 2015 год количество ВИЧ-инфицированных прошедших обследование по определению вирусной нагрузки составило 1982 человека – 98,6% от количества ВИЧ-инфицированных состоявших на диспансерном наблюдении. Количество ВИЧ-инфицированных, прошедших обследование по определению иммунного статуса (CD4) составило 1982 человек – 98,6%.

Количество ВИЧ-инфицированных, прошедших обследование на туберкулез – 1982 человек - 98,6% от количества ВИЧ-инфицированных состоявших на диспансерном наблюдении.

Количество ВИЧ-инфицированных беременных женщин, завершивших беременность родами – 29 человек, из них 29 парам мать-ребенок проводилась трехэтапная химиопрофилактика (во время беременности, в родах, ребенку) – 100,0%.

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 2015 г. в Республике Мордовия дезинфекционные структурные подразделения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия» провели дератизационные мероприятия в населенных пунктах на физической площади 1818 тыс. кв. м (2014 г. – 1770 тыс.кв.м; 2013 г. – 1600 тыс.кв.м), объем дератизационных мероприятий вырос на 2,7%.

Объем дератизационных мероприятий, проведенных ГБУЗ РМ «Республиканская дезинфекционная станция» и негосударственными предприятиями дезинфекционного профиля, зарегистрированными на территории Республики Мордовия увеличился на 37,05%. Физическая площадь дератизационных мероприятий в 2015 г. составила 2282 тыс. кв. м (2014 г. – 1665 тыс. кв. м; 2013 г. - 1338 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 2015 г. составил 5,1 кв. м (2014 г. – 4,1 кв.м на человека; 2013 г. - 3,6 кв.м. на человека).

Средняя численность мышевидных грызунов в помещениях: в населенных пунктах городских поселений по Республике Мордовия составляет: 1 грызун на 102 тыс. кв. м обследуемой площади, в населенных пунктах сельской местности: 2 грызуна на 47 тыс.кв.м.

Отработано 6485 ловушко/суток, добыто 202 зверька, средняя численность мышевидных грызунов на открытых территориях составляет: 3,1% попаданий на 100 ловушко/суток.

Объем работы по дезинсекции открытых территорий: акарицидные и имагоцидные мероприятия с учетом кратности проведены на 189,9 га, что на 25,8% больше, чем 2014 г. (2014 г. – 151 га; 2013 г. – 201 га). Ларвицидные обработки по регулированию численности малярийных и немалярийных комаров на территории водоемов детских летних оздоровительных лагерей в 2015 г. проведены на площади 15 га (2014 г. – 15 га; 2013 г. - 45 га).

В 2015 г. в целом по республике в 2,3 раза увеличился объем работ по дезинсекции в помещениях (против тараканов, клопов, блох, мух, комаров), проведено обработки на 2205 тыс. кв. м (2014 г. – 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 1,4 кв.м (2014 г. – 1,2 кв.м; 2013 г. - 0,8 кв.м.).

Проведено зоолого-энтомологическое обследование 20 территорий детских летних оздоровительных лагерей (до начала их функционирования и проведения дератизационных и противоакарицидных мероприятий и после проведения обработок).

В 2015 г. общее количество заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний снизилось на 1,7% и составило – 3054 (2014 г. – 3106; 2013 г. – 2068). Показатель полноты выполнения заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний составил 98,5% (2014 г. – 71,5; 2013 г. – 95%).

В 2015 г. было подано заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах туберкулеза – 985, показатель полноты выполнения составил 95,2%, что на 1,6% выше показателя 2014 г. (2014 г. – 93,7%; 2013 г. – 98%).

В 2015 г. поступило 975 заявок на проведение заключительной дезинфекции в очагах, в которых обязательно проведение камерной дезинфекции, выполнение составило 91,4% (2014 г. – 95,9%; 2013 г. - 95%), в том числе при туберкулезе 91,2% (2014 г. – 95,0%; 2013 г. – 95,2), при платяном педикулезе выполнение заявок составило 100% (2014 г. – 100%; 2013 г. - 100%), при грибковых заболеваниях – 95,7% (2014 г. - 97,6%; 2013 г. – 98%); при чесотке – 100% (2014 г. – 100%; 2013 г. – 63%).

**Оснащенность санитарно-эпидемиологических и лечебно-профилактических учреждений дезинфекционными камерами.** В 2015 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 медицинских организаций дезинфекционными камерами составляет 97,4% (2014 г. - 98%; 2013 г. – 98%). Процент пригодных к работе дезинфекционных камер составил 100%. Отсутствуют дезинфекционные камеры в следующих учреждениях здравоохранения: в ГБУЗ РМ «Республиканская больница №1» - обработка проводится по договорам с другими медицинскими организациями.

**Деятельность по взаимодействию с органами исполнительной власти Республики Мордовия.** В 2015 издано 1 распоряжение Правительства Республики Мордовия: от 06.07.2015 г. №555-р «Об утверждении Плана по предупреждению эпидемического распространения гриппа среди населения на 2015 -2020 г.г.».

Подготовлен материал и рассмотрено на Межведомственной комиссии по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Республики Мордовия при Главе Республики Мордовия - 3 материала:

-№1 от 26.01.2015 г. «Об эпидемиологической ситуации по геморрагической лихорадке с почечным синдромом в Республике Мордовия и мерам, направленным на ее профилактику»;

-№2 от 25.03.2015 г. «О санитарно-эпидемиологической ситуации в Республике Мордовия в 2014 году и мерах по ее улучшению»;

-№3 от 05.10.2015 г. «О ходе иммунизации населения Республики Мордовия в рамках Национального календаря профилактических прививок и календаря прививок по эпидемическим показаниям и о мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидсезон 2015-2016 г.г.».

**Организационная деятельность Управления Роспотребнадзора по Республике Мордовия.** В 2015 г. было издано 6 Постановлений Главного государственного санитарного врача по Республике Мордовия:

-№1 от 18.03.2015 г. «О мерах по профилактике туляремии в Республике Мордовия»;

-№2 от 10.04.2015 г. «О проведении подчищающей иммунизации против кори в Республике Мордовия в 2015 г.»;

-№4 от 15.04.2015 г. «О мерах по профилактике бешенства в Республике Мордовия »;

-№7 от 26.08.2015 г. «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидсезоне 2015-2016 г.г.»;

-№8 от 15.09.2015 г. « О проведении подчищающей иммунизации против полиомиелита в Республике Мордовия в 2015 г.»;

-№10 от 06.11.2015 г. «О мерах по снижению заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Республике Мордовия».

**Межведомственная деятельность.** В заседании Правительства Республики Мордовия были рассмотрены вопросы:

-Об обеспечении иммуно-биологическими препаратами против бешенства

-О мероприятиях по проведению Всемирного дня борьбы с туберкулезом (март 2015 г.г.)

-О состоянии заболеваемости природно-очаговыми инфекциями и мерах по их профилактике

-Об итогах эпидсезона гриппа и ОРВИ 2014-2015 г и мерах по подготовке к эпидсезону 2015-2016 г.г.

**Разработаны и утверждены в Правительстве Республики Мордовия:**

-Комплексный план мероприятий по профилактике природно-очаговых заболеваний на территории РМ 2015 г.-2019г. (от 15.06.2015 г);

-Комплексный план мероприятий по профилактике педикулеза и предупреждению заболевания сыпным тифом населения РМ на 2015 г.-2019г. (от 16.06.2015 г.)

-Откорректирован «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.» 19.06.2015 г., в том числе в связи с продолжающейся реорганизацией ЛПО республики уточнена и откорректирована на 2015 г. госпитальная и лабораторная базы на случай выявления больного (трупа) с подозрением на ООИ;

-Подготовлен план мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в период подготовки и проведения Чемпионата мира по футболу 2018 года в г.о. Саранск.

-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 2015 г. подготовлены материалы на заседания совместной Коллегии Минздрава РМ и Управления Роспотребнадзора по РМ - 3:

-Об итогах деятельности ЛПО по вопросам профилактики и диагностики инфекционных заболеваний в 2014 г. и задачах на 2015 г. (26.02.2015 г.);

-О результатах работы, проводимой ЛПО, по обеспечению инфекционной безопасности (17.09.2015 г.);

-Эпидемиологическая обстановка в Республике Мордовия по инфекционным и паразитарным заболеваниям за 10 месяцев 2015 года (29.10.2015 г.).

В связи с регистрацией на территории республики случаев кори разработаны и утверждены Управлением Роспотребнадзора по Республике Мордовия и Министерством здравоохранения Республики Мордовия:

-«Комплексный план оперативных мероприятий по ликвидации очагов кори на территории Республики Мордовия (21.05.2015 г.);

-Алгоритм действий медицинских работников при выявлении больного с подозрением на корь (09.06.2015 г.).

Кроме того, на межведомственных Коллегиях, совещаниях было рассмотрено:

-Об санитарно-эпидемиологической обстановке в муниципальных районах и в Республике Мордовия - 6

-О комплексе противоэпидемических мероприятий, направленных на ограничение заболеваемости гриппом и ОРВИ в 2015 г.-1

-О ходе выполнения мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции-1

-О профилактике бешенства - 1

-О состоянии профилактики внутрибольничных инфекций-1

-Об эпидемиологической ситуации ГЛПС-2

Межведомственная комиссия по привлечению иностранных граждан к работе в РМ:

-О работе по медицинскому освидетельствованию иностранных граждан и состоянии инфекционной и паразитарной заболеваемости (2014-2015 г.г.).

Межведомственная комиссия Республики Мордовия по вопросам принятия решения о нежелательности пребывания иностранного гражданина в Российской Федерации (2015 г. - 17 заседаний).

Разработано и внедрено соглашение о взаимодействии – 1:

- между Управлением Роспотребнадзора по РМ и УФМС по РМ по принятию решения о нежелательности пребывания (проживания) иностранного гражданина в РФ, в связи с выявлением у него инфекционного заболевания (от 23.03.2015 г.).

Подготовлены совместно с Минздравом РМ и реализуются 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 2015 г. изданы 2 приказа Управления Роспотребнадзора по РМ по приоритетным направлениям профилактики инфекционных заболеваний:

-от 29.04 2015 г. № 50 «О проведении совещания по актуальным вопросам инфекционных заболеваний»;

-от 10.11.2015 г № 131 « Актуальные вопросы эпидемиологического надзора за инфекционными заболеваниями».

В 2015 г. по вопросам эпидемиологического благополучия проверено 994 объекта, из них функционируют с нарушениями санитарного законодательства 56,8% , составлено 815 протоколов об административном правонарушении. Вынесены представления об устранении нарушений законодательства в области санэпидблагополучия, в т. ч.:

-Главе Администрации г.о. Саранск — 5 (МОУ ДОД «ДШИ №3», МДОУ «Детский сад № 82», МДОУ «Детский сад №117», МОУ «Средняя школа № 36», МОУ ДОД «Детская школа искусств №1»);

-Министерству здравоохранения РМ (ГБУЗ РМ «Республиканская инфекционная клиническая больница»);

-Директору ГБСУ СОССЗН РМ «Зубово-Полянский специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов».

**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:

-изданы три постановления главного государственного санитарного врача по Республике Мордовия «О санитарной охране территории Республики Мордовия» от 31.05.07г. № 6, «Об организации медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства» от 07.02.08г. № 2, «О мерах по предотвращению распространения инфекционных заболеваний среди трудовых мигрантов» от 03.04.2014 г. № 2;

-подписано Соглашение о взаимодействии между Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Мордовия и Управлением Федеральной миграционной службы по

Республике Мордовия по принятию решения о нежелательности пребывания (проживания) иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации, в связи с выявлением у него инфекционного заболевания (от 23.03.2015 г.);

-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».

Медицинское освидетельствование иностранных граждан или лиц без гражданства на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации, включенных в Перечень инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации, утв. Приказом Минздрава РФ от 29.06.2015 г. №384н (далее – инфекционные заболевания) на территории Республики Мордовия осуществляют медицинские организации: ГБУЗ РМ «Мордовский республиканский кожно-венерологический диспансер» (инфекции, передающиеся преимущественно половым путем (сифилис, хламидийная лимфогранулема (венерическая), шанкроид), ГКУЗ РМ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» (туберкулез), ГБУЗ РМ «Мордовский республиканский центр профилактики и борьбы со СПИД» (ВИЧ-инфекция, лепра).

В 2015 году на наличие инфекционных заболеваний было обследовано 5197 иностранных граждан, из них выявлено больных инфекционными заболеваниями – 49 человек, в т.ч. туберкулезом - 21 человек, сифилисом - 5 человек, ВИЧ-позитивных – 7 человек, больных другими инфекционными заболеваниями - 16 человек, в т.ч. трихомониазом - 16 человек (таб.4).

Таблица 4

**Сведения о выявленных в Республике Мордовия инфекционных заболеваниях среди въехавших в Российскую Федерацию иностранных граждан и лиц без гражданства за 2013-2015 гг.**

Наименование заболевания	2013	2014	2015
Всего обследовано иностранных граждан (чел.), из них выявлено инфекционных заболеваний:	2551	5214	5197
ВИЧ-инфекция	2	10	7
Туберкулез	18	19	21
Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем (сифилис, хламидийная лимфогранулема (венерическая), шанкроид)	6	28	5
Другие инфекционные заболевания:	11	24	16
в т.ч. трихомониаз	11	24	16

В 2015 г. было подготовлено и направлено 20 материалов (проектов решений) для принятия решения о нежелательности пребывания (проживания) в Российской Федерации иностранного гражданина или лица без гражданства с инфекционным заболеванием, представляющим опасность для окружающих. По 14 материалам

(70,0%) Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека принято решение о нежелательности пребывания (проживания) иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации (в 2014 г. направлено 7 материалов, принято 7 решений (100%), в 2013 г. направлено 18 материалов, принято 18 решений (100%)).

Оформлением личных медицинских книжек работникам декретированных профессий из числа мигрантов, в т.ч. профессиональное гигиеническое обучение и аттестацию, лабораторное обследование осуществляет ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия» и его филиалы, медицинские осмотры – межрайонные и районные больницы, ГБУЗ РМ «Республиканская клиническая больница № 3». За 2015 г. на мигрантов, получивших разрешение на работу на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания, торговли, детских образовательных, лечебно-профилактических, санаторно-оздоровительных учреждениях, предприятиях жилищно-коммунального хозяйства, оформлено 413 личных медицинских книжек (2014 г. – 248, 2013 г. – 71).

**Организация бактериологических исследований.** Лабораториями микробиологического профиля в 2015 году проведено 363329 исследований (таб.5), что на 13,7% больше, чем в 2014 г. (319457). Из них в целях госсанэпиднадзора 107703(29,5%), что на 14,2% выше предыдущего года (94335).

Таблица 5

**Структура микробиологических исследований**

№	Наименование исследований	2015		2014	
		Кол-во иссл.	%	Кол-во иссл.	%
1.	Бактериологические	228112	62,8	218787	68,5
2.	Паразитологические	104932	28,9	77285	24,2
3.	На особоопасные и природно-очаговые инфекции	4661	1,3	5748	1,8
4.	Вирусологические	14853	4,1	12554	3,9
5.	Молекулярно-биологические	10370	2,9	5083	1,6
	Итого	362928	100	319457	100,0

По сравнению с 2014 г. в структуре микробиологических исследований произошли некоторые изменения: снизилась доля бактериологических исследований с 68,5% до 62,8%, а также незначительно исследований на особоопасные и природно-очаговые инфекции, увеличился удельный вес паразитологических исследований с 24,2% до 28,9%, вирусологических исследований – с 3,9% до 4,1%, молекулярно-биологических – с 1,6% до 2,9%.

**Бактериологические исследования.** За 2015 г. было проведено 228112 бактериологических исследований. Из них 63024 (27,6%) исследований на бюджетных видах финансирования. Проведено 78366 санитарно бактериологических исследований (таб.6), что составляет 34,6% от всех бактериологических исследований. По сравнению с предыдущим годом количество вышеуказанных исследований сократилось на 40%.

**Санитарно-бактериологические исследования Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по бактериологическим показателям (%)**

Наименование	2015	2014
Вода питьевая централизованного водоснабжения, в т.ч. горячая	3,7	3,9
Вода питьевая децентрализованного водоснабжения	13,5	13,7
Вода плавательных бассейнов	3,5	3,3
Пищевые продукты	3,9	3,5
Смывы	1,0	1,3
Воздух	0,08	-
Материал на стерильность	0,2	-
Почва	5,6	9,4

Было проведено 72347 исследований биологического материала, что на 17,8% меньше уровня предыдущего года (88088). Из них на дифтерию проведено 8760 исследований, патогенных культур не выявлено. На стафилококк проведено 19488 исследований, высеваемость составила 2,6% против 3,0% в 2014 г. На патогенную кишечную группу микробов проведено 24358 исследований, выделено 37 культур патогенных микроорганизмов (2013 г – 34).

Основную долю серологических исследований составляют исследования на брюшной тиф декретированного контингента – 16647. В рамках изучения напряженности иммунитета к вакциноуправляемым инфекциям в соответствии с планом по эпидемиологическому мониторингу исследовано по 600 сывороток на дифтерию и 412 на столбняк. Из них серопозитивных сывороток к столбняку 406 (98,5%), дифтерии 564 (94,0%).

**Паразитологические исследования.** За 2015 г. проведено 104932 исследования на паразитологические показатели, что на 38,8% выше по сравнению с 2014 г. (77285).

В целях обеспечения деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Мордовия проведено 20049 исследований, что на 20,7% выше 2014 г. (19603) и составляют 19,1% от общего количества паразитологических исследований (таб.7).

**Структура санитарно- паразитологических исследований (в пробах)**

Наименование проб	2015 г.	2014
Почва	6,4%	7,2%
Вода централизованного и децентрализованного водоснабжения, открытых водоемов и плавательных бассейнов	2,5%	2,6%
Сточная вода	1,0%	0,9%
Пищевые продукты	5,8%	6,6%
Смывы	84,3%	82,7%

Проведено 14508 санитарно-паразитологических исследований, что на 18,3% ниже предыдущего года (2014 г. – 17762). Структура вышеуказанных исследований претерпела некоторые изменения по сравнению с 2014 г. годом: увеличилась доля исследований смывов с 82,7% до 84,3% и сократилась доля исследований пищевых продуктов и почвы.

Выявляемость в смывах составила 0,08% (2014 – 0,08%), в почве 1,2% (2014 – 0,8%), в воде плавательных бассейнов – 1,7%, в пищевых продуктах – 0% (2014 г – 0,22%).

Исследовано 839 проб пищевых продуктов (2014 г. – 902). Количество исследованных проб по сравнению с предыдущим годом снизилось на 6,9%, положительных находок не выявлено.

Исследовано 12238 проб смывов с объектов окружающей среды, что на 9,2% выше по сравнению с 2014 г. (11207).

Исследованы 924 пробы почвы. Пробы отбирались в местах растениеводческой продукции – 10 проб, в зоне влияния промышленных предприятий – 140 проб, на территории животноводческих комплексов и ферм – 1 проба, в селитебной зоне – 721, в т.ч. – 542 пробы с территорий детских организаций и детских площадок, санитарно-защитной зоне источников водоснабжения – 5 проб и прочих местах – 47 проб.

Всего было проведено 86386 паразитологических исследований биологического материала от людей, в 0,08% – 74 пробы выявлены положительные находки (2014 г. – 88 проб). Из общего количества положительных проб на долю остриц приходится – 86,5%, лямблий – 2,7%, аскарид – 9,5%, единичное выявление дифиллярий.

**Вирусологические исследования.** За 2015 год вирусологической лабораторией проведено 14853 исследования, что на 18,3% больше аналогичного периода предыдущего года (2014 г. – 12554). Из них 93,2% – 13848 исследований приходится на обеспечение функций по контролю и надзору, остальные 6,8% – 1005 исследований – в рамках договорных отношений. 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, краснухе, эпидемическому паротиту обследовано 600 человек. Исследования проводили методом иммуноферментного анализа. Не имеют антител к кори – 92 человека – 15,3%, к эпидемическому паротиту – 169 человек или 28,2%, краснухе – 24 человека или 4% из числа обследованных.

Из 600 человек, обследованных на напряженность иммунитета к гепатиту В, 39% – 234 человека не имеют антител к вирусу.

Санитарно- вирусологические исследования представлены исследованиями 144 проб сточной воды на энтеровирусы, выделены энтеровирусы в 9 пробах, в т.ч. полиовирус I типа в 2 пробах, Коксаки В – в 5 пробах, ЕСНО – в 2 пробах.

**Исследования на особоопасные и природноочаговые инфекции.** 2015 году выполнено 4661 исследование на особоопасные и природноочаговые инфекции, что на 18,9% меньше, чем в 2014 году (5748 исследований), в т.ч. проведено 2725 санитарно-бактериологических и 1402 серологических исследований на природно-очаговые инфекции. По обеспечению деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Мордовия выполнено 3331 исследование, что составляет 71,5% от общего количества.

Исследовано 856 проб воды на холеру, изолировано 2 культуры *V. Cholerea non O1/O139* II, III групп Хейберга.

Серологическими методами проведено 486 исследований на наличие антигена туляремийного микроба:

-120 проб талой воды – антиген туляремийного микроба не обнаружен;

-80 проб клещей - 2 положительных результата;

-115 проб погадок с 34 положительными результатами.

-171 проба мелких млекопитающих на наличие антигена туляремии с 33 положительными результатами.

Исследовано 194 мелких млекопитающих на обнаружение антигена хантавируса, 22 из которых с обнаружением антигена.

В 2015 г. проводились исследования на лептоспироз 169 проб мелких млекопитающих серологическим методом, результаты отрицательные.

На иерсиниоз было исследовано 172 пробы мелких млекопитающих, 294 пробы овощей, 1211 смывов. Бактерии *Y. enterocolitica* и *Y. pseudotuberculosis* не выделены.

Проводилось исследование 2 проб почвы на сибирскую язву, результаты отрицательные.

Серологическими методами с целью выявления антител к возбудителям особо-опасных заболеваний и ПОИБ было проведено 906 исследований (2014 г. – 1572 исследования).

Количество исследований на сыпной тиф снизилось на 45% – 34 исследования, (2014 г. – 75 исследований; 2013 г. – 78 исследований), результаты отрицательные.

На лептоспироз проведено 144 исследования, на иерсиниозы – 283, псевдотуберкулез – 120.

В 2015 г. проведено 143 исследования на бруцеллез, у лиц были обнаружены антитела к возбудителю, с профилактической целью обследовано 49 человек, по эпидпоказаниям 7, больные и с подозрением на заболевание 26. Количество исследований на туляремию 24 (2014 г. - 38 исследований, 2013 г. – 36 исследований). На боррелиоз количество исследований увеличилось с 62 в 2014 г. до 157. У 21% лиц обнаружены антитела к боррелиям.

В рамках программы изучения напряженности иммунитета к инфекционным болезням у населения РМ было проведено 200 серологических исследований сывороток доноров на напряженность иммунитета к возбудителю туляремии, все результаты с нулевыми титрами.

За 2015 год методом ПЦР проведено 10370 исследований, из них в целях Госсанэпиднадзора 7051 (68%).

Количество лабораторных исследований поверхностных водоемов на холеру составило 856, выделено 2 культуры нетоксигенных штаммов холерного вибриона.

### **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**

#### **3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения**

Основная функция по контролю (надзору) – проведение проверок деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан по выполнению требований санитарного законодательства, законодательства в области защиты прав потребителей - осуществлялась в соответствии с требованиями Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля».

Управлением проведён комплекс мероприятий, позволивших оптимизировать организацию государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей в части подготовки и согласования с органами прокуратуры годовых планов проведения мероприятий по контролю (надзору), проведения плановых проверок в соответствии с указанным планом, согласования внеплановых проверок с органами прокуратуры, уведомительного принципа начала осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, изменения кратности проведения проверок и временного ограничения пребывания на объектах, привлечения аккредитованных в установленном порядке экспертов и экспертных организаций к проведению мероприятий по контролю (надзору).

В 2015 году в рамках ФЗ-294 проведена 1741 проверка. Кроме того, проведено 195 административных расследований, 194 санитарно-эпидемиологических расследования, специалисты принимали участие в 484 проверках, проводимых прокуратурой. Планом на 2015 год предусматривалось проведение 687 проверок. На 34 проверки оформлены приказы об исключении из плана в связи с прекращением юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями деятельности к моменту начала проведения проверки. Остальные проведены в полном объёме.

Всего проведено 653 плановые и 1088 внеплановых проверок. Удельный вес плановых проверок снизился по сравнению с 2014 годом на 5% и составил 37,5%. Соответственно, внеплановые проверки составили 62,5%. В структуре внеплановых проверок почти в 1,6 раза возросла доля проверок, проведённых на основании распоряжения руководителя Роспотребнадзора, в 1,3 раза - доля проверок на основании обращения потребителей, в то время как доля проверок, проведённых на основании информации об угрозе причинения вреда жизни, здоровью граждан, снизилась в 2,5 раза.

Среднее количество выявленных нарушений в ходе одной проверки (по отношению к количеству проверок с выявленными нарушениями) уменьшилось с 4,8 до 3,3. Средняя нагрузка на 1 работника, непосредственно выполняющего функции по контролю (надзору), по количеству выполненных в рамках ФЗ-294 проверок составила 22 проверки; с учётом административных расследований, санэпидрасследований, проверок прокуратуры - 33,5 (на 2 меньше, чем в 2014 году).

По итогам 2015 года была достигнута положительная динамика показателей оценки эффективности и результативности деятельности, определенных приказом Роспотребнадзора от 10.06.2013 № 395, в сравнении с 2014 годом. С 98,6 до 100% вырос процент выполнения плана проверок.

На уровне 100% находятся удельный вес удовлетворённых исков, поданных в защиту потребителей, судебных решений, вынесенных в пользу потребителей, проверок с нарушениями, при которых возбуждены административные дела.

Удельный вес постановлений о привлечении к административной ответственности, вынесенных судебными органами по результатам рассмотрения протоколов Управления, находится на стабильном уровне 96,45% .

В отчётном году ухудшился показатель удельного веса несогласованных прокуратурой заявлений о проведении выездных внеплановых проверок. Из трёх поданных заявлений не согласовано одно, в 2014 году процент несогласованных заявлений составлял 28,6%.

Итоги деятельности по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в 2015 году свидетельствуют о повышении результативности и эффективности государственного контроля (надзора), осуществляемого Управлением, а также о положительной динамике в решении основных задач в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека - охраны здоровья граждан, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, охраны среды обитания человека, защиты прав потребителей.

### **Выполнение запланированных индикативных показателей**

**Инфекционная заболеваемость.** В республике за 2015 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 2015 г. своевременный охват вакцинацией против полиомиелита в 12 мес. вырос до 97,1%, в 24 мес. – до 97,0%, в 14 лет – до 98,2%; против кори в 24 мес. до 97,9%; против краснухи в 24 мес. – до 97,9%; против дифтерии в 12 мес. – до 96,8%, в 24 мес. – 97,0%, против гепатита В – в 12 мес. до 96,9%; против туберкулеза – до 30 дней до 95,1%. Охват взрослого населения с 18 до 55 лет прививками против вирусного гепатита В составил – 86,5% (2014 г. – 84,7%), в том числе в возрасте от 18 до 35 лет- 93,7% (2014 г. – 91,8%). Охват иммунизацией против кори взрослых с 18 до 35 лет – 99,5% (2014 г. – 99,3%), в т.ч. медицинских работников с 18 до 35 лет – 99,5% . Охват иммунизацией против краснухи достиг к 2016 г. у детей до 17 лет до 98,5%, у женщин 18-25 лет до 99,5%.

Количество нозологических форм, по которым зарегистрирована стабилизация (снижение) – 43 (показатель – 41), заболеваемость дифтерией, краснухой, полиомиелитом, вызванным диким полиовирусом не регистрировалась (ожидаемый показатель - 0,0), заболеваемость эпидемическим паротитом отмечалась на уровне 0,1 на 100 тыс. нас. (планируемый показатель – 0,4), заболеваемость вирусным гепатитом В регистрировалась на уровне 0,2 на 100 тыс. населения при индикативном показателе 0,45, заболеваемость впервые выявленным активным туберкулезом - 50,2 на 100 тыс. населения (ожидаемый показатель - 70,2), заболеваемость коклюшем регистрировалась на уровне 3,8 на 100 тыс. населения (планируемый показатель – 0,8), заболеваемость корью- 0,7 на 100 тыс. населения (планируемый показатель- 0,1 на 100 тыс. нас.).

Республика Мордовия продолжает оставаться в числе территорий Российской Федерации с низким уровнем распространения ВИЧ-инфекции. Подлежало

диспансерному наблюдению всего 3157 человек ВИЧ-инфицированных, в т.ч. с 01.01.2015 г. – 2010 чел., охвачено диспансерным наблюдением на 01.01.2016 г. всего 2010 чел. (100%).

Нуждалось в антиретровирусной терапии – 1099 чел., в т.ч. с 01.01.2015 г. - 731 человек. Всего получавших лечение – 1086 человек (98,8%), из них с 01.01.2015 г. – 652 человека (89,2%). В ГУ ФСИН подлежало лечению 504 человека, из них с 01.01.2015 г. – 384 человека, получали лечение 495 человек (98,2%), в том числе с 01.01.2015 г. – 305 человек (79,4%).

За 2015 год количество ВИЧ-инфицированных, прошедших обследование по определению вирусной нагрузки, составило 1982 человека – 98,6% от количества ВИЧ-инфицированных состоявших на диспансерном наблюдении. Количество ВИЧ-инфицированных, прошедших обследование по определению иммунного статуса (CD4) составило 1982 человек – 98,6%.

Количество ВИЧ-инфицированных, прошедших обследование на туберкулез – 1982 человек - 98,6% от количества ВИЧ-инфицированных состоявших на диспансерном наблюдении.

Количество ВИЧ-инфицированных беременных женщин, завершивших беременность родами – 29 человек, из них 29 парам мать-ребенок проводилась трехэтапная химиопрофилактика (во время беременности, в родах, ребенку) – 100,0%.

Детей, рожденных ВИЧ-позитивными матерями под наблюдением специалистов Центра СПИД – 52 человека, с диагнозом ВИЧ-инфекция на учете состоит – 14 детей.

За 2015 г. на гепатит В и С обследовано - 97652 чел. Количество лиц с вирусными гепатитами В и С, нуждающихся в противовирусной терапии - 730 чел., в т.ч. получали противовирусную терапию – 499 чел. (68,4%), в т.ч. с 01.01.2015 г. – 216 чел. (82,2%), в т.ч. получавших противовирусную терапию за счет приоритетного национального проекта - 93 чел. (47,4%).

В отчётный период отмечалось снижение, по сравнению с 2014 г., показателей заболеваемости (на 100 тыс. населения) следующими наиболее актуальными инфекциями:

- острыми кишечными инфекциями установленной этиологии на 4,1% (показатель – 142,5 на 100 тыс. населения);
- вирусным гепатитом А на 49,4% (1,5);
- хроническим вирусным гепатитом С на 36,6% (32,8);
- носителем возбудителя вирусного гепатита В на 49,4% (3,2);
- скарлатиной на 18,4% (12,4 против 15,1 в 2014 году);
- ветряной оспой на 31,6% (показатель 475,6);
- геморрагической лихорадкой с почечным синдромом на 20,4% (35,5 против 44,6 в 2014 году);
- лептоспирозом с 45 до 1 случая, (0,1 против 5,5 в 2014 году);
- бруцеллезом с 2 до 1 случая (0,1 против 0,2 в 2014 году);
- туберкулезом на 3,1% (50,2);
- чесоткой на 18,8% (15,1);
- педикулезом на 19,0% (35,7);
- аскаридозом на 34,9% (41,2);
- энтеробиозом на 7 случаев с 798 до 791 (97,8);
- лямблиозом на 50,4% (44,8);
- внебольничными пневмониями на 30,2% (433,9);
- внутрибольничными инфекциями на 20,5% (5,4);
- внутриутробными инфекциями на 21,9% (44,3);

За 2015 год не было зарегистрировано случаев заболевания дифтерией, полиомиелитом и краснухой (запланированный показатель – 0 случаев), показатель заболеваемости острым вирусным гепатитом В составил 0,2 на 100 тыс. населения (запланированный показатель – 0,45), достижение уровня охвата прививками против гриппа населения в группах риска – 30,0% (запланированный показатель – 27%), удельный вес обеспеченных химиопрофилактикой ВИЧ-инфицированных беременных женщин, от общего числа ВИЧ-инфицированных беременных женщин – 100% (запланированный показатель – 98,5%), удельный вес охвата ВИЧ-инфицированных диспансерным наблюдением, от числа подлежащих- 98,6% (запланированный показатель – 98,8%), завозные случаи инфекционных заболеваний - 49 (запланированный показатель – 70), за исключением показателя заболеваемости корью на 1 млн. населения - запланированный показатель – 3,0, а показатель по Республике Мордовия на конец отчетного 2015 года составил 7,0 на 1 млн. населения, что обусловлено 2 завозными случаями кори из г. Москвы и регистрацией 4-х местных случаев кори среди населения республики.

**Питьевая вода.** Уменьшилась доля неудовлетворительных проб питьевой воды по микробиологическим показателям с 4,5% до 4,4%. С 10,3% до 9,97% снизился удельный вес водоисточников, не имеющих организованных ЗСО.

**Атмосферный воздух.** Доля проб атмосферного воздуха в городских поселениях с уровнем загрязнения, превышающим гигиенические нормативы (ПДК<sub>мр</sub>) по Республике Мордовия в отчетном году была равна 0,06%, что соответственно ниже показателя по Российской Федерации за 2014 г.- 1,0% . Доля проб атмосферного воздуха в сельских поселениях с уровнем загрязнения, превышающих ПДК<sub>мр</sub>. равна 0,2%, что значительно ниже среднероссийского показателя 2014 года (0,72%). Доля проб атмосферного воздуха в городских поселениях с уровнем загрязнения, превышающим ПДК, по данным маршрутных и подфакельных исследований по Республике Мордовия равна 0,35% (2014 г. – РФ - 0,77%) 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 2014 год составил -1,53%. Пробы атмосферного воздуха, превышающие ПДК более 5 раз в городских поселениях не обнаружены.

**Гигиена труда.** Произошло улучшение условий труда на промпредприятиях, в результате доля рабочих мест, не отвечающих нормативам по загрязнению воздуха рабочей зоны пылью снизилась с 8,7% до 6,6%, по содержанию паров и газов – с 3,5% до 2,6%, по освещенности с 19,2% до 14,8%, по уровню ЭМП - на 1,8% и составила 0%

В связи с закрытием сборки ртутных люминесцентных ламп в центральной части г. Саранск, сокращением в целом производства ртутных газоразрядных источников света, на ГУП РМ «ЛИСМА», выведены из неблагоприятных условий труда 320 человек, что может в перспективе может снизить или свести к минимуму число случаев хронической профессиональной ртутной интоксикации

#### **Гигиена детей и подростков.**

В 2015 году отмечена стабилизация и некоторое улучшение основных индикативных показателей, характеризующих санитарно-эпидемиологическую обстановку в республике. Доля детей, у которых по итогам летней оздоровительной кампании отмечался выраженный оздоровительный эффект составила, 92,0%, что соответствует уровню 2014 года. Снизился удельный вес неудовлетворительных замеров искусственной освещенности в образовательных учреждениях с 5% до ,1%. -С 95,2% до 95,5% возрос охват учащихся рациональным питанием;

### **Гигиена питания.**

Снижен удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям с 0,38% до 0,3% в 2015г., т.е. фактически составил 0,1% (индикативный показатель достигнут).

Снижение индикативного показателя по микробиологической загрязненности продовольственного сырья и пищевых продуктов с 3,6% до 2,5% в 2015 г. не достигнуто, фактически, удельный вес неудовлетворительных проб составил 4,0%.

## **3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Мордовия и намечаемые меры по их решению**

Эпидемиологические проблемы.

1. Удельный вес ОКИ неустановленной этиологии в структуре ОКИ за 2015 г. составил 74,2% против 72,1% за 2014 г., что больше среднероссийского показателя (66,4%) и требует продолжения активизации работы с руководителями медицинских организаций по лабораторному подтверждению острых кишечных инфекций.

Решение проблемы: Повышение качества диагностики кишечных инфекций, снижение числа нерасшифрованных очагов инфекционных и паразитарных болезней до среднероссийского уровня.

2. Актуальной проблемой для Республики Мордовия остаются природно-очаговые инфекции (ПОИ). В республике имеются природные очаги бешенства, туляремии, лептоспироза, клещевого боррелиоза, ГЛПС.

Решение проблемы: Проведение комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на стабилизацию эпидемиологической ситуации по природно-очаговым инфекциям, активная работа с органами исполнительной власти в районах республики с целью выделения дополнительных финансовых ассигнований на проведение комплекса профилактических мероприятий (благоустройство, очистка территорий, санитарная вырубка насаждений, проведение дератизационных мероприятий осенью и весной и др.) в лесопарковых зонах, лесных массивах, садово-огородных кооперативах прилегающих к населенным пунктам, в местах массового отдыха и пребывания населения с целью создания неблагоприятных условий для размножения и обитания мышевидных грызунов, являющихся основным источником заражения людей ГЛПС и лептоспирозом. Разработка республиканской целевой программы «Борьба с грызунами - проведение сплошной дератизации» на 2015-2016 годы (проект программы направлен на рассмотрение в Правительство Республики Мордовия).

3. В последние 3 года в республике принимаются меры по повышению уровня охвата населения прививками против гриппа. В 2015 году число привитых (242235 человек) увеличилось по сравнению с 2014 годом на 16205 человек, привито 30,0% населения республики, что на 2,2% выше уровня 2014 г. Вместе с этим остается недостаточным количество прививаемых за счет собственных средств работодателей (2,1% 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 общеобразовательных учреждений составил 72,1%, детей до 7 лет - 45,8%, что связано с многочисленными отказами со стороны родителей, недостаточно организована прививочная компания по иммунизации студентов высших и средних специальных образовательных учреждений (79,3%).

Решение проблемы: 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. Разработка и контроль за реализацией мер по снижению заболеваемости населения гриппом и ОРВИ в эпидемическом сезоне 2015-2016г.г. и 2016-2017г.г., осуществление круглогодичного мониторинга заболеваемости гриппом и ОРВИ, контроль за обеспечением готовности Республики Мордовия к работе в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ, достижение охвата иммунизацией населения республики прививками против гриппа в эпидсезон 2016-2017 г.г. не менее 40% от общей численности населения республики за счет средств федерального бюджета.

4. Несмотря на то, что по сравнению с 2014 годом в 2015 году заболеваемость населения республики внебольничными пневмониями снизилась на 30,2% и составила 433,9 на 100 тыс. населения против 621,2 в 2014 году, заболеваемость внебольничными пневмониями по Республике Мордовия остается выше среднероссийского уровня на 28,5% (РФ- 337,77).

Решение проблемы: Активизировать работу совместно с Министерством здравоохранения Республики Мордовия по совершенствованию профилактики и надзора за внебольничными пневмониями с целью стабилизации их заболеваемости, повышение уровней охвата детей первого года жизни прививками против пневмококковой инфекции в рамках Национального календаря профилактических прививок.

5. Заболеваемость населения активными формами туберкулеза снизилась к уровню 2014 года на 3,1% и составила 50,2 на 100 тыс. населения (РФ- 53,24) против 51,8, число бациллярных форм туберкулеза органов дыхания снизилось на 1 случай – со 139 до 138, заболеваемость 17,1 на 100 тыс. населения. Среди детей до 14 лет зарегистрировано 24 случая туберкулеза против 27 в 2014 году. Заболеваемость туберкулезом постоянно проживающего населения возросла к уровню 2014 г. на 0,5% и составила 37,3 на 100 тыс. жителей (2014 г. – 37,1), количество бациллярных форм увеличилось к уровню прошлого года на 4 случая и составило 127 случаев или 15,7 на 100 тыс. населения; детская (до 14 лет) заболеваемость туберкулезом снизилась на 4,7% и составила 19,1 на 100 тыс. детей (22 случая) против 20,0 или 24 случая в 2014г. В 2015 году охвачены туберкулинодиагностикой 98,5% детей, по результатам у фтизиатра проконсультированы 1132 чел.- 100% от подлежащих. Обращает внимание высокая заболеваемость контактных в очагах, в 2015г. - 15 человек (481,5 на 100 тыс. контингента), в т.ч. 2 ребенка до 14 лет и 3 подростка 15-18 лет (в 2014г. - 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.

6. Одной из актуальных проблем для Республики Мордовия, в т.ч. в связи с проведением в 2018 г. Чемпионата мира по футболу является проблема мигрантов.

В 2015 году на наличие инфекционных заболеваний, включенных в Перечень инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации, утв. Приказом Минздрава РФ от 29.06.2015 г. №384н обследовано 5197 иностранных граждан, из них выявлено больных инфекционными заболеваниями – 49 человек, в т.ч.

туберкулезом - 21 человек, сифилисом - 5 человек, ВИЧ-позитивных – 7 человек, больных другими инфекционными заболеваниями - 16 человек, в т.ч. трихомониазом - 16 человек.

В 2014 г. обследовано 5214 человек, из них выявлено больных инфекционными заболеваниями 81 человек, в т.ч. туберкулезом - 19 человек, сифилисом - 28 человек, ВИЧ-позитивных – 10 человек, больных другими инфекционными заболеваниями - 24 человека, в т.ч. трихомониазом - 24 человека.

В Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в 2015 г. подготовлено и направлено 20 материалов (проектов решений) для принятия решения о нежелательности пребывания (проживания) в Российской Федерации иностранного гражданина или лица без гражданства с инфекционным заболеванием. По 14 материалам (70,0%) Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека принято решение о нежелательности пребывания (проживания) иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации (в 2014 г. направлено 7 материалов, принято 7 решений (100,0%)).

Ежегодно увеличивается количество случаев выявления среди мигрантов туберкулеза (от 14 сл. в 2011 г. до 21 сл. в 2015 г.) и ВИЧ-инфекции (от 1 сл. в 2011г. до 10 сл. в 2014 г. и 7 сл. в 2015г.), что может привести к осложнению эпидемиологической ситуации по этим инфекциям среди постоянно проживающего населения республики.

Решение проблемы: Активизировать работу совместно с Министерством здравоохранения Республики Мордовия по своевременному выявлению инфекционных заболеваний среди мигрантов и оформления решения о нежелательности их пребывания на территории Российской Федерации.

7. В связи с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией в мире по заболеваемости лихорадкой Зика и холерой и активной миграцией населения, в том числе и в страны, охваченные эпидемическим процессом по лихорадке Зика и холере, не исключается возможность завоза этих инфекций на территорию Российской Федерации и Республики Мордовия.

Решение проблемы: Обеспечение мероприятий по санитарной охране территории Республики Мордовия, предупреждение завоза и распространения опасных инфекционных болезней на территорию республики, ежегодное проведение совместно с МЧС России по Республике Мордовия, Министерством здравоохранения Республики Мордовия командно-штабной тренировки на случай выявления больного (трупа) особоопасной инфекцией.

Проблемы по вопросам условий труда и здоровья работников.

В целях предупреждения возникновения и развития профессиональных заболеваний работников промышленных предприятий необходимо:

1. Исключить применение ртути в открытом виде в производстве ртутных газоразрядных источников света на предприятии ГУП РМ «ЛИСМА».

2. Обеспечить эффективную работу систем принудительной механической вентиляции на производственных участках предприятий в целях доведения параметров воздуха рабочей зоны в соответствии с требованиями гигиенических нормативов.

3. Внедрение на промышленных предприятиях и предприятиях транспортной инфраструктуры комплекса мероприятий, направленных на снижение интенсивности производственного шума в источниках его возникновения (шум в кабинах транспортных средств), замена устаревших воздушных судов на современные.

4. Обеспечение работников шумоопасных профессий промышленных предприятий эффективными средствами индивидуальной защиты органов слуха.

5. Выявление канцерогенных факторов на рабочих местах, разработка паспортов канцерогеноопасных предприятий и производств.

6. Принятие эффективных мер по ограничению контакта работающих с канцерогенными факторами на производстве;

7. Контроль за качеством проведения предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров работников, занятых на работах с вредными и опасными условиями труда.

8. Проведение консультативной и санитарно-просветительной работы, направленной на предупреждение профессиональных и онкологических заболеваний.

С целью улучшения качества питьевой воды подаваемой населению Республики Мордовия в 2016 году необходимо:

1. Организациям, эксплуатирующим источники централизованного водоснабжения обеспечить разработку региональных инвестиционных программ по улучшению водоснабжения в районах республики.

2. Принять меры по разработке и утверждению проектов зоны санитарной охраны источников водоснабжения.

3. Провести реконструкцию магистральных водопроводных сетей по Республике Мордовия.

4. Решить вопрос обеспечения населения централизованным водоснабжением в 11-и сельских населенных пунктах республики: с. Мордовское Давыдово, с. Русское Давыдово, с. Мурань, с. Новая Пырма, с. Новые Турдаки, с. Сабаево, с. Зыково, с. Пушкино, с. Горяйновка, с. Николаевка, с. Монастырское.

Основные задачи по улучшению школьного питания в Республике Мордовия:

1. Совершенствование материально-технической базы школьного питания, создание 10 производственно-логистических центров по производству полуфабрикатов, хранению и доставки продукции, максимально приближенных к потребителям данной продукции;

2. Организация диетического питания в школьных столовых для детей с ослабленным здоровьем; повышение доли пищевых продуктов, обогащенных микронутриентами;

3. Достижение до 100% охвата обучающихся двухразовым горячим питанием в соответствии с требованиями санитарных правил и нормативов.

4. Увеличение финансирования питания учащихся в необходимом объеме.

5. Внедрение программ «Школьное молоко».

Проблемы по вопросам питания населения. Несмотря на произошедшее в последние годы улучшение в обеспечении продуктами питания в лечебно-профилактических учреждениях, зачастую не проводится С-витаминизация блюд, сокращается количество приемов пищи. Натуральные нормы питания не выдерживаются по мясу, рыбе, яйцам, сыру, творогу, фруктам, сокам. Материально-техническая база многих пищеблоков ЛПУ недостаточна, в результате чего регистрируются нарушения технологии приготовления блюд, режимов обработки посуды, условий хранения пищевых продуктов, доставки пищи в раздаточные отделения, несоблюдение режимов обработки столовой посуды.

Сокращается количество предприятий общественного питания на промышленных предприятиях.

## Заключение

**Общие выводы.** Ежегодная естественная убыль населения составляет примерно 8000 человек. Естественная убыль населения (хотя и в меньшей степени, чем 10 лет назад) продолжается. Основной причиной этому служат высокие показатели общей смертности населения. Например, в 2001 году население РМ составляло 908,2 тыс. чел. К настоящему времени количество населения республики сократилось до 808,8 тыс. чел. 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.

В Республике Мордовия за период с 2012 по 2014 г. среднедушевые денежные доходы населения увеличились в сопоставимой оценке на 12,8% и составили в 2013 году 16088,9 рубля на человека против 14270,6 рубля в 2012 году. Относительно высоким в республике остается удельный вес квартир, не имеющих водопровода – 23,9% и квартир, не имеющих канализации – 34,3%.

В период 2010-2014 г.г. отмечается заметное снижение показателей общей первичной заболеваемости, при этом пока сохраняется общая многолетняя тенденция их роста. При сохранении этих темпов снижения в течение не менее 4-5 лет в перспективе возможна стабилизация уровня заболеваемости (тренда). 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 2014 году - болезни органов дыхания, пищеварения, кожи и подкожной клетчатки, глаза. Из 10-и приведенных основных заболеваний за 2004-2014 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 над взрослой. 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 ее низкое качество. Можно утверждать, например, что 1000 детям республики в 2014 году впервые установили более 1200 диагнозов различных заболеваний органов дыхания.

Во всех возрастных категориях наблюдается рост количества первичных новообразований (это также один из показателей неблагополучия среды обитания). Показатели роста особенно характерны для детского населения. В более чем половине муниципальных территорий республики (16 из 22-х) наблюдается рост онкологической заболеваемости. Рост особенно выражен на 9-и территориях. В 2014 году показатель смертности от онкологической заболеваемости по республике в целом увеличился.

С 1995 года показатели первичной заболеваемости онкологическими заболеваниями населения республики в целом увеличились на 59,6%, населения Саранска - на 72,8%, Чамзинского района - на 67,7%. В 2014 отмечен рост показателей первичной заболеваемости населения Чамзинского района относительно 2013 года на 23,7%. Выше среднереспубликанских в 2014 году показатели заболеваемости в г. Саранск на 12,6%, Чамзинском районе на 13,4%, Краснослободском на 7,7%,

Кочкуровском на 5,1%, на 8,5% в Инсарском и Ичалковском, Ельниковском на 8,9%, в Большеберезниковском районе - на 6,8.

В целом по республике можно говорить о стабильном уровне заболеваемости населения мочекаменной болезнью, которая имеет прямую связь с факторами среды обитания. 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 2003-2014 г.г. данная болезнь характерна для населения Саранска, Дубенского и Ардатовского районов, где высок уровень жесткости питьевой воды. Показатель заболеваемости населения РМ в 2015 году составил 6,06 на 1000 населения, снизился на 8%, в сравнении с 2014 годом.

Из болезней щитовидной железы у детей на заболеваемость эндемическим зобом, связанным с йодной недостаточностью приходится 77%, у подростков 37%, взрослых 12%; на субклинический гипотиреоз у детей – 2%, у взрослых 18%, другие формы нетоксического зоба составляют - у детей 10%, у взрослых 33%; на тиреотоксикоз и тиреоидит у взрослых 8% и 12% и, у детей 1% и 5% соответственно.

Наибольший удельный вес по заболеваемости эндемическим зобом приходится на детей (0-14 лет)– 75%.

Показатель заболеваемости субклиническим гипотиреозом детей составил 0,139 на 1000 детей, увеличился в 18,8 раза, в сравнении с 2014 годом.

Наибольший удельный вес заболеваемости тиреотоксикозом был у взрослого населения - 97%, детей - 3%. В 2015 году показатель заболеваемости взрослых составил 0,16 на 1000 взрослого населения, в сравнении с 2014 годом снизился на 13%.

Показатель заболеваемости тиреодитом по Республике Мордовия в 2015 году составил 0,25 на 1000 жителей, в сравнении с 2014 годом снизился на 7%.

В целях профилактики заболеваний, обусловленных микронутриентной недостаточностью на территории республики Мордовия четыре пищевых предприятия вырабатывают продукты, обогащенные микронутриентами. Кроме того, около 20 хлебопекарных предприятий республики осуществляют выработку хлебобулочных изделий с заменой пищевой соли на йодированную.

Острые отравления химической этиологии в быту в 2015 году составили 830 случаев (102,6 на 100 тысяч населения), что выше 2014 года на 6% (787 случаев или 106,0 на 100 тысяч населения). Острые бытовые отравления химической этиологии преобладают среди взрослого населения - 77%.

В 2015 году было зарегистрировано 6 случаев (против 8 в 2014 году) острых отравлений наркотическими препаратами – производными каннабиса и неуточненными. Случаи отравлений наркотическими препаратами в структуре острых отравлений составили 2%. Показатель отравлений наркотическими препаратами составил 0,7 на 100 тысяч населения, в сравнении с 2014 годом снизился на 30%.

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 г. – 0,57; 2014 г. - 0,24; 2015 г.- 0,33; По Российской Федерации данный показатель составлял: 2011 г. - 1,92, 2012 г. – 1,71, 2013 г. - 1,79, 2015 г. - 1,74. Показатель профессиональной заболеваемости по Республике Мордовия значительно ниже среднероссийского показателя 2014 года - в 5,3 раза.

В Республике Мордовия в 2015 г. общая инфекционная заболеваемость увеличилась на 2,8%. Это произошло в основном за счет гриппа и острых респираторных вирусных инфекций, заболеваемость которыми выросла в 2,5 раза и на 5,4% соответственно. Отмечается снижение заболеваемости: ОКИ установленной этиологии –

В 2015 г. не было зарегистрировано заболеваний дифтерией, краснухой, брюшным тифом и паратифами, полиомиелитом, столбняком, туляремией, сибирской язвой, бешенством, холерой и другими особо опасными инфекциями, трихинеллезом. Отмечено снижение и стабилизация по 43 нозологическим формам инфекционных и паразитарных болезней, рост по 24 нозоформам.

Показатель заболеваемости активным туберкулезом среди постоянно проживающего населения в отчетном году составил 37,3 на 100 тысяч населения (2014 г.- 37,4)

С целью снижения выбросов вредных веществ от автотранспорта в республике проводились работы по строительству объездных дорог для большегрузного транспорта, автомобильных развязок.

Качество воды в распределительной водопроводной сети в течение последних трех лет остается на одном уровне по санитарно-химическому составу (доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составила 39,4-34,1%, а по РФ соответственно 16,4-15,5%. Основной причиной несоответствия проб питьевой воды является природный характер подземных вод, где отмечается повышенное содержание фторидов.

Питание населения республики 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.

Основными проблемами регионального и муниципального уровня в организации питания школьников являются: 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; недостаточное финансирование ограничивает ассортимент закупаемых продуктов и рацион питания. Для сельских школ ограничен выбор поставщиков продуктов питания.

Радиационная обстановка на территории Республики Мордовия в последние 3 года существенно не изменилась и в целом оставалась удовлетворительной. Радиационный мониторинг последних 11 лет свидетельствует о практически стабильной радиационной обстановке в республике. Ни в одном из административных районов республики радиационный фактор не является ведущим фактором вредного воздействия на здоровье населения.

В целях создания условий, необходимых для отдыха и оздоровления детей постановлением Правительства Республики Мордовия утверждена государственная программа Республики Мордовия «Социальная поддержка граждан» на 2014 – 2020 годы. Всего в оздоровительных учреждениях отдохнуло 27700 детей, из них 12705 дети-сироты и дети с трудной жизненной ситуацией. За пределами республики на отдыхе в здравницах Краснодарского края находились 13 групп детей с общим количеством 305 человек.

**Задачи, решение которых требует совместной координированной работы с органами исполнительной власти Республики Мордовия и муниципальных образований.**

1. Поддержание статуса республики Мордовия как территории, свободной от полиомиелита в составе РФ.
2. Поддержание статуса Республики Мордовия, как территории свободной от эндемичной кори.
3. Разработка и реализация мер по снижению заболеваемости населения гриппом и ОРВИ, круглогодичный мониторинг 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 профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на стабилизацию эпидемиологической ситуации по природноочаговым инфекциям.
6. Обеспечение санитарной охраны территории Республики Мордовия, предупреждение завоза и распространения опасных инфекционных болезней, недопущение завоза потенциально опасной продукции на территорию республики.
7. Создание не менее 10-и производственно-логистических центров по производству полуфабрикатов, хранению и доставке продукции;
8. Организация диетического питания в школьных столовых для детей с ослабленным здоровьем, повышение доли пищевых продуктов, обогащенных микронутриентами;
9. Достижение 100% охвата обучающихся питанием в соответствии требованиям санитарных правил и нормативов;
10. Увеличение финансирования питания учащихся в необходимом объеме;
11. Внедрение программ «Школьное молоко»;
12. Расчет необходимого количества производства йодированных продуктов питания на территории республики;
13. Внедрение на промышленных предприятиях и предприятиях транспортной инфраструктуры комплекса мероприятий, направленных на улучшение условий труда в соответствии с требованиями гигиенических нормативов. Обеспечение работников промышленных предприятий средствами индивидуальной защиты;
14. Завершение работ по паспортизации канцерогеноопасных предприятий;
15. Расселение людей, проживающих на территориях санитарно-защитных зон промпредприятий;
16. Доведение всех источников питьевого водоснабжения в соответствие с санитарно-гигиеническими требованиями;
17. Внедрение систем очистки и удаления бытовых отходов во всех населенных местах республики.
18. Выполнение работ по оценке (канцерогенного и неканцерогенного) риска здоровью населения Саранска.

## Содержание

№№	Глава	Стр.
1	<b>Введение</b>	3
2	<b>Раздел 1. Результаты социально-гигиенического мониторинга за отчетный год и в динамике за последние три года</b>	13
3	1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения Республики Мордовия	13
5	1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с воздействием факторов среды обитания населения	51
6	1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости Республики Мордовия	75
7	<b>Раздел 2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые управлением Роспотребнадзора по Республике Мордовия</b>	107
8	2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания по Республике Мордовия.	107
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	110
10	2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Мордовия	113
11	<b>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</b>	123
12	3.1. Оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.	123
13	3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Мордовия и намечаемые меры по их решению	127
14	<b>Заключение</b>	131