**Введение**

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 09 марта 2004 года № 314 «О системе и структуре федеральных органов власти» проведена реорганизация госсанэпидслужбы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. Путем слияния с Госторгинспекцией создана новая структура - Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре. Финансирование вновь образованного органа ведется из федерального бюджета.

Численность работников существенно сократилась, в то время как число поставленных перед нами задач значительно возросло.

В целом санитарно-эпидемиологическая обстановка на территории Нефтеюганского региона, благодаря действиям органов местного самоуправления и работникам службы, оценивается стабильной.

Основными приоритетными направлениями деятельности ТО РПН на 2017 год являлись:

1. Реализация законодательства, направленного на совершенствование федерального государственного контроля и надзора в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей в Нефтеюганском регионе, 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».

2. Реализация концепции формирования электронного правительства, переход на предоставление отдельных государственных услуг в электронном виде, внедрение информационных технологий в деятельность ТО.

3. Реализация Концепции Административной реформы, Концепции социально-экономического развития Российской Федерации до 2020 года, Концепции демографической политики Российской Федерации до 2025 года, Основных направлений деятельности Правительства Российской Федерации, приоритетного национального проекта «Здоровье», Соглашения таможенного союза по санитарным мерам.

4. Совершенствование деятельности ТО Управления Роспотребнадзора по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре в условиях субсидиарного финансирования, реализации ведомственных целевых программ, эффективное расходование бюджетных средств.

5. Оптимизация федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

6. Совершенствование федерального государственного эпидемиологического надзора, обеспечение биологической безопасности населения Нефтеюганского региона.

7. Совершенствование федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей, реализация планов и программ взаимодействия с гражданским обществом в сфере защиты прав потребителей.

Основные направления деятельности предполагают реализацию мероприятий, обеспечивающих решение задач ТО Управления Роспотребнадзора - Югре по исполнению государственных функций в установленной сфере деятельности.

Данные направления деятельности позволили стабилизировать инфекционную заболеваемость, а в некоторых случаях, добиться ее полного исчезновения по инфекциям управляемыми средствами вакцинопрофилактики - дифтерией, полиомиелитом, корью, коклюш.

Комплекс организационных и управленческих мер позволил стабилизировать ряд негативных тенденции, а по ряду показателей добиться улучшения. Так, благодаря мерам, принятым госсанэпидслужбой увеличилось число объектов I и II групп (благополучных в санитарно-эпидемиологическом отношении) за счет снижения объектов третьей (неблагополучной).

Прослеживается положительная тенденция улучшения качества и безопасности продовольственного сырья и продуктов питания. Реализованы намеченные мероприятия по оздоровлению и летнему отдыху детей.

Вместе с тем, новые задачи Управления Роспотребнадзора - защита прав потребителей, требуют концентрации всех сил и энергии от работников службы для достижения поставленных целей.

**Начальник ТО РПН по ХМАО-Югре**

**Главный государственный**

**санитарный врач в г. Нефтеюганске,**

**Нефтеюганском районе и г. Пыть-Яхе А. Г. Щербаков**

**Раздел 1. Результаты социально-гигиенического мониторинга за отчетный год и в динамике за последние три года по территории города Нефтеюганска.**

**Глава 1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения.**

**1.1.1.Анализ состояния среды обитания в городе Нефтеюганске**

* + - 1. **Состояние атмосферного воздуха.**

Ведущими источниками, загрязняющими атмосферный воздух Нефтеюганского региона, является нефтегазодобывающие предприятия, автотранспортные предприятия, котельные и такие отрасли промышленности (по ОКВЭД), как производство и распределение электроэнергии, газа, воды, транспорта и связи, строительства, добыча топливно-энергетических полезных ископаемых. За последнее время произошло сокращение мощностей ряда производств, но загрязненность атмосферного воздуха остается высокой.

В настоящее время на территории г.Нефтеюганска осуществляется социально-гигиенический мониторинг филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г.Нефтеюганск, Нефтеюганском районе и г. Пыть-Ях», определены мониторинговые точки и посты наблюдения за уровнями загрязнения атмосферного воздуха на территории города Нефтеюганска.

Согласно проведенному анализу результатов лабораторных исследований атмосферного воздуха, выполненных филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре в г.Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в г. ПытьЯхе», установлено, что общее количество проведенных исследований в г. Нефтеюганске увеличилось, по сравнению с предыдущим 2016годом, на 39,6 % (таблица №1),

Таблица №1.

**Количество исследований атмосферного воздуха по Нефтеюганскому региону**

**и показатели качества атмосферного воздуха по**

**городу Нефтеюганску в 2015-2017 гг.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | Нефтеюганский регион | | | г. Нефтеюганск | | |
| Всего проб | из них с превышением ПДК | % нестандартных проб | Всего проб | из них с превышением ПДК | % нестандартных проб |
| 2015 | 507 | 3 | 0,6 | 237 | 3 | 1,2 |
| 2016 | 288 | 0 | 0 | 144 | 0 | 0 |
| 2017 | 396 | 0 | 0 | 201 | 0 | 0 |

Рис.1 Лабораторные исследования атмосферного воздуха по городу Нефтеюганску в 2015-2017 гг.

В 2017 году в городе Нефтеюганске не отмечается проб с превышением предельно-допустимых концентраций (в 2015 г. – 1,2 %, в 2016 г. –0%, 2017 г. - %).

Рис.2. Доля нестандартных проб атмосферного воздуха по городу Нефтеюганску в 2015-2017 гг.

По данным социально-гигиенического мониторинга, основными веществами (по количеству исследования), на подконтрольной территории г. Нефтеюганска в 2017году являлись: сера диоксид, углерода оксид, азота оксида, азота диоксида,гидроксибензол, формальдегид, свинец), показатели представлены в таблице № 2.

Филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре в г.Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в г.ПытьЯхе» ведется работа по контролю за атмосферным воздухом. Превышения предельных концентраций в атмосферном воздухе по всем исследованным веществам не отмечалось.

Таблица №2.

**Число исследованных проб атмосферного воздуха из числа контролируемых на постах г. Нефтеюганска в 2017 году.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Число исследованных проб/ из низ несоответствующих гигиеническим нормативам | Наименование веществ | | | | | | | |
| взвешенные вещества | сера диоксид | углерод оксид | азота диоксида | азота оксида | гидроксибензол | формальдегид | свинец |
| 250 | 18/0 | 38/0 | 21/0 | 21/0 | 18/0 | 18/0 | 18/0 |

**1.1.1.2 Состояние водоснабжения**

Для хозяйственно-питьевого водоснабжения в городе Нефтеюганске используется вода подземных источников Атлымского водоносного горизонта, размещенных на глубине 280-360 метров и вода поверхностного источника протоки Юганская Обь. Вода указанных водоносных горизонтов наиболее защищена и безопасна в эпидемическом отношении, но по своим природным свойствам характеризуется повышенным содержанием железа, аммиака, не соответствует требованиям санитарных норм по органолептическим (цветность, мутность, запах) показателям и соответственно, не может быть использована для питьевых нужд без предварительной очистки (аэрирования, фильтрования и др.). По микробиологическим и радиологическим характеристикам подземные воды безопасны. Основным источником централизованного водоснабжения г. Нефтеюганска и городские районы п.Звёздный, п.МО-15 являются объекты ООО «ЮВК» (26 артскважин) обеспечивает водоснабжением население расположенных в черте города, все остальные источники водоснабжения размещённые на территории ОАО «РУРП», Кода «НДЗ», Филиал 4 ГП «Сад», НРМУП «ТТП» используются для нужд предприятий и организаций.

В настоящее время в городе Нефтеюганске эксплуатируется 2 коммунальных водозабора для хозяйственно-бытового водоснабжения. В среднем показатель водопотребления в городе составляет 228 л/сутки на одного жителя. Один из коммунальных водозаборов - из подземных водоисточников, используется для холодного водоснабжения населения города. Артезианские скважины производительностью 23,8 тыс.м3./сутки эксплуатируются более 30 лет. Полный необходимый комплекс очистных сооружений на подземном водозаборе в г. Нефтеюганске отсутствует, вода подвергается только обеззараживанию, санитарно-защитная зона второго пояса отсутствует, так как водозабор находится в черте города, в зоне жилой застройки. Водоснабжение характеризуется не удовлетворительным качеством питьевой воды, подаваемой населению из централизованной системы водоснабжения. Основные причины – отсутствие станции обезжелезивания, очистных сооружений, неудовлетворительное содержание водопроводной системы. Второй - из поверхностного водоисточника протоки Юганская Обь, производительностью 13,1тыс.м3/сутки используется для теплоснабжения и системы горячего водоснабжения населения и предприятий города Нефтеюганска. Вода из поверхностного водоисточника протоки Юганская Обь, используемая для тепловодоснабжения и системы горячего централизованного водоснабжения населения подвергается полной очистке на ВОС и подается на центральные котельные города.

Состояние объектов водоснабжения по сравнению с предыдущими годами, остается стабильным – процент неудовлетворительных проб воды по микробиологическим показателям в питьевой воде источников водоснабжения по отношению к прошлому году не изменился (2014 год – 0%, 2015 год – 1,65%, 2016 год – 0%, 2017 год – 0%). – табл.1.

Общее количество населения города составляет 127254 человек, 100 % населения, использует воду не соответствующую требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода…» с неудовлетворительными органолептическими показателями и с повышенным содержанием железа и амиака, в том числе с превышением ПДК по содержанию железа в 5 и более раз. Качество питьевой воды в городе Нефтеюганске оценивается как «недоброкачественное».

Анализ показателей проб воды (удельный вес в %), не отвечающих гигиеническим нормативам, в источниках централизованного водоснабжения по г.Нефтеюганску в 2014-2017 гг. приведен в таблице 3, рисунок 3, 4.

Таблица 3.

**Удельный вес проб воды не соответствующих гигиеническим нормативам (в %)**

**в источниках централизованного водоснабжения по городу Нефтеюганску в 2014-2017 гг.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | 2014 год | 2015год | 2016год | 2017 |
| Санитарно-химические | 100,0 % | 100,0 % | 100,0 % | 100% |
| Микробиологические | 0 % | 1,7 % | 0 % | 0% |

Рис.3. Доля несоответствующих проб воды источников водоснабжения по санитарно – химическим показателям в г. Нефтеюганске в 2014-2017 гг.

Рис.4. Доля несоответствующих проб воды источников водоснабжения по микробиологическим показателям в г. Нефтеюганске в 2014-2017 гг.

Данные по состоянию воды поверхностного источника Юганская Обь, используемого для нужд тепло- и водоснабжения города в динамике исследований 2014-2017 гг. приведены в таблице 4, рис.5,6.

Таблица 4.

**Качество воды поверхностного источника водоснабжения города Нефтеюганска**

**в 2014-2017 гг.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | Исследовано проб/ из них не отвечает гигиеническим нормативам | | | |
| 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год |
| Санитарно-химические | 13/13 | 16/16 | 10/10 | 3/3 |
| микробиологические | 13/0 | 18/2 | 10/0 | 3/0 |
| паразитологические | 14/0 | 24/0 | 30/0 | 3/0 |

Рис.5. Доля несоответствующих проб воды поверхностного источника водоснабжения по санитарно – химическим показателям в г. Нефтеюганске в 2014-2017 гг.

Рис.6. Доля несоответствующих проб воды поверхностного источника водоснабжения по микробиологическим показателям в г. Нефтеюганске в 2014-2017 гг.

Таблица 5.

**Качество воды подземных источников водоснабжения города Нефтеюганска в 2014-2017 гг.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | Исследовано проб/ из них не отвечает гигиеническим нормативам | | | |
| 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год |
| Санитарно-химические | 40/40 | 26/26 | 10/10 | 2/2 |
| микробиологические | 118/0 | 93/0 | 8/0 | 2/0 |
| паразитологические | 1/0 | 0/0 | 0/0 | 0/0 |

Данные лабораторного контроля свидетельствуют о дальнейшем ухудшении качества горячей водопроводной воды при транспортировке ее по системам магистральных, внешних и внутренних водопроводов (таблица 5) и в основном ухудшение наблюдается по санитарно-химическим показателям.

Таблица 6.

**Удельный вес проб воды систем централизованного водоснабжения города (водопровод, водопроводная сеть) не соответствующих гигиеническим нормативам (в %) в 2014-2017 гг. по городу Нефтеюганску**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | Санитарно-химические показатели | | | | Микробиологические показатели | | | |
| 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год |
| Водопровод | 68,5 % | 63,5 % | 77,5 % | 87,1% | 0,0 % | 0,0 % | 0,0 % | 0,0% |
| Водопроводная сеть | 100 % | 68,7% | 70,0 % | 84% | 2,6 % | 0% | 3,8 % | 0,9% |

Доля несоответствующих проб питьевой воды систем централизованного хоз-питьевого водоснабжения (водопроводов) по санитарно – химическим показателям по сравнению с предыдущими годами увеличилась – % неудовлетворительных проб воды по данным показателям составил 87,1%. По микробиологическим показателям нестандартных проб питьевой воды из водопроводов не выявлено.

Рис. 7 «Динамика нестандартных проб водопроводной питьевой воды (распределительная сеть) за период с 2014 г. по 2017 г.»

Расчет средних уровней показателей проб питьевой холодной воды после водоподготовки на территории МО г.Нефтеюганск проведен на основании протоколов лабораторных исследований аккредитованного ИЛЦ ФФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО в г. Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в г.Пыть-Яхе» (аттестат аккредитации № РОСС RU. 0001.51821, срок действия до 29.10.2018 г.) в рамках поручений ТО Роспотребнадзора при проведении социально-гигиенического мониторинга за период 2017г.

Таблица 7

Средние уровни показателей качества питьевой воды, отобранной после водоподготовки

в рамках СГМ (выход на город, подземный водозабор) за период 2017 года

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Показатели | Результат исследований | Гигиенический норматив | Единица измерения |
| 1 | Запах при 20 градусах | 0 | не более 2 | баллы |
| 2 | Запах при 60 градусах | 0 | не более 2 | баллы |
| 3 | Цветность | 17,57 | не более 20 (35) | град. |
| 4 | Мутность | 1,09 | не более 1,5 (2) | мг/дм³ |
| 5 | Привкус | 0,67 | не более 2 | мг/дм³ |
| 6 | Окисляемость перманганатная | 3,89 | не более 5 | мгО2/дм³ |
| 7 | рН | 7,1 | от 6 до 9 | единицы рН |
| 8 | Жесткость общая | 2 | не более 7 (10) | мг-экв/дм³ |
| 9 | Хлориды | 45,53 | не более 350 | мг/дм³ |
| 10 | Сульфаты | 2 | не более 500 | мг/дм³ |
| 11 | Железо | **0,8** | не более 0,3 (1) | мг/дм³ |
| 12 | Нефтепродукты (суммарно) | 0,01 | 0,1 | мг/дм³ |
| 13 | Медь (суммарно) | 0,01 | не более 1 | мг/дм³ |
| 14 | Нитраты | 0,1 | не более 45 | мг/дм³ |
| 15 | Нитриты | 0,09 | не более 350 | мг/дм³ |
| 16 | Марганец | 0,02 | не более 0,1 (0,5) | мг/дм³ |
| 17 | Аммиак (по азоту) | **2,28** | не более 1,5 | мг/дм³ |
| 18 | Общая минерализация (сухой остаток) | 156,3 | не более 1000 (1500) | мг/дм³ |
| 19 | Цинк | 0,01 | не более 5 | мг/дм³ |
| 20 | Свинец | 0,02 | не более 0,03 | мг/дм³ |
| 21 | Фенол | 0,0005 | не более 0,001 | мг/дм³ |
| 22 | ПАВанионоактивные | 0,03 | 0,5 | мг/дм³ |

Средние уровни показателей качества питьевой воды с учетом допустимой ошибки метода определения по показателям, отобранных после водоподготовки (выход на город, подземный водозабор) за период 2017 года, с учетом требований №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» от 07.12.2011г. не соответствуют требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. ГН 2.1.5.1315-03 «Предельно-допустимые концентрации (ПДК) химических веществ в воде водных объектов хозяйственно-питьевого и культурно-бытового водопользования» по содержанию железа и аммиака.

Таблица 8

Средние уровни показателей качества горячей воды, отобранной после водоподготовки

в рамках СГМ (выход на город, поверхностный водозабор) за период 2017 года

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Показатели | Результат исследований | Гигиенический норматив | Единица измерения |
| 1 | Запах при 20 градусах | 0 | не более 2 | баллы |
| 2 | Запах при 60 градусах | 0,5 | не более 2 | баллы |
| 3 | Цветность | 8,51 | не более 20 (35) | град. |
| 4 | Мутность | 0,18 | не более 1,5 (2) | мг/дм³ |
| 5 | Привкус | 0,88 | не более 2 | мг/дм³ |
| 6 | Окисляемость перманганатная | 3,77 | не более 5 | мгО2/дм³ |
| 7 | Железо | 0,27 | не более 0,3 (1) | мг/дм³ |
| 8 | Аммиак (по азоту) | **1,6** | не более 1,5 | мг/дм³ |

Средние уровни показателей качества горячей воды с учетом допустимой ошибки метода определения по показателям, отобранных после водоподготовки (выход на город, поверхностный водозабор) за период 2017 года, с учетом требований №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» от 07.12.2011г. не соответствуют требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (с изменениями на 28 июня 2010г.), ГН 2.1.5.1315-03 «Предельно-допустимые концентрации (ПДК) химических веществ в воде водных объектов хозяйственно-питьевого и культурно-бытового водопользования» по содержанию аммиака.

Таблица 9

Средние уровни показателей качества горячей воды, отобранной после водоподготовки

в рамках СГМ (выход на город Котельная №1 и №2) за период 2017 года

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Показатели | Средний результат исследований (Котельная №1) | Средний результат исследований (Котельная №2) | Гигиенический норматив | Единица измерения |
| 1 | Запах при 20 градусах | 0 | 0 | не более 2 | баллы |
| 2 | Запах при 60 градусах | 0,5 | 0,5 | не более 2 | баллы |
| 3 | Цветность | 10,185 | 7,78 | не более 20 (35) | град. |
| 4 | Мутность | 0,09 | 0,145 | не более 1,5 (2) | мг/дм³ |
| 5 | Привкус | 0,5 | 0,5 | не более 2 | мг/дм³ |
| 6 | Окисляемость перманганатная | 3,24 | 3,32 | не более 5 | мгО2/дм³ |
| 7 | Железо | 0,215 | 0,205 | не более 0,3 (1) | мг/дм³ |
| 8 | Аммиак (по азоту) | **1,6** | **2,735** | не более 1,5 | мг/дм³ |

Средние уровни показателей качества горячей воды с учетом допустимой ошибки метода определения по показателям, отобранных после водоподготовки (выход на город, Котельная №1 и №2) за период 2017 года, с учетом требований №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» от 07.12.2011г. не соответствуют требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (с изменениями на 28 июня 2010г.), ГН 2.1.5.1315-03 «Предельно-допустимые концентрации (ПДК) химических веществ в воде водных объектов хозяйственно-питьевого и культурно-бытового водопользования» по содержанию аммиака.

Расчет средних уровней показателей проб питьевой холодной воды в разводящей сети по территории МО г.Нефтеюганск проведен на основании протоколов лабораторных исследований аккредитованного ИЛЦ ФФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО в г. Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в г.Пыть-Яхе» (аттестат аккредитации № РОСС RU. 0001.51821, срок действия до 29.10.2018 г.) в рамках поручений ТО Роспотребнадзора при проведении социально-гигиенического мониторинга за период 2017г.

Таблица 10

Средние уровни показателей качества питьевой холодной воды, отобранной в разводящей сети в рамках СГМ за период 2017 года

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Показатели | Результат исследований | Гигиенический норматив | Единица измерения |
| 1 | Запах при 20 градусах | 0,94 | не более 2 | баллы |
| 2 | Запах при 60 градусах | 1,8 | не более 2 | баллы |
| 3 | Цветность | **32,59** | не более 20 (35) | град. |
| 4 | Мутность | **1,6** | не более 1,5 (2) | мг/дм³ |
| 5 | Привкус | 1,8 | не более 2 | мг/дм³ |
| 6 | Окисляемость перманганатная | 4,56 | не более 5 | мгО2/дм³ |
| 7 | рН | 7,21 | от 6 до 9 | единицы рН |
| 8 | Жесткость общая | 1,55 | не более 7 (10) | мг-экв/дм³ |
| 9 | Хлориды | 41,47 | не более 350 | мг/дм³ |
| 10 | Сульфаты | 2 | не более 500 | мг/дм³ |
| 11 | Железо | **1,67** | не более 0,3 (1) | мг/дм³ |
| 12 | Нефтепродукты (суммарно) | 0,005 | 0,1 | мг/дм³ |
| 13 | Медь (суммарно) | 0,01 | не более 1 | мг/дм³ |
| 14 | Нитраты | 0,1 | не более 45 | мг/дм³ |
| 15 | Нитриты | 0,03 | не более 350 | мг/дм³ |
| 16 | Марганец | 0,01 | не более 0,1 (0,5) | мг/дм³ |
| 17 | Аммиак (по азоту) | **1,57** | не более 1,5 | мг/дм³ |
| 18 | Общая минерализация (сухой остаток) | 104,07 | не более 1000 (1500) | мг/дм³ |
| 19 | Цинк | 0,01 | не более 5 | мг/дм³ |
| 20 | Свинец | 0,02 | не более 0,03 | мг/дм³ |
| 21 | Фенол | 0,0005 | не более 0,001 | мг/дм³ |
| 22 | ПАВанионоактивные | 0,17 | 0,5 | мг/дм³ |

Средние уровни показателей качества питьевой холодной воды с учетом допустимой ошибки метода определения по показателям, отобранных в разводящей сети за период 2017 года, с учетом требований №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» от 07.12.2011г. не соответствуют требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. ГН 2.1.5.1315-03 «Предельно-допустимые концентрации (ПДК) химических веществ в воде водных объектов хозяйственно-питьевого и культурно-бытового водопользования» по органолептическим показателям (цветность, мутность), содержанию железа, аммиака.

Расчет средних уровней показателей проб горячей воды в разводящей сети по территории МО г.Нефтеюганск проведен на основании протоколов лабораторных исследований аккредитованного ИЛЦ ФФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО в г. Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в г.Пыть-Яхе» (аттестат аккредитации № РОСС RU. 0001.51821, срок действия до 29.10.2018 г.) в рамках поручений ТО Роспотребнадзора при проведении социально-гигиенического мониторинга за период 2017г.

Таблица 11

Средние уровни показателей качества горячей воды, отобранной в разводящей сети в рамках СГМ за период 2017 года

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Показатели | Результат исследований | Гигиенический норматив | Единица измерения |
| 1 | Запах при 20 градусах | 0,71 | не более 2 | баллы |
| 2 | Запах при 60 градусах | 1,44 | не более 2 | баллы |
| 3 | Цветность | **29,32** | не более 20 (35) | град. |
| 4 | Мутность | 0,85 | не более 1,5 (2) | мг/дм³ |
| 5 | Привкус | 1,83 | не более 2 | мг/дм³ |
| 6 | Окисляемость перманганатная | 3,28 | не более 5 | мгО2/дм³ |
| 7 | Железо | **1,1** | не более 0,3 (1) | мг/дм³ |
| 8 | Аммиак (по азоту) | 1,15 | не более 1,5 | мг/дм³ |

Средние уровни показателей качества горячей воды с учетом допустимой ошибки метода определения по показателям, отобранной в разводящей сети за период 2017 года, с учетом требований №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» от 07.12.2011г. не соответствуют требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (с изменениями на 28 июня 2010г.), ГН 2.1.5.1315-03 «Предельно-допустимые концентрации (ПДК) химических веществ в воде водных объектов хозяйственно-питьевого и культурно-бытового водопользования» по органолептическим показателям (цветность), содержанию железа.

* + - 1. **Состояние почвы**

Источники загрязнения почвы селитебных территорий г. Нефтеюганска

Основным источником загрязнения почв г. Нефтеюганска является хозяйственная деятельность человека. Опасность загрязнения почв газообразными выбросами, твёрдыми и жидкими отходами определяется уровнем накопления в ней вредных факторов и возможного вторичного загрязнения ими воды, атмосферного воздуха, воздуха жилых и общественных зданий, пищевых продуктов, а также влиянием на биологическую активность почвы и процессы её самоочищения.

Приоритетность определяемых веществ в почве

При санитарно-эпидемиологической оценке состояния почвы выявляются потенциальные источники их загрязнения, устанавливаются границы территории обследования по площади и глубине, определяются схемы отбора проб почв. Санитарно-эпидемиологический контроль включает использование стандартного и расширенного перечня показателей исследований. Почва, как основной накопитель химических веществ техногенной природы, является одним из показателей неудовлетворительного санитарного состояния населенных мест. ИЛЦ ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-ЮГРЕ в г.Нефтеюганске, Нефтеюганском районе и в г.Пыть-Яхе» организован лабораторный контроль за качеством почвы. Приоритетными показателями являются: нефтепродукты, соли тяжелых металлов, яйца гельминтов. По степени загрязнения почвы селитебной территории городов и поселков района отнесены ко 2-й степени с умеренным загрязнением. Контроль за качественным состоянием почв производился в зоне влияния промышленных предприятий, транспортных магистралей, в селитебной зоне, местах массового отдыха населения, на территории детских площадок и пр.

Характеристика территории по степени суммарного загрязнения почв веществами 1 и 2 класса опасности с указанием численности проживающего населения

По степени загрязнения почвы селитебной территории г. Нефтеюганска можно отнести ко 2-й степени с умеренным загрязнением, с численностью населения 127254 человек.Филиалом ФБУЗ «ЦГиЭ» проводятся лабораторные исследования почвы по санитарно-бактериологическим, санитарно - паразитологическим, санитарно-химическим, радиологическим показателям. Контроль за качественным составом почв, содержанием территорий организован в селитебной зоне (детские площадки, места массового отдыха населения), вдоль автомагистралей, граничащих с дачными участками, в санитарно-защитной зоне полигонов ТБО. В 2017 году среди исследованных проб по микробиологическим и паразитологическим показателям неудовлетворительных не выявлено, по санитарно-химическим показателям проб с превышением концентраций солей тяжёлых металлов, радиоактивных веществ нет (таблица№12).

Таблица № 12.

**Характеристика почвы на территории города Нефтеюганска в 2015-2017 гг.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Год | Количество исследованных проб по санитарно-химическим показателям всего,  в том числе неудовлетворительных | Количество исследованных проб по микробиологическим показателям  всего,  в том числе неудовлетворительных | Количество исследованных проб по паразитологическим показателям  всего,  в том числе неудовлетворительных |
| 2015 | 7/0 | 48/0 | 94/3 |
| 2016 | 5/0 | 67/2 | 83/0 |
| 2017 | 10/0 | 103/0 | 45/0 |

Рис.8. Динамика исследования проб почвы по микробиологическим показателям по городу Нефтеюганску в 2015-2017 гг.

Рис.9. Динамика исследования проб почвы по паразитологическим показателям по городу Нефтеюганску в 2015-2017 гг.

В 2017 г. исследованные пробы почвы по микробиологическим показателям соответствуют гигиеническим нормативам (в 2015 г.неудовлетворительных проб – 0; в 2016 г. – 1,4); по паразитологическим показателям несоответстующих нормативам проб - 0 % (в 2015 г.- 3,2 %, в 2016 г. –0 %).

Динамика исследований проб почвы в селитебной зоне, а также на территории детских организаций и детских площадок за период 2015-2017 гг. представлена в таблицах №№13, 14.

Таблица 13

**Характеристика почвы в селитебной зоне города Нефтеюганска в 2015-2017 гг.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Год | Количество исследованных проб по санитарно-химическим показателям всего,  в том числе неудовлетворительных | Количество исследованных проб по микробиологическим показателям  всего,  в том числе неудовлетворительных | Количество исследованных проб по паразитологическим показателям  всего,  в том числе неудовлетворительных |
| 2015 | 4/0 | 44/0 | 72/3 |
| 2016 | 5/0 | 63/2 | 80/0 |
| 2017 | 10/0 | 87/0 | 42/0 |

Таблица 14

**Характеристика почвы на территории детских организаций и площадок города Нефтеюганска в 2015-2017 гг.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Год | Количество исследованных проб по санитарно-химическим показателям всего,  в том числе неудовлетворительных | Количество исследованных проб по микробиологическим показателям  всего,  в том числе неудовлетворительных | Количество исследованных проб по паразитологическим показателям  всего,  в том числе неудовлетворительных |
| 2015 | 3/0 | 38/0 | 67/1 |
| 2016 | 3/0 | 42/0 | 80/0 |
| 2017 | 7/0 | 25/0 | 37/0 |

**1.1.1.4 Состояние радиационной обстановки**

Радиационная обстановка на территории г.Нефтеюганска не изменилась и соответствовала предыдущим годам. Радиационная опасность населения региона обусловлена воздействием основных видов источников ионизирующего излучения: техногенных, медицинских и природных.

Во исполнения Федерального закона от 9 января 1996 года № 3-ФЗ «О радиационной безопасности населения» и постановления Правительства Российской Федерации от 28 января 1997 года № 93 «О порядке разработки радиационно-гигиенических паспортов организаций и территорий»; от 16 июня 1997 года № 718 «О порядке создания единой государственной системы контроля и учета доз облучения граждан», с целью оценки вредного воздействия радиационного фактора на население в г. Нефтеюганске продолжается работа по радиационно-гигиенической паспортизации организаций.

ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре в г. Нефтеюганске, Нефтеюганском районе и г.Пыть-Яхе» проводятся радиационно-гигиенические исследования объектов внешней среды.

**Облучение от природных источников ионизирующего излучения (исследования гамма-фона и радона в воздухе жилых и общественных зданий, характеристика строительных материалов).**

ТО УРПН организован надзор за облучением населения от природных источников ионизирующего излучения.

В филиале «ФБУЗ ЦГиЭ в ХМАО-Югре в г.Нефтеюганске Нефтеюганском районе и в г.Пыть- Яхе» используются дозиметрические, радиометрические, гамма - спектрометрические, бета - спектрометрические методы исследований. Данные вносятся в специальные информационные программы, которые используются для создания Федерального банка данных единой государственной системы контроля и учета индивидуальных доз облучения граждан.

Радиологическое отделение санитарно-гигиенической лаборатории ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологиив городе Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в г.Пыть-Яхе оснащено необходимым радиометрическим оборудованием:

- спектрометром - радиометром гамма и бета излучений МКГБ-01 «Радэк» (блоки детектирования БДЕГ-63, БДЕБ-60, АЦП МД 198, программное обеспечение ASW);

- радиометром альфа и бета- излучений РКБА-01 «Радэк» (блок детектирования БДА-60, АЦП МД 198, программное обеспечение ASW)

; -радиометрами РАА-10,; «Альфарад плюс-АРП»;-«Рамон-01»;

- дозиметрами ДРГ-01 Т, ДКГ-02У «Арбитр – М»;

- дозиметром - радиометром МКС-АТ1117М;

- дозиметром - радиометром МКС-АТ6130.

Все оборудование поверено в установленные сроки.

ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-ЮГРЕ в г. Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в г.ПытьЯхе» проводится контроль за облучением населения от природных источников ионизирующего излучения.

За 2017 год проведено 636 исследование гамма фона в воздухе жилых и общественных зданий города, 344 исследований на открытой территории г. Нефтеюганска; исследовано 664 проб воздуха на содержание радона, тарона. Концентрация радона в воздухе жилых и общественных зданий до 100Бк/м3. Исследовано 6 проб строительных материалов на содержание радионуклидов, все стройматериалы отнесены к I-ому классу и могут использоваться без ограничения, диаграмма № 10, табл.№15.)

Рис.10. Динамика исследований природного облучения (МЭД гамма излучения, радон, торон).

Таблица 15

**Радиационно-гигиенические исследования за 2015 – 2017 годы**

**по г.Нефтеюганску.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Объекты внешней среды | 2015  год | 2016год | 2017 |
| 1. | Питьевая вода, вода открытых водоемов | 34 | 12 | 6 |
| 2. | Почва | 2 | 2 | 1 |
| 3. | Пищевые продукты | 18 | 12 | 7 |
| 4. | МЭД гамма-излучения | 1127 | 1060 | 1225 |
| 5. | Радон, торон | 300 | 520 | 664 |
| 6. | Стройматериалы | 4 | 5 | 6 |

Рис. 11 Структура радиологических исследований в 2015-2017 годах.

В 2017 году по сравнению с 2016 годом снизилось количество проводимых исследований пищевых продуктов- на 29,4%, исследования питьевой воды снизились на 50,0%, исследование гамма фона- возросло на 15,6%, возросло количество исследований строительных материалов- на 20%, исследования воздуха на радон, торон также возросло на 27,7 % ( диаграмма №10, 11 ). ( табл. № 15).

Содержание радионуклидов в пищевых продуктах продовольственного сырья, питьевой воде соответствует нормативным показателям.

**Техногенные источники.**

По состоянию на 01.01.2018года на территории г. Нефтеюганска функционирует 5 лечебно-профилактических учреждений (БУ ХМАО-Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница им.В.И.Яцкив», БУ ХМАО-Югры «Нефтеюганская городская стоматологическая поликлиника», ИП Рагимов А.Н. (1стоматологический кабинет), ООО «СК «Дентал» (1 стоматологический кабинет),ООО Стоматологическая клиника «НовоДент» (1 стоматологический кабинет) и 16 промышленных предприятий, деятельность которых связана с источниками ионизирующего излучения. Количество работающих с использованием источников ионизирующего излучения ИИИ всего: 533 по г.Нефтеюганску, в том числе на промышленных предприятиях 439 человек , из них 421 человек (группа А), 18 человек (группа Б), количество ИИИ всего – 158, в том числе генерирующих (рентгенаппараты для рентгеновская дефектоскопия) - 45, медицинские рентгенаппараты-28, закрытые ИИИ - 84, рентгенустановки для досмотра багажа и ручной клади -1( см табл. № 16, 17), хранилищ радиоактивных веществ -5.

Таблица 16

Перечень объектов, использующих источники ионизирующего излучения по данным РГП за 2017год.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Виды организаций | Число организаций данного вида | | | | | Численность персонала | | |
| Всего | В том числе по категориям | | | |
| I | II | III | IV | группы А | группы Б | всего |
| 1 | Атомные электростанции |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Геологоразведочные и добывающие | 6 |  |  |  | 6 | 365 | 3 | 368 |
| 3 | Медучреждения | 4 |  |  |  | 4 | 71 | 23 | 94 |
| 4 | Научные и учебные |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Промышленные |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Таможенные |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Пункты захоронения РАО |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Прочие особо радиационноопасные |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Прочие | 13 |  |  |  | 13 | 56 | 15 | 71 |
|  | ВСЕГО | 23 |  |  |  | 23 | 492 | 41 | 533 |

ИИИ используются для проведения геофизического каротажа, при геофизических исследованиях, при измерении плотности различных жидкостей, материалов в качестве плотномеров, уровнемеров, а также применяются рентгеновские аппараты для проведения рентгенодефектоскопии при контроле за сварными швами при строительстве и ремонте трубопроводов. На территории города находятся 5 хранилищ радиоактивных веществ ООО «Юганскнефтегазгеофизика», ЗАО «Северная геофизическая экспедиция». ЗАО «Башвзрывтехнология»- (2 хранилища.), ОАО «Нижневартовскнефтегазгеофизика», ЗАО «Везерфорд.».

Таблица 17

Общая характеристика объектов, использующих источники ионизирующего излучения по данным РГП за 2017год.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Виды 1)  организаций | | | Типы установок с ИИИ 2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | | 9 | | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | |
| Атомные электростанции | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Геологоразведочные и добывающие | | |  | 7 |  | 75 |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  | 6 |  |  |  | |
| Медучреждения | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | 28 | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Научные и учебные | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Промышленные | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Таможенные | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Пункты захоронения РАО | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Прочие особо  Радиационно опасные | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Прочие | | |  | 38 | 1 |  |  |  |  | 9 | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Всего | | |  | 45 | 1 | 75 |  |  |  | 9 | | 28 | |  |  |  |  | 6 |  |  |  | |
|  | 1 - | Гамма-дефектоскопы. | | | | | | | | | 10 - | | Ускорители заряженных частиц (кроме электронов). | | | | | | | | |
|  | 2 - | Дефектоскопы рентгеновские. | | | | | | | | | 11 - | | Установки по переработке РАО. | | | | | | | | |
|  | 3 - | Досмотровые рентгеновские установки. | | | | | | | | | 12 - | | Установки с ускорителем электронов. | | | | | | | | |
|  | 4 - | Закрытые радионуклидные источники. | | | | | | | | | 13 - | | Хранилища отработанного ядерного топлива. | | | | | | | | |
|  | 5 - | Могильники (хранилища) РАО. | | | | | | | | | 14 - | | Хранилища радиоактивных веществ. | | | | | | | | |
|  | 6 - | Мощные гамма-установки. | | | | | | | | | 15 - | | Ядерные реакторы исследовательские и критсборки. | | | | | | | | |
|  | 7 - | Нейтронные генераторы. | | | | | | | | | 16 - | | Ядерные реакторы энергетические и промышленные. | | | | | | | | |
|  | 8 - | Радиоизотопные приборы. | | | | | | | | | 17 - | | Прочие. | | | | | | | | |
|  | 9 - | Рентгеновские медицинские аппараты. | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | |

По данным радиационно-гигиенической паспортизации,в 2016 году коллективная доза облучения для персонала группы А промышленных предприятий, составила 1,10062 мЗв/год, средняя индивидуальная доза -2,24мЗв/год, минимальная доза облучения 0,04 мЗв/год, максимальная доза -8,5 мЗв/год.

По данным радиационно-гигиенической паспортизации,в 2015 году коллективная доза облучения для персонала группы А промышленных предприятий, составила 0,72359 мЗв/год, средняя индивидуальная доза -2,26мЗв/год, минимальная доза облучения 0,04 мЗв/год, максимальная доза -8,42мЗв/год.

В 2016 году, по сравнению с 2015годом у персонала группы А промышленных предприятий отмечается:рост коллективной дозы облучения для персонала группы А и Б на 52,1 %, снижение средней индивидуальной дозы облучения на 1,9%.

По данным радиационно-гигиенической паспортизации за 2016 год коллективная доза облучения для персонала в количестве 94человек медицинских организаций города составила 0,06769мЗв/год, средняя индивидуальная доза -0,69мзв/год, минимальная доза облучения 0,10 мЗв/год, максимальная доза -2,09мЗв/год.

По данным радиационно-гигиенической паспортизации за 2015 год коллективная доза облучения для персонала в количестве 113человек медицинских организаций города составила 0,0791мЗв/год, средняя индивидуальная доза -0,841мзв/год, минимальная доза облучения 0,10 мЗв/год, максимальная доза -2,61мЗв/год.

В 2016 году, по сравнению с 2015 годом у медицинского персонала отмечается снижение: коллективной дозы облучения для персонала группы А и Б на 14,43 %, средней индивидуальной дозы облучения на 17,9%. Вместе с тем минимальная доза облучения осталась на прежнем уровне, максимальная доза облучения снизилась на 19,1%, что связано сростом количества проводимых исследований на рентгенаппаратуре с малодозовой нагрузкой.

Ежегодно промышленные предприятия, медицинские организации где используются источники ионизирующего излучения, составляют формы федерального государственного статистического наблюдения 1ДОЗ, 2 ДОЗ целью формирования регионального банка по дозам облучения персонала с представлением их в установленные сроки во ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г.Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и г.Пыть-Яхе».

Организована радиационно-гигиеническая паспортизация лечебно-профилактических учреждений и промышленных предприятий, работающих с использованием ИИИ. Все промышленные предприятия, работающие с источниками ионизирующего излучения, в том числе и с генерирующими имеют лицензии на право работы с источниками ионизирующего излучения, медицинские организации лицензию на медицинскую деятельность по рентгенологии.

**Медицинское облучение**

Медицинское облучение населения в г.Нефтеюганске формируется при проведение рентгено-диагностических, рентгенопрофилактических процедур. В городе 5 лечебно-профилактических учреждения работающих с использованием техногенных источников ионизирующего излучения: БУ ХМАО-Югры «Окружная клиническая больница им.В.И.Яцкив», БУ-ХМАО-Югры «Нефтеюганская стоматологическая поликлиника», ИП Рагимов «Стоматологический кабинет «Центрадент», ООО «Стоматологическая компания «Дентал», ООО Стоматологическая клиника «НовоДент».

В ЛПУв 2017году г.Нефтеюганска функционирует рентгенодиагностических стационарных установок -7, палатных передвижных рентгенустановок- 9, маммограф-1 компьютерных томографов-2, аппараты для литотрипсии -1, остеоденсиметр -1, флюорографов стационарных -2, дентальных рентгенаппаратов-5 **.**

Медицинские учреждения использующие в своей работе радиофармацевтические препараты, радиоизотопную аппаратуру в Нефтеюганске отсутствуют.

Техническое состояние рентгеновских установок в лечебно-профилактических учреждениях города удовлетворительное.

В отчетном году в ЛПУ города Нефтеюганск закупки нового рентгеноборудования проводились, продолжалась работа по модернизации и укреплению материально-технической базы рентгенотделений.

При проведении медицинских рентгеновских процедурах в ЛПУ г.Нефтеюганска организован дозиметрический контроль за дозами облучения пациентов.

В городе Нефтеюганске в рентгенкабинетах все рентгенустановки эксплуатируются с вмонтированными в них дозиметрами, где фиксируются дозы облучения пациентов при проведении рентгенодиагностических процедур. В рентгенкабинетах заведены журналы процедур, где в обязательном порядке регистрируются дозы облучения при проведении рентгенологических исследований, также дозы облучения пациентов фиксируются в заключениях рентгенологов при оформлении соответствующей документации (истории болезни, амбулаторные карты и т.д.)

За всеми лицами, отнесенными к персоналу группы «А» в ЛПУ организован индивидуальный дозиметрический контроль. Применяются индивидуальные дозиметры ДТУ-01, ДТУ-02 с комплектом детекторов типа ТАД-500К. Лечебно-профилактические учреждения региона заключили договора с аккредитованными лабораториями ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре в г. Лангепасе и в г.Покачи», на проведение индивидуального дозиметрического контроля персоналом, отнесенным к группе А.

Ежегодно ЛПУ , где используются источники ионизирующего излучения, составляют отчетные формы 1ДОЗ, 2 ДОЗ, 3 ДОЗ с целью формирования регионального банка по дозам облучения персонала и пациентов, и представляют их в установленные сроки для обобщения в ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре в г.Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и г.Пыть-Яхе».

Облучение населения г.Нефтеюганска в 2016 году от медицинских рентгено-диагностических процедур не изменилось и первое место, как в предыдущие годы в дозу облучения пайиентов от медицинских процедур внесли исследования компьютерной томографии ,:

-исследования компьютерной томографии – в 2016 год- 57,67%, в 2015 году -66,18% (2014- 52,95%;

- доля рентгенографических исследований от всех рентгенологических процедур в отчетном году возрасла и составила -32,61%; в 2015 году–29,83%, в 2014 году-43,9%,

-флюорографические исследования –в 2016 году- 3,65%; в 2015 год 3,37%, в 2014 году- 3.1%;

-рентгеноскопические –5,3%; в 2015 год 0,61%, в 2014 году 4.3%.

В последние годы более шире стали использоваться более совершенные исследования по компьютерной томографии, и магнитно-резонансной томографии и коллективная доза облучения населения в динамике с 2014года до 2016 г. возрасла на 10,71%, что является неблагоприятным признаком (рис.№ 12, табл № 18, таблица № 19)

Таблица 18

**Распределение доли облучения населения г. Нефтеюганска от медицинских рентгено-диагностических процедур за 2014-2016 годы.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Нефтеюганск | | |  |
| Коллективная доза чел Зв/год /% | | |
| 2014г | 2015г | 2016 |
| Флюорографические исследования | 2,922/3.1% | 3,053/3,37% | 3,16/3,65% |
| Рентгенографические исследования | 41,75/43,9 | 26,981/29,83% | 28,22/32,61% |
| Рентгеноскопические  исследования | 4,107/4,3 | 0,553/0,61% | 4.587/5,3% |
| Компьютерная томография | 41,381/52,95% | 59,854/ 66,18% | 49,903/57,67% |
| Прочие |  |  | 0,657/0,75% |
| ВСЕГО | 78,154/100% | 90,441/100% | 86,527/100% |

Рис. 12 Облучение населения г. Нефтеюганска от медицинских рентгено-

диагностических процедур в 2016 году.

Таблица 19

Структура облучения населения при медицинских процедурах в 2016году

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Виды процедур | Количество процедур за отчетный год шт/год | Средняя индивидуальная доза ,мЗв/за процедуру | Коллективная доз чел.Зв/год |
| Флюорографические | 62072 | 0,051 | 3,16 |
| Рентгенографические | 199339 | 0,14 | 28,22 |
| Рентгеноскопические исследования | 2484 | 1,847 | 4.587 |
| Компьютерная томография | 7271 | 6,86 | 49,903 |
| Радионуклидные исследования |  |  |  |
| Прочие | 278 | 2,363 | 0,657 |
| Всего | 271444 | 0,406 | 86,527 |

На каждого жителя города Нефтеюганска приходится в 2016 году -2,13 процедур; в 2015году приходилось 2,11 рентгендиагностические процедуры, в 2014году-2,16 медицинских рентгенпроцедур. Наблюдается, вместе с ростом коллективной дозы, увеличение исследований по КТ.

Оценка индивидуального и коллективного радиационных рисков возникновения стохастических эффектов за счет рентгендиагностических, рентгенопрофилактических процедур проводимых лечебно-профилактическими учреждениями г.Нефтеюганска

За 2016 год по данным радиационно-гигиенической паспортизации организаций превышений основных дозовых пределов персоналом организаций относящимся к группе А не выявлено.

К числу мероприятий, способствовавших снижению средней индивидуальной и коллективной дозы медицинского облучения населения относятся:

- планомерное оснащение медицинских учреждений современным малодозовым цифровым оборудованием для флюорографических исследований,

- вывод из обращения рентгенодиагностических аппаратов, срок эксплуатации которых превышает десять лет и имеющие эксплуатационные параметры, не соответствующие требованиям действующих санитарных правил,

- паспортизация рентгеновских кабинетов,

- оснащение аппаратов приборами учёта дозы облучения пациента (проходными ионизационными камерами),

- индивидуальная дозиметрия персонала медицинских рентгеновских кабинетов во всех окружных и муниципальных ЛПУ,

- оптимизация работы по повышению квалификации, подготовке специалистов в области лучевой диагностики, в особенности, по вопросам радиационной безопасности.

* + 1. **Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения**

Факторы окружающей среды и социальные факторы вносят значительный вклад в показатели заболеваемости и смертности населения и влияют на демографическую ситуацию в г.Нефтеюганске.

В результате анализа экономической ситуации в системе социально-гигиенического мониторинга, можно отметить, что по сравнению с предыдущим годом, среднедушевой доход населения уменьшился на 1,7 %, и составил 34721,60 руб. (в 2016 г. - 35320,30 руб.) Расходы на здравоохранение, в сравнении с прошлым годом, увеличились на 1,02%, и составили 19304,74 руб. (В 2015г. – 19109,48 руб.) Убыль уровня прожиточного минимума в 2017 году составила 0,24%. В 2017 году среднедушевой доход населения выше прожиточного минимума в 2,4 раза.

Таблица 20.

**Социально-экономические показатели населения г. Нефтеюганска за период с 2015 по 2017 гг.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | ед. измерения | 2015г. | 2016г. | 2017г. |
| Расходы на здравоохранение | руб./на чел. | 18550,45 | 19109,48 | 19304,74 |
| Расходы на образование | руб./на чел. | 23992,85 | 31643,67 | 33564,29 |
| Среднедушевой доход населения | руб./на чел. | 31321,7 | 35320,3 | 34721,60 |
| Прожиточный минимум | руб./на чел. | 14407,0 | 14510 | 14475 |
| Количество жилой площади на 1 человека | кв.м./на чел. | 15,27 | 16,3 | 15,68 |
| Площадь жилищного фонда, не оборудованного водопроводом | % | 0,0 | 0,0 | 0,04 |

Рис. 13 «Динамика социально-экономических показателей по г. Нефтеюганску с 2015 г. по 2017г.»

Общая площадь жилых помещений, приходящаяся в среднем на одного жителя на конец 2017 года составила 15,68 кв. метра и по отношению к 2016 году уменьшилась на 3,8%

**Медико-демографические показатели здоровья населения.**

Численность населения города Нефтеюганска на 01.01.2018 года составила 127254 человека. За период с 2012 по 2017 год увеличилась на 600 человек (+0,47%), по сравнению с прошлым годом численность населения увеличилась на 700 человек (+0,5%)

Детей до 14 лет в городе насчитывается 24239 человек. В 2017 году отмечается увеличение их численности на 4,2 % (на 990 человек) по сравнению с 2016г.

Количество населения старше 60 лет в городе Нефтеюганске составило 16590 человек.

В динамике за 6 лет, численность населения города Нефтеюганска не совершала резких скачков (Таблица 2, Рисунок 2). В 2013 году отмечается небольшое ее снижение, связанное с увеличением смертности в предыдущем году (таблица 4, Рисунок 4). Количество детей до 14 лет с 2012 года менялось значительнее. В 2013 году было резкое его снижение (Таблица 21, Рисунок 2), связанное так же с увеличением смертности в предыдущем году (таблица 4, Рисунок 4).

Таблица 21

**Население г. Нефтеюганска за период с 2012 года по 2017 год**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Год | Население г. Нефтеюганск | |
| Всего | Дети до 14 лет |
| 2012г | 126654 | 24466 |
| 2013г | 123587 | 21777 |
| 2014г | 125968 | 22391 |
| 2015г | 125368 | 23249 |
| 2016г | 126554 | 24170 |
| 2017г | 127254 | 24239 |

Рис. 14 «Динамика численности населения за период с 2012г. по 2017г.»

Национальное население в городе составило 589 человек.(+1,5% в сравнении с предыдущим годом – 580). С 2012 по 2017 гг. отмечается увеличение его количества (Таблица 22, Рисунок 15), прирост составил 10,2 %. С 2012 отмечается стойкая тенденция к росту национального населения г.Нефтеюганска.

Таблица 22

**Численность национального населения за период с 2012г. по 2017г.**

|  |  |
| --- | --- |
| Год | Национальное население в г. Нефтеюганске |
| 2012г. | 526 |
| 2013г. | 532 |
| 2014г. | 537 |
| 2015г. | 577 |
| 2016г. | 580 |
| 2017г. | 589 |

Рис.15 «Динамика численности национального населения с 2012 г. по 2017 г.»

В 2017 году в г. Нефтеюганске родилось 1555 человек, умерло 590 человека. По сравнению с прошлым годом, рождаемость снизилась до 12,2 на 1000 населения. Смертность снизилась в сравнении с 2017 годом до 4,6 на 1000 населения.

В динамике за 6 лет отмечается снижение показателя рождаемости. Показатель смертности поднимался в 2012 и 2014 гг. В связи с этим, естественный прирост населения г.Нефтеюганска, начиная с 2014 г. имеет тенденцию к снижению. (Таблица 23, Рисунок 16).

Таблица 23

**Рождаемость и смертность на 1000 населения с 2015 г. по 2017 г.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | Рождаемость на 1000 нас. | Смертность на 1000 нас. | Естественный прирост | Общая численность населения, чел. | |
| 2012г. | 15,87 | 6,38 | 9,49 | 126454 |  |
| 2013г. | 16,11 | 5,9 | 10,21 | 123587 |  |
| 2014г. | 15,37 | 6,1 | 9,27 | 125968 |  |
| 2015г. | 14,00 | 5,7 | 8,3 | 125368 |  |
| 2016г. | 13,00 | 5,9 | 7,1 | 126554 |  |
| 2017г. | 12.20 | 4,6 | 7,6 | 127254 |  |

Рис.16 «Рождаемость, смертность и естественный прирост за период с 2012г. по 2017г.»

Младенческая смертность в городе – в 2017 году умерло 4 ребенка до 1 года, показатель на 1000 родившихся – 2,5. Отмечается рост младенческой смертности по сравнению с прошлым годом.

С 2012 по 2017 гг. младенческая смертность значительно менялась. Отмечается резкое снижение в 2014 г и увеличение в 2015 г. Стойкой тенденции к росту либо к снижению не наблюдается.

Таблица 24

**Младенческая смертность в г.Нефтеюганске на 1000 родившихся**

**за период с 2012 г. по 2017 г.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Год | Младенческая смертность на 1000 нас | Количество родившихся, чел.. |
| 2012г. | 4,9 | 1869 |
| 2013г. | 4,6 | 2008 |
| 2014г. | 2,1 | 1991 |
| 2015г. | 6,21 | 1937 |
| 2016г. | 2,4 | 1760 |
| 2017г. | 2,5 | 1555 |

Рис.17 «Младенческая смертность за период с 2012 г. по 2017 г.»

В процессе жизнедеятельности на человека воздействуют различные неблагоприятные факторы, а именно: производственной среды и трудового процесса, климатические, социальные и др.

Комплекс неблагоприятных климатических факторов, воздействующих на организм, сформировался на территориях, приравненных к районам Крайнего Севера. Север для человека является многокомпонентным экстремальным климатическим фактором, требующим существенной социальной и биологической адаптации, что оказывает разностороннее влияние на организм, вызывая ряд изменений в направленности обменных процессов и функциональной активности всех его систем, равно как и изменяет потребность его в энергии, питательных, регуляторных веществах и биологически активных компонентах пищи.

Климатические данные, характерные для Нефтеюганского региона:

* климатический район I, подрайон Д,
* среднесуточная температура в холодное время года - 43оС,
* зона влажности - нормальная,
* продолжительность отопительного сезона – 258 дней,
* нормативное значение ветрового давления – 30 кг/м2,
* господствующее направление ветра – юго-западное.

Помимо этого, наблюдаются резкие перепады атмосферного давления и температуры в течение суток, а также наблюдается повышенная напряженность электромагнитного поля и низкая концентрация кислорода.

Кроме климатографических факторов на человеческий организм также воздействуют загрязнения атмосферного воздуха, питьевой воды и продуктов питания.

В 2016 году превышения ПДК загрязняющих веществ в атмосферном воздухе города Нефтеюганска по содержанию взвешенных веществ, формальдегиду, диоксиду серы, диоксиду азота, оксиду углерода, хлору, гидроксибензолу не наблюдалось.

Анализируя количество неудовлетворительных результатов исследований проб воздуха рабочей зоны, можно отметить увеличение процента проб паров и газов, не соответствующих требованиям санитарных норм по сравнению с 2015 годом.(3,2% в 2015; 4,1 % - в 2016г.) Показатель неудовлетворительных результатов содержания в воздухе рабочей зоны пыли и аэрозолей – снизилось (11,4 % в 2015; 3,5 % - в 2016г.).

По санитарно - химическим показателям питьевая вода источников питьевого водоснабжения не соответствует требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества». Превышение ПДК регистрируется в 80 % исследованных проб воды как из подземных источников, так и из поверхностного.

По микробиологическим показателям питьевая вода источников питьевого водоснабжения не соответствует требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества» в 40% случаев.

Доля несоответствующих проб питьевой воды систем централизованного хоз-питьевого водоснабжения (водопроводов) по санитарно – химическим показателям по сравнению с предыдущими годами увеличилась – % неудовлетворительных проб воды по данным показателям составил 87% (в 2016 г. – 77,5 %, в 2015 г. – 63,5 %).

По микробиологическим показателям нестандартных проб питьевой воды из водопроводов не выявлено (в 2016г. - 0,0 %, в 2015 г. – 2,6 %).

Таблица 25

**Процент нестандартных проб воды холодной питьевой из распределительной сети по микробиологическим показателям за период с 2015 г. по 2017 г.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатели | 2015 г. | 2016 г. | 2017г. |
| Микробиологические | 0 | 3,8 | 0,9 |

Рис. 18 «Динамика нестандартных проб водопроводной питьевой воды за период с 2015 г. по 2017 г.»

Общее количество населения города составляет 127254 человека, 100 % населения, использует воду, не соответствующую требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода…» с неудовлетворительными органолептическими показателями и с повышенным содержанием железа (с превышением ПДК в 5 и более раз). Качество питьевой воды в городе Нефтеюганске оценивается как «недоброкачественное».

Использование населением воды, не соответствующей требованиям санитарных норм и правил, для питьевых нужд и для приготовления пищи, является одним из факторов высокого уровня заболеваемости по классам: болезни системы пищеварения, мочеполовой системы, болезни кожи и пр.

Количество проб пищевых продуктов, не соответствующих требованиям СанПиН 2.3.6.1078-01 «Гигиенические требования безопасности и пищевой ценности пищевых продуктов» по микробиологическим показателям, составило в отчетном году – 2 %, по санитарно-химическим показателям – 0 %. По сравнению с 2016 годом отмечается снижение процента нестандартных проб по микробиологическим показателям. Количество нестандартных проб по санитарно-химическим показателям не изменилось (0%) по сравнению с прошлым годом.

По группам эпидзначимых продуктов: в 2017 году неудовлетворительных проб мяса птицы, молока не отмечалось. Также отмечается снижение количества неудовлетворительных проб кулинарной продукции с 9,3% в 2016 году до 3% в отчетном.

Таблица 26

**Процент нестандартных проб пищевых продуктов с 2015 г. по 2017 г.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатели | 2015г. | 2016г. | 2017г. |
| Микробиологические | 5,5% | 7,7% | 2% |
| Санитарно-химические | 0% | 0% | 0% |

Рис. 19 «Количество нестандартных проб пищевых продуктов, в процентах, по санитарно-химическим и микробиологическим показателям с 2015г. по 2017г.»

По результатам углубленного осмотра школьников отмечается уменьшение числа детей, относящихся к I, II, IV группе здоровья, увеличение числа детей, относящихся к III, V группе здоровья. (Рис.7).

В 2017 году уменьшилось число детей и подростков со снижением остроты зрения, с нарушением осанки.

Показатель заболеваемости школьников по сравнению с предыдущим годом снизился за счет уменьшения числа болезней органов дыхания, болезней кожи, болезней уха, горла, носа, пневмонии, хирургических. урологических заболеваний. Увеличилось число случаев заболеваний эндокринными болезнями (с 27,4 % до 268,9), желудочно-кишечного тракта (с 23,3% до 153,9), заболевания почек (с 19,1% до 35,1%), болезнями ССС (с 7,8% до 11,8%), болезнями глаз (с 53,3 до 399,1%).

Среди выявленной патологии отмечается увеличение роста патологии со снижением остроты зрения (с 454,4% до 555,2%), со снижением остроты слуха (с 2,1% до 3,2%),недостаточное питание (с 87,7% до 120,2%), болезни эндокринной системы ( с 59,1% до 416,2%), болезни крови и кроветворных органов ( с 7,2% до 20,5%), психиатрические расстройства ( с 8,0% до 18,0%), болезни органов пищеварения ( с 39,4% до 96,2%).

По результатам анализа заболеваемости детей в ДОУ за три года, отмечается увеличение числа детей со сколиозом ( с 0,4% до 0,14%), снижением остроты зрения (с 21,3% до31,6%),

психиатрические расстройства (с 0% до 1%), болезни крови и кроветворных органов (с 0,3% до 0,7 %), органов пищеварения (с 23,9% до 24,5 %), описторхоз (с 0% до 0,3%), заболеваний органов дыхании ( с 1141,6% до 1198,2%); снижение травм и отравлений (с 40,5% до 0%),

ожирение (с 60,7% до 16,4 %), снижением остроты слуха (с 2,1% до 1,3%), с недостаточностью питания (с 55,0% до 31,9%), заболеваний инфекционных болезней ( с 187,8% до 141,8% ).

Эффективность оздоровления детей в сравнении с предыдущими годами:

Всего в 2017 году оздоровлено -101-3,6 % из них:

1.Восстановительное лечение – 49 человек;

2.Плановое лечение – 32 человек;

3.Санаторно-курортное лечение – 12 человек;

4.Стационарное лечение – 8 человек

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

**1.2.1 Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения г. Нефтеюганска**

**Структура общей заболеваемости и ранговое место отдельных классов болезней**

В г. Нефтеюганске в структуре общей заболеваемости в 2017 году ведущее место занимают болезни органов дыхания – 26,5 % (в прошлом году 29,2%), болезни костно-мышечной системы 11,9 % (в прошлом году 10,6 %), болезни мочеполовой системы – 4,9 % (в прошлом году 8,06%)

Таблица 27

**Общая заболеваемость населения в г. Нефтеюганске (на 1000 населения)**

**за 2017 год**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Классы болезней | Всего | Дети | Подростки | Взрослые |
| Всего | 1789,0 | 4056,7 | 2322,8 | 1218,7 |
| Инфекционные болезни | 100,8 | 124,1 | 38,2 | 97,3 |
| Новообразования | 35,7 | 12,8 | 13,6 | 42,1 |
| Болезни крови и кроветворных органов | 15,0 | 14,9 | 15,9 | 15,0 |
| Болезни эндокринной системы | 72,4 | 46,0 | 112,1 | 77,4 |
| Психические расстройства | 22,8 | 19,6 | 31,8 | 23,3 |
| Болезни нервной системы | 78,6 | 272,9 | 160,1 | 28,5 |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | 108,8 | 292,4 | 192,8 | 61,2 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 31,4 | 51,8 | 30,9 | 26,5 |
| Болезни системы кровообращения | 169,2 | 6,6 | 24,6 | 213,8 |
| Болезни органов дыхания | 655,5 | 2609,2 | 800,6 | 175,0 |
| Болезни органов пищеварения | 88,5 | 128,1 | 102,9 | 78,4 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 84,5 | 155,6 | 183,2 | 63,8 |
| Болезни костно-мышечной системы | 158,6 | 116,7 | 249,7 | 165,6 |
| Болезни мочеполовой системы | 76,2 | 63,1 | 206,1 | 74,9 |
| Беременность, роды и послеродовый период | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде | 1,0 | 5,4 | 0,0 | 0,0 |
| Врожденные аномалии | 6,0 | 25,3 | 15,6 | 1,0 |
| Симптомы, признаки и отклонения от нормы | 0,0 | 0,0 |  |  |
| Травмы и отравления | 83,9 | 112,2 | 144,8 | 74,9 |

В 2017 году отмечается снижение общей заболеваемости населения г.Нефтеюганска, по сравнению с прошлым годом, на 16,8 %. В структуре возрастных групп, самый высокий уровень общей заболеваемости в г. Нефтеюганске регистрируется, по прежнему, у детей от 0 до 14 лет. По сравнению с прошлым годом, в этой возрастной группе отмечается снижение заболеваемости на 1,6%. Среди подростков 15-17 лет заболеваемость снизилась, относительно 2015 года, на 16,4 %. У взрослых от 18 лет и старше отмечается снижение заболеваемости на 23,1 %.

Рис.20 «Динамика общей заболеваемости по приоритетным классам болезней в г. Нефтеюганске за 2015 – 2017 гг.»

В динамике за 3 года, в структуре возрастных групп, самый высокий уровень общей заболеваемости в г. Нефтеюганске регистрируется, по-прежнему, у детей от 0 до 14 лет. В этой возрастной группе отмечается увеличение заболеваемости на 68,3 %. Среди подростков 15-17 лет заболеваемость увеличилась, относительно 2016 года, на 17,7 %. У взрослых от 18 лет и старше отмечается увеличение заболеваемости на 4,8 %

таблица 28

**Показатели общей заболеваемости по возрастным группам**

**в г. Нефтеюганске за 2015 – 2017 гг.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2015г. | 2016г. | 2017г. |
| Дети 0-14 лет | 2450,6 | 2409,2 | 4056,7 |
| Подростки 15-17 лет | 2361,1 | 1972,2 | 2322,8 |
| Взрослые 18 лет и старше | 1512,7 | 1162,7 | 1218,7 |

Рис.21 «Динамика показателей заболеваемости по возрастным группам за период с 2015 по 2017 гг.»

Рис. 22 «Структура общей заболеваемости по нозологическим группам (все население) за 2017г.

В структуре общей заболеваемости всего населения в г.Нефтеюганске первое место занимают болезни органов дыхания (36,64% - 655,5 случая на 1000 населения); далее – болезни органов кровообращения (9,46 % - 169,2 случая на 1000 населения), болезни костно-мышечной системы (8,86% - 158,6 случая на 1000 населения).

Рис. 23 «Структура общей заболеваемости по нозологическим группам (дети) за 2017г.

В структуре общей заболеваемости детей в г.Нефтеюганске первое место занимают болезни органов дыхания (64,32% - 2609,2 случая на 1000 детей); далее – болезни глаза и его придаточного аппарата (7,21 % - 292,4 случая на 1000 детей), болезни нервной системы (6,73% - 272,9 случая на 1000 детей).

Рис. 24 «Структура общей заболеваемости по нозологическим группам (подростки) за 2017г.

В структуре общей заболеваемости подростков в г.Нефтеюганске первое место занимают болезни органов дыхания (34,47 % - 800,6 случая на 1000 подростков); далее – болезни костно-мышечной системы (10,75 % - 192,8 случая на 1000 подростков), болезни мочеполовой системы и болезни глаза и его придаточного аппарата (8,87 и 8,3% - 206,1 и 192,8 случая на 1000 подростков соответственно).

Рис. 25 «Структура общей заболеваемости по нозологическим группам (взрослые) за 2017г.

В структуре общей заболеваемости взрослого населения в г. Нефтеюганске первое место занимают болезни органов кровообращения (17,54% - 213,8 случая на 1000 населения) ; далее –.болезни органов дыхания (14,36 % - 175 случаев на 1000 населения), болезни костно-мышечной системы (13,59 % - 165,6 случая на 1000 населения).

Первое место в группе лидирующих заболеваний занимают болезни органов дыхания, а в их структуре в целом и по возрастным группам лидируют такие виды патологии, как: острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей, астма и астматический статус. Причиной этому, вероятно, послужило неблагоприятное воздействие таких факторов окружающей среды, как климатические условия, атмосферный воздух, воздух рабочей зоны, микроклимат помещений. Первое ранговое место в структуре заболеваемости с ВУТ занимают также болезни органов дыхания.

Использование населением воды, не соответствующей требованиям санитарных норм и правил, для питьевых нужд и для приготовления пищи, является одним из факторов высокого уровня заболеваемости по классам: болезни системы пищеварения, мочеполовой системы, болезни кожи и пр.

Сложившаяся ситуация с состоянием и качеством питания населения города Нефтеюганска, с учетом влияния факторов внешней среды и наследственности, определяет рост алиментарно-зависимых заболеваний и болезней органов пищеварения (БОП) среди населения города.

В связи со снижением потребления населением полноценных животных белков, а следовательно и незаменимых аминокислот, избыточное потребление углеводов, в том числе сахара и другие погрешности питания, отмечается неуклонный рост числа алиментарно-зависимых заболеваний и болезней органов пищеварения среди населения города. В 2017 году, как и в 2016, показатель заболеваемости по классу болезни эндокринной системы, нарушения питания и нарушения обмена веществ остается высоким.

На протяжении всего наблюдаемого периода ведущее место у взрослых принадлежит сахарному диабету, показатель заболеваемости которым имеет тенденцию к прогрессированию.

**1.2.2 Результаты токсикологического мониторинга**

По данным СГМ в 2017 г. среди населения г.Нефтеюганска зарегистрировано 19 случаев острых отравлений химической этиологии, со смертельным исходом не зарегистрировано. Показатель на 100 тыс. составил 19,6

Таблица 29

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Острые бытовые отравления химическо этологии | Все население/ из них с летальным исходом | Детское население/ из них с летальным исходом | Подростковое население /из них с летальным исходом | Взрослое население/ из них с летальным исходом |
| В т.ч. отравления спиртсодержащей продукцией | 4 | 1 | 1 | 3 |
| Наркотическими веществами |  |  |  |  |
| Лекарственными препаратами | 12 | 2 | 1 | 9 |
| Пищевыми продуктами |  |  |  | 1 |
| Другими мониторируемыми видами | 3 |  |  | 2 |
| Итого | 19 | 3 | 1 | 15 |

В 2017 году основными причинами, формирующими структуру острых отравлений, являются лекарственные средства: Амитириптилин, бензодиазепины, флуоксетин, донормил, НПВС, сонопакс, антипсихотические и нейролептические препараты, препараты инсулина.

На территории г.Нефтеюганска в общей структуре отравлений ведущее место занимают отравления лекарственными средствами (63%) , спиртосодежащими продуктами (21%).

Анализ структуры отравлений по социальному статусу пострадавших показал, что наибольшее количество отравлений зарегистрировано у безработных - 8 случаев (42%), на втором месте работающее население - 4 случая (21%), школьники и пенсионеры – по 3 случая (15,7%), неорганизованные дети - 1 случай (5,2%).

В структуре обстоятельств первое место занимают отравления с целью суицида (52,6 %), второе место – с целью опьянения (21 %), ошибочный прием на 3-м месте (15,7%), неопределенные обстоятельства отравления и преднамеренное употребление по 1 случаю (по 5,2%).

Отравления среди женщин в половой структуре отравлений составляют 63,1% (мужчины – 7 случаев, женщины – 12).

В 2017 году зарегистрировано 3 случая отравлений среди детей до 14 лет, из них 1 – спиртосодержащей продукцией. Среди подросткового населения 1 случай отравления (лекарственным препаратом)

**1.2.2 Сведения о профессиональной заболеваемости**

Профессиональная заболеваемость выступает как отдельная категория отражающая состояние условий труда и здоровье работающих. Неблагоприятные условия труда, недостатки в обеспечении работающих средствами коллективной и индивидуальной защиты, несоблюдение правил техники безопасности при проведении работ ведут к регистрации хронической профессиональной заболеваемости.

В 2017 году в Нефтеюганском регионе количество случаев профессиональной заболеваемости осталось на уровне 2016 года .

Таблица №30

**Число профессиональных заболеваний и отравлений с учетом вида и формы патологии по Нефтеюганскому региону.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Число профессиональных заболеваний и отравлений с  учетом вида и формы патологии | | | | | | | | |
| Территория | Число заболеваний всего | С утратой трудоспособности | Число заболеваний у женщин | В т.ч. с утратой трудоспособности | Вид заболевания | | Форма заболевания | |
|  |  |  |  |  | Отравление | заболевание | острое | хроническое |
| Нефтеюганск | 10 | 10 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | 10 |
| Нефтеюганский район | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Пыть-Ях | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Таблица №31

**Число профессиональных заболеваний и отравлений с учетом вида и формы патологии по видам экономической деятельности**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Виды экономической деятельности | Число заболеваний | С утратой трудоспособности | Число заболеваний у женщин | В т.ч. с утратой трудоспособности | Вид заболевания | | Форма заболевания | |
|  |  |  |  |  | отравление | заболевание | острое | хроническое |
| Добыча полезных ископаемых | 1 | 1 | 0 | 0 |  | 1 |  | 1 |
| Строительство | 2 | 2 | 0 | 0 |  | 2 |  | 2 |
| Транспорт и связь | 8 | 8 | 0 | 0 |  | 8 |  | 8 |
| Итого | 11 | 11 | 0 | 0 |  | 11 |  | 11 |

Таблица №32

**Распределение диагнозов профессиональных заболеваний и отравления по профессиям (в соответствии с приказом №417н Минздрвсоцразвития от 24.07.2013г.)**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование | Число случаев |
| Заболевания, вызванные воздействием производственных физических факторов.  Нейросенсорная тугоухость | |
| Командир воздушного судна | 3 |
| Моторист цементопескосмесительного агрегата | 1 |
| Машинист бульдозера | 1 |
| Вибрационная болезнь | |
| Машинист подъемника | 1 |
| Машинист экскаватора | 2 |
| Водитель автомобиля | 1 |
| Моторист цементировочного агрегата | 1 |
| Бронхиальная астма | |
| Электрогазосварщик | 1 |

Профессиональные группы риска в 2017 году машинисты различных агрегатов, тяжелой техники.

В течении года в ТО УРПН поступило 11 извещений об установлении предварительного диагноза профессионального заболевания (в 2016 году 37 извещений): 2 из БУ ХМАО-Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница им.В.И.Яцкив», 3 из БУ ХМАО-Югры «Нефтеюганская районная больница», 2 из БУ ХМАО-Югры «Пыть-Яхская городская больница», 2 извещения ОГАУЗ «Стрежевская городская больница» и 1 извещение из АУ «Центр профессиональной патологии.

В связи с тем, что профзаболевания выявляются у лиц старше 55 лет увеличилась доля предварительных диагнозов профзаболевания устанавливаемых в лечебных учреждениях расположенных за пределами ХМАО, по месту жительства работников после выхода на пенсию. ( Томская область)

Составлено 13 СГХУТ (с 2016года 2 СГХУТ)

В 2017 году установлено заключительных диагнозов профессионального заболевания 11, расследовано 11 случаев профессиональных заболеваний.

В структуре профессиональных заболеваний преобладают хронические формы. Распределены профессиональные заболевания по этиологии следующим образом: вибрационная болезнь – 7 сл.(63,6%), нейросенсорная тугоухость (и потеря слуха) 4 случаев (36,3%).

Если разбить подтвержденные случаи профзаболеваний по территориальной принадлежности лечебных учреждений выявивших на этапе постановки предварительного диагноза профзаболеваний, то становится видно, что в 1 случае – БУ ХМАО-Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница им.В.И.Яцкив», 7 – БУ ХМАО-Югры «Нефтеюганская районная больница», 3 – Городская больница г.Стрежевой, г.Нижневартовска, в 1 случае ООО «Витамин+», 13- ЛПУ работающих в сфере обслуживания предприятий авиации, 1- БУ ХМАО-Югры «Пыть-Яхская городская больница»

Из 11 подтвержденных профзаболеваний 1 случай установлен БУ ХМАО-Югры Нефтеюганская окружная клиническая больница им.В.И.Яцкив» 3 случая установлено предварительно БУ-ХМАО-Югры «Нефтеюганская районная больница» и 2 случая БУ-ХМАО-Югры «Пыть-Яхская окружная больница» , остальные 5 случаев ВЛЭК, и ЛПУ г.г.Воронежа, Омска, Нижневартовска.

По предприятиям профзаболевания распределились следующим образом:

Таблица №33

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование предприятия | Количество случаев |
| ОАО «ЮТэйр вертолетные услуги» | 3 |
| ООО «РН-Юганскнефтегаз» | 1 |
| АО ГК «Северавтодор» филиал №4 | 1 |
| ООО «ЮАТ-1» | 3 |
| ООО «Коммунальные транспортные услуги» | 1 |
| ООО «РН-Сервис» | 1 |
| ООО «Плазма» | 1 |

В 2017 году 100% профзаболеваний регистрировалось при стаже работы в условиях воздействия неблагоприятных производственных факторов более 10 лет. В возрастной категории наибольшая доля профзаболеваний приходится на возраст 50 лет и выше. Окончательные диагнозы профессиональных заболеваний в 62,5% установлены по результатам периодических медицинских осмотров и 37,5% по обращаемости.

Таблица №34

**Динамика профессиональной заболеваемости в с 2015 по 2017**

**годы**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | Острая проф. патология | | Хроническая проф. патология | Показатель на 10000  работающих |
| Проф. Отравлений | Проф. заболеваний |
| 2015 | - | - | 20 | 2,9 |
| 2016 | - | - | 11 | 1,8 |
| 2017 | - | - | 11 | 1,8 |

Рис. 26 Динамика профессиональной патологии

Профессиональную заболеваемость во много определяет:

-ухудшение контроля за техникой безопасности производства в результате разрушения отраслевой системы управления охраной труда, сокращения служб охраны труда на предприятиях: не соблюдение режима работы, отсутствие контроля за использованием средств защиты.

-ослабление ответственности работодателей и руководителей производств за состояние условий труда и охраны труда.

-закупка и использование техники по своим шумовым и вибрационным характеристикам не соответствующей требованиям нормативных актов.

В структуре профессиональных заболеваний преобладают хронические формы (в городе Нефтеюганске 10 случаев, Нефтеюганском районе 1 случай, на предприятиях зарегистрированных в г.Пыть-ях профзаболевания не зарегистрированы).

Рис.27 Структура профессиональной заболеваемости

В структуре нозологических форм по-прежнему лидирует вибрационная болезнь – 5 сл.( 45,4%) и нейросенсорная тугоухость (и потеря слуха) 5 случаев (45,4%) и 1 случай бронхиальной астмы (9%)

Первое место среди случаев профпатологии уже много лет занимают вибрационная болезнь и нейросенсорная тугоухость. Большая доля устаревшего, отработавшего свой срок оборудования, низкий уровень механизации основных технологических процессов, отсутствие эффективных средств индивидуальной защиты – все это создает неблагоприятные условия труда и является причиной профессиональных заболеваний. Продолжает отмечаться высокий уровень заболеваний среди работников воздушного транспорта.

Нарушение слуха в форме НСТ у лиц летного состава гражданской авиации при определенных условиях может рассматриваться как профессиональное заболевание. Хроническая профессиональная НСТ развивается от длительного воздействия интенсивного производственного шума (выше ПДУ - 80 дБА) в комплексе с другими производственными факторами, наиболее существенными из которых являются: вибрация, психо-эмоциональное напряжение, вынужденная рабочая поза.

Основную массу случаев хронической профапатологии составляли сотрудники АО «ЮТэйр-Вертолетные услуги» (до 15 случаев в год). В период 2012-2015г.г. количество случаев профпатологии у летного состава было максимальными и последовавшее за этим увольнение работников привело к сокращению лиц старше 50 лет в составе летного отряда и как последствие снижение случаев профессиональной заболеваемости.

**1.3 Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости**

**населения г. Нефтеюганска.**

За 2017г. в г. Нефтеюганске зарегистрировано 63793 случая инфекционных и паразитарных болезней, уровень заболеваемости (50130,4) вырос по сравнению с 2016 годом на 47,8 %.

В 2017г. по сравнению с 2016г. в г. Нефтеюганске выросла заболеваемость по 11 инфекционным и 2 паразитарным болезням:

бактериальная дизентерия – на 93,8%, энтеровирусные инфекции-на 63,9%, острые гепатиты-на 4,7%, стрептококковая инфекция – 83,0%, инфекционный мононуклеоз – на 13,1%, ВИЧ –на 4,3%, острые инфекции верхних дыхательных путей – на 58,1%, грипп на 13,4%, микроспория на 39,9%, чесотка – на 50,0%, энтеробиоз – 9,2%, дифиллоботриоз на 200,0%, внутрибольничные пневмонии-на 17,2%.

На фоне отсутствия в 2016г., в 2017 г. были зарегистрированы следующие нозологии: коклюш, поствакцинальные осложнения, токсоплазмоз, токсокароз, анизакидоз, дирофиляриоз.

Вместе с тем, в г. Нефтеюганске по сравнению с 2016г. отмечено снижение заболеваемости по 12 инфекционным и 3 паразитарным болезням.

Произошло снижение заболеваемости по следующим нозологическим формам:

сальмонеллез на 58,1%, сумма ОКИ-35,6, хронические вирусные гепатиты- на 2,6%, ветряной оспы – 6,6%, Болезнь Лайма – 60,0%, укусы животными – 22,4%, укусы клещами-на 3%, педикулез – 14,1%, туберкулез-на 16,8%, сифилис-на 29,4%, гонококковая инфекция – 72,2%, внебольничные пневмонии- на 24,0%, лямблиоз-на 50,0%, аскаридоз-на 50,0%, описторхоз –на 26,7 %, внутриутробные инфекции-на 3,1 %, ГСИ родильниц – 66,7%, послеоперационные инфекции – 64,4%, постинъекционные инфекции – 22,5%, внутрибольничные ОКИ – 73,9%.

Не регистрировалась в 2017г. заболеваемость следующими инфекционными и паразитарными заболеваниями, при их регистрации в 2016г.: ОВП, паротит эпидемический, трихофития, гименолепидоз, гнойно-септические инфекции новорожденных.

Показатели заболеваемости в г. Нефтеюганске превышают среднеокружные по следующим нозоформам: сальмонеллез Д на 11,31%, дизентерия бактериально подтвержденная на 35,37%, дизентерия Флекснера – 203,92%, ОКИ неустановленной этиологии на 24,98%, острые вирусные гепатиты - на 55,29%, острый вирусный гепатит А на 104,27%, ветряная оспа-на 6,51%, клещевой энцефалит – на 185,71%, ГЛПС-на 122,22%, ИКБ на 48,15%, укусы дикими животными на 20,46%, укусы клещами на 98,55%, инф.мононуклез – на 1,05%, туберкулез активный на 2,73%, туберкулез органов дыхания на 0,98%, из них бациллярными формами на 52,1%, сифилис- на 74,22%, ВИЧ- инфекция на 34,23 %,ОРВИ на 50,79%, внебольничные пневмонии на 2,57%, токсоплазмоз - на 275,0%, энтеробиоз-на 40,96%, токсокароз – 160,0%, дирофиляриоз – на 566,67%, эхинококкоз - на 90,48%.

Таблица 35

**Структура инфекционной и паразитарной заболеваемости**

**по г. Нефтеюганску за 2015-2017 годы.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **г. Нефтеюганск** | | | | | | | | |
| **2015 г.** | | | **2016г.** | | | **2017г.** | | |
| Абс. | 0/оооо | % | Абс. | 0/оооо | % | Абс. | 0/оооо | % |
| Все инфекции | 43956 | 35061,6 | 100 | 42930 | 33922,3 | 100 | 63793 | 50130,4 | 100 |
| Кишечные инфекции | 1599 | 1275,5 | 3,6 | 1643 | 1298,3 | 3,8 | 1119 | 879,3 | 1,7 |
| ОВГ, ХВГ, носители | 105 | 83,8 | 0,2 | 73 | 57,7 | 0,2 | 73 | 57,4 | 0,1 |
| в т.ч. ОВГ и ХВГ | 105 | 83,8 | 0,2 | 73 | 57,7 | 0,2 | 73 | 57,4 | 0,1 |
| Грипп и ОРВИ | 38266 | 87055,2 | 87,1 | 37098 | 29313,9 | 86,4 | 58958 | 46330,9 | 92,4 |
| Капельные инфекции | 2353 | 1876,8 | 5,3 | 2239 | 1769,2 | 5,2 | 1968 | 1546,5 | 3,1 |
| в т.ч. управляемые | 1 | 0,8 | 0,002 | 1 | 0,8 | 0,002 | 1 | 0,8 | 0,0015 |
| Социально-обусловленные инфекции | 192 | 152,4 | 0,43 | 203 | 161,9 | 0,47 | 171 | 134,4 | 0,26 |
| В т.ч. кожные заболевания | 28 | 22,3 | 0,1 | 36 | 28,44 | 0,08 | 48 | 37,7 | 0,07 |
| ВИЧ-инфекция | 185 | 147,6 | 0,4 | 144 | 113,8 | 0,3 | 151 | 118,7 | 0,2 |
| ВБИ | 13 | 10,4 | 0,03 | 46 | 36,3 | 0,1 | 30 | 23,6 | 0,04 |
| Укусы животными | 300 | 239,3 | 0,7 | 341 | 269,5 | 0,8 | 266 | 209,0 | 0,4 |
| Природно-очаговые и зооантропонозные | 5 | 4,1 | 0,01 | 9 | 7,11 | 0,02 | 6 | 4,7 | 0,01 |
| Паразитарные заболевания | 424 | 338,2 | 1,1 | 502 | 396,7 | 1,2 | 513 | 403,1 | 0,8 |
| Укусы клещами | 501 | 399,6 | 1,14 | 482 | 380,9 | 1,1 | 470 | 369,3 | 0,7 |

Кроме того, в г. Нефтеюганске за текущий год были зарегистрированы: ЭВИ-33 случая (показатель 25,9) в структуре заболеваемости-0,05%, ВУИ- 4 случая (3,1), в структуре заболеваемости 0,006%.

В структуре заболеваемости в 2017г., на первом месте остается заболеваемость гриппом и ОРВИ (92,4%), на втором месте - заболеваемость капельными инфекциями (3,1%) и на третьем месте заболеваемость кишечными инфекциями (1,7%)

**1.3.1 Инфекционные заболевания, управляемые средствами**

**специфической вакцинопрофилактики.**

В 2017г. среди капельных инфекций управляемых средствами специфической профилактики, зарегистрирован 1 случай коклюша.

Данный случай был зарегистрирован у ребенка 5 лет посещающий ДДУ. Диагноз выставлен на основании клинической картины.

В течение десятилетия на территории города отсутствует заболеваемость дифтерией, полиомиелитом, корью. Совершенно очевидно, что снижение заболеваемости связано с достаточно высоким уровнем коллективного иммунитета в результате успешного проведения вакцинопрофилактики данных инфекций.

Таблица 36

**Динамика заболеваемости капельными инфекциями,**

**управляемыми средствами специфической профилактики**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **г.Нефтеюганск** | | | | | |
| **2015 год** | | **2016 год** | | **2017** | |
| Абс. | %ооо | Абс. | %ооо | Абс. | %ооо |
| Дифтерия | - | - | - | - | - | - |
| Корь | - | - | - | - | - | - |
| Полиомиелит | - | - | - | - | - | - |
| Коклюш | - | - | - | - | 1 | 0,8 |
| Эпид.паротит | 1 | 0,8 | 1 | 0,8 | - | - |
| Краснуха | - | - | - | - | - | - |

В г. Нефтеюганске в течение 2017 г. продолжалась работа по профилактике вакцино управляемых инфекций по национальному календарю в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России а также в соответствии рамок приоритетного национального проекта определенным группам населения. Было иммунизировано против полиомиелита детей до 1 года 1012 человек.

В 2017 году серомониторинг, с целью определения напряженности иммунитета к дифтерии, коклюшу, столбняку по г.Нефтеюганску не планировался и не проводился.

**1.3.2. Полиомиелит**

В г. Нефтеюганске осуществлялись мероприятия по поддержанию эпид. благополучия по полиомиелиту в постсертификационный период.

Также проводились мероприятия по ведению эпидемиологического надзора, повышения квалификации медицинских работников по вопросам диагностики и профилактики полиомиелита-40 человек.

Так, было проведено: распространение буклетов- 1200, постеров – 5, листовок 750, выступление на телевидении – 1.

В рамках эпидемиологического мониторинга было исследовано 24 пробы сточной воды на наличие полиовирусов. Исследования проводились в вирусологической лаборатории ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре», обнаружена РНК полиовируса вакцинного штамма 1 типа (Sabina 1)

За отчетный период на территории г. Нефтеюганска не проводилась подчищающая иммунизация против полиомиелита.

Всего, на 31.12.2017г. в г. Нефтеюганске состоит на учете всего- 599 детей, не имеющих ни одной прививки против полиомиелита, в том числе дети от 3 мес– 5л 11 мес 29 дн -420 детей, дети от 6л – 17л 11мес 29 дн-179 детей

**1.3.3 Энтеровирусная инфекция**

В 2017г. среди жителей г. Нефтеюганска было зарегистрировано 33 случая энтеровирусной инфекции (показатель 25,9) в сравнении с 2016 годом рост составил 63,9 % (показатель в 2016 г. – 15,8) . Заболеваемость жителей г.Нефтеюганска ниже среднеокружных показателей (98,05). Среди заболеваний ЭВИ - кишечные формы (24,2 %), ОРВИ (18,2%), герпангины (15.2%), энтеровирусные менингиты (30,3%), экзантемные заболевания (12,1%) .

Подтверждение диагнозов осуществляется при положительной полимеразно-цепной реакции.

В рамках эпидемиологического мониторинга было исследовано 24 пробы сточной воды и 3 пробы воды из рекреационной зоны на наличие энтеровирусов. Исследования проводились в вирусологической лаборатории ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре». В результате исследований проб сточной воды, отобранных перед биологической очисткой и до обеззараживания, в 3 пробах обнаружены РНК энтеровирусов.

**1.3.4 Безопасность иммунопрофилактики**

В г. Нефтеюганске в течение 2017 г. продолжалась работа по профилактике вакциноуправляемых инфекций по национальному календарю в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России.

Таблица №37

**Выполнение плана профилактических прививок за 2017г**.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Инфекция | Прививки | План | Привито | % выполнения |
| Дифтерия | вакцинация | 1670 | 1567 | 93,8 |
| Дифтерия | ревакцинация | 14890 | 15044 | 101,0 |
| Коклюш | вакцинация | 1640 | 1544 | 94,1 |
| Коклюш | ревакцинация | 1570 | 1511 | 96,2 |
| Полиомиелит | вакцинация | 1670 | 1012 | 60,6 |
| Полиомиелит | ревакцинация | 4510 | 4622 | 102,5 |
| Корь | вакцинация | 1630 | 1594 | 97,8 |
| Корь | ревакцинация | 1650 | 1682 | 101,9 |
| Эпид.паротит | вакцинация | 1660 | 1644 | 99,0 |
| Эпид.паротит | ревакцинация | 1680 | 1699 | 101,1 |
| Краснуха | вакцинация | 1630 | 1624 | 99,6 |
| Краснуха | ревакцинация | 1650 | 1706 | 103,4 |

Таблица №38

**Показатели охвата и своевременности привитости**

**управляемых инфекций по г. Нефтеюганску**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **г.Нефтеюганск** | | |
| **2015** | **2016** | **2017** |
| Вакцинация против **дифтерии** 12 мес. | 95,1 | 93,8 | 91,2 |
| Первая ревакцинация против дифтерии. 24 мес. | 96,4 | 95,1 | 93,2 |
| Вторая ревакцинация против дифтерии в 7 лет | 95,3 | 95,2 | 92,3 |
| Третья ревакцинация против дифтерии в 14 лет | 95,1 | 95,4 | 94,5 |
| Вакцинация против **коклюша** 12 мес. | 95,0 | 93,6 | 91,2 |
| Первая ревакцинация против коклюша 24 мес. | 95,4 | 94,95 | 92,7 |
| Вакцинация против **полиомиелита** 12 мес. | 95,9 | 94,3 | 85,5 |
| Вторая ревакцинация против полиомиелита 24 мес. | 95,6 | 96,2 | 93,4 |
| вакцинация против **кори** 24 мес. | 95,3 | 95,1 | 93,6 |
| Ревакцинация против кори 6 лет | 95,1 | 95,3 | 95,3 |
| Вакцинация против **эпид. паротита**  24 мес. | 95,3 | 95,1 | 93,6 |
| Ревакцинация против эпид. паротита в 6 лет | 95,1 | 95,3 | 95,2 |
| Вакцинация против **краснухи**  24 мес. | 95,2 | 95,1 | 93,7 |
| Ревакцинация против краснухи в 6 лет | 95,0 | 95,3 | 95,2 |
| Вакцинация против **ВГВ**  12 мес. | 95,4 | 94,1 | 93,3 |
| Вакцинация против **туберкулеза**30 дней | 95,3 | 95,3 | 94,5 |

Анализируя данные характеризующие уровень охвата населения прививками следует отметить, что среди населения г. Нефтеюганска отмечается охват вакцинацией менее 93 % Против полиомиелита 85,5%.

**Безопасность иммунизации (холодовая цепь, утилизация отходов).**

Поставка МИБП осуществляется со складов г. Ханты- Мансийска, г. Сургута г. Тюмени осуществляется автотраспортом. Доставки МИБП ежеквартальные и дополнительно по эпид. показаниям. Для перевозки используются термоконтейнеры. В ОМО БУ «НОКБ им В.И. Яцкив» имеется склад для приема и хранения иммунобиологических препаратов (третий уровень холодовой цепи), оборудованный специальными холодильными камерами и холодильниками. В поликлиниках – (четвертый уровень холодовой цепи) также имеется специально отведенное оборудование и помещение для хранения медицинских иммунологических препаратов. Препараты хранятся в холодильном оборудовании, непосредственно в прививочных кабинетах.

**1.3.5. Грипп и ОРВИ.**

Грипп и ОРВИ, оставаясь одной из самых актуальных проблем Здравоохранения, составляют в общей структуре инфекционных заболеваний – 92,4 %. Уровень заболеваемости ОРВИ в 2017 г.(показатель 46298,7 0/0000) возрос по сравнению с 2016 г.

(29285,5 0/0000) на 58,1 %.

Заболеваемость гриппом так же выросла на 13,4%.

В 2017г. зарегистрирован 41 случай гриппа (32,2 0/0000), лабораторно подтвержденных: грипп А (H3N2)-22 случая, грипп А -6 случаев, грипп В-6, клинически диагноз грипп поставлен в 7 случаях (в том числе у 1 одного взрослого привитого против гриппа вакциной «Совигрипп». В 2016 г. 36 случаев гриппа (28,40/0000), в том числе в 13-ти случаях - грипп А (H1N1).

В отчетном году наблюдалось превышение эпидемиологического порога заболеваемости гриппом и ОРВИ в течение 4-8, 26, 28,29, с 32 по 52 недели.

В рамках эпидемиологического мониторинга за 2017год было исследовано 75 проб клинического материала (мазков из носа, зева) методом ПЦР на определение РНК вирусов гриппа, парагриппа, риновирусы, аденовирусы и др. В результате обнаружены РНК следующих вирусов: 5 гриппа А(H3N2), 2 гриппа В, 1 метапневмовируса, 1 коронавируса, 5 риновируса.

Кроме того исследования проб от больных проводились в лаборатории «Центра проф. патологий» в г. Ханты-Мансийске.

Всего за счет средств, выделенных из федерального бюджета и других источников финансирования, против сезонного гриппа было привито 38,7 % населения -49017 человек, в том числе детей до 17 лет - 15970 (58,2%).

Для иммунизации использовались отечественные вакцины «Ультрикс», «Совигрипп» (за счет федерального бюджета) и зарубежные вакцины «Ваксигрипп», «Инфлювак» (за счет других источников финансирования), содержащие штаммы вируса гриппа А (H1N1, H3N2) и типа В.

Таблица № 39

**Выполнение плана прививок против гриппа в рамках дополнительной иммунизации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **г. Нефтеюганск** | |
| Иммунизация против гриппа | **план** | **привито** |
| Всего | 48577 | 48577 |
| Мед. работники | 1980 | 1980 |
| Работники образовательных учреждений | 2870 | 2870 |
| Взрослые старше 60 лет | 5000 | 5000 |
| Дети от 6 мес. до 7лет (организованные и неорганизованные) | 6280 | 6280 |
| Учащиеся 1-11 классов | 9620 | 9620 |
| Студенты | 472 | 472 |
| Другие группы риска | 22325 | 22325 |

**1.3.6 Вирусные гепатиты.**

В 2017г. отмечается рост заболеваемости острыми вирусными гепатитами на 4,7 % (показатель 15,7).Рост наблюдается за счет вирусного гепатита А–на 69,6 %, показатель 13,4

В 2017 г. проводилась иммунизация населения против гепатита В в рамках Национального календаря профилактических прививок и по плану дополнительной иммунизации. План вакцинации (4690) выполнен на 95,4 %, привито 4476 чел. В том числе в рамках ПНП получили V1- 2936, V2- 2936 чел., V3- 2940 человек.

Таблица №40

**Динамика заболеваемости острыми вирусными гепатитами в г. Нефтеюганске**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2015 | | 2016 | | 2017 | |
| Абс. | о/оооо | Абс. | о/оооо | Абс. | о/оооо |
| Вир. гепатит А | 8 | 6,4 | 10 | 7,915,0 | 17 | 13,4 |
| Вир. гепатит В | 3 | 2,4 | 2 | 1,6 | 1 | 0,8 |
| Вир. гепатит С | 3 | 2,4 | 7 | 5,5 | 2 | 1,6 |
| Прочие ОВГ | - | - | - | - | - | - |

Заболеваемость острым вирусным гепатитом Е (далее ВГЕ) в 2017г. не регистрировалась, отмечается снижение показателя заболеваемости острыми ВГВ на 50,0% и острыми ВГС на 70,9%.

Удельный вес ВГА в структуре острых вирусных гепатитов в 2017г. составил 85,0% (в 2016г. – 52,6%).

Таблица №41

**Заболеваемость острым В и хроническим вирусным гепатитом В**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2015 | | 2016 | | 2017 | |
| Абс | о/оооо | Абс | о/оооо | Абс | о/оооо |
| ОГВ | 3 | 2,4 | 2 | 1,6 | 1 | 0,8 |
| ХГВ | 10 | 8,0 | 14 | 11,1 | 17 | 13,4 |

В 2017г. носителей вирусного гепатита В не выявлено.

Таблица №42

**Заболеваемость острым и хроническим вирусным гепатитом С**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2015 | | 2016 | | 2017 | |
| Абс | Абс | Абс | о/оооо | Абс | о/оооо |
| ОГС | 3 | 2,4 | 7 | 5,5 | 2 | 1,6 |
| ХГС | 81 | 64,6 | 40 | 31,6 | 36 | 28,3 |

Из числа обследованных лиц среди всего контингента населения города выявление поверхностного антигена вируса гепатита В (HBsAg) не зарегистрировано, процент выявленных лиц с анти-ВГС составил 0,3% (фактически из 11280 обследованных у 36 человек выявлен анти-ВГС).

У беременных женщин в 2017 году выявление анти ВГС- не зарегистрировано, у новорожденных процент выявленных лиц с анти-ВГС составил 0,3% (фактически из 274 обследованных у 1 человека выявлен анти-ВГС).

У больных с хроническим поражением печени (хронический гепатит, циррозы печени, гепатокарцинома и др.) из 152, у 11 больных обнаружены антитела к вирусу гепатита С, т.е. 7,2%.

У больных с хронической патологией (туберкулез, онкология, психоневрология и др.), кроме хронической патологии печени из 248 обследованных антитела к ВГС выявлены у 13 чел.-5,2%.

У пациентов наркологических и венерологических диспансеров, кабинетов, стационаров из 145 обследованных, антитела к ВГС обнаружены у 9 пациентов (6,2%).

У пациентов, поступающих в стационары для плановых хирургических вмешательств из 1369 обследованных HBsAg и анти-ВГС не выявлен.

У контактных в очагах ВГВ и ВГС из 97 обследованных лиц HBsAg и ВГС не выявлен.

Таблица № 43

**Выполнение прививок против «гепатита В» по национальному календарю в 2017 году.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | г.Нефтеюганск | |
| План | Выполнено |
| Дети до 1 года | 1617 | 1509 |
| подростки | - | - |

Таблица № 44

**Выполнение прививок против «гепатита В» в рамках ПНП в 2017г.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | г.Нефтеюганск | |
| План | Выполнено |
| Иммунизация против гепатита В,  Всего:  - в т.ч. лица от 18 до 55 лет  -лица от 1-17 лет | 4690  2920  1770 | 4476  2920  1556 |

Согласно данным, указанным в табл.10,11в 2017г. отмечается снижение иммунизации против вирусного гепатита В.

В соответствии с календарем профилактических прививок по эпидпоказаниям проводилась иммунизация против ВГА привито 121 человек (контактным в очагах ОГА, декретированным контингентам), в том числе привито взрослого населения-35 человек (в 2016 г. – 217 человек), привито детей-86, (в 2016 г. – 109человек).

В результате проводимых прививок против гепатита В детского населения, охват вакцинацией против «гепатита В» в 1 год составил 93,3%, своевременно получили вакцинацию в 12 мес.- 93,3 %.

**1.3.7 Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.**

В 2017 г. в ЛПО г. Нефтеюганска зарегистрировано 30 случаев внутрибольничных инфекций (ВБИ), показатель на 100 тыс. составляет 23,6, в 2015г. – 50 случаев (39,5).

Среди новорожденных, в 2017г. зарегистрированы случаи внутриутробной инфекции 4 случая ( показатель 3,1).

Среди родильниц зарегистрировано 1 случай гнойно-септической инфекции( показатель на 100 тыс. населения 0,8), показатель заболеваемости 2017г. снизился на 66,7% по сравнению с 2016 годом.

Все случаи были расследованы.

В ЛПО г. Нефтеюганска в 2017 г. зарегистрировано 4 случая послеоперационных осложнений ( показатель 3,1). Показатель заболеваемости уменьшился на 64,4%.

Инцидентность постинъекционными осложнениями в 2017г. по сравнению с 2016 г. снизился на 22,5% (показатель 3,1).

Зарегистрировано 4 случая заболевания ОКИ в ЛПО, пневмонией-13 случаев.

**1.3.8 Острые кишечные инфекции.**

В 2017г. в г. Нефтеюганске отмечено снижение заболеваемости острыми кишечными инфекциями на 35,6% по сравнению с 2016 г. Зарегистрировано 1064 случаев (показатель- 836,1) заболевания острыми кишечными инфекциями установленной и неустановленной этиологии.

В структуре кишечных инфекций на долю ОКИ неустановленной этиологии приходится – 72,9 %, ОКИ установленной этиологии – 27,1 %.

В 2017г на территории г. Нефтеюганска отмечается снижение показателей заболеваемости ОКИ установленной этиологии 39,1%. Заболеваемость в 2017г. составила 226,3 на 100 тыс. населения (в 2016г. – 371,4 на 100 тыс. населения). Это обусловлено снижением заболеваемости ОКИ установленной бактериальной этиологии в 2017г. на 31,3% и ОКИ установленной вирусной этиологии в 2017 г. на 39,8% по сравнению с 2016 г.

Удельный вес ОКИ установленной бактериальной этиологии составляет 10,1%, ОКИ установленной вирусной этиологии-89,9%.

В структуре ОКИ вирусной этиологии преобладают ротавирусные инфекции (83,0%), на втором месте – ОКИ вызванные норовирусом – 11,2%, аденовирусных инфекций – 5,0%, ОКИ

вызванные астровирусом-0,8%.

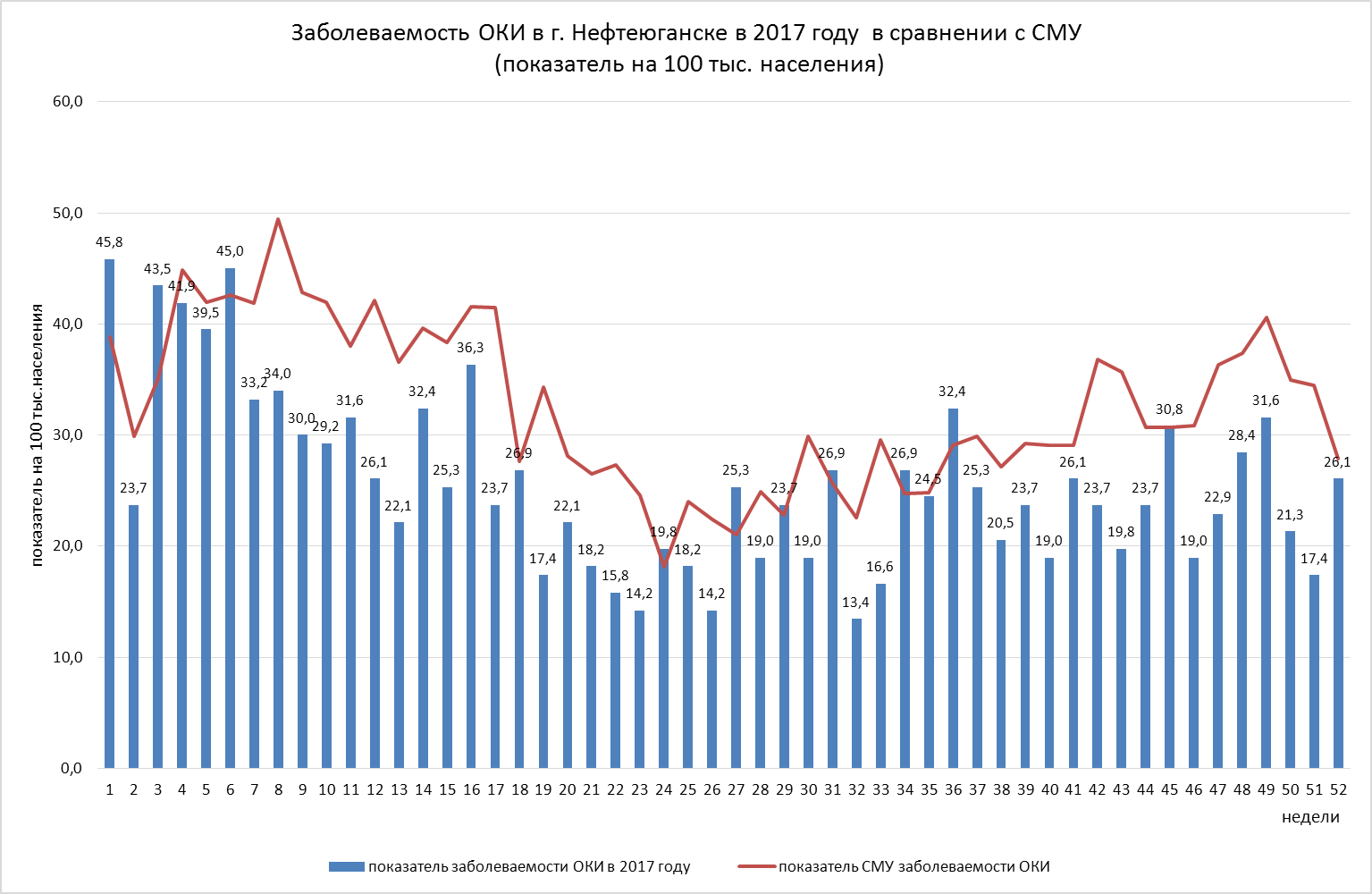


Рис. Еженедельная заболеваемость острыми кишечными инфекциями в г. Нефтеюганске в 2017г. в сравнении с СМУ ( за 5 лет)

Таблица 45

**Заболеваемость острыми кишечными инфекциями установленной этиологии**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2015 | | 2016 | | 2017 | |
| Абс | о/оооо | Абс | о/оооо | Абс | о/оооо |
| ОКИ установленной этиологии (всего) | 481 | 383,7 | 470 | 371,4 | 288 | 226,3 |

Показатель заболеваемости ОКИ установленной этиологии детей до 17 лет составил 808,7 100 тыс. детского населения (в 2016г. – 1428,1).

Удельный вес заболевания острыми кишечными инфекциями установленной и неустановленной этиологии детей до 17 лет составляет 61,1%.

В 2017г. отмечается снижение заболеваемости острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии. Так, в 2017г. зарегистрировано 776 случаев (609,8), что на 34,20% ниже, чем показатель 2016 г. (абс. 1173 показатель 926,9).

Таблица 46

**Заболеваемость острыми кишечными инфекциями вирусной этиологии**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2015 | | 2016 | | 2017 | |
| Абс | о/оооо | Абс | о/оооо | Абс | о/оооо |
| ОКИ установленной вирусной этиологии | 446 | 355,8 | 428 | 338,2 | 259 | 203,5 |

Удельный вес ОКИ вирусной этиологии в структуре ОКИ установленной этиологии в 2017г. составил 89,9 % (2016 г. – 91,06 %).

Таблица 47

**Заболеваемость ротавирусной инфекцией**

**в структуре ОКИ установленной этиологии**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2015 | | 2016 | | 2017 | |
| Абс | о/оооо | Абс | о/оооо | Абс | о/оооо |
| Ротавирусная инфекция | 416 | 331,8 | 359 | 283,7 | 215 | 169,0 |

Таблица 48

**Заболеваемость норовирусной инфекцией в структуре**

**ОКИ установленной этиологии**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2015 | | 2016 | | 201 | |
| Абс | о/оооо | Абс | о/оооо | Абс | о/оооо |
| Норовирусная инфекция | 23 | 18,3 | 52 | 41,1 | 29 | 22,8 |

Наиболее поражаемым контингентом при ротавирусной инфекции являются дети до 17 лет, составляющие 80,0 % в структуре патологии, причем дети до 1 года составляют 18,0 %, с 1 года до 2 лет – 47,1 %.

Наиболее поражаемым контингентом при норовирусной инфекции являются дети до 17 лет, составляющие 62,1 % в структуре патологии, причем дети до 1 года составляют 33,3 %, с 1 года до 2 лет – 27,7%.

В структуре ОКИ вирусной этиологии регистрируется ротавирусная, норовирусная, астровирусная и аденовирусная инфекции.

Таблица 49

**Заболеваемость острыми кишечными инфекциями бактериальной этиологии**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Годы | 2015 | 2016 | 2017 |
| Абс. число | 35 | 42 | 29 |
| Показатель на  100 тыс. населения | 27,9 | 33,2 | 22,8 |

Таблица 50

**Заболеваемость острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2015 | | 2016 | | 2017 | |
| Абс | о/оооо | Абс | о/оооо | Абс | о/оооо |
| ОКИ неустановленной этиологии | 1045 | 833,5 | 1173 | 926,9 | 776 | 609,8 |

Число зарегистрированных случаев ОКИ неустановленной этиологии в 2017г уменьшилось на 34,2 % по сравнению с 2016г.

Вспышечная заболеваемость в г. Нефтеюганске в 2017 г. по данным отраслевой статистической отчетной формы № 23-17 «Сведения о вспышках инфекционных заболеваний», регистрировалась следующим образом:

Таблица 51

**Перечень очагов групповой заболеваемости,**

**зарегистрированных на территории г. Нефтеюганска в 2017г.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование объекта | Дата | Количество пострадавших/детей до 17 лет | Описание вспышки |
| 1. | МБОУ «Школа-развития №24» | 14.04.2017-26.04.2017 | 6/6 | ОКИ норовирусной этиологии  М-м ф-о, п. Контактно-бытовой |
| 2. | Г.Нефтеюганск | 28.08.17-31.08.17 | 9/9 | ЭВИ  Путь контактно-бытовой |
| 3. | Домашний очаг г.Нефтеюганск 11 а мкр. ул.Дорожная, д 55 | 11.10.17  13.10.17 | 5/5 | Педикулез  Контактный, путь контактно-бытовой |
| 4. | МБОУ «СОШ №13» | 22.03.17 – 01.05.17 | 6/6 | Внебольничная пневмония неустановленной этиологии  Воздушно-капельная |
| 5. | МБОУ «Лицей №1» | 10.03.17-31.03.17 | 2/2 | Внебольничная пневмония неустановленной этиологии - Воздушно-капельная |
| 6. | МБОУ «СОШ №2 им А.И.Исаевой» | 08.09.17-14.09.17 | 2/2 | Внебольничная пневмония неустановленной этиологии Воздушно-капельная |
| 7. | МБОУ «СОШ №10» | 03.10.17-18.10.17 | 4/4 | Внебольничная пневмония неустановленной этиологии Воздушно-капельная |
| 8. | МБОУ «СОШ №10» | 22.02.17-03.03.17 | 2/2 | Внебольничная пневмония неустановленной этиологии  Воздушно-капельная |
| 9. | МБОУ «СОШ №7» | 19.01.17-03.02.17 | 2/2 | Внебольничная пневмония неустановленной этиологии  Воздушно-капельная |
| 10 | Домашний очаг г.Нефтеюганск 8 мкр. д12 кв61 | 25.09.17-13.11.17 | 10/10 | ОВГА - контактно-бытовая |
| 11. | МБДОУ «Детский сад №5 «Ивушка» | 30.03.17-02.04.17 | 2/2 | Внебольничная пневмония  неустановленной этиологии Воздушно-капельная |
| 12. | МБДОУ «Детский сад №18 «Журавлик» | 21.03.17-21.04.17 | 4/4 | Внебольничная пневмония неустановленной этиологии -  Воздушно-капельная |
| 13. | ООО Семь гномов | 19.01.17-23.01.17 | 3/3 | Внебольничная пневмония  неустановленной этиологии -  Воздушно-капельная |
| 14. | ООО Семь гномов | 09.09.17-06.10.17 | 3/3 | Внебольничная пневмония неустановленной этиологии,  Воздушно-капельная |

Всего в 2017г. зарегистрировано 14 очагов групповой заболеваемости. Из них 1 вспышка ОКИ (6 пострадавших), 1 вспышка- ОВГА, 1 вспышка- педикулеза, 1 вспышка- ЭВИ, 10 вспышек- внебольничной пневмонией.

Общее количеством заболевших- 60 чел., в том числе детей до 17 лет -60 человека. Исходы заболеваний закончились выздоровлением.

В 2017 году показатель заболеваемости сальмонеллезом по сравнению с 2016годом снизился на 58,1%.

Заболеваемость сальмонеллезами группы «С» в отчетном году уменьшилась на 40,0 % (показатель 2,4) по сравнению с 2016г. (показатель 4,0).

Заболеваемость сальмонеллезами группы Д снизилась на 59,8 % (показатель 36,9) по сравнению с 2016(показатель 91,7).

Заболеваемость сальмонеллезами группы В в 2017г. составила 0,8 на 100 тыс. населения на фоне отсутствия заболеваемости в 2016 г.

В 2017 году в городе Нефтеюганске регистрировалась только спорадическая заболеваемость сальмонеллезами, что связано с возрастающей централизацией и интенсификацией производства продуктов питания, расширением производства различных полуфабрикатов и готовых блюд, реализуемых через торговую сеть, развитием сети общественного питания и т. д.

В этиологической структуре сальмонеллезов по-прежнему доминирует группа «Д» (Salm.Enteritidis – 92,15%) – 47 заболевших.

На серогруппу «С» приходится – 5,8% , 3 заболевших. По серовариантам: Salm. Singapore

Salm. muenchen Salm. Glostrup по 1 случаю.

Процент заболевших детей до 14 лет в структуре заболеваемости сальмонеллезом составил 94,8%.

Таблица 52

**Заболеваемость сальмонеллезом (на 100 тыс. населения)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2015 | | 2016 | | 2017 | |
| Абс | о/оооо | Абс | о/оооо | Абс | о/оооо |
| Сальмонеллезы (всего) | 70 | 55,8 | 121 | 95,6 | 51 | 40,1 |
| Сальмонеллезы В | 2 | 1,6 | - | - | 1 | 0,8 |
| Сальмонеллезы С | 3 | 2,4 | 5 | 4,0 | 3 | 2,4 |
| Сальмонеллезы Д | 65 | 51,8 | 116 | 91,7 | 47 | 36,9 |

В течение года проводился эпидемический надзор за сальмонеллезом в пищевых продуктах и объектах внешней среды, было исследовано 515 проб пищевых продуктов и 82 смывов с объектов внешней среды, 559 материалов от людей. Положительные находки (сальмонеллы) не обнаружены.

Таблица 53

**Заболеваемость бактериальной дизентерией (на 100 тыс. населения)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2015 | | 2016 | | 2017 | |
| Абс | о/оооо | Абс | о/оооо | Абс | о/оооо |
| Бактериальная дизентерия (шигеллез) | -) | - | 2  (дизентерия Флекснера) | 1,6 | 4 (дизентерия Флекснера) | 3,1 |

Все случаи заболевания подтверждены бактериологически, бессимптомных носителей дизентерии с 2015 по 2017г не выявлено.

**1.3.9 Природно-очаговые и зооантропонозные.**

Анализ заболеваемости природно-очаговыми и зооантропонозными инфекциями показал, что в 2017 г. по сравнению с 2016 г. произошло снижение заболеваемости на 60,0 % по клещевому иксодовому боррелиозу, снижение по укусам животными на 22,4 % , снижение по укусам клещами – на 3,0 %.

Не изменилась ситуация по клещевому энцефалиту - по 3 случая в 2017 и 2016 г.г.

Регистрировался 1 случай (завозной) ГЛПС (в 2016 г.- 1 случай).

Не регистрировался в период 2016-2017 г.г. псевдотуберкулёз.

Не регистрировались в период 2015-2017 г.г. следующие инфекции: лептоспироз, сибирский клещевой тиф, сибирская язва, бешенство, иерсиниоз, туляремия, малярия, ГАЧ, МЭЧ.

**.**

**Клещевой энцефалит и иксодовый клещевой боррелиоз.**

В 2017 году заболеваемость клещевым энцефалитом осталась на уровне 2016 года - зарегистрировано 3 случая КЭ, что на 185,71 % выше окружного показателя.

Таблица 54

Заболеваемость клещевым энцефалитом за 2013-2017 гг.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Территория | 2013 г. | | 2014 г. | | 2015 г. | | 2016 г. | | 2017 г. | |
| абс. | показатель | абс. | показатель | абс. | показатель | абс. | показатель | абс. | показатель |
| г. Нефтеюганск | 1 | 0,8 | 6 | 4,8 | 0 | 0 | 3 | 2,4 | 3 | 2,4 |
| ХМАО-Югра | 11 | 0,69 | 19 | 1,19 | 10 | 0,62 | 18 | 1,1 | 14 | 0,84 |

Многолетний анализ заболеваемости показал, что в г. Нефтеюганске заболеваемость населения клещевым боррелиозом (болезнь Лайма)занимает одно из ведущих мест среди природно-очаговых инфекций.

В 2017 году зарегистрировано 2 случая ИКБ (показатель 1,6 сл. на 100 тыс. насел.), что ниже на 60,0 % показателя 2016 г., но выше окружного показателя на 48,15 %.

Таблица55

Заболеваемость иксодовым клещевым боррелиозом за 2013-2017гг.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Территория | 2013 г. | | 2014 г. | | 2015 г. | | 2016 г. | | | 2017 г. | | |
| абс | показатель | абс | показатель | абс | показатель | | абс | показатель | | абс | показатель |
| Нефтеюганск | 1 | 0,8 | 3 | 2,4 | 2 | 1,6 | | 5 | 4,0 | | 2 | 1,6 |
| ХМАО-Югра | 9 | 0,57 | 14 | 0,88 | 11 | 0,68 | | 12 | 0,73 | | 18 | 1,08 |

В 2017 г. зарегистрировано 470 случаев укусов людей клещами, что на 3,0% ниже показателя 2016 г. При этом показатель 2016 г. на 4,7 % меньше, чем в 2015 г. В целом с 2013 года наблюдается снижение показателя укусов клещами.

Таблица 56

Количество зарегистрированных укусов людей

иксодовыми клещами в период 2013-2017 гг.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Территория** | **2013 г.** | | **2014г.** | | **2015 г.** | | **2016 г.** | | **2017 г.** | |
| **абс.** | **показатель** | **абс.** | **показатель** | **абс.** | **показатель** | **абс.** | **показатель** | **абс.** | **показатель** |
| **г. Нефтеюганск** | **700** | **566,40** | **632** | **501,7** | **501** | **399,6** | **482** | **384,5** | **470** | **369,3** |
| **ХМАО-Югра** | **4297** | **270,9** | **3828** | **239,7** | **3331** | **206,8** | **2937** | **179,7** | **3092** | **186,00** |

Первый укус на территории города зарегистрирован 27.04.2017 г. последний- 30.08.2017 г.

С целью проведения мониторинга вирусофорности клещей, исследовано 47 клеща на клещевые инфекции. Результаты представлены в таблице.

Таблица 57

Вирусофорность клещей из объектов окружающей среды в 2017 году

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Возбудители инфекций | | | | | | | |
| КЭ | | ИКБ | | ГАЧ | | МЭЧ | |
| Территории | n | полож. | n | полож. | n | полож. | n | полож. |
| г. Нефтеюганск | 47 | 10  (21,28%) | 47 | 27  (57,45%) | 47 | 1  (2,13%) | 47 | 3  (6,38%) |
| ХМАО-Югра | 436 | 120  (27,52%) | 436 | 191  (43,80%) | 436 | 7  (1,61%) | 436 | 91  (20,87%) |

В г. Нефтеюганске с профилактической целью в 2017 г. вакцинировано и ревакцинировано против КЭ 19157 человек, что на 71,63 % больше, чем в 2016 году (11162 человек).

В 2017 году план вакцинации против КЭ выполнен на 95,3 %, ревакцинации - на 56,1 % . Среди детей план по вакцинации выполнен на 73,9 %, план по ревакцинации - на 54,7 % .

Таблица58

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Выполнение вакцинации против КЭ в 2017 году | | | | |  |
|  | план V | выполнено V | % выполнения | план RV | выполнено RV | % выполнения |
| г. Нефтеюганск | 10000 | 9530 | 95,3% | 17164 | 9627 | 56,1% |
| из них детей | 1800 | 1330 | 73,9% | 3500 | 1915 | 54,7% |

Иммунная прослойка против клещевого энцефалита на 01.01.2018 составляет 25,47 %.

Серопрофилактике подлежал 401 человек (85,0 % от числа укушенных клещом). Серопрофилактика проведена у 371 пострадавшего лиц- 92,52 % от подлежащих серопрофилактике.

Важной составляющей неспецифической профилактики инфекций, переносимых иксодовыми клещами являются профилактические и истребительные дезинфекционные мероприятия, направленные на разрыв звеньев в цепи передачи возбудителя в природных очагах инфекций (таблица). Акарицидные обработки проводились практически на всей территории населённых пунктов, включая социально значимые объекты: детские и образовательные учреждения, места массового отдыха людей и пр.

В 2017 г. акарицидная обработка проведена на площади 435,8 га, это на 62,0 % меньше, чем в 2016 г., т.к. не проводились обработки в лесных участках вокруг городах. Обработки производились на объектах селитебной территории. Большая часть обработок против клещей производились 3-х кратно. Кроме этого производилась барьерная дератизация селитебной территории г. Нефтеюганска на площади 113,50 га.

Таблица59

Объём проведённых дезинфекционных обработок в 2014-2017 г.г.

(физическая площадь)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Акарицидная обработка, га** | | | | **Барьерная дератизация, га** | | | |
| **Территория** | **2014 г.** | **2015 г.** | **2016 г.** | **2017 г.** | **2014 г.** | **2015 г.** | **2016 г.** | **2017 г.** |
| **г. Нефтеюганск** | **683,36** | **218,75** | **1141,67** | **435,8** | **304,4** | **202,93** | **139,9** | **113,5** |

**Псевдотуберкулез, иерсиниоз**

В 2017 г. случаев псевдотуберкулёза не зарегистрировано, как и в 2016 г. Последние случаи заболевания регистрировались в 2015 году.

Таблица60

**Заболеваемость псевдотуберкулезом за 2014-2017 гг.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | 2014 | | 2015 | | 2016 | | 2017 | |
| Абс | о/оооо | Абс | о/оооо | Абс | о/оооо | Абс | о/оооо |
| Случаи | 0 | 0 | 2 | 1,6 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Случаев иерсиниоза в 2014-2017 гг. в г. Нефтеюганске не зарегистрировано. В рамках плановых и внеплановых контрольно-надзорных мероприятий осуществлялся лабораторный контроль на иерсинии с внешней среды на объектах торговли, общепита и пр. Было взято 235 смыва с технологического оборудования и прочих объектов. Положительных находок не обнаружено.

**Бешенство.**

В городе работа по профилактике бешенства осуществлялась в соответствии с приказом МЗ РФ № 297 то 07.10.97 г. «О совершенствовании мероприятий по профилактике заболеваний людей бешенством» и Постановлением Главного государственного санитарного врача по ХМАО-Югре № 19 от 15 октября 2007 г. «О проведении дополнительных мер по предупреждению бешенства в ХМАО-Югре».

В городе было зарегистрировано 266 пострадавших лиц от укусов животными (из них дикими- 8 случаев), в том числе детей до 14 лет 96 чел. Показатель обращаемости по городу составил 2**09,03** на 100 тыс. населения. Показатель пострадавших от укусов животными снизился по сравнению с 2016 г. на 22,4 %.

Из числа обратившихся за антирабической помощью в ЛПО города получили назначение на проведение антирабических прививок 63,2 % (168 чел.).

Специфическая профилактика бешенства осуществлялась в хирургическом, приемном отделениях, хирургических кабинетах поликлиник вакциной КОКАВ.

**Туляремия.**

В 2015-2017 г.г.. случаев туляремии не зарегистрировано. В 2014 г.- 1 случай (заражение произошло на территории Ханты-Мансийского района), в 2013 г. - вспышка заболевания в ХМАО-Югре (в г. Нефтеюганске – 10 случаев).

В 2017 году план вакцинации против туляремии выполнен на 10,6 %, план ревакцинации выполнен на 27,9 %).

Таблица61

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Выполнение плана вакцинации против туляремии в 2017 году   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | план V | выполнено V | % выполнения | план RV | выполнено RV | % выполнения | | Количество привитых | 15000 | 1583 | 10,6 | 2342 | 654 | 27,9 | | из них детей | 500 | 200 | 40,0% | 0 | 0 | - | |  |

Иммунная прослойка по туляремии на 01.01.2018 г. составила 14,50 %

**Малярия**

В 2015-2017 г.г. г. случаев малярии не зарегистрировано. В 2014 г. регистрировался завозной случай малярии.

**1.3.10 Социально-обусловленные инфекции**

**Туберкулез.**

В г. Нефтеюганске по состоянию на 2017 г. ситуация по заболеваемости населения туберкулезом выглядит следующим образом:

Таблица 62

**Заболеваемость туберкулезом с 2015-2017 гг.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | 2015 | | 2016 | | 2017 | |
| Абс | о/оооо | Абс | о/оооо | Абс | о/оооо |
| Туберкулез активный | 89 | 71,0 | 67 | 52,9 | 56 | 44,0 |
| Туберкулез органов дыхания | 88 | 70,2 | 67 | 52,9 | 54 | 42,4 |
| Бациллярные формы | 38 | 30,3 | 32 | 25,3 | 41 | 32,2 |

По данным формы № 2 федерального статистического наблюдения, в 2017 г. в г. Нефтеюганске зарегистрировано 56 случаев впервые выявленного активного туберкулеза, наблюдается снижение показателя на 16,8 % по сравнению с 2016 г. Зарегистрирован 1 летальный случай.

В 2017 г. не регистрировалось заболеваемость активным впервые выявленным туберкулезом у детей. В 2016 г. зарегистрировано 5 случаев активного, впервые выявленноо туберкулеза среди детского населения, показатель заболеваемости детского населения составил 18,22 на 100 тыс. данной возрастной группы.

Среди впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания больные с бациллярными формами составили 73,21% (в 2016 г. – 47,76 %). Процент бациллярных форм, среди впервые выявленных повысился.

Следует отметить, что 33,9 % (19 больных были выявлены при проф. осмотрах), 66,1 % (37 больных) по обращаемости.

Число контактных лиц в очагах туберкулеза в 2017 г. составило 566 человек, из них заболело туберкулезом 2 человека (0,35%), заболеваемость в очагах в сравнении с 2016г. снизилась.

По данным формы федерального статистического наблюдения № 5 «Сведения о профилактических прививках», за 2017г. в г. Нефтеюганске прививки против туберкулеза получили 1690 человек (в 2016 г. –1712 чел.), что составило 84,5% от плана. Среди новорожденных привито 1507 человек (в 2016 г. – 1447 чел.).

Всего в 2017 г. флюорографическое обследование прошло 69526 человек, что составляет 89,5 % от подлежащих (77671 чел.). По декретированным профессиям охват составил 85,6 %, что ниже значений 2016 г. (93,4 % охват).

По данным формы № 27 «Сведения о дезинфекционной деятельности», в 2017 г.

Заключительная дезинфекция в очагах туберкулеза с применением камерного метода не проводилась, но проведена дезинфекция очагов без использования дезкамер - в 49 очагах.

За 2017 г. было проведено 24545 реакций Манту, процент охвата составил 94,0 %. Количество детей с виражом туберкулиновых проб составляет 74 (0,3%, от всех проведенных реакций Манту), с гиперергической реакцией 22 (0,08 от всех проведенных реакций Манту), и с нарастающей реакцией Манту составляет 47 человек (0,2 % от всех проведенных реакций Манту). Количество детей с виражом туберкулиновых проб, гиперергической реакцией в 2017 г. составляет 143 человека (0,58 от всех проведенных реакций Манту). уменьшилось по сравнению с 2016г.

Таблица 63

**Заболеваемость сифилисом с 2015-2017 гг.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | 2015 | | 2016 | | 2017 | |
| Абс | о/оооо | Абс | о/оооо | Абс | о/оооо |
| Случаи | 22 | 17,5 | 31 | 24,5 | 22 | 17,3 |

Наблюдается снижение заболеваемости сифилисом в 2017 г. по сравнению с 2016г. на 29,4%.

Таблица 64

**Заболеваемость гонореей за 2015-2017 гг.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | 2015 | | 2016 | | 2017 | |
| Абс | о/оооо | Абс | о/оооо | Абс | о/оооо |
| Случаи | 12 | 9,6 | 25 | 19,8 | 7 | 5,5 |

Заболеваемость гонореей в 2017 г. по сравнению с 2016 г. снизилась на 72,2 %. За отчетный год зарегистрировано 7 случаев, показатель на 100 тыс. населения – 5,5.

По данным формы № 2 федерального статистического наблюдения «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», за 2017 г. в г. Нефтеюганске впервые выявлено 151 случай ВИЧ-инфицированных лицс окончательно установленным диагнозом (показатель на 100 тыс. населения 118,7), что на 4,3 % выше чем в 2016 г. (144 сл., показатель на 100 тыс. населения 113,8).

Таблица 65

**Динамика заболеваемости ВИЧ инфекцией за 2015-2017 гг.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | 2015 | | 2016 | | 2017 | |
| Абс | о/оооо | Абс | о/оооо | Абс | о/оооо |
| Случаи | 185 | 147,6 | 144 | 113,8 | 151 | 118,7 |

По выявленной заболеваемости г. Нефтеюганск продолжает оставаться неблагополучной территорией по отношению к показателям ХМАО – Югры (88,43 на 100 тыс.населения).

Из грибковых заболеваний в отчетном году регистрировалась микроспория.

Следует отметить, что в г. Нефтеюганске сохраняется тенденция роста заболеваемости микроспорией. В 2016 г. на 58,1 % (показатель в 2016г.- 25,3), в 2017 г. – на 39,9 % (32 случая, показатель- 35,4).

В отчетном году заболеваемость чесоткой увеличилась на 50,0% (3 случая показатель 2,4)**,** относительно предыдущего года ( 2 случая, показатель - 1,6).

Ситуация по педикулезу изменилась не значительно, в 2017 г. отмечался не большое снижение заболеваемости педикулезом на 14,1 % (38 случаев, показатель 29,9). В структуре заболеваемости педикулезом в 81,57 %- дети до 17 лет (31 случай)

**1.3.11 Паразитарные заболевания**

За 2013, 2014 годы в г. Нефтеюганске наблюдалась тенденция к снижению заболеваемости паразитарными заболеваниями, однако в 2015г. отмечался значительный рост заболеваемости на 70,38%. В 2017 г. заболеваемость паразитарной патологией по сравнению с 2016 г. возросла на 1,6 %. В общей сумме инфекционной патологии на паразитарные заболевания приходится 0,8 %.

Таблица 66

**Динамика паразитарной заболеваемости за 2015-2017 гг.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | 2015 | | 2016 | | 2017 | |
| Абс | о/оооо | Абс | о/оооо | Абс | о/оооо |
| Случаи | 424 | 338,2 | 502 | 396,7 | 513 | 403,1 |

Таблица 67

**Удельный вес паразитарной патологии в 2017 г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Протозоозы | | Нематодозы | | | | | | Цестодозы | | | | Трематодозы | |
| Лямблиоз | | Аскаридоз | | | | | | Дифиллоботриоз | | | | Описторхоз | |
| 1 | 0,8 | 10 | 7,9 | | | 3 | | | | 2,4 | |  |  |
| Токсоплазмоз | | Энтеробиоз | | | | | | Эхинококкоз | | | | 81 | 63,7 |
| 8 | 6,3 | 402 | | 315,9 | | | 1 | | 0,8 | | |  | |
| Амебиаз | | Токсокароз | | | | | | Гименолепидоз | | | |
| 5 | | | 3,9 | | |
| 0 | 0 | Трихоцефалез | | | | | | 0 | | | 0 |
|  | | 0 | | | 0 | | |  | | |  |

В структуре паразитозов на долю нематодозов пришлось 81,6 %, трематодозов – 15,86 %, цестодозов – 0,78%, протозоозов – 1,76 %.

Среди протозоозов в 2017 году регистрировался лямблиоз и токсоплазмоз. Заболеваемость населения лямблиозом снизилась на 50,0 % по сравнению с 2016 г. Заболеваемость населения токсоплазмозом увеличеслась на фоне отсутствия заболевания по сравнению с 2016 г. В 2016 г. отсутствовали случаи заболевания амебиазом.

Среди гельминтозов ведущее место в 2017г. занимают нематодозы, их доля составляет 83,1 %. В частности за счет регистрации энтеробиоза, доля которого в нематодозах составляет 96,4 %.

Доля трематодоз (описторхоз) в гельминтозах составила 16,1 %. Энтеробиоз является доминирующей инвазией в структуре паразитарных заболеваний и стоит на первом месте, на его долю пришлось 78,4 %.

Таблица 68

**Заболеваемость энтеробиозом за 2015-2017 гг.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | 2015 | | 2016 | | 2017 | |
| Абс | о/оооо | Абс | о/оооо | Абс | о/оооо |
| Случаи | 224 | 178,8 | 366 | 289,2 | 402 | 315,9 |

С 2015г. по 2017г. отмечается рост заболеваемости энтеробиозом. В 2017 г. произошёл рост на 9,2 % по сравнению с 2016 г.

В 2017 г. на долю детей до 14 лет приходится 98,75 % случаев энтеробиоза (в 2016 г. – 98,63%). В том числе доля заболевших детей, посещающих ДДУ составляет 43,5 % от общего числа зарегистрированных случаев энтеробиоза.

В 2017 г. выявлено 10 инвазированных аскаридами (показатель 7,9), Произошёло снижение заболеваемости аскаридозом по сравнению с 2016 г. (20 случаев, показатель- 15,8) на 50,0 %.

Таблица 69

**Заболеваемость токсокарозом за 2015-2017 гг.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | 2015 | | 2016 | | 2017 | |
| Абс | о/оооо | Абс | о/оооо | Абс | о/оооо |
| Случаи | 2 | 1,6 | 0 | 0 | 5 | 3,9 |

В 2017 г. отмечен рост заболеваемости токсокарозом на фоне отсутствия в 2016г.

Таблица 70

**Заболеваемость описторхозом с 2015-2017 гг.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | 2015 | | 2016 | | 2017 | |
| Абс | о/оооо | Абс | о/оооо | Абс | о/оооо |
| Случаи | 175 | 139,6 | 110 | 86,9 | 81 | 63,7 |

В 2017 году произошло снижение заболеваемости описторхозом по сравнению с 2016 г. на 26,7 %. В 2017 г. зарегистрировано 81 случаев описторхоза (63,7на 100 тыс. населения), среди детей до 17 лет - 5 случаев (в 2016 г. – 7 случаев).

В 2017 г. произошёл рост заболеваемости на фоне отсутствия в 2016 г. по следующим паразитозам: токсоплазмоз – 8 случаев (покахатель 6,3), анизакидоз -1 случай (показатель 0,8) дирофиляриоз – 1 случай (показатель 0,8).

Отсутствовала в отчетном году заболеваемость амебиазом, трихоцефалезом, гименолепидозом, тениозом.

Важное значение имеет проведение санитарно-гельминтологического надзора. В 2017г. паразитологической лабораторией ФФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре в г. Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в г. Пыть-Яхе» в рамках плановых и внеплановых контрольно-надзорных мероприятий было проведено 702 исследований, из них 1 проба положительная.

Таблица 71

**Санитарно - паразитологические исследования**

**по г. Нефтеюганску за 2017 г.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Виды исследований | Количество исследований | % |
| Копроовоскопические исследования | - | - |
| Перианальный соскоб | - | - |
| Гемоскопические исследования | - | - |
| Санитарно-паразитологические исследования | 702 | 100,0 |
| Всего: | 702 | 100,0 |

**1.3.12 Особо опасные инфекции, санитарная охрана территории**

Для проведения противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного с подозрением ООИ в ЛПУ г. Нефтеюганска было подготовлено 54 врача, 78 средних медработников, 50 человек младшего персонала. Общегородских тренировочных учений не было проведено.

Проведено 1 тренировочное занятие в ФФБУЗ «ЦГ и Э в г. Нефтеюганске и в Нефтеюганском районе и в г. Пыть-Яхе», в т.ч. с отработкой практически навыков.

ФФБУЗ«ЦГ и Э в г. Нефтеюганске и в Нефтеюганском районе и в г. Пыть-Яхе» укомплектован 8 укладками по забору материала от больных, 11 аптечками средств экстренной профилактики, дез.средствами. Имеется 9 костюмов «Кварц-1», противочумных костюмов 1 типа – 6 комплектов, противоэпидемических костюмов разового применения – 16 штук.

Бак. лаборатория ФФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре в г. Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в г. Пыть Яхе» была оснащена необходимым количеством лабораторной посуды, диагностическими средами, запасом дез.средств

С целью слежения за холерным вибрионом в период с июля по август был организован забор 16 проб воды из стационарных точек открытых водоемов и их бактериологическое исследование. Положительных находок не выявлено.

**Выводы:**

1. В 2017г. по сравнению с 2016г. в г. Нефтеюганске выросла заболеваемость по 11 инфекционным и 2 паразитарным болезням. Из них значительный рост отмечается по нозологиям: бактериальная дизентерия – на 93,8%, энтеровирусные инфекции-на 63,9%, острые гепатиты-на 4,7%, стрептококковая инфекция – 83,0%, инфекционный мононуклеоз – на 13,1%, ВИЧ –на 4,3%, острые инфекции верхних дыхательных путей – на 58,1%, грипп на 13,4%, микроспория на 39,9%, чесотка – на 50,0%, энтеробиоз – 9,2%, дифиллоботриоз на 200,0%, внутрибольничные пневмонии-на 17,2%. На фоне отсутствия в 2016г., в 2017 г. были зарегистрированы следующие нозологии: коклюш, поствакцинальные осложнения, токсоплазмоз, токсокароз, анизакидоз, дирофиляриоз.
2. В структуре заболеваемости в 2017г., на первом месте остается заболеваемость гриппом и ОРВИ (92,4%), на втором месте - заболеваемость капельными инфекциями (3,1%) и на третьем месте заболеваемость кишечными инфекциями (1,7%).
3. Показатели заболеваемости в г. Нефтеюганске значительно превышают среднеокружные по следующим нозоформам:сальмонеллез Д – на 11,31%, дизентерия бак. подтвержденная на 35,37%, дизентерия Флекснера на 203,92%, ОКИ неустановленной этиологии на 24,98%, острые вирусные гепатиты на 55,29%, острый вирусный гепатит А на 104,27%, ветрянная оспа на 6,51%, ГЛПС-на 122,22%, КВЭ-на 185,71%, ИКБ на 48,15%, укусы дикими животными на 20,46%, укусы клещами на 98,55%, инфекционный мононуклеоз – на 1,05%, туберулез активный на 2,73%, туберкулез органов дыхания на 0,98%, в т.ч. бацилярные формы на 52,1%, сифилис - на 74,22%, ОРВИ на 50,79%, пневмонии внебольничные на 2,57%, токсоплазмоз на 275,0%, энтеробиоз на 40,96%, токсокароз на 160,0%, дирофиляриоз- на 566,6%, эхинококкоз – на 90,48%.
4. Анализируя данные, характеризующие выполнение плана прививок следует отметить низкий процент вакцинации против большинства инфекций, что может впоследствии привести к ухудшению эпидемиологической обстановки.
5. С учетом принадлежности Нефтеюганского региона к природному очагу по клещевым инфекциям, для своевременности и правильности проведения лечения необходимо организовать исследование вирусофорности клещей по месту обращения непосредственно после снятия клеща с пострадавшего.
6. Рост заболеваемости энтеробиозом по сравнению с 2016 г. составляет 9,2 % (в 2016 г. по сравнению с 2015 г. – 61,8%), что указывает на недостаточность проведения противоэпидемических мероприятий в организованных коллективах и лечебной сети, в т.ч. и контроля излеченности перед выходом в коллектив.
7. Проблема ВИЧ-инфекции остается актуальной. Нефтеюганск по прежнему остается неблагополучным по заболеваемости. По сравнению в 2016г. отмечается рост заболеваемости на 4,3%, в сравнении со среднеокружными показателями, заболеваемость в г. Нефтеюганске выше на 34,23%.