**Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Саха (Якутия)**

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранение «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Саха (Якутия)»**

**ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ**

**СРЕДА ОБИТАНИЯ И ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ**

**РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ) В 2018 ГОДУ**

**Якутск 2019**

Доклад подготовлен «Федеральным бюджетным учреждением здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Саха (Якутия)» (Главный врач Ушкарева О.А.).

По данным всемирной организации здравоохранения здоровье человека на 20 % зависит от экологических факторов. Поэтому снижение негативного воздействия факторов окружающей среды на здоровье населения является приоритетным направлением деятельности любого государства.

Основная работа по определению воздействия факторов среды обитания на здоровье населения в Республике Саха (Якутия) в основном проводится в гг. Якутске, Нерюнгри, Мирный и Алдан, где антропогенная нагрузка на население значительно выше, чем в остальных городских и сельских территориях республики. Показатели уровня здоровья населения отражают конечный социально - значимый результат проводимой работы в данном направлении.

Численность населения Республики Саха (Якутия) на 1 января 2018 года составила 964,3 тыс. человек, в том числе городского – 632,9, сельского – 331,5. По сравнению с началом 2017 года численность населения повысилась на 1,5 тыс. человек. В центральной экономической зоне (ГО «город Якутск», ГО «поселок Жатай», Амгинский, Горный, Кобяйский, Мегино-Кангаласский, Намский, Таттинский, Усть-Алданский, Хангаласский, Чурапчинский муниципальные районы) проживает большая часть населения республики, примерно 53,7 % (517,8 тыс. человек). В столице республике – городе Якутске проживает 32,3 % населения (311,7 тыс. человек).

Таблица № 1. Численность постоянного населения в центральной части территории Республики Саха (Якутия) (чел.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2016 | 2017 | 2018 |
| Амгинский район | 16674 | 16719 | 16722 |
| Горный район | 11880 | 11956 | 11975 |
| Кобяйский район | 12755 | 12554 | 12429 |
| Мегино-Кангаласский район | 30629 | 30877 | 30971 |
| Намский район | 24184 | 24450 | 24585 |
| Таттинский район | 16337 | 16358 | 16338 |
| Усть-Алданский район | 20988 | 20881 | 20801 |
| Хангаласский район | 32287 | 32429 | 32646 |
| Чурапчинский район | 20718 | 21160 | 21161 |
| ГО «город Якутск» | 320595 | 324651 | 328493 |
| ГО «поселок Жатай» | 9196 | 9079 | 10089 |

Численность постоянного населения в центральной части территории Республики Саха (Якутия) имеет тенденцию к увеличению, кроме Кобяйского и Усть-Алданского районов. В Кобяйском районе численность населения за последние три года снизилась на 326 человек, в Усть-Алданском районе на 187 человек.

Таблица № 2. Рождаемость, смертность и естественный прирост населения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Человек | 2018 к 2017 |
|  | 2017 г. | 2018 г. | Прирост, снижение (-), чел. | В % |
| Рождаемость | 13996 | 13234 | -762 | -5,5% |
| Смертность | 7852 | 7572 | -280 | -3,6% |
| Естественный прирост | 6144 | 5662 | -482 | -7,8% |

* 2018 году число родившихся по сравнению с соответствующим периодом 2017 года снизилось на 5,5 % (762 человека) и составило 13234 человека. Число естественного прироста в отчетном году снизилось на 7,8 % от числа естественного прироста в предыдущем и составило 5662 человека.

На формирование младенческой смертности оказывает влияние множество факторов - качество лечебно-профилактической помощи детям со стороны родовспомогательной и педиатрической служб, пол ребенка, возраст матери в момент рождения ребенка, интервал между беременностями и другие. Уровень младенческой смертности является важнейшим маркером санитарно-гигиенической ситуации на территории. В республике в 2018 году число детей, умерших в возрасте до 1 года, составило 67 детей (показатель на 1000 родившихся живыми составил 5,0; в 2017 году- 5,1; в 2016 году- 7,2). В начале 2000-х годов уровень младенческой смертности в Республике Саха (Якутия) на 1000 родившихся живыми составлял 17,6. Отмечается уверенная тенденция к снижению уровня младенческой смертности.

* структуре причин смертности значительных изменений не отмечалось. Основными причинами смертности населения республики в 2018 году, как и в предыдущие годы, являются болезни системы кровообращения (45,3%), онкологические заболевания (17,8%) и внешние причины смерти (15,6%).

 Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха в целом по городам России являются стационарные – промышленные предприятия и котельные, выбросы от которых ежегодно составляют более 600 тыс. тонн. На выбросы от передвижных источников загрязнения – автотранспорта, ежегодно приходится более 200 тыс. тонн. Смертельно опасное количество вредных газов в воздухе – беда всех российских городов, население которых превышает 500 тысяч жителей.

 Главным загрязнителем атмосферного воздуха является транспорт, работающий на основе тепловых двигателей. Выхлопные газы автомашин дают основную массу свинца, оксид азота, оксид углерода и др.; износ шин – цинк; дизельные моторы – кадмий. Тяжелые металлы относятся к сильным токсикантам. Самое страшное в загрязнении атмосферного воздуха – это содержание в выхлопных газах автотранспорта тяжелого элемента- свинца. Каждый автомобиль за 1 год выбрасывает в среднем 1 кг свинца в виде аэрозоля. Содержание свинца в организме выше у тех людей, которые живут поблизости от дорог с интенсивным движением. В связи с нерешённостью проблем формирования и распределения транспортных потоков, качества используемого топлива, выбросы от автотранспорта вносят вклад в формирование выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух в городах России до 60%.

Основной объем негативного воздействия на природные комплексы в виде выбросов загрязняющих веществ в атмосферу на территории Республики Саха (Якутия) приходятся на виды экономической деятельности «Производство и распределение электроэнергии, газа и воды», «Добыча полезных ископаемых» и «Промышленные объекты», которые в свою очередь вызывают деградацию среды обитания и наносят ущерб здоровью населения.

По состоянию на 2017 год согласно данным Территориального органа государственной статистики по Республике Саха (Якутия) и Министерства экологии, природопользования и лесного хозяйства Республики Саха (Якутия), общее количество субъектов хозяйственной и иной деятельности, расположенных на территории республики, осуществляющих выбросы загрязняющих веществ в атмосферный воздух, составило 592. Выбросы загрязняющих веществ в атмосферу, отходящих от 15936 стационарных источников, составили 243,611 тыс. тонн, что на 12,97 тыс. тонн меньше, чем в 2016 г. (5,05%). Всего уловлено и обезврежено 410,009 тыс. тонн загрязняющих веществ, что составило 62,7% от общего количества отходящих загрязняющих веществ. Использовано и утилизировано 10,824 тыс. тонн, -2,6% к общему объему уловленных и обезвреженных загрязняющих веществ.

Уменьшение суммарного выброса загрязняющих веществ связано с уменьшением объемов выбросов от объектов ООО «Таас-Юрях Нефтегазодобыча» в Мирнинском районе на 22,25 тыс. тонн, что обусловлено снижением объема сжигания попутного нефтяного газа и использования его для производственных целей, а также реализацией программы ограничения добычи ПНГ по действующему фонду.

Атмосферный воздух продолжает оставаться одним из основных элементов среды обитания. Влияние на организм человека химического состава воздуха является наиболее значимым.

Лабораторный мониторинг за качеством атмосферного воздуха в республике проводится 5 санитарно-гигиеническими лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Саха (Якутия)» в городах Мирный, Ленск, Нерюнгри, Алдан, Якутск.

По данным лабораторного мониторинга 2018 года, в исследованных пробах атмосферного воздуха на содержание вредных веществ, более 5 ПДК не зафиксировано.

За 2018 г. исследовано 2018 проб атмосферного воздуха. Доля проб воздуха, не соответствующая гигиеническим нормативам за отчетный период составила 6 проб.

**Таблица № 3. Уровень загрязнения атмосферного воздуха**

**выше ПДК по РС (Я) (в %)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Территория (город, район) | 2016 | 2017 | 2018 |
| Республика Саха (Якутия) | 0,5 | 1,0 | 0,3 |
| г. Якутск | 0,8 | 2,2 | 0,2 |
| г. Алдан | 0,9 | - | - |
| г. Мирный | 1,3 | 0,9 | 0,1 |
| г. Ленск | - | - | - |
| г. Нерюнгри | - | - | - |

Процент проб с превышением ПДК установлен в г. Якутск – 0,2 %, г. Мирный – 0,1 % от общего числа исследованных проб.

В отчетном 2018 году исследования проводились по 20 показателям (взвешенные вещества, сера диоксид, дигидросульфид, углерод оксид, азота диоксид, азота оксид, аммиак, гидроксибензол и его производные, формальдегид, серная кислота, бенз(а)пирен, хлор и его соединения, углеводороды, из них: ароматические: бензол, толуол, ксилол, алифатически предельные, алифатически непредельные, тяжелые металлы (ртуть, свинец и прочие).

Стоит отметить, что автотранспорт лидирует во всех видах негативного воздействия: загрязнения воздуха 95%, шум 49,5 %, аварии 30%, воздействие на климат 68%.

 Бензин, получаемый из некоторых видов нефти и нефтепродуктов, при сгорании выделяет в атмосферу диоксид серы.

 Попадая в воздух, он соединяется с водой и образует серную кислоту. Диоксид серы наиболее токсичен, он поражает легкие человека. Оксид углерода или угарный газ, попадая в легкие, соединяется с гемоглобином крови и вызывает отравление организма. В небольших дозах, воздействуя систематически, угарный газ способствует отложению липидов на стенках кровеносных сосудов. Если это сосуды сердца, то человек заболевает гипертонией и может получить инфаркт, а если сосуды мозга, то человек имеет потенциальную возможность получить инсульт. Оксиды азота вызывают отеки органов дыхания. Соединения цинка не только поражают нервную систему, но и, накапливаясь в организме, вызывают мутации.

 Кроме того, газы являются непосредственной причиной заболевания верхних дыхательных путей. Например, дыхательной недостаточности, гайморита, ларинготрахеита, бронхита, бронхопневмонии, рака легких. Выхлопные газы вызывают атеросклероз сосудов головного мозга. Опосредованно через легочную патологию могут возникнуть и различные нарушения сердечнососудистой системы.

При изучении причинно-следственных связей между факторами среды обитания и заболеваемостью населения основную роль играют данные о случаях заболеваний с диагнозом, установленном впервые в жизни.

Показатель первичной заболеваемости всего населения в Республике Саха (Якутия) в 2017 году составил 10211,2 на 10 000 человек населения. В сравнении с 2016 годом показатель снизился на 2,2 % (табл. № 4.).

При проведении анализа статистических данных было установлено, что в структуре первичной заболеваемости населения Республики Саха (Якутия) в 2017 году преобладали болезни органов дыхания, которые составили 55,4%, травмы, отравления, некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 11,5% и осложнения беременности, родов и послеродового периода - 6%. Такой высокий процент заболеваний органов дыханий среди населения Якутии, за исключением процента заболеваний, связанных с курением, можно косвенно связать с влиянием возросшего количества автомобильного транспорта по всей Якутии.

**Таблица № 4. Динамика первичной заболеваемости населения в Республике Саха (Якутия) в 2014-2017 гг. (показатели на 10 000 населения)**

|  | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Все болезни** | 10982,4 | 10266,1 | 10438.4 | 10211,2 |
| из них: |  |  |  |  |
| некоторые инфекционные и паразитарные болезни | 326,4 | 267,1 | 282.3 | 268,5 |
| новообразования | 110,9 | 122,1 | 103.7 | 105,3 |
| болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм | 55,5 | 48,0 | 43.0 | 33,2 |
| болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ | 156,9 | 125,2 | 92.0 | 65,6 |
| болезни нервной системы  | 366,2 | 287,0 | 227.2 | 187,0 |
| болезни глаза и его придаточного аппарата | 528,4 | 401,8 | 394.6 | 333,2 |
| болезни уха и сосцевидного отростка | 267,8 | 256,7 | 215.1 | 210,8 |
| болезни системы кровообращения | 332,7 | 258,8 | 220.1 | 201,9 |
| болезни органов дыхания | 4939,3 | 5003,7 | 5384.5 | 5656,2 |
| болезни органов пищеварения | 943,7 | 785,8 | 710.2 | 583,1 |
| болезни кожи и подкожной клетчатки | 621,5 | 554,1 | 555.7 | 515,6 |
| болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 387,1 | 269,2 | 309.9 | 244,7 |
| болезни мочеполовой системы | 590,1 | 496,7 | 474.4 | 372,9 |
| осложнения беременности, родов и послеродового периода | 702,4 | 848,7 | 738.6 | 616,7 |
| врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения | 29,3 | 27,1 | 23.7 | 17,7 |
| травмы и отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 1049,4 | 1052,9 | 1125.6 | 1176,8 |

В Республике Саха (Якутия) заболеваемость населения злокачественными образованиями, установленным впервые в жизни, имеет незначительную тенденцию к снижению, темп снижения на 10 000 населения в 2017 году в сравнении с 2014 годом составил 5% .

Таблица № 5. Заболеваемость населения злокачественными образованиями в Республике Саха (Якутия) в 2014-2017 гг.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Зарегистрировано заболеваний, упациентов с диагнозом, установленнымвпервые в жизни | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
| Всего, человек (тысяч человек) | 10,6 | 11,7 | 10,0 | 10,1 |
| На 10000 населения | 110,9 | 122,1 | 103,7 | 105,3 |

Тенденция заболеваемости населения злокачественными образованиями в республике с 2015 года идет на спад. Если в 2015 году зарегистрированных заболеваний, у пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни, было 11,7 тысяч человек, то в 2017 году снизилось до 10,1 тысяч человек (снижение на 13,7 %). Тем не менее, в течение последних лет, в республике ведущее место в структуре смертности населения занимают новообразования.

По данным статистических материалов Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия) в структуре заболеваемости детей от 0 до 14 лет первое место с большим отрывом занимают также болезни органов дыхания. Число заболеваний органов дыхания с впервые установленным диагнозом, в 2018 году составило 395338 детей, т.е. 74,6 % от всего количества первичных заболеваний детей.

**Таблица № 6. Заболеваемость детей в возрасте 0-14 лет По основным группам болезней на 1000 детей**

(зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2015** | **2016** | **2017** |
| **Все болезни** | **2218,5** | **2310.8** | **2327,7** |
| из них: |  |  |  |
| некоторые инфекционные и паразитарные болезни  | 57,4 | 66.3 | 60,9 |
| новообразования | 7,8 | 6.9 | 6,5 |
| болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм | 9,3 | 8.1 | 5,9 |
| болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ  | 11,4 | 6.8 | 4,8 |
| болезни нервной системы | 62,4 | 39.6 | 33,6 |
| болезни глаза и его придаточного аппарата | 73,1 | 69.2 | 65,0 |
| болезни уха и сосцевидного отростка | 49,9 | 39.9 | 40,7 |
| болезни системы кровообращения | 4,8 | 6.2 | 2,6 |
| болезни органов дыхания | 1510,4 | 1633.5 | 1723,1 |
| болезни органов пищеварения | 160,1 | 148.9 | 124,1 |
| болезни кожи и подкожной клетчатки | 93,2 | 95.2 | 89,7 |
| болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 25,0 | 25.9 | 18,4 |
| болезни мочеполовой системы | 28,9 | 30.3 | 24,3 |
| врожденные аномалии (пороки развития), деформация и хромосомные нарушения | 10,5 | 9.3 | 6,8 |
| травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 93,1 | 105.0 | 100,0 |

Первичная заболеваемость детей в возрасте 0-14 лет по основным группам болезней на 1000 детского населения с 2015 года увеличилось на 109,2 (4,7%) в основном за счёт заболеваний органов дыхания. По данным Территориального органа государственной статистики по Республике Саха (Якутия) представленным в таблице № 6, с 2015 года по 2017 год тенденция первичной заболеваемости детей по основным группам болезней идёт на спад, кроме вышеуказанных болезней органов дыхания.

По данным статистических материалов Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия) в структуре заболеваемости детей от 0 до 14 лет первое место с большим отрывом занимают болезни органов дыхания. Распространенность данного класса болезней в 2017 году составляла 1723,1 случаев на 1000 детского населения (в 2015 году – 1510,4 случаев на 1000 детского населения). Второе место в структуре общей заболеваемости среди детей принадлежит болезням органов пищеварения. Их распространенность среди детей в 2017 году составила 124,1 случаев на 1000 детей (в 2015 году – 160,1 на 1000 детей). Третье место занимают последствия воздействия внешних причин. Их распространенность составляла в отчетном году 100,0 случаев на 1000 детей (в 2015 году – 93,1 на 1000 детей).

По данным Министерства труда и социального развития РС(Я) в 2017 году численность лиц, впервые признанных инвалидами в возрасте 18 лет и старше составила 4157 человек (показатель на 10 000 населения – 59,4; в 2016 году- 56,7; в 2015 году- 58,2). В сравнении с 2015 годом отмечается увеличения количества лиц, признанных инвалидами на 91 человек, а в сравнении с 2016 годом – на 190 человек. В процентах от общей численности инвалидов, инвалиды I группы составляют 19,7%, II группы-30,8%, III группы- 49,5%.

В 2017 году распределение лиц, впервые признанных инвалидами, по причинам инвалидности выглядело следующим образом: 24,6% (1024 человек) - по злокачественным новообразованиям; 24,6% (1023 человек) по болезням системы кровообращения; 6,9% (287 человек) по болезням костно-мышечной системы и соединительной ткани.

Несмотря на значительные водные ресурсы Республики Саха (Якутия), проблема обеспечения населения доброкачественной питьевой водой является одной из актуальных и социально значимых вопросов региона.

По данным Ленского бассейнового водного Управления Федерального агентства водных ресурсов, использование свежей воды по Республике Саха (Якутия) с 2015 года по 2017 год снизилось на 14,3 миллионов кубических метров (в 2015 году составляло 167,3 миллионов кубических метров, в 2017 году – 153,0 миллионов кубических метров). Резкое снижение использования свежей воды наблюдается на орошение и сельскохозяйственное водоснабжение (с 17,0 до 6,9 миллионов кубических метров). Использование свежей воды на хозяйственно-питьевые нужды снизилось на 3,4 миллионов кубических метров (7,7%) (табл. 7).

**Таблица № 7. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СВЕЖЕЙ ВОДЫ**

**ПО РЕСПУБЛИКЕ САХА (ЯКУТИЯ)**

(миллионов кубических метров)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Всего | из них на: |
| на орошение и сельскохозяй-ственное водоснаб-жение | на производственные нужды | на хозяйственно-питьевые нужды |
| 2015 | 167,3 | 17,0 | 83,9 | 44,0 |
| 2016 | 150,4 | 8,0 | 82,9 | 36,4 |
| 2017 | 153,0 | 6,9 | 80,6 | 40,6 |

Наблюдается снижение объема сброса сточных вод, а так же поступления загрязняющих веществ со сточными водами в водоемы по республике (табл. № 8). Так, с 2015 года по 2017 год объем сброса сточных вод снизился на 21,8 млн.куб.м. (с 144,8 до 123,0 млн.куб.м.). Поступление сульфатов со сточными водами в водоемы снизилось на 0,6 тыс. тонн (с 4,3 до 3,7), фосфатов на 37,9 тонн (с 113,4 до 75,5), общего азота на 67,52 тонн (с 678,92 до 611,4), аммонийного азота на 34,7 тонн (с 231,1 до 196,4) (табл. № 8).

**Таблица № 8. ПОСТУПЛЕНИЕ ЗАГРЯЗНЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ СО СТОЧНЫМИ ВОДАМИ В ВОДОЕМЫ ПО РЕСПУБЛИКЕ САХА (ЯКУТИЯ)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Объем сброса сточных вод(млн.куб.м) | Нефте-продукты, тыс.тонн | Суль-фаты, тыс.тонн | Хло-риды, тыс.тонн | Фосфор общий, тонн | Азот общий, тонн | Азот аммоний-ный, тонн | Фенолы, тонн |
| 2015  | 144,8 | 0,01 | 4.3 | 3,1  | 113,4 | 678,92 | 231.1 | 0.3 |
| 2016  | 132,9 | 0,01 | 3.9 | 4,1  | 115,0 | 653,8 | 190,9 | 0.3 |
| 2017 | 123,0 | 0,01 | 3.7 | 3,0  | 75,5 | 611,4 | 196,4 | 0.3 |

В отчетном 2018 году было отобрано 8087 проб питьевой воды из централизованной и децентрализованной системы водоснабжения. Из них 2551 проба оказалась неудовлетворительной, что составило 31,5 %. По сравнению с предыдущим годом, где процент неудовлетворительных проб питьевой воды составил 48,1 % (из 6083 проб, 2925 – неудовлетворительные) качество питьевой воды несколько улучшилось (табл. № 9), тем не менее, вопрос качества питьевой воды в республике остается актуальной проблемой.

Таблица № 9. Количество проб, показателей и исследований

питьевой воды за 2017-2018 гг.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | Кол. проб | Из них неуд. проб | % неуд. | Кол. показателей | Из них неуд. | % неуд. | Кол. исследований |
| 2017 | 6083 | 2925 | 48,1 | 47778 | 5918 | 12,4 | 48532 |
| 2018 | 8087 | 2551 | 31,5 | 62589 | 4666 | 7,5 | 63573 |

Большинство неудовлетворительных проб питьевой воды в 2018, как и в 2017 году были по показателям: мутность (по формазину), цветность, массовая концентрация железа, общие колиформные бактерии и термотолерантные колиформные бактерии.

Качество питьевой воды имеет прямую связь с заболеваемостью кишечными инфекциями. Так, в республике уровень заболеваемости кишечными инфекциями продолжает оставаться на высоком уровне. Ежегодно регистрируются более 5 тысяч случаев заболевания. В частности в 2018 году было зарегистрировано 5166 случаев заболеваний кишечными инфекциями.

В структуре кишечных инфекций преобладают ОКИ, вызванные неустановленными инфекционными возбудителями, а также пищевые токсикоинфекции неустановленной этиологии - 59,3%; на ОКИ установленной этиологии приходится 32,1%; на сальмонеллезные инфекции приходится 7,8% и на бактериальную дизентерию (шигеллез) – 0,8 % (рис. № 1).

Рисунок № 1. Структура заболеваний населения РС (Я) кишечными инфекциями в 2018 году.

В 2018 году зарегистрирован резкий рост заболеваемости кишечными инфекциями. Так, число заболеваний сальмонеллезными инфекциями в 2018 году, в сравнении с 2017 годом, возросло на 48,3%, число заболеваний бактериальной дизентерией на 50% выше предыдущего года, ОКИ неустановленной этиологии на 21,4% и ОКИ установленной этиологии увеличилось на 7,2% (табл. № 10).

 Таблица № 10. Число заболеваний населения РС (Я)

кишечными инфекциями

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | *Январь-декабрь 2018г.* | *Справочно: январь-декабрь 2017г. в % к январю-декабрю 2016г.* |
| *Всего* | *в % к январю-декабрю 2017г.* | *в т.ч. детей до 14 лет* | *в % к январю-декабрю 2017г.* |
|
| Сальмонеллезные инфекции | 402 | 148,3 | 168 | 115,1 | 62,6 |
| Бактериальная дизентерия (шигеллез) | 42 | 150,0 | 11 | 183,3 | 133,3 |
| Острые кишечные инфекции, вызванные установленными бактериальными, вирусными возбудителями, а также пищевыми токсикоинфекциями установленной этиологии | 1 660 | 107,2 | 1 476 | 105,9 | 113,1 |
| Острые кишечные инфекции, вызванные неустановленными инфекционными возбудителями, пищевые токсикоинфекции неустановленной этиологии | 3 062 | 121,4 | 1 931 | 125,2 | 93,6 |

В целях улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Республики Саха (Якутия), решения проблем в области охраны атмосферного воздуха, в области хозяйственно-питьевого водоснабжения населения и стабилизации эпидемиологической ситуации необходимы мероприятия:

- расширение контрольно-надзорных и мониторинговых мероприятий в зоне воздействия крупных предприятий - природопользователей и районах планируемого освоения;

- усиление работ по профилактике, предупреждению и оперативному реагированию на природоохранные нарушения, связанные с загрязнением окружающей природной среды;

- осуществление лабораторного мониторинга за состоянием атмосферного воздуха в населенных пунктах;

 - взаимодействие с муниципальными образованиями и органами местного самоуправления по вопросам организации гарантированного питьевого водоснабжения населения и организации зон санитарной охраны водозаборов;

- на основе результатов социально-гигиенического мониторинга, результатов плановых и внеплановых проверок продолжение работы по защите неопределенного круга лиц, в целях недопущения вредного влияния на здоровье населения, в т.ч. по использованию населением некачественной питьевой воды;

- усиление надзора за обеззараживанием сточных вод от очистных сооружений;

- дальнейшее проведение мониторинга за загрязнением воды водоемов.

 В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения:

 Совместно с Министерством здравоохранения Республики Саха (Якутия):

- продолжение мероприятий по поддержанию статуса республики как территории, свободной от полиомиелита, включая комплекс мероприятий в отношении энтеровирусной инфекции;

- проведение мероприятий по реализации программ по профилактике кори, краснухи, внутрибольничных инфекций, паразитарных заболеваний;

- в соответствии с планом реализации вакцинации в рамках регионального календаря расширения перечня профилактических прививок;

- усиление мероприятий по реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения по профилактике ВИЧ-инфекции;

- усиление мероприятий по внедрению новых методов для идентификации возбудителей инфекций, особенно в территориях, не имеющих микробиологических лабораторий.