

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

**УПРАВЛЕНИЕ РОСПОТРЕБНАДЗОРА
ПО Г. МОСКВЕ**

***ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ДОКЛАД
О СОСТОЯНИИ САНИТАРНО-
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ
НАСЕЛЕНИЯ В ГОРОДЕ МОСКВЕ
В 2018 ГОДУ***

Оглавление

Введение	3
Раздел I. Результаты социально-гигиенического мониторинга	6
1.1 Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения	6
1.1.1 Анализ состояния среды обитания	6
1.1.2. Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Москвы	49
1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания	51
1.2.1. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания	51
Медико-демографические показатели	52
Заболеваемость массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания	57
1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости в городе Москве	86
1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости	90
Раздел II. Основные меры по улучшению среды обитания и здоровья населения, принятые Управлением Роспотребнадзора по г. Москве	155
2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания	155
2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения	173
2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости	180
Раздел III. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению	189
3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения	189
3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению	231
3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	236
Заключение	241

Введение

Деятельность Управления Роспотребнадзора по г. Москве (далее - Управление) в 2018 году осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, предусматривала реализацию указов Президента Российской Федерации и основополагающих документов Правительства Российской Федерации и была направлена на реализацию мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, улучшению состояния здоровья населения и среды его обитания.

Применение новых подходов при организации федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, переход к модели управления рисками и эффективное планирование контрольно-надзорной деятельности, позволили обеспечить стабильную санитарно-эпидемиологическую ситуацию в Москве и снизить негативное воздействие факторов среды обитания на здоровье населения.

В 2018 году Управление принимало участие в реализации 16 региональных программ по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе 3 – по субъекту Российской Федерации и 13 – окружных программ по вакцинопрофилактике, санитарной охране территории, профилактике сыпного тифа, педикулеза, зоонозных и других инфекций. Все 13 программ финансировались.

В результате системно проводимого комплекса плановых и дополнительных профилактических (противоэпидемических) мероприятий в 2018 году, достигнуто дальнейшее снижение заболеваемости или стабилизация показателей по большинству инфекционных нозологий, в том числе среди социально-значимых инфекций.

Эпидемиологическая ситуация в городе Москве в 2018 году в целом оставалась стабильной. Удалось добиться снижения показателей заболеваемости энтеровирусной инфекцией на 38,5%, пищевой токсикоинфекцией на 9,4%, острыми вирусными гепатитами на 40%, в том числе вирусным гепатитом А в 2 раза, острыми вирусными гепатитами В на 15,5%, паротитом эпидемическим - на 11,1%, гриппом на 9,0 %, цитомегаловирусной инфекции на 1,8%. Значительное снижение заболеваемости вирусным гепатитом А стало возможным благодаря активной вакцинации населения, регламентированной постановлением главного государственного санитарного врача по городу Москве. В 2018 году привито против вирусного гепатита А более 100 000 человек, что почти в 1,3 раза больше, чем в 2017 году.

Для стабилизации ситуации по заболеваемости корью в городе с января по май 2018 года был организован 3-й тур подчищающей иммунизации населения против кори и привито 24 086 человек.

С целью улучшения эпидемиологической ситуации в городе по внебольничной пневмонии в 2018 году привито против пневмококковой инфекции 303 756 человек, в 2017 году - 253 029 человек.

Для предупреждения и распространения среди населения менингококковой инфекции организовано проведение профилактических прививок отдельным группам граждан. В 2018 году привито против менингококковой инфекции более 40 000 человек, что почти в 2,6 раза больше, чем в 2017 году.

Результатом особого внимания к вопросам иммунопрофилактики и системно проводимой работы явилось достижение охвата населения Москвы прививками против гриппа осенью 2018 года более 60,7%, в Москве за счёт всех источников привито 7 млн. 505 тыс. 543 человека (детей – 1 млн. 263 тыс. 234 чел.), что в сравнении с предыдущим эпид. сезоном больше на 9,9%.

Среди привитых в 2018 году не зарегистрировано ни одного случая заболевания гриппом.

В структуре инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, отмечается устойчивая тенденция к снижению внутрибольничной заболеваемости новорожденных и родильниц, снижение показателя заболеваемости внутриутробными инфекциями.

Комплексная программа «Столичное здравоохранение» утверждена Постановлением Правительства Москвы от 4 октября 2011 года №461-ПП «Об утверждении Государственной программы города Москвы на среднесрочный период (2017-2020гг.) «Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)». В программу включены вопросы организации иммунопрофилактики, в т.ч. внедрение новых методов и вакцин, расширение календаря прививок, улучшение показателя охвата вакцинацией против эпидемиологически значимых инфекций. В рамках реализации данной программы осуществляется иммунизация против гепатита А, ветряной оспы, ротавирусной инфекции, пневмококковой инфекции, гемофильной инфекции, дизентерии Зонне – в соответствии с региональным календарем профилактических прививок, иммунизация населения по эпидемическим показателям.

В рамках реализации подпрограммы «Неотложные меры борьбы с туберкулезом» обеспечено поддержание высокого уровня охвата населения профилактическим обследованием на туберкулез с целью раннего выявления заболевания.

В течение 2018 года не зарегистрировано случаев таких особо опасных заболеваний как холера, сибирская язва, лихорадка западного Нила, Крымская геморрагическая лихорадка, Омская геморрагическая лихорадка, бешенство, сыпной тиф и болезнь Брилла, трихоцефалез и амебиаз.

В целях обеспечения профилактики завоза особо опасных инфекций через государственную границу на территорию Российской Федерации в Международном аэропорту «Внуково» проведено 4 командно-штабных учения, в ходе которых отработано выполнение оперативного плана противоэпидемических мероприятий на случай выявления на борту воздушного судна больного с подозрением на особо опасные инфекции.

В международном аэропорту Внуково в 2018 году досмотрено более 6 тыс. воздушных судов, 1,2 млн. пассажиров и членов экипажей, выявлено 148 больных с различными инфекционными заболеваниями из них особо опасных инфекционных заболеваний не зарегистрировано.

Проведена проверка готовности медицинских организаций к приему больных особо опасными инфекциями, разработан план оперативных мероприятий на случай выявления больного (трупа) с подозрением на особо опасные инфекции и утвержден «Порядок лабораторного обеспечения диагностики инфекционных заболеваний».

В рамках Государственной программы «Столичное здравоохранение», предусмотрено выделение значительных средств на профилактику и предоставление медицинских услуг по диагностике и лечению ВИЧ-инфекции, совершенствование системы информирования населения о мерах профилактики ВИЧ-инфекции, программы профилактики перинатальной передачи ВИЧ и мероприятия по профилактике заражения ВИЧ-инфекцией медицинских работников. Охват населения обследованиями на ВИЧ-инфекцию увеличился на 27% по сравнению с 2017 годом, за прошедший год обследовано 5 225 114 москвичей. В результате, несмотря на ряд присущих мегаполису негативных факторов, в Москве удастся сдерживать распространение ВИЧ-инфекции с показателями в 2,5 раза ниже среднероссийского уровня. В 2018 году в Москве отмечается снижение заболеваемости ВИЧ-инфекции на 1,6% по сравнению с 2017 годом.

Приоритетной задачей Управления в 2018 году являлось внедрение риск - ориентированного подхода при осуществлении контрольно-надзорной деятельности, повышение эффективности контрольно-надзорных мероприятий, обеспечение их современными, высокоинформативными лабораторно-инструментальными исследованиями.

В базе объектов государственного надзора, подконтрольных Управлению находится 28846 субъекта и 70054 объектов. Из них к объектам государственного надзора, отнесенных к категориям чрезвычайно высокого риска, относятся 30,0%, высокого – 15,49%, значительного риска – 22,13%, к категориям среднего риска – 18,91%, умеренного риска – 9,2%, остальные объекты имеют категорию низкого риска (4,2%).

В 2018 году стабилизировались основные показатели, характеризующие санитарно-эпидемиологическую обстановку в городе Москве.

По итогам деятельности доля объектов III группы составила 2,8% (2017 год – 2,3%, 2016 год – 2,3%), II группы – 66,6% (2017 год – 71,3%, 2016 год – 71,7%), I группы – 30,6 (2017 год – 26,4%, 2016 год – 26%).

Одним из направлений деятельности в отчетном периоде стала реализация мероприятий, направленных на улучшение условий труда на промышленных, транспортных и иных предприятиях Москвы, а также на снижение рисков возникновения профессиональных заболеваний и отравлений среди работающих.

В результате осуществления Управлением комплекса мероприятий, направленных на реализацию поручений Правительства Российской Федерации, положений Федерального закона от 07.12.2011 №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении», 99,82% населения города Москвы обеспечено доброкачественной питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности.

Важным направлением деятельности Управления, как и в предыдущие годы, является обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия детей и подростков, в т.ч. при проведении летней оздоровительной кампании.

По итогам летней оздоровительной кампании в 2018 году сохранился высокий удельный вес детей с выраженной эффективностью оздоровления, который составил 97,1% (в 2017 году – 97,06, в 2016 году – 95,6%), слабый оздоровительный эффект отмечен у 2,85% детей (в 2017 году – 2,91, 2016 год – 3,4%), отсутствие оздоровительного эффекта составило 0,05% (в 2017 году – 0,03, 2016 год – 0,1%). С учетом выездных лагерей отдохнуло 44 416 детей в 270 летних учреждениях, в том числе: 19 590 детей в 23 оздоровительных лагерях, 826 детей в 247 центрах «Московская смена».

Благодаря слаженной работе организаторов отдыха и контролирующих органов летом 2018 года не было зарегистрировано ни одного группового заболевания, ни одного случая укуса клещами.

Принято активное участие в реализации приоритетного комплекса мер, направленных на совершенствование системы обеспечения качественным горячим питанием учащихся в общеобразовательных учреждениях города Москвы, показатель охвата в 2018 году остается на высоком уровне и составляет 94,5 % (в 2017 году – 94,01 %). Все учащиеся начальных 1-4-х классов (100%) получают горячее питание в школе. Кроме того, все учащиеся имеют возможность приобретения буфетной продукции.

Продолжена работа по осуществлению комплекса мероприятий, направленных на реализацию государственной политики по продовольственной безопасности, здоровому питанию, противодействию потребления табака, снижению масштабов злоупотребления алкоголем. В целях реализации Доктрины продовольственной безопасности и мер по снижению заболеваемости населения, обусловленной микронутриентной недостаточностью, Управлением обеспечен контроль и надзор за качеством и безопасностью пищевых продуктов на соответствие требованиям Технических регламентов по показателям идентификации и фальсификации. При выявлении фактов фальсификации из оборота изъято 2 318 партий несоответствующей требованиям пищевой продукции, общий объем которой составил более 37,9 т, в том числе по результатам контрольно-надзорных мероприятий Управлением изъято из оборота свыше 161 партии несоответствующей требованиям молочной продукции общим весом более 2 496 кг.

Плановая и системная деятельность Управления в 2018 году, а так же оперативное реагирование на вновь возникающие вызовы позволили решить приоритетные задачи при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения города Москвы.

Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в городе Москве в 2018 году» подготовлен в целях обеспечения органов государственной власти, органов местного самоуправления, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан объективной систематизированной аналитической информацией о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Москве.

Раздел I. Результаты социально-гигиенического мониторинга

1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения

1.1.1. Анализ состояния среды обитания в Москве.

Здоровье человека определяется комплексом разнообразных факторов, в том числе факторами наследственности, удельный вес влияния которых по данным Всемирной организации здравоохранения составляет 18-22%, качества жизни 49-53% и окружающей среды 17-20%.

Факторы окружающей среды рассматриваются как факторы риска, т.е. такие компоненты этиологии, которые, хотя и важны для развития и прогрессирования заболевания, однако сами по себе при отсутствии других условий (например, генетической предрасположенности, измененного иммунного или эндокринного статуса организма) не способны вызвать заболевание у конкретного человека.

Экологически обусловленные изменения состояния здоровья населения могут проявляться как в виде появления новых, ранее неизвестных «экологических» заболеваний, что происходит весьма редко и является следствием возникновения экстремальных ситуаций в окружающей среде, так и в виде определённых сдвигов «фоновых» уровня смертности, репродуктивного здоровья, здоровья детей и других показателей здоровья, а возникающие неблагоприятные эффекты определяются как «экологически обусловленные» или «экологически зависимые» заболевания.

Социально-гигиенический мониторинг является важнейшим инструментом по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, предупреждению распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний среди населения, минимизации негативного влияния факторов среды обитания на здоровье населения. В рамках социально-гигиенического мониторинга осуществляются научный анализ и оценка состояния здоровья населения, качества среды обитания, выявление причинно-следственных связей в системе «здоровье населения – среда обитания».

В городе Москве социально-гигиенический мониторинг проводится в соответствии с Федеральным законом от 30.03.1999 №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», постановлением Правительства Российской Федерации от 02.02.2006 №60 «Об утверждении Положения о проведении социально-гигиенического мониторинга», нормативно-распорядительными документами Роспотребнадзора.

На базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» функционирует Московский региональный информационный фонд данных социально-гигиенического мониторинга (МосРИФ СГМ). В нем объединены в единое информационное пространство сведения о состоянии среды обитания и здоровья населения города Москвы. На основе соглашений об информационном взаимодействии в МосРИФ СГМ в автоматизированном режиме поступают сведения в электронном виде от учреждений и организаций, контролирующих состояние здоровья населения и среды обитания на территории Москвы. Данные передаются в Федеральный информационный фонд данных социально-гигиенического мониторинга (ФИФ СГМ).

Для формирования ФИФ СГМ согласно приказу Роспотребнадзора от 30.12.05 №810 передаются сведения по разделам: «Здоровье население», «Медико-демографические показатели», «Социально-экономические показатели», «Качество атмосферного воздуха», «Качество питьевой воды», «Безопасность пищевых продуктов», «Санитарно-эпидемиологическая безопасность почвы населенных мест», «Условия труда и профессиональная заболеваемость», «Показатели радиационной безопасности объектов окружающей среды и среды обитания людей».

В рамках научно-методического обеспечения СГМ в практическую деятельность внедрены статистические методы анализа состояния среды обитания и здоровья населения,

рекомендуемые Роспотребнадзором, и методология оценки риска для здоровья населения при воздействии химических веществ. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» проводит оценку риска здоровью населения при воздействии химических веществ, в том числе при многосредовом воздействии в соответствии с действующим аттестатом аккредитации в качестве органа инспекции № RA.RU.21HH96 от 27.12.2018, присвоенным ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» Росакредитацией в 2018 году.

Современные методологические подходы используются в целях выявления приоритетных гигиенических проблем, оценки вклада конкретных факторов в потерю здоровья населения по степени риска здоровью.

Результаты ведения социально-гигиенического мониторинга представлены в ежегодном Государственном докладе «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в городе Москве», в ежегодном докладе Правительства Москвы «О состоянии здоровья населения Москвы», в картографическом атласе «Здоровье населения Москвы и среда обитания», а также в тематических информационно-аналитических бюллетенях о состоянии здоровья москвичей и влиянии на него факторов среды обитания человека.

Гигиеническая оценка показателей здоровья населения, среды обитания человека, определение факторов, обуславливающих риск для здоровья, являются основной для формирования целей и задач по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, служат доказательной базой при принятии органами исполнительной власти и местного самоуправления управленческих решений, направленных на снижение негативного Всемирной организации здравоохранения действия факторов среды обитания человека на здоровье москвичей.

В 2018 году, также, как и в предыдущие годы, в целях оценки состояния среды обитания в городе Москве и ее влияния на здоровье населения в административных округах проводился отбор проб факторов окружающей среды – атмосферного воздуха, воды поверхностных водоемов и почвы населенных мест для дальнейшего их исследования по санитарно-химическим (атмосферный воздух, вода поверхностных водоемов, почва), микробиологическим и паразитологическим показателям (вода поверхностных водоемов и почва).

Состояние атмосферного воздуха населенных мест города Москвы в 2017 году.

В 2018 году мониторинг атмосферного воздуха города Москвы проводился на 45-ти маршрутных постах ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» в административных округах. Дополнительно на период проведения Чемпионата Мира по футболу было организовано 5 постов, из них 1 в САО, 2 в ЗАО, 2 в ЦАО, расположенных около объектов спорта.

В течение 2018 года на маршрутных постах контролировалось содержание 8 – 20 загрязняющих веществ (азота диоксид, углерода оксид, бензин (нефтяной, малосернистый)/в пересчете на углерод, формальдегид, бензол, фенол, взвешенные вещества). Всего было выполнено 37 399 исследований, что сопоставимо с данными прошлого года (40595 исследований в 2017г.).

Таблица №1

Показатели загрязнения атмосферного воздуха города Москвы по данным социально-гигиенического мониторинга за 2017 год.

Наименование округа	Кол-во постов	Количество исследований	Количество превышений ПДК	Уд.вес.
ЦАО	4	3744	6	0,16%
САО	3	3014	0	-
СВАО	6	4256	0	-
ВАО	5	5045	0	-

ЮВАО	6	4416	0	-
ЮАО	4	3360	0	-
ЮЗАО	5	4468	0	-
ЗАО	5	3046	0	-
СЗАО	3	2485	0	-
ЗелАО	2	1596	0	-
ТиНАО	1	1311	0	-
Внуково	1	658	0	-
Итого:	45	37399	0	-

Из общего числа отобранных проб в рамках ведения СГМ в 6 пробах атмосферного воздуха были превышения максимально-разовых концентраций на постах, расположенных на территории АО «Лужники». Превышения ПДК обнаружены по аммиаку от 1,4-1,8 раза.

В 2018 году регистрировались эпизодические жалобы населения на неприятный запах на отдельных территориях города, в связи с чем ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии г. Москве» и его филиалами проводились внеплановые исследования качества атмосферного воздуха. Отбор проб проводился по адресам, наиболее часто встречаемым в обращениях жителей, в зоне влияния объектов Курьяновских и Люберецких очистных сооружений АО «Мосводоканал», Московского нефтеперерабатывающего завода, ООО «Хартия», полигонов ТБО «Кучино» и «Некрасовка».

Исследования проводились по 52 показателям, в том числе на содержание сероводорода, серы диоксида, летучих органических соединений, включая меркаптаны.

Обоснованность обращений жителей на загрязнение атмосферного воздуха сероводородом в районе размещения мусоросортировочного комплекса ООО «Хартия» была подтверждена результатами лабораторных исследований атмосферного воздуха, в ходе которых были зафиксированы превышения содержания сероводорода в 1,2-1,5 раз.

Таблица №2

**Среднегодовые концентрации загрязняющих веществ в атмосферном воздухе города
Москвы за 2014-2018 гг. (мг/м³).**

Химическое вещество	2014	2015	2016	2017	2018
Аммиак	0,071	0,06	0,081	0,057	0,042
Ацетальдегид	0,004	0,004	0,0026	0,004	
Ацетон (Пропан-2-он)	0,00011	0,00025	0,00025	2,5E-05	0,00025
Бензол	0,006	0,006	0,005	0,0071	0,008
Взвешенные вещества	0,12	0,12	0,1	0,092	0,094
Диоксид азота	0,058	0,059	0,057	0,049	0,054
Диоксид серы	0,011	0,012	0,015	0,029	0,028
Ксилол (Диметилбензол, смесь о-, м-, п- изомеров)	0,027	0,023	0,018	0,011	0,018
Оксид углерода	0,94	0,88	0,81	0,68	0,8
Пыль неорганическая 20-70% SiO ₂	0,05182	0,03005	0,02301	0,029	0,032
Пыль табачного производства	0,0001	5,2E-05	0,00005	0,00004	
Сероводород (Дигидросульфид)	0,0021	0,0023	0,0021	0,0027	0,0024
Стирол (Этенилбензол, винилбензол)	0,00167	0,00106	0,0005	0,0021	0,0017
Толуол (Метилбензол)	0,006	0,007	0,002	0,0033	0,0045
Углеводороды	1,43	1,54	1,56	1,43	1,2
Углеводороды предельные C ₁₂ -C ₁₉	0,27	0,25	0,27	0,26	0,25
Фенол (Гидроксибензол)	0,0025	0,0028	0,0022	0,0021	0,0019
Формальдегид	0,0088	0,0095	0,0079	0,0069	0,0067
Хлористый водород		0,05	0,046	0,02	0,02
Этилацетат	0,0409				

Существующая сеть наблюдения в городе Москве позволяет получать средние уровни загрязнения атмосферного воздуха по административным округам и проводить сравнительную оценку состояния атмосферного воздуха различных территорий города.

Анализируя результаты исследований на маршрутных постах ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве», можно сделать вывод об отсутствии стойкого ухудшения состояния воздушного бассейна города и о кратковременности загрязнения воздуха, что может быть связано, как с метеорологическими условиями, так и с особенностями функционирования основных источников загрязнения воздуха.

С целью контроля за загрязнением атмосферного воздуха Управлением Роспотребнадзора по г. Москве на постоянной основе организовано взаимодействие с ГУ МЧС России по г. Москве, Департаментом природопользования и охраны окружающей среды г. Москвы, ГПБУ «Мосэкомониторинг».

Наблюдения за качеством атмосферного воздуха в Москве осуществляются также на 16 стационарных станциях ФГБУ «Центральное УГМС», расположенных во всех административных округах города, кроме ЮЗАО, ТиНАО и ЗелАО.

Станции расположены в жилых районах, вблизи автомагистралей и крупных промышленных объектов. Режим наблюдений ежедневный 3-4 раза в сутки в сроки, установленные ГОСТом 17.2.3.01 – 86 «Охрана природы (ССОП). Атмосфера. Правила контроля качества воздуха населенных пунктов».

На большинстве станций ФГБУ «Центральное УГМС» контроль осуществляется по 5 основным ингредиентам: взвешенным веществам, диоксиду серы, оксиду углерода, оксиду и диоксиду азота. Кроме того на постах производится отбор проб воздуха на специфические ингредиенты: сероводород, фенол, хлорид водорода, аммиак, формальдегид, бензол, ксилол, толуол, ацетон, бенз(а)пирен, тяжелые металлы (железо, кадмий, кобальт, марганец, медь, никель, свинец, хром, цинк). Состав специфических ингредиентов определяется с учетом состава выбросов вредных веществ в атмосферу от источников загрязнения, расположенных в пределах зоны, контролируемой постом наблюдений.

Таблица №3

Средние концентрации загрязняющих веществ в атмосферном воздухе города Москвы за 2014-2018 год по данным наблюдений на стационарных постах ФГБУ «Центральное УГМС» (в мг/м³)

Химическое вещество	Год				
	2014	2015	2016	2017	2018
Аммиак	0,018	0,022	0,033	0,046	0,047
Бенз(а)пирен	1,0*	0,4*	0,3*	0,28*	0,4*
Бензол	0,0140	0,0190	0,021	0,036	0,041
Взвешенные вещества	0,023	0,014	0,049	0,07	0,054
Диоксид азота	0,061	0,065	0,07	0,054	0,062
Диоксид серы	<0,001	<0,001	<0,001	<0,001	<0,001
Ксилол (Диметилбензол, смесь о-, м-, п-изомеров)	0,008	0,010	0,011	0,016	0,016
Оксид углерода	1,40	1,40	1,2	1,08	1,2
Сероводород (Дигидросульфид)	<0,001	<0,001	<0,001	<0,001	<0,001
Толуол (Метилбензол)	0,0150	0,0170	0,20	0,027	0,027
Фенол (Гидроксibenзол)	0,0010	0,0010	0,0010	0,00086	<0,001
Формальдегид	0,0140	0,0120	0,08	0,009	0,012

Мониторинг состояния атмосферного воздуха в 2018 г. осуществлялся на 52 автоматических станциях контроля загрязнения атмосферы (АСКЗА) (включая мобильные АСКЗА и АСКЗА на территории ТиНАО), которые круглосуточно, в режиме реального времени измеряют содержание в атмосферном воздухе 26 веществ, характерных для выбросов

антропогенных источников Москвы, включая взвешенные частицы с размером менее 10 мкм и менее 2,5 мкм (PM10 и PM2,5 соответственно), органические соединения, и углекислый газ.

Характерные для выбросов большинства антропогенных источников загрязняющие вещества такие, как оксид углерода, диоксид азота, оксид азота, сумма углеводородных соединений, озон, PM10 и PM2,5, диоксид серы, контролируются на всей территории города. Содержание специфических веществ (сероводород, аммиак) контролируется вблизи источников (канализационных очистных сооружений, предприятий по обработке мусора, нефтеперерабатывающего завода; на третьем транспортном кольце: измеряется 16 загрязняющих веществ (в том числе формальдегид, фенол, бензол, толуол, стирол, этилбензол и т.д.).

Таблица №4

Среднегодовые концентрации загрязняющих веществ в атмосферном воздухе города Москвы за 2014-2018 гг. на постах ГПУ «Мосэкомониторинг» (мг/м³).

Химическое вещество	2014	2015	2016	2017	2018
СН	0,25	0,20	0,23	0,13	0.15
СНХ	1,60	1,57	1,63	1,53	1.55
ННО	0,00	0,01			
Азот(II)оксид	0,036	0,025	0,019	0,022	0.021
Аммиак	0,0084	0,0089	0,0027	0,0043	0.004
Бензол	0,0037	0,0032	0,0040	0,0048	0.0044
PM10	0,030	0,026	0,023	0,021	0.022
Диоксид азота	0,047	0,033	0,033	0,034	0.034
Диоксид серы	0,0042	0,0032	0,0027	0,0026	.003
Метаксилол (1,3-диметилбензол)	0,016	0,010			
Метан	1,40	1,33	1,47	1,40	1.42
Нафталин	0,0012	0,0010	0,0009		.0004
Озон	0,027	0,027	0,029	0,28	0.028
Оксид углерода	0,40	0,39	0,38	0,36	0.37
PM25	0,0115	0,0117	0,0112	0,010	0.011
Сероводород (Дигидросульфид)	0,0035	0,0016	0,0012	0,0011	0.001
Стирол (Этилбензол, винилбензол)	0,0021	0,0013	0,0006	0,0007	0.001
Толуол (Метилбензол)	0,012	0,017	0,010	0,010	0.010
Фенол (Гидроксибензол)	0,0009	0,0029	0,0011	0,0006	0.0009
Формальдегид	0,0061	0,0066	0,0020	0,0022	0.002
Этилбензол	0,008	0,007		0,0146	0.0146

По результатам лабораторных исследований ГПБУ «Мосэкомониторинг», ФГБУ «Центральное УГМС», ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» в 2018 году к числу приоритетных загрязнителей атмосферного воздуха, определяющих санитарную ситуацию в городе, относятся диоксид азота, суммарные углеводороды, формальдегид, аммиак, сероводород, взвешенные вещества.

Хозяйственно-питьевое водоснабжение.

Питьевое и хозяйственно-бытовое водоснабжение жителей г. Москвы осуществляется из поверхностных и подземных источников водоснабжения, а также на части территорий Новой Москвы (ТиНАО) используется вода из общественных колодцев.

Централизованное водоснабжение г. Москвы осуществляется из Москворецкого и Волжского поверхностных источников с 5 водозаборами, а также из подземных источников – артезианских скважин, расположенных, в основном, на территории ТиНАО.

Контроль качества воды, подаваемой населению, проводится в ходе государственного (мониторингового) контроля ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве», а также владельцами систем питьевого водоснабжения в соответствии с Рабочей программой производственного контроля.

Государственный мониторинговый контроль качества питьевой воды осуществляется по 46 показателям и проводится: в 5-ти контрольных точках на водозаборах, 5-ти контрольных точках на выходе со станций водоподготовки, в 57-ми резервуарах на регулирующих водопроводных узлах, в 37 стационарных точках разводящей сети московского водопровода, а также на 64-х тупиковых участках водопровода и 33-х домах с подкачкой.

В ходе мониторингового контроля в 2018 году по санитарно-химическим показателям из источников питьевого водоснабжения (поверхностных и подземных) исследовано 208 проб, из них не отвечает гигиеническим нормативам 101 проба, что составляет 48,6 % (в 2017г. удельный вес неудовлетворительных проб составил 57,6%, т.е. 125 проб из 217 исследованных).

По микробиологическим показателям исследовано 160 пробы, из них не отвечает гигиеническим нормативам 26 проб, что составляет 9,4% (в 2017г. - 14,2% - 26 проб из 182). Удельный вес неудовлетворительных проб из подземных и поверхностных водоисточников представлены в таблицах №5, №6, №7, №8, №9.

Таблица №5

**Удельный вес проб воды, не отвечающих гигиеническим нормативам
по химическим и микробиологическим показателям из источников питьевого
водоснабжения за период 2016-2018 гг. %**

Годы	Поверхностный водоисточник		Подземный водоисточник	
	сан-хим.	бак.	сан-хим.	бак.
2018	91	22,3	28,4	0
2017	88,4	37,1	40,2	0
2016	68,7	26,6	61,9	0
2015	71,2	31,1	38,4	0,8

Диаграмма №1

Доля неудовлетворительных проб воды из источников водоснабжения (в %)

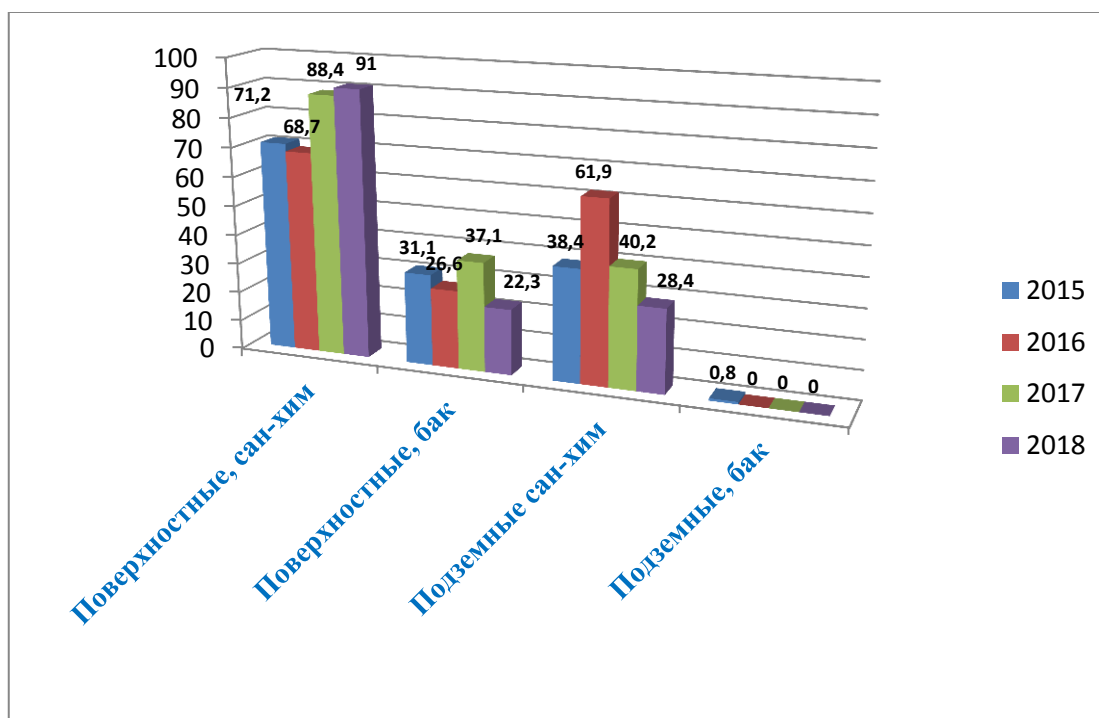


Таблица №6

**Доля проб воды из поверхностных источников централизованного водоснабжения,
не соответствующих гигиеническим нормативам
по санитарно-химическим показателям**

2016		2017		2018	
всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб
64	44	78	69	67	61
68,7%		88,4%		91%	

Таблица №7

**Доля проб воды из поверхностных источников централизованного водоснабжения,
не соответствующих гигиеническим нормативам
по микробиологическим показателям.**

2016		2017		2018	
всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб
61	19	60	16	70	26
31,1%		26,6%		37,1%	

Остается высоким удельный вес неудовлетворительных проб воды из поверхностных источников централизованного питьевого водоснабжения по санитарно-химическим и по микробиологическим показателям 9% и 22,4% соответственно (в 2017г. показатели составили 88, 4 % и 37,1 %), что свидетельствует о высокой антропогенной и техногенной нагрузке на поверхностные источники. В связи с отсутствием проекта ЗСО Московского водопровода не разработаны правила и режим хозяйственного использования территории поясов ЗСО, не установлен контроль за соблюдением ограничений режима хозяйственной и градостроительной деятельности, затруднен надлежащий контроль за запрещенным сбросом сточных вод в границах 1-го и 2-го поясов

Таблица №8

**Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не
соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%).**

2016		2017		2018	
всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб
92	57	139	56	141	40
61,9%		40,2%		28,4 %	

В 2018 году отмечается значительное уменьшение удельного веса неудовлетворительных проб качества воды из подземных источников водоснабжения по санитарно-химическим показателям с **40,2% до 28,4%**. По-прежнему остается высокий процент неудовлетворительных проб по санитарно-химическим показателям из подземных источников объясняется особенностями питающих их водоносных горизонтов. Основная доля нестандартных проб воды из подземных источников по санитарно-химическим показателям сформировалась за счет превышения содержания фтора (12,8% из 117 исследованных проб), железа и мутности.

Таблица №9

**Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не
соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям(%).**

2016		2017		2018	
всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб
74	0	112	0	93	0
0%		0%		0 %	

Несмотря на высокое количество неудовлетворительных проб в водоисточниках, качество питьевой воды, подаваемой населению из водопровода с поверхностным источником водоснабжения, по микробиологическим показателям соответствует нормативным требованиям и отличается стабильностью. В 2018 г. и 2017 годах неудовлетворительные пробы по микробиологическим показателям из водопроводов с поверхностным источника отсутствовали (всего в 2018 году отобрано 194 пробы, в 2017 -173), в 2018 году по микробиологическим показателям неудовлетворительные пробы из водопроводов с подземными источниками отсутствовали; по санитарно-химическим показателям процент неудовлетворительных проб из водопроводов с подземными источниками по санитарно-химическим показателям составил в 2018 году 8,1 (14 проб из 173 исследованных п) (в 2017-13% - 14 проб из 108 исследованных).

Из распределительной сети за 2018 год по санитарно-химическим показателям исследовано 7 922 пробы воды, из них не отвечает гигиеническим нормативам - 132 проб, что составляет 1,7%; в 2017г.- 2,7 % (из 7223 проб - 195 пробы). По микробиологическим показателям в 2018 году исследовано 12012 проб воды, из них не отвечает гигиеническим нормативам 2 пробы, что составляет 0,02%; в 2017г.- 0,04%, (из 9043 проб – 4 проб).

Таблица № 10

Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%).

2015г.		2016г.		2017г.		2018г.	
всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб
8029	299	7105	287	7223	195	7 922	132
3,7%		4,0%		2,6%		1,7%	

Таблица №11

Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%).

2015г.		2016г.		2017г.		2018г.	
всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб
10589	58	9464	7	9043	4	12012	2
0,5%		0,07%		0,04%		0,02%	

В разводящей сети в 2018 году удельный вес неудовлетворительных проб по санитарно-химическим показателям составляет 1,7 %, что на 0,9 % ниже, чем в 2017г. Удельный вес проб воды из разводящей сети не отвечающих по микробиологическим показателям составляет - 0,01% (12012/2), что на 0,03% ниже, чем в 2017г.

Как и в прошлые годы, основное количество неудовлетворительных проб по санитарно-химическим показателям в разводящей сети обусловлено повышенным содержанием железа, повышенной мутностью и связано с изношенностью водопроводов.

В 2018 году показатели содержания хлорорганических соединений в питьевой воде не превышали требований СанПиН «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества».

В 2018 году информации о серьезных аварийных ситуациях, влияющих на качество холодной воды в отчетном году в Управление Роспотребнадзора по г. Москве не поступало.

Горячее водоснабжение.

Контроль качества горячей воды проводится в ходе государственного санитарно-эпидемиологического надзора (мониторинговые точки), а также по жалобам.

В 2018 году удельный вес неудовлетворительных проб горячей воды в распределительной сети по санитарно-химическим показателям остался на прежнем уровне и составил 6,5 % (в 2017 году-6,5 %). Удельный вес неудовлетворительных проб горячей воды по показателю температуры снизился и составил 13,5% (262 проб из 1928 исследованных), (в 2017г. 21,9%: 293 пробы из 1 333 исследованных). По микробиологическим показателям удельный вес неудовлетворительных проб составил 0,15% (5 проб из 3292) (в 2017- 0,09%: 2 пробы из 2076).

Неудовлетворительные пробы по санитарно-химическим показателям в разводящей сети обусловлены повышенным содержанием железа, мутности, цветности.

Нецентрализованное водоснабжение.

Удельный вес проб воды из колодцев, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям в 2018 году составил 19,4%, по микробиологическим показателям - 50% (в 2017 году 5,3% и 63,4% соответственно).

Таблица №12

Удельный вес проб воды из нецентрализованного водоснабжения не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям.

2016		2017		2018	
всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб
72	18	75	4	144	28
15,3%		15,3%		19,4 %	

Таблица №13

Удельный вес проб воды из нецентрализованного водоснабжения не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям.

2016		2017		2018	
всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб
71	41	82	52	162	81
62,7%		63,4%		50, 0%	

Вода из источников нецентрализованного водоснабжения не отвечает гигиеническим нормативам по содержанию нитратов, перманганатной окисляемости, мутности, жесткости, общих колиформных и термотолерантных бактерий.

Высокий удельный вес неудовлетворительных проб воды из нецентрализованных источников водоснабжения связан отсутствием должной эксплуатации систем нецентрализованного водоснабжения. Органы местного самоуправления, на территории которых размещены нецентрализованные системы водоснабжения не принимают управленческих решений по их надлежащему содержанию; не определены гарантирующие и эксплуатирующие организации нецентрализованных систем питьевого водоснабжения. В результате системы нецентрализованного водоснабжения находятся в неудовлетворительном санитарно-техническом состоянии; не осуществляется их профилактическая очистка и дезинфекция. Не организовано проведение производственного контроля качества воды.

Сведения об обеспеченности населенных пунктов и проживающего в них населения питьевой водой.

В 2018 году доброкачественной питьевой водой обеспечено 99,8% населения города Москвы, условно доброкачественной водой - 0,2% населения.

Таблица №14

Доля населения г. Москвы, обеспеченных доброкачественной питьевой водой (%)

2016		2017		2018	
Всего населения	Обеспечены доброкачественной водой	Всего населения	Обеспечены доброкачественной водой	Всего населения	Обеспечены доброкачественной водой
12263854	12241860	12355395	12333194	12443566	12422032
99, 8%		99, 8%		99,8%	

С целью предотвращения загрязнения поверхностных источников водоснабжения Московского водопровода Управлением, АО «Мосводоканал» организуется работа во взаимодействии с службой Роспотребнадзора других субъектов РФ, администрацией регионов, органами исполнительной власти по выявлению объектов, загрязняющих источники водоснабжения с разработкой водоохраных мероприятий. Кроме того, с целью улучшения качества питьевой воды из поверхностных и подземных источников водоснабжения г. Москвы, на станциях водоподготовки и водозаборных узлах внедряются современные технологии, в т.ч. обезжелезивания, озонсорбции, ультрафиолетовой обработки, использования многослойных фильтров и мембранной ультрафильтрации, которые позволяют обеспечить на более высоком уровне удаление бактерий, вирусов из исходной воды, повысить степень безопасности питьевой воды в микробиологическом отношении и улучшить ее органолептические свойства.

Состояние воды поверхностных водоемов города Москвы

В 2018 году лабораторный контроль качества воды в реке Москве и ее притоках осуществлялся лабораториями десяти Филиалов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» в административных округах и лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» в 79 контрольных створах (увеличение на 1 по сравнению с 2017г. в ЗАО).

Исследования отобранных проб воды поверхностных водоемов проводились по показателям: 25-ти органолептическим и санитарно-химическим (запах, окраска, pH, взвешенные вещества, кадмий, медь, никель, свинец, хром общий и шестивалентный, цинк, марганец, ртуть, мышьяк, хлориды, азот аммиака, нитратов и нитритов, нефтепродукты, БПК₅, ХПК, растворенный кислород, перманганатная окисляемость, поверхностно-активные вещества, цианиды); 4-м бактериологическим (ОКБ, ТКБ, колифаги, возбудители кишечных инфекций) и 2-м паразитологическим показателям (жизнеспособные яйца гельминтов, цисты патогенных кишечных простейших).

Всего, в рамках социально-гигиенического мониторинга (таблица №15), в 2018 г. проводился отбор проб по санитарно-химическим показателям – 398, по бактериологическим – 803, по паразитологическим - 155 (в 2017г - 374 проб по санитарно-химическим, 748 проб по бактериологическим и 115 проб по паразитологическим показателям). Следует отметить, что отбор проб воды по паразитологическим показателям в течение 2017 года проводился в четырех округах: СВАО – 40 проб, ЮАО – 20 проб, ЦАО – 35 пробы, ЗАО – 70 проб.

Количество проб, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормативам в 2018 году: 122 (30,6%) - по санитарно-химическим показателям (в 2017 г. - 180 (48,1%)); 381 проб (47,4%) по бактериологическим показателям (в 2017г. - 412 проб (55%)). В 2017г., как и в предыдущем, неудовлетворительных проб по паразитологическим показателям не выявлено.

Таким образом, относительно прошлого года, отмечен рост удельного веса неудовлетворительных проб по санитарно-химическим показателям на 17,5% и снижение на 7,6% - по бактериологическим показателям.

По данным мониторинга за 2018 год, в четырех из десяти административных округов города Москвы и контрольных створах ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве», удельный вес неудовлетворительных проб по санитарно-химическим показателям составил 50,0% и более: контрольные створы ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» - 98%, ВАО – 100%, ЮВАО – 70%, ЮАО – 100%, ЮЗАО – 100%.

Удельный вес неудовлетворительных проб по бактериологическим показателям в пяти из десяти административных округов и контрольных створах ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» составил 50,0% и более: контрольные створы ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» - 64%, СВАО – 86,2%, САО, ЦАО, ВАО, ЮЗАО – 100%.

Относительно показателей 2017 году отмечается снижение удельного веса неудовлетворительных проб по санитарно-химическим показателям отобранных из контрольных створов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» - на 2%; ЦАО – на 34,3%, САО – на 46,4%, СВАО – на 1,3%, ЗАО – на 61,4%; по бактериологическим показателям: ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» - на 26%, ЮВАО – на 4,2%, ЮАО – на 15%, ЗАО – на 74%, Зеленоград – на 2%. В остальных округах отмечается увеличение неудовлетворительных проб по санитарно-химическим показателям: ЮВАО – на 40%, ЮЗАО – на 36%, СЗАО – на 8,3, Зеленоград – на 25% и по бактериологическим показателям: СВАО – на 16,2%, СЗАО – на 41,6%

Таблица №15

Показатели загрязнения воды открытых водоемов города Москвы по данным социально-гигиенического мониторинга за 2018 год.

	Количество створов	Санитарно-химические показатели			Бактериологические показатели		
		исследованных проб, всего	Неудовлетворительных проб		исследованных проб, всего	Неудовлетворительных проб	
			количество	%		количество	%
ФБУЗ «ЦГиЭ в г. Москве»	10	50	49	98	50	32	64
ЦАО	7	35	2	5,7	35	35	100,0
САО	12	60	1	1,6	60	60	100,0
СВАО	16	80	11	13,7	80	69	86,2
ВАО	2	10	10	100,0	10	10	100,0
ЮВАО	9	27	21	70	360	137	26
ЮАО	5	10	10	100,0	20	7	35,0
ЮЗАО и ТиНАО	4	8	8	100,0	8	8	100
ЗАО	8	70	0	0	70	0	0
СЗАО	3	12	1	8,3	12	5	41,6
ЗелАО	3	36	9	25	98	18	18,36
Итого:	79	398	122	30,6	803	381	47,4

Анализ результатов лабораторных исследований воды открытых водоемов за 3 года показал, что в отчетном году, по сравнению с периодом 2016, 2017гг., удельный вес неудовлетворительных проб по санитарно-химическим показателям практически не изменился, в тоже время произошло снижение удельного веса неудовлетворительных проб по бактериологическим показателям – на 17%.

Произошли следующие изменения показателя удельного веса нестандартных проб в административных округах города Москвы (таблица № 16):

- рост удельного веса нестандартных проб по санитарно-химическим показателям отмечен в ЮВАО, ЮЗАО, СЗАО и Зеленограде; снижение удельного веса нестандартных проб в ЦАО, САО, СВАО, ЗАО. В ЮАО и ВАО все пробы по санитарно-химическим показателям стабильно не соответствуют требованиям санитарных норм.

- рост удельного веса нестандартных проб по бактериологическим показателям отмечен в СЗАО, СВАО при снижении данного показателя в ЮВАО, ЮАО, ЗАО и Зеленограде. В САО, ВАО, ЮЗАО и ЦАО все пробы по бактериологическим показателям стабильно не соответствуют требованиям санитарных норм.

- в контрольных створах ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» по сравнению с 2016г. отмечается рост удельного веса нестандартных проб по санитарно-химическим показателям на 8%, и снижение нестандартных проб по микробиологическим показателям на 20%

Таблица №16

Динамика изменений показателей загрязнения воды поверхностных водоемов г. Москвы по данным социально-гигиенического мониторинга за 2014-2018гг.

	Удельный вес неудовлетворительных проб, %									
	санитарно-химические показатели					по микробиологические показатели				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
ФБУЗ «ЦГиЭ в г. Москве»	76,4	83,6	90,0	100,0	98	92,7	87,3	84,0	90,0	64
ЦАО	14,3	8,6	8,6	40		100	100	100,0	100,0	
САО	57,6	50	1,6	48	5,7	76,3	70	100,0	100,0	100,0
СВАО	81,2	65	16,3	15	1,6	98,7	90	96,3	70,0	100,0
ВАО	100	60	100,0	100	13,7	100	100	100,0	100,0	86,2
ЮВАО	63	100	63,8	30,2	100	58	0	40,2	30,2	100,0
ЮАО	100	100	100,0	100	70	75	54,2	93,3	50,0	26
ЮЗАО и ТиНАО	67,4	78,6	44	64	100	68,5	71,4	100,0	100,0	35
ЗАО	60	75,7	62,8	61,4	100	100	80	77,1	74,2	100
СЗАО	91,6	0	0	0	0	66,6	50	88,2	0	0
ЗелАО	33,3	0	0	0	8,3	100	0	0	20,5	41,6
Итого:	46,5	64,3	41,07	48,1	25	83,5	75,7	65,09	55	18,36

Основными показателями, по которым наблюдались превышения гигиенических нормативов являются: взвешенные вещества, ХПК и БПК₅, аммонийный азот, аммиак, являющиеся косвенными показателями уровня загрязнения поверхностных водоемов органическими веществами. Также в ЦАО выявлены неудовлетворительные пробы по нефтепродуктам, что говорит о загрязнении водоемов поверхностными стоками и промышленными предприятиями. Случаев превышения ПДК тяжелых металлов не выявлено.

Обобщая полученные данные, можно отметить, что, не смотря на снижение относительных показателей загрязнения в ряде административных округов, интенсивность загрязнения водоемов г.Москвы остается стабильно высокой, что связано с продолжающимся нерациональным использованием водных ресурсов, сбросом промышленных и ливневых сточных вод, недостаточно-очищенных сточных вод после станций аэрации, неорганизованного поверхностного стока с селитебных территорий.

В марте 2018 года в Управлении состоялась Коллегия «Об осуществлении надзора за водоснабжением и водоотведением Москвы», в которой приняли участие представители Прокуратуры г. Москвы, в том числе природоохранной, Департамента жилищно-коммунального хозяйства г. Москвы, Департамента природопользования и охраны окружающей среды, органов исполнительной власти, в частности Префектуры ТиНАО г. Москвы, ФБУН "ФНЦГ им. Ф.Ф. Эрисмана", ФГБУ «ЦСП Минздрава России», ГУ МЧС России по г. Москве, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве».

По итогам Коллегии было принято Решение, направленное в вышеуказанные органы, с предложениями о разработке графика проверок предприятий-спецводопользователей, потенциальных загрязнителей водных объектов и предприятий, осуществляющих несанкционированный сброс сточных вод (по данным ГУП «Мосводосток», Департамента природопользования и охраны окружающей среды г. Москвы, территориальных отделов и иных организаций) в рамках выполнения приказов Роспотребнадзора от 01.09.2017 г. № 708 и от 27.10.2018 г. № 980.

В рамках Решения Коллегии в адрес мэра Москвы С.С. Собянина Управлением подготовлено письмо о проблемных вопросах водоснабжения и водоотведения города с просьбой поручить ответственным за разработку инвестиционной программы Москвы ведомствам включить следующие мероприятия:

- по разработке проекта ЗСО Московского водопровода,
- реконструкции и модернизации водозаборных узлов в ТиНАО АО «Мосводоканал», а также водовыпусков ГУП «Мосводосток» с целью улучшения качества питьевой воды и воды водоисточников;
- по сокращению сроков перевода жилых домов ЗелАО с открытой на закрытую систему теплоснабжения с 2022 года на более ранний срок (2020 год),
- проведения инвентаризации централизованных и нецентрализованных источников питьевого водоснабжения на территории ТиНАО, в том числе бездействующих, не обустроенных скважин и источников с неудовлетворительным санитарно-техническим состоянием с целью формирования достоверных данных о количестве водоисточников, для которых должны быть установлены границы ЗСО,
- определении гарантирующих организаций всех централизованных и нецентрализованных подземных источников водоснабжения в соответствии с Федеральным законом от 07.12.2011г. №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» (для источников нецентрализованного питьевого водоснабжения (колодцы) на территории коттеджных поселков в ТиНАО - до обеспечения указанных территорий централизованным водоснабжением),
- организовать вывод из эксплуатации и тампонаж неиспользуемых, не отвечающих требованиям подземных источников водоснабжения.

В рамках решений Коллегии, а также в соответствии с ранее выданными Управлением предписаниями, Мосводоканалом был выполнен значительный объем мероприятий. Так обществом проведена реконструкция 20 ВЗУ на территории ТиНАО, территории 1-х поясов ЗСО подземных водоисточников приведены в соответствии с требованиями, получены СЭЗ на использование подземных источников водоснабжения для питьевых целей, закончены работы по технологическому перевооружению Западного и Северного отделения Центра контроля качества воды, введены в эксплуатацию блоки очистки воды на Рублевской и Западной станциях водоподготовки с технологией озонсорбции, принята «Программа реконструкции очистных сооружений, расположенных в ТиНАО», проведены работы по реконструкции 5 очистных сооружений в ТиНАО. Кроме того, Мосводоканалом в соответствии с Федеральным законом № 416-ФЗ разработан и представлен в Управление «План мероприятий по приведению качества питьевой воды в городе Москве в соответствии с установленными требованиями на 2019-2025гг.» В настоящее время план рассмотрен Управлением и направлен на доработку с целью пересмотра сроков выполнения первоочередных мероприятий по реконструкции ВЗУ в ТиНАО.

Работы по реконструкции ВЗУ, в том числе перевод на воду из систем московского водопровода, 10 ВЗУ включены в Адресную инвестиционную программу города Москвы и 3 ВЗУ в проект Инвестиционной программы АО «Мосводоканал» на 2019-2023 гг.

В 2018 году специалистами Управления были проведены проверки АО «Мосводоканал» и ГБУ «Мосводосток» по контролю за исполнением ранее выданных предписаний, по факту не выполнения которых юридические лица привлечены к административной ответственности по ч. 1 ст. 19.5 КоАП РФ.

Так, отмечено невыполнение предписания Мосводоканалом в части отсутствия проекта ЗСО Московского водопровода и неудовлетворительного качества сточных вод в связи с неэффективностью работы очистных сооружений в ТиНАО.

ГБУ «Мосводосток» в течении продолжительного времени не принимаются должные меры по оборудованию систем поверхностного стока очистными сооружениями, в связи с чем в настоящее время нами подготовлено исковое заявление о понуждении исполнения предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный надзор (контроль).

В настоящее время Управлением изменен порядок мониторингового контроля за качеством питьевой и сточной воды в части кратности и контрольных точек отбора проб, а именно: отбор проб после всех этапов водоподготовки и очистки хозяйственно-бытовых стоков осуществляется 2 раза месяц с целью оценки эффективности работы сооружений и получения большей информативности при анализе результатов.

Специалисты Управления принимали активное участие в подготовке предложений по внесению изменений в проекты санитарных правил и других нормативных актов, определяющих требования к организации и эксплуатации зон санитарной охраны источников питьевого водоснабжения.

Осуществление надзора за зонами отдыха

Специалисты Управления ежегодно принимают участие в межведомственных комиссиях по приемке зон отдыха в летнюю эксплуатацию, которые организуются Департаментом жилищно-коммунального хозяйства и Префектурами административных округов. В ходе приемки зон отдыха проводятся обследование территорий зон отдыха и расположенных на них объектов (в т.ч. предприятий общественного питания и розничной торговли продовольственными товарами), силами филиалов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве» в административных округах проводится лабораторный контроль воды водоемов, песка (пляжных участков, детских, спортивных площадок), питьевой воды из питьевых фонтанчиков, анализ документации, подтверждающей проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. Еженедельно в течение всего летнего сезона проводятся обследования зон отдыха, осуществляется лабораторный контроль. Проводится мониторинг заселенности водоемов кровососущими комарами и прилегающей территории – клещами.

На территории г. Москвы в начале летнего сезона 2018 года было принято в эксплуатацию 9 зон отдыха с купанием: озеро «Черное» (Зеленоград), Большой городской пруд (Зеленоград), Школьное озеро (Зеленоград), Серебряный бор-2, Серебряный бор-3 (СЗАО), Мещерское (ЗАО), Белое озеро (ВАО), Тропарево (ЮЗАО), Левобережный (САО) и 42 зоны отдыха без купания.

На реконструкции находились зона отдыха с купанием Бич-Клаб (САО) и зоны отдыха без купания Екатерининский пруд (ЦАО), Дзамгаровский пруд (СВАО), пруды №3-6 на территории ВДНХ (СВАО), Долгие (Виноградовские) пруды №1, 2 (СВАО), Лазоревые пруды №1, 2 (СВАО), Терлецкая дубрава (ВАО).

Всего за летний период 2018 года в рамках контроля за зонами отдыха с организованным купанием проведено 5 731 исследование воды, из них 3 864 по санитарно-химическим показателям, 1 617 - по санитарно-бактериологическим, 250 – по паразитологическим. Не соответствовали нормативам 121 исследования по санитарно-

химическим показателям (взвешенные вещества, рН, БПК₅) и 140 по санитарно-бактериологическим (ОКБ, ТКБ).

В течение летнего сезона еженедельно на официальном сайте Управления размещалась информация о контроле за зонами отдыха города Москвы.

Также, в течение всего летнего сезона проводился комплекс мероприятий, направленных на снижение численности переносчиков малярии, осуществлялся надзор за 9-ю водоемами в зонах отдыха с купанием и на 106 водоемах в 42 зонах отдыха без купания на предмет выявления выплодов комаров и организации акарицидных обработок. В течение сезона переносчиками малярии заселялись зоны отдыха с купанием Большой городской пруд (Зеленоград), озеро «Черное» (Зеленоград), Школьное озеро (Зеленоград), Мещерское (ЗАО), Белое озеро (ВАО), Левобережный (САО). По всем фактам выплодов личинок комаров на водоемах проводились противоличиночные обработки (всего было проведено 178 обработок).

Таблица №17

Динамика осуществления надзора за зонами отдыха 2016-2018гг.

Год	Зоны отдыха	В т.ч. с купанием	Временный запрет купания	Закрытые для купания зоны отдыха
2018	51	9	5	Озеро Белое (ВАО), Большой городской пруд, Школьное озеро (ЗелАО), Пляж «Левобережный», Тропарёво (ЮЗАО).
2017	57	9	2	Бич Клуб, Большой городской пруд
2016	54	11	5	Тропарево, Бич Клуб, Левобережный, Серебряный бор-2, Серебряный бор-3

Основной причиной закрытия зон отдыха являлось несоответствие качества воды по микробиологическим показателям (общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии). Данное обстоятельство не является угрозой развития эпидемий, но свидетельствует об органическом загрязнении воды, в т.ч. фекальном загрязнении водоема и реальной возможности появления в воде возбудителей инфекционных заболеваний.

Принято участие в актуализации Нормативных документов Правительства Москвы, регламентирующих требования к зонам отдыха Москвы и к поведению населения на водных объектах (в настоящее время проходит процедуру утверждения).

Состояние почвы населенных мест города Москвы.

В течение 2018 года контроль за санитарно-эпидемиологическим состоянием почвы города Москвы проводился в 139 мониторинговых точках (в 2017г. – 139). Количество мониторинговых точек в 2018г. варьирует от 19 (ЗАО) до 5 (ЗелАО). Кратность отбора проб в основном составляла 2 раза в год (весна-осень), кроме ВАО и ЮАО и ТиНАО.

Наблюдение за загрязнением почвы осуществлялся на селитебных территориях, территориях детских дошкольных и общеобразовательных учреждений, территориях лечебно-профилактических учреждений, зонах рекреаций и спортивных объектах.

Приоритетными веществами, определяемыми лабораториями филиалов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» в почве города Москвы, были тяжелые металлы (медь, свинец, кадмий, цинк, марганец, никель, мышьяк, ртуть, кобальт), нитраты (по NO₃), нефтепродукты, формальдегид, микробиологические и паразитологические показатели (БГКП и индекс энтерококков, патогенные микроорганизмы (в т.ч. сальмонеллы), аскариды, онкосферы эхинококка, токсокар, власогила и др.).

В 2018 году всего было исследовано 847 758 проб почвы, что на 11,7% больше, чем в 2017 г. (758 проб). Количество исследованных проб почвы составило: 245 проб - по санитарно-химическим (250 - в 2017г.), 231 проба - по микробиологическим (266 - в 2017г.) и 371 проб по паразитологическим показателям (266 - в 2017г.).

В таблице №18 приведены сведения по, выявленным в ходе лабораторного контроля, превышениям санитарно-химических, микробиологических и паразитологических показателей, как по административным округам, так и в целом по Москве.

Таблица №18

Показатели загрязнения почвы населенных мест г. Москвы по данным социально-гигиенического мониторинга в 2018 году.

Административный округ	Количество точек	Показатели загрязнения								
		Санитарно-химические			Бактериологические			Паразитологические		
		Проб всего	Неудовлетворительных проб		Проб всего	Неудовлетворительных проб		Проб всего	Неудовлетворительных проб	
			Количество	%		Количество	%		Количество	%
CAO	15	30	17	56,6	30	19	63,0	30	0	0,0
СВАО	17	34	5	14,7	34	0	0,0	34	0	0,0
ВАО	16	16	0	0,0	32	13	40,6	32	1	3,1
ЮВАО	12	24	0	0,0	24	16	66,6	24	1	4,1
ЮАО	16	16	4	25	16	4	25	16	0	0
ЮЗАО	14	28	0	0	28	0	0	28	0	0,0
ТиНАО	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ЗАО	18	39	33	84,6	39	1	2,6	149	4	2,7
СЗАО	12	24	0	0,0	24	0	0	24	0	0,0
ЦАО	12	24	12	50,0	24	14	58,3	24	0	0
Зел АО	5	10	0	0,0	10	0	0,0	10	0	0,0
ВСЕГО	139	245	71	28,9	231	67	29,0	371	6	1,6

В 2018 году количество проб, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормативам, составило 144, что несколько ниже уровня 2017г. (158 проб). Из них: по санитарно-химическим показателям - 71 (28,9%); по бактериологическим - 67 (29%); по паразитологическим - 6 (1,6%). В 2017г.: по санитарно-химическим показателям - 93 (37,2%); по бактериологическим - 65 (24,4%); по паразитологическим - 7 (2,3%). Таким образом, показатели санитарно-химического, бактериологического и паразитологического загрязнения почвы - 2 (0,7%).

Относительно 2017 года произошел рост удельного веса неудовлетворительных проб: санитарно-химическим показателям – в CAO, снижение – в СВАО, ЮАО, ЗАО, ЦАО; по бактериологическим показателям: увеличение неудовлетворительных проб – в CAO, ВАО (более чем в 2 раза), ЮВАО, значительное снижение наблюдалось на территории ЗАО, ЮЗАО; по паразитологическим показателям неудовлетворительные пробы зафиксированы только в ВАО, ЮВАО и ЗАО. Во всех остальных округах наблюдается тенденция к снижению количества неудовлетворительных проб.

По данным мониторинга за 2018 год, в 3 из 10 административных округов города Москвы (в 2017 г – в 3-х), осуществляющих мониторинг почвы населенных мест, удельный вес неудовлетворительных проб по санитарно-химическим показателям составил 50,0% и более (САЩ – 56,6%, ЗАО – 84,6%, ЦАО – 50%. Удельный вес неудовлетворительных проб по бактериологическим показателям составил 50% и более в CAO (63%), ЮВАО – 66,6%, и ЦАО – 58,3 %.

В таблице №19 приведена динамика изменения показателей загрязнения почвы населенных мест по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям, выявленным, в ходе лабораторного контроля, в период 2014-2018гг.

Таблица №19

**Динамика изменения показателей загрязнения почвы населенных мест
г. Москвы по данным социально-гигиенического мониторинга за 2014-2018гг.**

Административный округ	Показатель неудовлетворительных проб, %														
	санитарно-химические исследования					микробиологические исследования					Паразитологические исследования				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
САО	50	53,3	33,0	6,6	56,6	46,7	36,7	60,0	53,0	63,0	3,3	0	6,6	6,6	0
СВАО	5,9	11,8	0	23,5	14,7	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0,0	0
ВАО	0	0	0	0,0		75	18,8	40,6	12,5	40,6	0	12,5	6,0	6,25	3,1
ЮВАО	16,7	0	0	0,0	0	54,2	54,1	33,3	33,3	66,6	0	0	4,1	0	4,1
ЮАО	88,9	75,0	63,9	87,5	25	0	0	0	31,3	25	5,6	2,8	2,8	0	0
ЮЗАО	15,6	8,3	0	4,0	0	14,3	8,3	18,5	21	0	0	0	0	0,0	0
ТиНАО	--	--	--	0		--	--	--	0		--	--	--	0	
ЗАО	94,4	91,7	86,1	100	84,6	13,9	44,4	47,2	36,1	2,6	0	0	2,7	0	2,7
СЗАО	0	0	0	0,0	0	8,3	12,5	4,1	0	0	0	0	0	0,0	0
ЦАО	83,3	79,2	75,0	91,6	50	33,3	50,0	20,8	54,1	58,3	4,2	8,3	0	0	0
Зел АО	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0,0	0
ВСЕГО	38,3	37,9	27,8	37,2	28,9	24	19,3	21,5	24,4	29,0	1,2	2,2	2,3	0,7	1,6

Анализ пятилетней динамики уровня загрязнения почвы показал, что в 2018 году относительно 2014 года в целом по Москве удельный вес проб, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормативам практически не изменился по санитарно-химическим показателям и колеблется в пределах 27-38%; по бактериологическим наблюдается рост числа неудовлетворительных проб с 19,3 в 2015 до 29% в 2018г. По паразитологическим показателям – уровень неудовлетворительных проб остается на стабильно низком уровне (0,7 – 1,6%).

Необходимо отметить, что в 2018 году, как и в предыдущие годы, приоритетными загрязнителями городских почв остаются свинец, цинк, хром, кадмий, кобальт.

В неудовлетворительных пробах по микробиологическим показателям отмечается превышение показателей БГКП и индекса энтерококков, при этом, патогенные микроорганизмы (в т.ч. сальмонеллы) не выявлены; по паразитологическим – в единичных случаях выявлялись яйца гельминтов.

Гигиена планировки

Город Москва один из крупнейших городов мира, макроструктура промышленного потенциала которого, определяется предприятиями электроэнергетики, нефтепереработки, машиностроения, полиграфии, пищевой промышленности, развитой транспортной и телекоммуникационной структурами. На территории города размещены около 4686 промышленных предприятий, от которых в атмосферный воздух поступают более 500 наименований загрязняющих веществ.

Большое внимание уделяется проблеме реорганизации производственных территорий с последующим возможным использованием ее для целей жилищного строительства. Проблемой в этом случае является отставание сроков вывода предприятий с занимаемой территорией от нового строительства. Не все промышленные предприятия имеют проекты санитарно-защитных зон, и еще меньшее количество – утвержденные границы.

В Управлении контроль за проведением санитарно-эпидемиологической экспертизы и выдача санитарно-эпидемиологических заключений по ориентировочным и установленным размерам санитарно-защитных зон осуществляется в соответствии с требованиями ФЗ № 52 от 30.03.1999г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» ст. 20 и изменениями и дополнениями №№ 1, 2 и 3 к СанПиН 2.2.1/2.1.1.1200-03 «Санитарно-защитные зоны и санитарная классификация предприятий, сооружений и иных объектов. Новая редакция».

В 2018 году в Управлении рассмотрено 259 проектов санитарно-защитных зон, из них 149 было отклонено и 897 проекта предельно-допустимых выброса загрязняющих веществ, из них 84 отклонено. Для сравнения в 2017 году рассмотрено 102 проекта санитарно-защитных зон, из них 65 отклонено и 843 проекта предельно-допустимых выброса загрязняющих веществ, из них 30 отклонено.

В 2018 году Управлением Роспотребнадзора г. Москвы в рамках взаимодействия с МОСКОМАРХИТЕКТУРОЙ в ГАУ «Институт Генплана Москвы» было передано для оцифровки и нанесения на градостроительные карты города Москвы (в программный модуль ОАСИ МКА) 166 материалов по расчетным и установленным санитарно-защитным зонам за период 2016-2018 г.

В рамках выполнения Постановления Правительства РФ от 03.03.2018 N 222 (ред. от 21.12.2018) "Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон" Управлением в 2018 году рассмотрено 16 заявлений о выдаче Решений по установлению санитарно-защитной зоны. По данным заявлениям выдано 5 решений об установлении санитарно-защитных зон.

Отработан порядок передачи материалов по установленным санитарно-защитным зонам в Росреестр для постановки данных зон на кадастровый учет.

Приаэродромная зона аэропорта Внуково

В 2018 году Управлением согласован проект обоснования расчетной санитарно-защитной зоны (СЗЗ) для группы предприятий аэропортового комплекса "Внуково" (промышленного узла) с учетом перспективы развития предприятий до 2022 г., по фактору химического воздействия на атмосферный воздух от наземных источников аэродрома и двигателей воздушных судов при совершении взлетно-посадочных операций.

С целью исключения застройки приаэродромной территории аэропорта Внуково и в соответствии с требованиями Федерального закона от 01.07.2017 г. № 135-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части совершенствования порядка установления и использования приаэродромной территории и санитарно-защитной зоны», Правил установления приаэродромной территории, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 02.12.2017г. №1460 Управлением была согласована 7-я подзона приаэродромной территории аэродрома «Внуково».

Управление в 2018 году рассмотрено 8 обращений о размещении объектов капитального строительства в приаэродромной территории аэропорта Внуково. Выдано 2 санитарно-эпидемиологических заключения на материалы размещения объектов. По 6 обращениям даны отказы в согласовании в связи с отсутствием полного пакета документов, предусмотренного Приказом Роспотребнадзора от 01.12.2017г. № 1117. По данным обращениям были даны разъяснения о порядке согласования в соответствии с действующим законодательством.

Воздействие физических факторов

С целью оценки санитарно-эпидемиологической обстановки города Управлением в ходе плановых и внеплановых проверок, при осуществлении мониторинга проводится контроль соответствия физических факторов гигиеническим нормативам. Прицельное внимание уделяется таким физическим факторам как шум (из-за значительного количества отклонений от нормативов), электромагнитным полям (из-за острой социальной напряженности у населения из-за повсеместного размещения ПРТО). Кроме того, преимущественно в ходе плановых проверок, осуществляется контроль за параметрами микроклимата и освещенности, уровнями ЭМП от ПЭВМ на объектах с целью оценки рабочих мест.

Таблица №20

Показатели мониторинга физических факторов

Год	Шум	Вибрация	ЭМП	Освещенность	Микроклимат
2016	1070/309(28,9%)	207/2 (1%)	11863/217(1,8%)	4962/200(4%)	19016/419(2,2%)
2017	1476/566(38,3%)	274/22(8%)	5728/139(2,4%)	2139/249(11,6%)	2125/64(3%)
2018	3221/358 (11,1%)	263/32 (12,1%)	6009/115 (1,9%)	13657/766 (5,6%)	1269/52(11,7%)

В настоящее время проблема шумового загрязнения города является одной из наиболее острых проблем Москвы, в условиях акустического дискомфорта проживает около 40% москвичей.

Основными источниками повышенных уровней шума в городе Москве являются:

1. Транспорт (автотранспорт, рельсовый транспорт, наземные линии метрополитена, авиационный транспорт в зоне воздушных подходов к аэропортам).

2. Системы вентиляции, кондиционирования и другое технологическое оборудование организаций различного профиля, размещенных в отдельно стоящих зданиях и во встроенно-пристроенных к жилым зданиям помещениям, также кондиционеры, устанавливаемые в жилых квартирах жильцами.

3. Инженерное оборудование жилых зданий (электрощитовые, трансформаторные подстанции, насосы подкачки воды холодного и горячего водоснабжения, отопления, лифты, мусоропроводы и т.д.).

4. Промышленные предприятия и объекты электро- и теплоэнергетики.

5. Строительные работы.

6. Оборудование базовых станций сотовой связи.

Структура обращений граждан на неблагоприятные условия проживания по физическим факторам (шум, вибрация, ЭМП) в 2018 году распределяется следующим образом:

1. Жалобы на встроенно-пристроенные объекты 21,9% (538 обращений);
2. Жалобы на ПРТО составили 20,6% (505 обращений);
3. Жалобы на отдельно стоящие объекты составляют 10,5% (259 обращений);
4. Жалобы на инженерное оборудование дома (лифты, вентиляция, ИТП, Э/Щ и ТП) составляют 437 обращений, что составляет 15,8%;
5. Жалобы на транспорт (авто, авиа, ж/д, метро) составили 154 обращений, что составляет 6,2%;
6. Прочие (неизвестный источник) – 616 обращений (25%).

Показатели неблагоприятных физических факторов

Показатель	2016	2017	2018
Доля уровня шума, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях (%)	92	75	70,2
Доля уровня из-за шума/ вибрации от работы инженерного оборудования дома (насосы, ТП, ЦТП и др.), не соответствующего санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях (%)	55,1	54	76
Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения в учреждениях, организациях, размещенных во встроенных и встроенно-пристроенных помещениях жилых домов (%)	55,5	57	60,3
Доля уровня электромагнитных излучений, не соответствующих санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях (%)	2	1	0,8

В период с 2013 по 2018гг. доля уровня шума, несоответствующего гигиеническим нормативам из точек, измеренных на автомагистралях, улицах с интенсивным движением варьировалась с 62 до 92%. Высокие показатели отрицательных результатов связаны с проведением реконструкции и расширением транспортных магистралей и прилегающих к ним улицам.

Доля уровня шума, несоответствующего санитарным нормам из точек, измеренных в учреждениях, организациях, размещенных на 1,2 этажах, и во встроенно-пристроенных жилых зданиях увеличилась за 6 лет с 31% до 60,3%. Также увеличивается и количество подобных жалоб. Превышения уровней шума является одним из основных оснований для приостановления деятельности объектов в Москве по решению суда. Вместе с тем, указанная проблема кардинально не решается из-за отсутствия механизмов предупредительного надзора, позволяющих исключить возможность размещения в жилом секторе объектов, являющихся источником повышенного шума.

В 2018 г. в адрес Управления поступило:

- 538 обращений по вопросу беспокойства из-за шума от деятельности предприятий, расположенных во встроенных и встроенно-пристроенных помещениях жилых домов: в 199 случаях силами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве» проводились измерения уровней шума, в 120 случаях обнаружены превышения нормативных значений. По данным фактам нарушений санитарного законодательства в отношении ответственных юридических и должностных лиц был вынесен 62 штрафа на общую сумму 1 279 500 руб., в 53 случаях судами принималось решение об административном приостановлении деятельности объектов на срок до 90 суток.

- 437 обращений по вопросу ухудшения условий проживания из-за шума/ вибрации от работы инженерного оборудования дома (насосы, ТП, ЦТП и др.): в 178 случаях силами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве» проводились измерения уровней шума от работы инженерного оборудования в квартирах заявителей, в 78 случаях обнаружены превышения нормативных значений. По данным фактам нарушений санитарного законодательства в отношении ответственных юридических лиц было вынесено 74 штрафа по ст. 6.4 КоАП РФ на общую сумму 1 057 000 руб. Обращения по данному вопросу, а также информация о результатах проверок с предложениями взять на контроль решение проблемы, направлялась в органы местной власти (Префектуры, Управы), а также для рассмотрения в рамках компетенции в органы государственной Жилищной инспекции;

- 154 обращения, связанных с транспортным шумом/вибрацией: в 37 случаях силами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве» проведены измерения уровней шума от движения транспорта в квартирах жилых домов и на нормируемых по уровням шума территориях, в 26 случаях обнаружены превышения нормативных значений. Информация по данным фактам направлялась для принятия мер, в том числе для рассмотрения вопроса организации шумозащитных мероприятий, а также с целью проработки вопроса организации шумозащитных мероприятий на этапе проектирования и строительства магистралей в Департамент строительства г. Москвы, Москомархитектуру, ГУП НИИ Генплана, Департамент жилищно-коммунального хозяйства г. Москвы, Префектуры административных округов;

- 505 обращений по вопросу беспокойства из-за размещения ПРТО, в 247 случаях силами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве» проводились экспертиза условий размещения ПРТО с замерами уровней шума, в 45 случаях были выявлены нарушения. По данным фактам нарушений санитарного законодательства в отношении ответственных юридических и должностных лиц был вынесен 38 штрафов на общую сумму 592 400 руб., в 7 случаях судами принималось решение об административном приостановлении деятельности объектов на срок до 90 суток.

Надзор за передающим радиотехническим оборудованием (ПРТО)

Базовые станции сотовой связи, относящиеся к передающим радиотехническим объектам, установлены повсеместно на территории города Москвы. В настоящее время функционирует более 50 тысяч базовых станций. Местами установки данного оборудования являются кровли и фасады жилых и общественных зданий, помещения внутри общественных зданий, опоры радиосвязи, расположенные в непосредственной близости от мест нахождения населения города Москвы

В соответствии с требованиями Федерального закона "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения", СанПиН «Гигиенические требования к размещению и эксплуатации передающих радиотехнических объектов», СанПиН «Гигиенические требования к размещению и эксплуатации средств сухопутной подвижной радиосвязи» органы Роспотребнадзора выдают санитарно-эпидемиологические заключения на проектную документацию по размещению базовых станций (Р1) и заключения о возможности функционирования базовых станций (Р2).

В соответствии с п. 3.7 СанПиН 2.1.8/2.2.4.1383-03 «Гигиенические требования к размещению и эксплуатации передающих радиотехнических объектов»: «Утверждение проектной документации по строительству, реконструкции, техническому перевооружению, расширению и ввод в эксплуатацию построенных и реконструированных ПРТО допускается при наличии санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии их настоящим санитарным правилам».

В соответствии с п. 4.2.2 СанПиН 2.1.8/2.2.4.1383-03: «Инструментальный контроль уровней ЭМП проводится:

- при вводе в эксплуатацию ПРТО;
- при переоформлении (продлении) санитарно-эпидемиологического заключения на ПРТО;
- при изменении условий и режима работы ПРТО, влияющих на уровни ЭМП (изменение ориентации антенн, увеличение мощности передатчиков и т.д.);
- при изменении ситуационного плана на территории, прилегающей к ПРТО;
- при аттестации рабочих мест;
- после проведения мероприятий по снижению уровней ЭМП;
- не реже одного раза в три года (в зависимости от результатов динамического наблюдения периодичность проведения измерений уровней ЭМП ПРТО может быть сокращена по решению Территориального управления Роспотребнадзора, но не чаще, чем один раз в год);

- при санитарно-эпидемиологической экспертизе оборудования ПРТО;
- при размещении РРС и РГД, если они принадлежат:
- юридическим лицам;
- физическим лицам, но размещаются с нарушением условий, приведенных в п. 3.14;
- если РРС и РГД имеют параметры, указанные в п. 3.15.

В соответствии с п.5.7. МУ 4.3.2320-08 «Порядок подготовки и оформления санитарно-эпидемиологических заключений на передающие радиотехнические объекты»: «Срок действия санитарно-эпидемиологического заключения на эксплуатацию ПРТО устанавливается до срока следующих обязательных (согласно п. 4.2.2 СанПиН 2.1.8/2.2.4.1383-03 и п. 5.2.2 СанПиН 2.1.8/2.2.4.1190-03) контрольных измерений интенсивности ЭМИ, т.е. 3 года, а при решении управления Роспотребнадзора о необходимости сокращения периодичности проведения контрольных измерений интенсивности ЭМИ - от одного года до трёх лет».

Безопасность установки ПРТО определяется: расстоянием от жилых домов (других объектов с пребыванием людей), мощностью, типом оборудования, направленностью излучения, высотой отметок зданий, наличием на прилегающей территории ПРТО других операторов. Ограничения на размещение ПРТО на социальных, лечебных, образовательных объектах действующим санитарным законодательством не предусмотрены. Нормируется только величина плотности потока энергии ЭМП, устанавливаемая для контрольных точек расчетным методом и натурными измерениями.

Работа по согласованию размещения и функционирования ПРТО

С целью исключения негативного влияния оборудования базовых станций на население, Управлением проводится системная работа по рассмотрению и выдаче документов на размещение и ввод в эксплуатацию ПРТО.

На первом этапе (**Р1**) оценивается прогнозируемая величина ЭМП от ПРТО в контрольных точках, установленная расчетным путем (вблизи станции и в местах пребывания людей в зоне влияния станции по направлению излучения), документация на право использования сооружения (крыша, опора) для монтажа ПРТО. На втором этапе (**Р2**) оценивается фактическая величина ЭМП, установленная по итогам натурных замеров от ПРТО, включенного в тестовом режиме. При соответствии размещения станции проектным требованиям Р1, отсутствии превышений допустимых уровней ЭМП в контрольных точках выдается заключение о возможности ввода базовой станции в эксплуатацию.

Выдача разрешительных документов органами Роспотребнадзора (в т.ч. Р1 и Р2) является государственной услугой, требования по предоставлению которой определяются Административным регламентом. **Согласно п. 18 Административного регламента** Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по предоставлению государственной услуги по выдаче на основании результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок, оформленных в установленном порядке, санитарно-эпидемиологических заключений, (утв. приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 18 июля 2012 г. N 775) **для получения санитарно-эпидемиологического заключения заявитель предоставляет** в Роспотребнадзор (его территориальный орган):

-**заявление** о выдаче санитарно-эпидемиологического заключения по форме, установленной в приложении N 3 к Регламенту;

-**результаты санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок, оформленные** в установленном порядке.

Управлением Роспотребнадзора по городу Москве на этапе ввода в эксплуатацию ПРТО оформляется заключение о функционировании ПРТО на основании результатов экспертизы и контрольных измерений, проводимых ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» и других экспертных организаций.

В ходе проведения обследований и контрольных измерений в порядке экспертизы (Р2) выявляются типичные нарушения, а именно:

- фактическое месторасположение антенн не соответствует согласованным проектным материалам (9% случаев);
- направления (азимуты) антенн отличаются от проектных (4% случаев) ;
- фактическое количество установленных антенн отличается от согласованного (6% случаев);
- установлено неучтенное оборудование сторонних операторов (6% случаев);
- выявляемое несоответствие ситуационного плана согласованного проекта фактической градостроительной ситуации (новое строительство высокоэтажной застройки в зонах с повышенными уровнями электромагнитных полей, не соответствие высоты имеющейся застройки, неучтенный перепад рельефа местности), приводящее к неучтенному в расчетах повышенному электромагнитному воздействию на население (8% случаев).

Выявляемые несоответствия являются прямым следствием отсутствия или небрежности изысканий, проводимых оператором связи на этапе проектирования базовых станций. В условиях проводимой реновации при повышении этажности жилой застройки проблема несоответствия уровней электромагнитного излучения от базовых станций, размещаемых непосредственно около домов (в том числе и на опорах освещения) усугубится. Уровни электромагнитного поля в новых высотных домах (вместо существующих пятиэтажек) вырастут в десятки раз, что повлечет за собой прямую угрозу здоровью населения.

Создавшаяся на сегодняшний день благоприятная электромагнитная обстановка на территории города Москвы является прямым следствием существующей системы поэтапного контроля радиопередающих объектов.

Ярким примером, демонстрирующим неблагоприятное воздействие физических факторов на население при отсутствии обязательного согласования и контрольных измерений, является ситуация с повышенным уровнем шума от того же оборудования базовых станций (требования к оценке шумового фактора на этапе проектирования и ввода в эксплуатации не установлены действующими требованиями). Несоответствия уровней шума от базовых станций за прошедший период 2018 года выявлены в 44% случаев. Считаем, что показатели несоответствий по электромагнитному воздействию в случае принятия уведомительного принципа будут аналогичными.

Исключение из действующих правил и нормативов согласования органами Роспотребнадзора эксплуатации ПРТО и как следствие исключение экспертизы и контрольных измерений (что в настоящее время активно продвигается операторами сотовой связи) приведет к следующим последствиям:

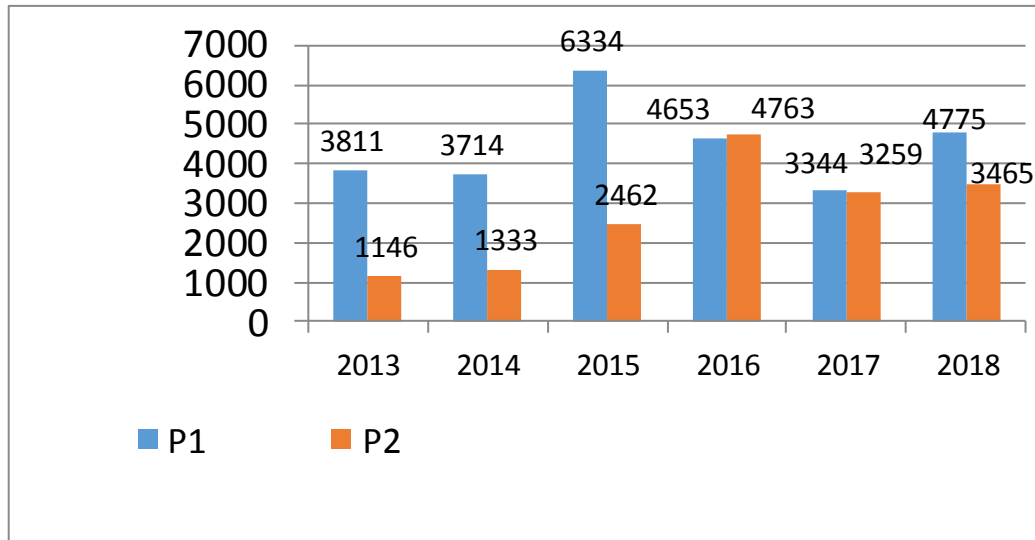
- отсутствию фактического контроля уровней электромагнитных полей на прилегающей территории;
- контрольно-надзорные мероприятия, проводимые Управлением Роспотребнадзора, не смогут компенсировать утраченный контроль базовых станций по причине ограниченного финансового ресурса, выделяемого в рамках субсидий ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве», обеспечивающему надзор;
- увеличению бесконтрольного строительства и несогласованной реконструкции станций при наличии ранее выданного санитарно-эпидемиологического заключения на размещение данной базовой станции (санитарно-эпидемиологическое заключение на проектную документацию – бессрочное);
- увеличение суммарной электромагнитной нагрузки на население, что приведет к риску заболеваний центральной нервной системы, заболеваний эндокринной системы, репродуктивной системы, сердечно-сосудистых заболеваний, онкологических заболеваний, повышенной утомляемости, снижению иммунитета.

За период 2015 – 2018 годов было выдано 19112 санитарно-эпидемиологических заключений на размещение и 13949 заключений о согласовании функционирования БС. Несмотря на объем поступающий на рассмотрение документации, все заявления операторов

рассматриваются в установленные законом срок в 30 дней, в течение которого выдается либо положительное заключение либо мотивированный отказ с подробным изложением причин несоответствия материалов установленным требованиям (около 10% отказов).

Работа по рассмотрению заявлений о выдаче санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии санитарным правилам проектной документации, условий размещения ПРТО (P1) и заявлений о согласовании функционирования ПРТО (P2)

Диаграмма №2



Процент отказов с 2013 года на P1 сократился в 8 раз, на P2 – в 17 раз, что связано с устранением операторами ранее выявляемых Роспотребнадзором при рассмотрении проектов нарушений.

Рассмотрение обращений, административная практика

Несмотря на значительную административную и организационную работу, проводимую Управлением, остается на высоком уровне количество обращений по вопросу беспокойства жителей из-за повсеместной установки опор двойного назначения с оборудованием базовых станций сотовой связи (количество обращений только 2018 год – 505, в 2017 году – 629 обращений, в 2016 году – 511 обращений, в 2015 году – 1123 обращений).

Разработан алгоритм рассмотрения данных обращений. Контрольные мероприятия проводятся без предупреждения и взаимодействия с юридическим лицом. Практика уведомлений не срабатывает: будучи уведомленными о проводимой проверке, с целью ухода от ответственности операторы идут на всевозможные ухищрения: отключают ПРТО на момент проверки, указывают на незавершенность работ по монтажу ПРТО и даже демонтируют оборудование накануне, либо в ходе проверки.

При поступлении обращения специалистами Управления последовательно организуются следующие мероприятия:

- проводится выверка реестра выданных санитарно-эпидемиологических заключений (P1) и заключений на ввод в эксплуатацию (P2);

- в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве» направляется поручение о проведении экспертизы размещения ПРТО, соответствия условий размещения ранее согласованной проектной документации, проведении инструментальных замеров электромагнитных полей (и/или шума) от ПРТО в нормируемых точках (жилые квартиры заявителей, придомовая территория и т.д.). Также в ходе экспертизы (при наличии доступа к оборудованию ПРТО) оценивается факт его функционирования с помощью натурных измерений ЭМП в непосредственной близости в зоне излучения;

- в случае отсутствия достоверной информации об операторах сотовой связи, ответственных за эксплуатацию ПРТО (при отсутствии данных о них в реестре

Роспотребнадзора и отсутствии маркировки на ПРТО), направляются запросы в адрес Управление Роскомнадзора по Центральному Федеральному округу и ФГУП «Радиочастотный Центр в Центральном Федеральном округе» для выяснения операторов, а также для подтверждения/опровержения информации о факте функционирования ПРТО;

-при необходимости получения уточненных данных о режимах работы ПРТО, его энергопотреблении за определенный период, о среднем энергопотреблении (для подтверждения факта его функционирования) направляются запросы в адрес балансодержателей опор двойного назначения (ООО «Вертикаль», ОАО «Русские башни») и крыш зданий, где размещаются ПРТО.

Проводимые в ходе рассмотрения обращений жителей измерения уровней ЭМИ свидетельствуют об отсутствии превышений нормативов от согласованных в установленном порядке базовых станций и не несут угрозу для здоровья москвичей. Превышения уровней ЭМИ фиксируются от работы базовых станций, установленных в нарушение требований законодательства (превышения фиксируются в 1-3% от всех экспертиз) Процент подтвержденных обращений за последние несколько лет остается на достаточно высоком уровне и колеблется в пределах 13-28% (13% - в 2015 году, 28% - в 2016 году, 20 % - в 2017 г., 14%- в 2018 году).

Основные нарушения, выявляемые при рассмотрении обращений граждан:

- превышения уровней шума от оборудования базовой станции;
- размещение ПРТО без проведения экспертизы и получения санитарно-эпидемиологического заключения (Р1);
- размещение ПРТО с отступлением от согласованных проектных предложений (не в том месте, не на той высоте, не то оборудование с иными характеристиками, с иным количеством передающих элементов);

По фактам нарушений операторы привлекаются к административной ответственности. За период 2015 – 9 месяцев 2018 года было наложено 208 штрафа на сумму 3,030 млн. руб., деятельность 27 базовых станций была приостановлена по решению суда.

Такой вид административного наказания как штраф по ст. 6.3 КоАП РФ (10-20 т.р.) не эффективен, в связи с чем Управление направляет материалы дел в суды с целью применения наказания в виде приостановления деятельности базовых станций. Очевидно, что только судебные решения о запрете размещения и функционирования базовых станций приводят к бессмысленности со стороны сотовых операторов систематических нарушений в части порядка установки и размещения базовых станций, что позволит обеспечить соблюдение права граждан на благоприятную окружающую среду. Вместе с тем, позиция судебных органов, которые только в 10% случаев назначают наказание в виде приостановления деятельности, не способствуют выработке «законопослушности» среди операторов сотовой связи, которые коммерческие риски ставят выше санитарно-гигиенических, связанных со здоровьем граждан.

Как правило, основаниями для вынесения судами решений о назначении штрафа (а не приостановления деятельности) являются доводы операторов сотовой связи о том, что базовая станция не работает и не будет функционировать до получения полного комплекта разрешительной документации, что исключает возможность угрозы жизни и здоровью населения.

Фактически продолжается размещение базовых станций при отсутствии соответствующих разрешительных документов, что указывает на недобросовестность ряда юридических лиц в части соблюдения императивных требований законодательства и дает основания полагать, что ввод в эксплуатацию может быть произведен также без разрешительных документов. Невозможность осуществления со стороны Управления постоянного мониторингового инструментального контроля за тысячами базовых станций, находящимися на территории Москвы, предоставляет возможность юридическим лицам, доказавшим свою недобросовестность размещением и оборудованием базовых станций без санитарно-эпидемиологических заключений, вновь безнаказанно нарушить закон и поставить под угрозу жизнь и здоровье людей.

Информация о судебной практике, сложившейся в районных судах города Москвы, а именно – о назначении сотовым операторам административного наказания в виде штрафа вместо административного приостановления деятельности, доведена до сведения Председателя Мосгорсуда.

Мониторинг электромагнитной обстановки.

Мониторинг электромагнитной обстановки в городе проводится Управлением совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» ежедневно в ходе выездов по рассмотрению жалоб граждан, а также в ходе плановых проверок.

Управлением в 3 квартале 2018 г. проведена плановая выездная проверка ПАО «МегаФон». В ходе проверки специалистами отдела надзора за объектами коммунально-бытового назначения и средой обитания человека совместно со ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» было проверено 45 базовых станций оператора сотовой связи с проведением санитарно-эпидемиологических экспертиз условий размещения ПРТО с инструментальными замерами уровня ЭМИ.

Информация об объектах проведения проверки (всего был включен 51 объект ПАО «МегаФон») **была заблаговременно размещена на официальном сайте Генеральной прокуратуры Российской Федерации в сети "Интернет"**, однако оператор не предпринял достаточных мер для соблюдения требований санитарного законодательства даже на объектах, являющихся предметом проверки (**≈35% базовых станций эксплуатируются с нарушениями**).

По результатам проведенных мероприятий было установлено:

-по 10 адресам базовые станции ПАО «МегаФон» функционируют при отсутствии действующего заключения на ввод в эксплуатацию(Р2);

-по 6 адресам базовые станции ПАО «МегаФон» функционируют при отсутствии действующего заключения на ввод в эксплуатацию и санитарно-эпидемиологического заключения на проектную документацию(либо при наличии СЭЗ, но без учета проведенной модернизации);

По результатам проверки 16 материалов дел было направлено в районные суды для принятия решения о приостановлении деятельности ПРТО (в настоящее время все дела находятся на рассмотрении).

ПРТО ПАО «Мегафон» на улице Новаторов

Характерным для действий операторов является пример функционирующего ПРТО на улице Новаторов, д. 40.

Постановлением Гагаринского районного суда г.Москвы от 25 января 2018г. за №5-10/18 о деятельности базовой станции №773497 ПАО «МегаФон» была приостановлена на 90 суток (по факту размещения значительно большего количества антенн по сравнению с согласованным проектом).

Вместе с тем, спустя полгода, 13 июля 2018 г. в ходе проведения проверки обстоятельств, послуживших основанием для назначения административного наказания в виде административного приостановления деятельности в рамках ст. 32.12 КоАП РФ установлено: нарушение не устранено – ПАО «Мегафон» не привело оборудование базовой станции к проектным решениям и не согласовало большее количество антенн в установленном порядке (не получило санитарно-эпидемиологическое заключение).

Указанные обстоятельства игнорирования обязательных требований санитарного законодательства, направленных на защиту жизни и здоровья населения, были учтены судом – 27.09.2018 года судом вынесено повторное решение о приостановлении деятельности базовой станции. Только сейчас оператор предпринял меры по устранению нарушений – проводит санитарно-эпидемиологическую экспертизу для получения санитарно-эпидемиологического заключения.

Вместе с тем, подобный ручной режим контроля всех 50 тыс. базовых станций на территории Москвы (без учета увеличения их количества в ближайшей перспективе) не

возможен для реализации Управлением Роспотребнадзора по г. Москве с учетом ограниченного кадрового и технического ресурсов, а также функциональной нагрузки.

Характеристика воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны

В 2018г. на промышленных предприятиях доля проб воздуха на пары и газы, превышающих ПДК, по сравнению с 2017г. (0,9%) незначительно увеличилась до 1,39%. В тоже время доля проб воздуха на пары и газы, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности, превышающих ПДК, в 2018 году снизилась с 1,47% до 1,14%.

На промышленных предприятиях доля проб воздуха на пыль и аэрозоли, превышающих ПДК, возросло до 2,2% (при 1,7% в 2017г.). При этом доля проб воздуха на пыль и аэрозоли, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности, превышающих ПДК, по сравнению с 2017 годом (1,6%) уменьшилась в 3 раза и составила 0,5%.

Таблица №22

Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях

Показатель	2016г.	2017г.	2018г.
Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы (%)	0,6	0,9	1,39
Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности (%)	1,6	1,47	1,14
Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пыль и аэрозоли (%)	1,7	1,7	2,2
Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пыль и аэрозоли, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности (%)	1,3	1,6	0,5

Обеспечение безопасности продуктов питания.

Результаты лабораторных исследований являются основной объективной характеристикой качества и безопасности пищевых продуктов и продовольственного сырья.

В 2018, как и прошлом году, ситуацию можно охарактеризовать как стабильную.

За отчетный период на соответствие ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки», ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции», ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств», ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию», ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей», ТР ТС 005/2011 «О безопасности упаковки», ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции», ТР ЕАЭС 040/2016 "О безопасности рыбы и рыбной продукции" в целом по городу проведены исследования 97997 проб пищевых продуктов (в 2017 году – 99016 проб, в 2016 году – 80119 проб).

От общего числа исследований 62,4% приходятся на предприятия общественного питания, 35,5% - на предприятия продовольственной торговли и 2,1% - на предприятия пищевой промышленности.

По микробиологическим показателям исследовано 37911 проб пищевых продуктов, из них 3782 (10%) не отвечали требованиям НД (в 2017 году эти показатели составили 36873 и 3238 (8,8%) соответственно, в 2016 году эти показатели составили 34377 и 3215 (9,3%) соответственно).

На содержание патогенных микроорганизмов исследовано 30539 проб, из них 97 проб (0,3%) не соответствовали требованиям НД (в 2017 году эти показатели составили 29004 и 75 (0,3%) соответственно, в 2016 году эти показатели составили 30782 и 125 (0,4%) соответственно), в т.ч. в 53 пробах (0,17%) выделены возбудители сальмонеллеза (в 2017 году – в 40 пробах (0,14%), в 2016 году – в 31 образцах (0,1%).

На содержание антибиотиков исследовано 1214 проб, 31 проба (2,6%) не соответствовала требованиям НД (в 2017 году исследовано 641 проба, все пробы соответствовали требованиям НД), в 2016 году исследовано 647 проб, все пробы соответствовали требованиям НД).

По паразитологическим показателям исследовано 758 проб пищевых продуктов, 1 проба (0,13%) не соответствовала требованиям НД (в 2017 году исследовано 735 проб, 1 проба (0,14%) не соответствовала требованиям НД, в 2016 году исследовано 869 проб, все пробы соответствовали требованиям НД).

Число проб пищевых продуктов, исследованных на ГМО, составило 616 проб, выявлено 14 проб (2,3%), содержащих ГМО (в 2017 году 777 проб, выявлена 1 проба (0,13%) продукции, содержащая ГМО без декларации о наличии ГМО, в 2016 году 815 проб, выявлена 1 проба (0,12%) продукции, содержащая ГМО без декларации о наличии ГМО).

По санитарно-химическим показателям за 2018 год было исследовано 1 7687 проб, из них 70 проб (0,4%) не соответствовали требованиям НД (в 2017 году – 19491 и 101 проба (0,5%) соответственно в 2016 году – 13703 и 44 пробы (0,3%) соответственно).

За период 2018 года по физико-химическим показателям исследовано 30720 проб пищевых продуктов, из них 773 (3,3%) пробы не отвечали требованиям НД (в 2017 году – 29987 проб пищевых продуктов, из них 983 (3,3%) пробы не отвечали требованиям НД, в 2016 году – 19943 пробы, из них 1061 проба (5,3%) не отвечали требованиям НД в том числе по показателям фальсификации 97 проб (0,5%)).

По радиологическим показателям исследовано 778 проб пищевых продуктов, все соответствовала требованиям НД (в 2017 году – 863 пробы пищевых продуктов, из них 2 пробы (0,23%) не соответствовала требованиям НД - в плодовоовощной продукции по содержанию цезия-137), в 2016 году – 804 пробы пищевых продуктов, все пробы соответствовали требованиям НД) 1136 проб пищевых продуктов, из них 1 проба (0,09%) не соответствовала требованиям НД - в плодовоовощной продукции по содержанию цезия-137.

За отчетный период на калорийность блюд исследовано 3497 проб, из них 149 (4,3%) проб не соответствовали требованиям НД (в 2017 году - 3290 проб, из них 93 (2,8%) пробы не соответствовали требованиям НД, в 2016 году - 3220 проб, из них 201 (6,2%) проба не соответствовала требованиям НД), на качество термической обработки исследовано 4443 пробы, из них 7 (0,2%) не соответствовали по качеству термической обработки (в 2017 году на качество термической обработки исследована 4965 проб, из них 20 (0,4%) не соответствовали по качеству термической обработки, в 2016 году на качество термической обработки исследована 5231 проба, из них 22 (0,4%) не соответствовали по качеству термической обработки).

С целью оценки подлинности и выявления фальсификации отдельных видов продукции проводятся исследования молока и молочной продукции, соковой продукции, мясной продукции, масложировой продукции по показателям качества и идентификации.

Всего за 2018 год была исследована 2801 проба продукции по показателям идентификации, из них 107 проб (3,8%) не отвечали требованиям НД (в 2017 году - 2154

пробы, из них 154 (7,1%) не соответствовали требованиям НД, в 2016 г - 1853 пробы, из них 234 (12,6%) не соответствовали требованиям НД).

На содержание стерильности в 2018 году исследовано 1249 проб, из них 92 (7,4%) не отвечали требованиям НД (в 2017 году – 754 пробы, из них 77 (10,2%) проб не соответствовали требованиям НД, в 2016 году – 893 пробы, из них 118 (13,2%) проб не соответствовали требованиям НД), на жирно-кислотный состав – 734 пробы, из них 84 (11,4%) не отвечали требованиям НД (в 2017 году – 604 пробы, из них 80 (13,3%) не соответствовали требованиям НД, в 2016 году – 576 проб, из них 101 (17,5%) не соответствовала требованиям НД), на содержание СОМО исследовано 576 проб, 4 (0,7%) не отвечали требованиям НД (в 2017 году – 424 пробы, из них 3 (0,7%) не отвечали требованиям НД, в 2016 году – 751 проба, из них 2 (0,3%) не отвечали требованиям НД).

На содержание пищевых добавок исследовано 522 пробы, из них 21 (4,0%) проба не соответствовала допустимому уровню (в 2016 году – 444 пробы, из них 21 (4,7%) не соответствовали требованиям НД). На выявление чужеродной ДНК исследовано 104 пробы, в 2 пробах (1,9%) чужеродная ДНК обнаружена (в 2016 году – 179 проб, в 1 (0,6%) чужеродная ДНК обнаружена). На содержание растворимых сухих веществ в соках исследовано 530 проб, 3 пробы (0,6%) не отвечали требованиям НД (в 2016 году – 384 пробы, 3 пробы (0,8%) не отвечали требованиям НД).

На содержание пищевых добавок исследовано 815 проб, из них 53 (6,5%) пробы не соответствовали допустимому уровню (в 2017 году – 522 пробы, из них 21 (4,0%) не соответствовали требованиям НД, в 2016 году - 1762 пробы, из них 42 (2,4%) не соответствовали требованиям НД). На выявление чужеродной ДНК исследовано 106 проб, в 4 пробах (3,8%) чужеродная ДНК обнаружена (в 2017 году – 104 проб, в 2 (1,9%) чужеродная ДНК обнаружена, в 2016 году - 1762 пробы, из них 42 (2,4%) не соответствовали требованиям НД).

Надзор за условиями труда и радиационной безопасностью

Анализ состояния условий труда работников

Контроль за состоянием условий труда, рабочих мест и трудового процесса, с целью предотвращения возможности их вредного воздействия на работников, осуществлялся в отчетном году в обязательном порядке при проведении плановых и внеплановых мероприятий по контролю.

Особое внимание условиям труда работников уделялось на промышленных предприятиях.

Общее число объектов промышленного профиля, находящихся на надзоре в Управлении и в его территориальных отделах составило 5670, что выше показателя предыдущего года на 108 объектов (2016 год - 5735, 2017 год - 5562).

Численность работников на промышленных предприятиях увеличилась в 2018 году на 4,4 % и составила 736836 человек, (2016 год-783901, 2017- 705871 чел), из которых 314629 человек или 42,7 % составили женщины (в 2017 году- 284496 или 40,3%) .

Количество крупных объектов с числом работающих более 1000 человек в 2018 году составило 112 или 2% от общего количества объектов надзора (2016 – 120, 2017 - 107).

В 2018 году проведено 377 плановых проверок (в 2017 году - 307), число внеплановых проверок в 2018 году увеличилось и составило 434 (против 339 в 2017 году).

С целью получения объективных данных о фактических условиях труда на рабочих местах, при проведении надзорных мероприятий Управлением Роспотребнадзора по г. Москве широко применяются лабораторно-инструментальные методы исследований параметров производственной среды. Проведение исследований обеспечивается в рамках ежегодно утверждаемого государственного задания уполномоченной аккредитованной организацией – Федеральным бюджетным учреждением здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» и его филиалами в административных округах.

В 2018 году на промышленных предприятиях отобрано и исследовано 12925 проб воздуха рабочей зоны, что осталось на уровне 2017г. (13105 проб), в т.ч. 4483 на вещества 1 и 2 классов опасности, что на 10,1 % больше аналогичного показателя предыдущего года. (2017г. - 4029 проб).

На 8328 рабочих местах проведены инструментальные измерения физических факторов производственной среды, что выше показателя предыдущего года на 19% (в 2017 году проведены исследования на 6997 рабочих местах).

По результатам проведенных измерений доля рабочих мест, на которых уровни воздействия вредных факторов рабочей среды и трудового процесса, превышают гигиенические нормативы осталась в среднем на уровне 2017 года, а именно: по микроклимату 10,4% (в 2016 году - 6,6%, в 2017г. - 11,16%), ЭМИ 0,9% (в 2016 году - 0,2%, в 2017г. - 0,9%). Снизилось число рабочих мест, не отвечающих санитарным нормам по освещенности до 13,7%, против 17,4% в 2017г. и 15,3% в 2016г. Однако, в 2018 году увеличилось до 25,9% число рабочих мест, где отмечались превышения шума и до 30,6% вибрации.

Доля рабочих мест с превышением ПДК вредных химических веществ в воздухе рабочей зоны незначительно увеличился до 1,6% против 1% в 2017г., в тоже время процент проб с превышениями ПДК вредных химических веществ 1-2 класса опасности снизился до 0,9% по сравнению с 2017 годом, который составлял 1,5%.

Представленная динамика свидетельствует об отсутствии тенденции к общему улучшению условий труда на предприятиях и в организациях города Москвы, что подтверждается также и результатами проводимых проверок.

Доля объектов 2 и 3 групп СЭБ в 2018 году снизилась и составила 64,9% (в 2016 году - 90,4%, в 2017г. - 87,4%). Доля работников на этих объектах снизилась и составила 67,3% (2016г. - 89,6%, 2017г. - 88,2%).

Количество объектов чрезвычайно высокого, высокого и значительного риска снизилось и составило 81,1% (2017 год - 81,7%).

Только 35,1% от общего числа поднадзорных объектов полностью удовлетворяют санитарно-гигиеническим требованиям и были отнесены к 1 группе санитарно-эпидемиологического благополучия; 59,6% - составили объекты второй группы; 5,3% - третьей группы (2017 год - 79,7 % и 7,7 % соответственно).

Таким образом, значительное количество работников в городе Москве осуществляют трудовую деятельность на объектах, состояние условий труда в которых не соответствует действующим санитарным правилам, нормам и гигиеническим нормативам.

В целом, в отчетном году при проведении 377 плановых проверок промышленных предприятий в 100 % случаев выявлены нарушения требований санитарного законодательства.

К наиболее распространенным нарушениям, выявляемым при проверках состояния условий труда, относятся:

1. превышения гигиенических нормативов физических факторов производственной среды (освещенность, шум, микроклимат, аэроионный состав воздуха);
2. нарушения требований к организации, проведению, полноте и достоверности производственного контроля на рабочих местах за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, в том числе не проведение лабораторно-инструментального контроля работодателем состояния производственной среды, а также отсутствие или несоответствие программы производственного контроля требованиям санитарных правил и фактической деятельности предприятия;
3. нарушения требований к организации проведения предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров работников; (в т.ч. отсутствие разработанных контингентов лиц, подлежащих осмотрам; не включение в контингенты вредных факторов и вредных работ, присутствующих на рабочих местах; невыдача направлений на осмотр работникам, поступающим на работу с вредными факторами.);

4. нарушения требований к размещению, набору, площади, санитарному содержанию производственных и санитарно-бытовых помещений;
(в т.ч. размещение рабочих мест в помещениях без естественного освещения; отсутствие необходимых гардеробных, душевых, комнат отдыха и приема пищи, недостаточная площадь помещений; нерегулярная уборка и дезинфекция помещений, нарушение требований к отделке помещений не сорбирующими материалами);
5. нарушения требований к организации и обслуживанию средств систем вентиляции и кондиционирования – оборудованию, ремонту, наладке, очистке, дезинфекции и контролю эффективности общих и местных систем вентиляции и кондиционирования воздуха;
6. нарушения требований к выдаче работникам, стирке, химчистке и обработке спецодежды, спецобуви, средств индивидуальной защиты, а также к выдаче защитных паст, мазей, растворов;
7. нарушения требований по обеспечению работников доброкачественной питьевой водой;
8. нарушения требований при обращении с отходами и иными опасными веществами, влияющих на безопасность и здоровье работников;
9. нарушения требований к организации рабочих мест с ПЭВМ;
10. нарушения требований к организации рабочих мест с источниками ионизирующих излучений;
11. нарушения требований по ограничению курения табака на отдельных территориях, в помещениях и на объектах;
12. не проведение санитарно-гигиенической паспортизации канцерогеноопасных производств, цехов, участков.

Большинство выявляемых нарушений санитарно-эпидемиологических требований к условиям труда работающих квалифицируются по статьям 6.3 и 6.4 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, также применяются статьи 6.5, 6.6, 6.24, 6.25, 8.2, 8.5, 14.1, 14.8, 14.26, 14.43, 19.20, 19.5, 19.6, 19.7 КоАП РФ.

Перечисленные статьи предусматривают назначение административного наказания на юридических лиц и индивидуальных предпринимателей в виде штрафа либо административного приостановления деятельности.

Анализ результатов проверок позволяет сделать вывод о том, что одной из основных причин наличия нарушений является низкая ответственность руководителей хозяйствующих субъектов в области санитарного законодательства и, как следствие, отсутствие с их стороны должных организации и контроля за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований к условиям труда работников.

По результатам выявленных правонарушений, связанных с несоблюдением обязательных санитарно-эпидемиологических требований к условиям труда работающих, в 2018 году вынесено 1692 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа (в 2016 году - 1793, 2017г. - 1508).

В отчетном году общая сумма наложенных штрафов составила 43 819 400 рублей (общая сумма наложенных штрафов в 2016 году - 30 737 800 рублей, 2017г. - 44 208 600).

Средняя сумма административного штрафа за несоблюдение требований к условиям труда составила 25 898 рублей с учетом как юридических, так и физических лиц (в 2016 году – 17 143, в 2017 году - 29 316).

Кроме того, по 13 делам о несоблюдении санитарно-эпидемиологических требований к условиям труда, судебными органами назначены административные наказания в виде административного приостановления деятельности.

Вместе с тем, на 4253 или 75% поднадзорных промышленных предприятий имеются, утвержденные руководителями, планы (программы) производственного контроля за соблюдением санитарных правил (в 2016 г. - 4760, в 2017г. - 3592). На 45 предприятиях с целью проведения лабораторно-инструментального производственного контроля организованы ведомственные санитарно-гигиенические лаборатории, из них аккредитованы в установленном порядке - 20.

Радиационная обстановка.

Радиационная обстановка в 2018 году на территории города в целом оставалась стабильной и не отличалась от предыдущих лет по всем подлежащим контролю показателям радиационной безопасности. Превышения основных дозовых пределов в текущем году на территории не отмечено.

Радиационный фон на территории Москвы находился в пределах 0,06-0,22 мкЗв/ч (в среднем 0,12 мкЗв/ч), что соответствует среднегодовым значениям естественного радиационного фона за последние 5 лет. Значимых колебаний радиационного фона по данным автоматизированной системы контроля радиационной обстановки не выявлено. Имели место отдельные случаи выявления радиоактивных веществ и радиоактивных источников, не повлекшие переобучения населения выше допустимых уровней.

Структура доз облучения населения, по сравнению с предыдущим трехлетним периодом, не претерпела заметных изменений. Ведущая роль в структуре коллективных доз облучения населения остается за счет природного 3,28 мЗв/чел (78,6 %) и медицинского облучения -0,887 мЗв/чел (21,3%). Коллективная годовая эффективная доза облучения населения от природных источников обусловлена в основном за счет облучения радоном и его дочерними продуктами распада, а также внешнего гамма-излучения.

Средняя годовая эффективная доза на жителя Москвы за счет всех источников ионизирующего излучения составила 4,174 мЗв/чел.

Общее число организаций в 2018 году, использующих техногенные источники ионизирующего излучения на территории Москвы составило 1942 организации (2017- 2016, 2016-1904) (таблица №23). На территории города функционирует 4348 медицинских рентгеновских кабинета.

Таблица №23

Число объектов надзора, на которых используются в своей деятельности ИИИ (по данным формы №26-13)

Категория / Год	2016	2017	2018
1-й категории	0	0	0
2-й категории	0	0	0
3-й категории	7	4	5
4-й категории	1897	2012	1937
Всего объектов:	1904	2016	1942

На территории города нет радиационных объектов 1 категории. Ко 2 категории отнесен 1 объект, 3 категории – 15. Имеется большое количество режимных организаций, подлежащих обслуживанию ФМБА России, в т. ч. 18 особо радиационно опасных и ядерно опасных производств и объектов. В соответствии с планом и по поручению Управления близи радиационно-опасных объектов таких как РНЦ «Курчатовский институт», МИФИ, НИКИЭТ, ИТЭФ осуществляется ежеквартальный мониторинг силами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве». Есть ряд объектов дополнительного контроля на присоединенных территориях - ИЯИ, ФИАН, и т.д

Численность персонала, работающих с ИИИ в поднадзорных организациях:
(форма № 1-ДОЗ «Сведения о дозах облучения лиц из персонала в условиях нормальной эксплуатации техногенных источников ионизирующего излучения»)

Год Категория персонала	2015	2016	2017
Группа А	14922	13414	20103
Группа Б	3652	2041	3746
Всего	18574	15455	23849

В 2018 году обеспечен принципиально новый подход к сбору и обобщению данных для подготовки РГП г. Москвы. Радиационно-гигиенический паспорт был сформирован в программном продукте РГП-Ст на основании представленных данных в соответствии с требованиями данной программы. В результате создана достоверная и актуализированная база данных ИИИ и организаций (предприятий), использующих ИИИ в городе Москве.

Таблица №25

Индивидуальные годовые эффективные дозы персонала группы А

	2015	2016	2017
Численность персонала, имеющего индивидуальную дозу более 20 мЗв	0	0	5
Средняя индивидуальная доза, мЗв/год	1,2	1,16	1,08
Коллективная доза, чел.Зв/год	18	20,17	21,72

Таблица №26

Индивидуальные годовые эффективные дозы персонала группы Б

	2015	2016	2017
Численность персонала, имеющего индивидуальную дозу более 5 мЗв	0	0	0
Средняя индивидуальная доза, мЗв/год	0,8	0,96	0,80
Коллективная доза, чел.Зв/год	3	3,64	2,99

Характеристика радиоактивного загрязнения почвы.

Динамика исследований проб почвы на содержание природных и техногенных радионуклидов свидетельствует об отсутствии на территории Москвы гигиенически значимого техногенного радиоактивного загрязнения почв. Содержание Цезия-137 в почве определяется незначительными глобальными выпадениями в прошлые годы.

В 2018 году было выполнено 639 (в 2017- 586, в 2016г.-816) исследований проб почвы на содержание радиоактивных веществ. Из них превышение зарегистрировано в 2 пробах почвы, отобранных в зоне влияния транспортных автомагистралей и промышленных предприятий.

Плотность загрязнения почвы, кБк/м²

Радионуклиды	Среднее значение	Максимальное значение
Cs-137	0,21	1,25
K-40	17,5	35
Ra-226	0,85	2,25
Th-232	0,90	2,4

Зон техногенного радиоактивного загрязнения, вследствие крупных радиационных аварий на территории Москвы нет. Радиационные аварии и происшествия на территории г. Москвы в 2017 г. имели локально-кратковременный контролируемый характер без дополнительного облучения населения. Зарегистрировано 9 локальных участков техногенного загрязнения, при этом общая площадь территорий радиационных аномалий уменьшилась в 3,4 раза (с 7645,3 м², до 2273,55 м²) в т. ч. максимальная МЭД ГИ уменьшилась с 6,29 мкЗв\ч до 3,78 мкЗв\ч. Данные участки были установлены в 1986, 2004, 2007, 2012 годах и работы по их дезактивации продолжаются по настоящее время. Указанное загрязнение, связано с расположенными неподалеку крупными оборонными учреждениями (МИФИ, ВНИИХТ, ВНИИМ, «Московский завод полиметаллов»), чья деятельность ранее была связана с ядерными программами и завозом на переработку большого объема радиационного сырья. В силу естественных процессов водной и ветровой эрозии, оползневых процессов, радиоактивные аномалии периодически обнаруживаются на поверхности участка.

В 2017 году отмечено 27 радиационных происшествий. Одной из наиболее распространенных причин радиационных происшествий является выявление бесконтрольных ИИИ: это потребительские изделия (компасы, часы и т.д.) - 66,7% (18 РП); бесконтрольные радиоизотопные приборы - 15% (4 РП); при использовании источников ионизирующего излучения в медицинских целях (медицинские отходы после радионуклидных медицинских процедур) - 15% (4 РП), участки радиационных загрязнений (УРЗ) - 3,7% (1 РП); металлолом, не соответствующий требованиям радиационной безопасности - 3,7%(1 РП). Общее количество радиационных происшествий осталось на уровне 2016 года (27 радиационных происшествий). По всем случаям радиационных аварий проведены расследования и соответствующие мероприятия. По результатам проведенных расследований превышений основных пределов доз у персонала и населения не зафиксировано.

В ходе исследований проб атмосферного воздуха превышений на содержание радиоактивных веществ допустимых среднегодовых показателей для населения не выявлено.

Таблица № 28

Число исследованных проб атмосферного воздуха на РВ по данным РПГ

Пробы/год	2015	2016	2017
цезий-137	79	60	103
йод-131	25	73	132
бериллий-7	99	309	309

Характеристика радиоактивного загрязнения продуктов питания.

Незначительную долю в структуре природного облучения формируют содержащиеся в продуктах питания и питьевой воде природные радионуклиды.

Характеристика радиоактивного загрязнения продуктов питания по данным РГП

Пищевые продукты	¹³⁷ Cs				⁹⁰ Sr			
	Число исследованных проб		Удельная активность		Число исследованных проб		Удельная активность	
	Всего	с превышением гигиенических нормативов	Средняя	Макс.	Всего	с превышением гигиенических нормативов	Средняя	Макс.
Молоко	89		0,67	9	89	-	0,62	7,5
Мясо	125		0,47	2,5	73	-	0,19	1,4
Рыба	76		0,3	4,0	75	-	0,7	6,3
Хлеб и хлебобулочные изделия	55		0,6	2,2	25	-	1,0	5,5
Картофель	15		0,30	1,2	15	-	2,2	6,1
Грибы лесные	47	7	2,4	29,5	-	-	-	-
Ягоды лесные	161	36	10,8	253	3	-	0,1	0,1

Ежегодно на территории города Москвы проводится измерение около 1000 проб пищевых продуктов на содержание техногенных радионуклидов (¹³⁷Cs и ⁹⁰Sr)

Таблица №30

Число исследованных проб ¹³⁷Cs по данным РГП

	2015	2016	2017
Молоко	144	60	89
Мясо	168	84	125
Рыба	59	75	76
Хлеб и хлебобулочные изделия	22	10	55
Картофель	38	24	15
Грибы лесные	76	54	47
Ягоды лесные	333	314	161

Таблица №31

Число исследованных проб ⁹⁰Sr по данным РГП

	2015	2016	2017
Молоко	143	60	89
Мясо	69	58	73
Рыба	59	75	75
Хлеб и хлебобулочные изделия	20	10	25
Картофель	38	24	15
Грибы лесные	2	-	-
Ягоды лесные	19	-	3

Анализ содержания ¹³⁷Cs и ⁹⁰Sr в пищевых продуктах в 2017 году проводился ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» и ГБУ города Москвы «Московское объединение ветеринарии», по результатам которого установлено превышение гигиенических нормативов по удельной активности ¹³⁷Cs в 43 пробах, из которых 3 отобраны в рамках надзорных мероприятий. Вся продукция представлена продуктами растительного происхождения (грибы лесные, ягоды лесные, черника свежая, сушеная, свежемороженая) общим весом 552,712 кг, которые были сняты с реализации и не поступили в розничную продажу. Загрязненная продукция направлена в ФГУП «РАДОН» на захоронение, с оформлением соответствующей документации. По содержанию ⁹⁰Sr – превышения гигиенических нормативов не зарегистрировано.

Продукты, изъятые по линии ветнадзора с превышением установленных нормативов по ^{137}Cs , кг

	2015	2016	2017
Продукты растительного происхождения (лесные ягоды, грибы)	489	2003	552,712

Незначительную долю в структуре природного облучения формируют содержащиеся в продуктах питания и питьевой воде природные радионуклиды.

Доза облучения населения за счет потребления продуктов питания и питьевой воды не превысила 0,04 мЗв/год. Данный факт свидетельствует об отсутствии необходимости проведения мероприятий по снижению содержания природных радионуклидов в питьевой воде централизованной системы водоснабжения при сохранении достигнутого качества и объемов производственного контроля питьевой воды со стороны МГУП «Мосводоканал» и учреждений Роспотребнадзора.

В настоящее время водоснабжение г. Москвы осуществляется из поверхностного водоисточника (р. Москва и р. Волга), а так же в не значительной степени от подземных водоисточников на территории «новой Москвы». Радиационный контроль воды, поступающей для водопотребления населения, осуществляется лабораторией «Мосводоканала», который проводит проверку по показателям суммарной α - β - активности на 4-х водопроводных станциях.

Лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве» в 2018 году исследовано 208 проб (в 2017 году -222 пробы, в 2016 году- 196 проб, в 2015 году- 162) питьевой воды по показателю суммарной α - β - активности. В 20 пробах выявлено превышения суммарной альфа активности. Проведено 37 радиохимическое исследование воды для оценки содержания отдельных радионуклидов. Питьевая вода Москвы соответствует санитарным требованиям. Проводятся исследования воды открытых водоемов в местах водопользования, в 2018 году проведено 67 исследования воды.

В отчетном году продолжалась работа по обеспечению радиационной безопасности пациентов при проведении рентгенодиагностических исследований. При оформлении санитарно-эпидемиологических заключений не принимается положительных решений без организации регистрации и учёта доз пациентов. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве», с целью разработки таблиц доз облучения пациентов, ежегодно проводит до 10 тысяч исследований доз облучения пациентов при проведении рентгенологических исследований. Основным методом в настоящее время является разработка таблиц доз пациентов с помощью клинического дозиметра ДРК-1.

По данным радиационно-гигиенического паспорта за 2017 год, доза за счёт рентгенодиагностических процедур остаётся наиболее значимой дозой техногенного облучения и составляет 0,89 мЗв/год.

Вклад в годовую эффективную коллективную дозу облучения от различных источников

Виды облучения населения	2015		2016		2017	
	мЗв	%	мЗв	%	мЗв	%
от изотопов радона	1,33	36,4	1,65	41,7	1,63	39,05
от внешнего гамма-излучения, в т.ч. космического	1,44	39,37	1,36	34,4	1,44	34,5
от медицинских исследований	0,67	18,3	0,72	18,2	0,89	21,26
от содержащегося в организме	0,17	4,7	0,17	4,3	0,17	4,07

⁴⁰ К						
от пищи и питьевой воды	0,04	1,04	0,04	1	0,040	0,96
от глобальных выпадений	0,005	0,14	0,005	0,12	0,005	0,12
от деятельности предприятий, использующих ИИИ	0,002	0,05	0,001	0,02	0,05	0,002
Всего	3,66	100	3,95	100	4,174	100

Таблица №34

Количество процедур, шт.

Вид процедуры/год	2015	2016	2017
флюорография	9768668	7850930	7808684
рентгенография	17321904	17627263	17563789
рентгеноскопия	289331	252724	288360
компьютерная томография	1161189	1328408	1526297
специальные исследования			120176
радионуклидные исследования	87693	98810	200477
прочие	197378	217856	27507783
сумма	28826163	27375991	7808684

Таблица №35

Средняя эффективная доза за процедуру, мЗв.

Вид процедуры/год	2015	2016	2017
флюорография	0,04	0,04	0,04
рентгенография	0,08	0,07	0,08
рентгеноскопия	1,65	2,15	2,58
компьютерная томография	4,12	4,03	4,41
специальные исследования			5,05
радионуклидные исследования	2,56	4,46	6,20
прочие	4,98	4,78	0,40
сумма	0,28	0,33	0,04

В соответствии с планом работы в 2018 году проведены плановые проверки соблюдения правил радиационной безопасности 297 объектов, на которых используются источники ионизирующего излучения. Дополнительно по различным основаниям проведено 127 внеплановых проверок учреждений использующих ИИИ.

Всего в ходе осуществления надзора вынесено 344 постановления о наложении штрафа (в 2017- 274 , в 2016- 217, в 2015г.- 213).

Таблица №36

Доля объектов надзора, на которых выявлено нарушение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов

	Число проверенных объектов в рамках проведения мероприятий по контролю (надзору)		Число объектов, на которых выявлено нарушение государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов		Количество протоколов об административных правонарушениях	
	плановых	внеплановых	Число объектов	%		%
2016	163	54	127	58,5%	217	100%
2017	280	79	194	54%	274	100%
2018	297	127	198	66,7%	344	100%

Таблица №37

**Количество радиационных инцидентов и аварий, шт.
(форма 18, раздел 12)**

Радиационные аварии	2016	2017	2018
обнаружение, выявление неконтролируемых ИИИ или радиоактивных загрязнений	30	29	31

Радиационная ситуация на территории г. Москвы в 2018 году была стабильной и соответствовала требованиям норм радиационной безопасности (НРБ-99/2009). Радиационные аварии и происшествия имели локально-кратковременный контролируемый характер без дополнительного облучения населения. По всем случаям РА проведены расследования и соответствующие мероприятия. По результатам расследований превышений основных пределов доз у персонала и населения не зафиксировано.

Аэропорт Внуково

Число объектов транспортной инфраструктуры Аэропорта Внуково – 301 (в 2017 г. – 293):

- аэровокзалы – 3 (АО «Международный аэропорт «Внуково», ЗАО «Центр Бизнес Авиации», ООО Авиапредприятие «Газпром авиа»);
- предприятия общественного питания и торговли пищевыми продуктами – 54;
- коммунальные объекты – 31; из них 4 ЛПУ (МСЧ АО «Международный аэропорт Внуково», здравпункт аэропорта «Остафьево» ООО «Газпром авиа», медпункт АО «Авиакомпания «Победа», медкабинет ГУП «Госкорпорация МЦ АУВД»);
- промышленные предприятия – 47, в том числе 1 авиаремонтный завод; 5 – автопредприятия;
- прочие объекты – 163.

Число объектов надзора изменилось по сравнению с 2017 годом – увеличилось на 8 объектов - добавился в транспортной инфраструктуре 1 коммунальный объект (медкабинет ГУП «Госкорпорация МЦ АУВД»). Количество промышленных объектов, пищевых объектов не изменилось. Количество прочих объектов увеличилось на 7 (1 аптечный киоск, 2 - предприятия общественного питания, 4 - магазины, отделы промышленной торговли).

В 2018 г. обследован 51 объект в рамках проведения плановых (12) и внеплановых (87) мероприятий по контролю.

При осуществлении госсанэпиднадзора 36 мероприятие по контролю проведено с лабораторно-инструментальными исследованиями:

- на предприятиях общественного питания и торговли – 25;
- на коммунальных объектах – 1;
- на промышленных предприятиях - 7;
- прочих объектов – 3.

Число исследованных проб питьевой воды по санитарно-химическим показателям – 507 (не соответствует гигиеническим нормативам 44 пробы по органолептическим показателям (запах, мутность, цветность, железо общее) – на объектах аэропорта Внуково, аэропорта Остафьево, 90% - вода артскважин до водоподготовки), по микробиологическим показателям – 583, из них все соответствуют гигиеническим нормативам.

Число исследованных проб пищевых продуктов по микробиологическим показателям – 600, из них 81 образец не соответствуют гигиеническим нормативам (во исполнение Приказа Роспотребнадзора №954 от 20.10.2017 г. в ходе мероприятий по контролю в отношении предприятий общественного питания: ООО «ЗАПЕКАНКА», ООО «БУРГЕР РУС», ООО «ФУД СЕРВИС», ООО «ФЕНИКС», ООО «КОФЕ ХАУЗ», ООО «КЭШ Э ЛОТ», ООО «ГУД ФУД», ИП Макарова Н.И.О.- была выявлена продукция, не соответствующая требованиям Технического регламента Таможенного союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции». По результатам проверок юридические лица привлекались к административной ответственности).

Число обследованных рабочих мест по шуму – 113, из них не соответствуют гигиеническим нормативам – 3 (на воздушных судах).

Число обследованных рабочих мест по вибрации – 1, из них не соответствующих гигиеническим нормативам нет.

Число обследованных рабочих мест по микроклимату – 491, из них не соответствующих гигиеническим нормативам - 20 (по температуре воздуха).

Число обследованных рабочих мест по освещенности – 295, из них не соответствующих гигиеническим нормативам - 30 (по уровню искусственной освещенности или коэффициенту пульсации).

Число обследованных рабочих мест по электромагнитному излучению – 233, из них не соответствуют гигиеническим нормативам - 10 рабочих местах с ПЭВМ по напряженности электрического поля.

Московский метрополитен.

Московский метрополитен – основной вид городского транспорта в столице. Он обеспечивает более половины всех пассажирских перевозок в городе. В структуру ГУП «Московский метрополитен» входит – 14 линий и 224 станций (из них 73 пересадочные), а также 6 станций монорельса. Московский метрополитен в настоящее время обслуживается 17 электродепо и депо Монорельсовой транспортной системы (Северное, Сокол, Измайлово, Красная Пресня, Калужское, Планерная, Замоскворецкое, Варшавское, Фили, Свиблово, Выхино, Новогиреево, Черкизово, Владыкино, Печатники, Митино, Братеево). Инвентарный парк вагонов – 5314 (из них 3656 вагонов эксплуатируется за сутки). Ежедневно перевозится до 11 млн. человек.

В марте-апреле 2018 года в отношении ГУП «Московский метрополитен» проведена комплексная выездная плановая проверка. Всего проверено 127 объектов ГУП «Московский метрополитен».

Основные выявленные нарушения в ГУП «Московский метрополитен»:

- Отсутствие проекта обоснования санитарно-защитной зоны объекта 3 класса опасности, для которого установлена ориентировочная санитарно-защитная зона 300 м;
- Неудовлетворительное состояние и содержание санитарно-бытовых помещений;
- Отсутствие паспортов канцерогеноопасной организации;

- Нарушения законодательства при осуществлении деятельности с источниками ионизирующего излучения;
- Размещение передающего радиотехнического оборудования (ПРТО) при отсутствии санитарно-эпидемиологических заключений;
- Нарушения санитарно-эпидемиологических требований к организации питания (неудовлетворительное санитарное содержание оборудования; не разработаны, не внедрены и не поддерживаются процедуры, основанные на принципах ХАССП);
- Не соблюдение требований при обращении с отходами производства и потребления.

По результатам проверки Управлением было вынесено 77 постановлений о назначении административного наказания в отношении юридического и должностных лиц ГУП «Московский метрополитен» по ст.6.3; ст.6.4; ст.6.6; ч.1 и ч.2 ст.6.25; ст.8.2; ст.8.5; ч.1 и ч.2 ст. 14.43 на общую сумму 2 519 000 руб.

В ноябре-декабре 2018 года Управлением проведены внеплановые проверки по контролю выполнения предписаний об устранении выявленных нарушений санитарных требований и об устранении нарушений требований технических регламентов. По результатам проверок установлено, что большая часть выявленных нарушений устранена. За не исполнение предписаний в полном объеме ГУП «Московский метрополитен» привлечен к административной ответственности, предусмотренной частями 1 и 15 статьи 19.5 КоАП РФ.

В 2018 году в Управление поступило 41 обращение граждан, основными причинами обращений граждан по вопросу нарушений требований санитарного законодательства Российской Федерации ГУП «Московский метрополитен» стали:

- некомфортные параметры микроклимата (температура воздуха) в пассажирских помещениях, вагонах Московского метрополитена, оборудованных системой кондиционирования воздуха;
- ухудшение условий проживания граждан из-за наличия шума и вибрации в жилых помещениях от движения электропоездов Московского метрополитена.

В 2018 г. в связи с обращениями граждан по вопросу нарушений требований санитарного законодательства Российской Федерации в отношении ГУП «Московский метрополитен» проведено 4 внеплановых мероприятия по контролю, согласованных с прокуратурой города Москвы (в 2017г. – 5, 2016г.- 4), а также проведено 19 мероприятий по контролю без взаимодействия с юридическими лицами, а именно лабораторно-инструментальных измерений в квартире заявителей с привлечением ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве».

Управлением в 2018 году, как и в 2017 году в связи с установлением высокой температуры в г. Москве было организовано исследование параметров микроклимата (температуры) в пассажирских помещениях станций и вагонов Московского метрополитена с привлечением специалистов Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по городу Москве» на метрополитене.

По результатам исследования установлено, что на ряде станций ГУП «Московский метрополитен» результаты инструментальных измерений температуры воздуха в пассажирских помещениях (платформа по 1-му, 2-му пути и среднего зала), не соответствуют требованиям п.3.1.1 санитарных правил СП 2.5.1337-03 «Санитарные правила эксплуатации метрополитенов» для теплого периода года (Согласно требованиям п.3.1.1. СП 2.5.1337-03 «Санитарные правила эксплуатации метрополитенов» в пассажирских помещениях станций в теплый период года: температура воздуха - от +18 до 28°C.).

В связи с выявленными нарушениями параметров микроклимата, установленных СП 2.5.1337-03 «Санитарные правила эксплуатации метрополитенов» для пассажирских помещений Московского метрополитена, в адрес Департамента транспорта и развития дорожно - транспортной инфраструктуры города Москвы и ГУП «Московский метрополитен» направлены письма с информацией о необходимости усиления контроля и проведения комплекса мероприятий по обеспечению нормативных параметров микроклимата и установленных объемов вентиляции для поддержания благоприятных и безопасных условий

перевозки пассажиров, сохранения здоровья и поддержания высокой работоспособности работников в процессе эксплуатации метрополитена.

Руководством ГУП «Московский метрополитен» был организован комплекс мероприятий, направленных на обеспечение нормативных параметров микроклимата на станциях и в салонах вагонов.

Проводились проверки на своевременность замены фильтрующих элементов, проверки качества промывки ребер охлаждения систем кондиционирования и обеспечение работы вентиляционных установок на максимальной мощности.

На вагонах был обеспечен полный съем данных с регистраторов параметров движения поезда (РПДП) для контроля за состоянием всего климатического оборудования, установленного на подвижном составе и устранения неисправностей.

Осуществлялось проветривание станций естественным образом путем открывания на ночь входных дверей в вестибюлях.

Увеличено количество влажных уборок на платформах и в вестибюлях станций.

В случае установления температуры воздуха на станциях +28°C и выше в течение четырех часов руководством Московского метрополитена была организована бесплатная раздача бутилированной питьевой воды ёмкостью 0,5 л (по обращению пассажиров) работниками справочно-информационных стоек «Живое общение».

С целью предупреждения возникновения и распространения в эпидсезон 2018/2019 ОРВИ и гриппа среди населения г. Москвы в адрес транспортных предприятий направлены письма о проведении иммунизации против гриппа работников транспорта и транспортной инфраструктуры, с охватом не менее 75% от числа работающих для создания надёжного уровня коллективного иммунитета, а также обеспечить неспецифическую профилактику ОРВИ среди работающих на транспорте и предприятиях транспортной инфраструктуры.

Мосгортранс

ГУП «Мосгортранс» осуществляет городские и пригородные перевозки автобусами, городские перевозки троллейбусами и трамваями, а также заказные перевозки автобусами городского и междугородного класса. В структуре ГУП «Мосгортранс» образовано 23 филиала (в 2016 году в структуру ГУП «Мосгортранс» входило 45 филиалов, в 2017 - 23). В будний день осуществляется около 7,4 миллиона поездок.

Насчитывает около 8841 единиц транспортных средств: 6467 автобусов; 1526 троллейбусов; 848 трамваев. Штат ГУП «Мосгортранс» составляет порядка 31 тысячи сотрудников. В настоящее время предприятие обслуживает 796 маршрутов, из них 695 автобусных, 54 троллейбусных и 47 трамвайных. Общая длина маршрутной сети — 9020 км.

ГУП «Мосгортранс» обновляется автобусный подвижной состав. В 2018 году в автопарк Мосгортранса поступили 571 автобус экологического класса «Евро-5». Также автопарк Мосгортранса пополнился электробусами (200 шт.)

Водный транспорт

Внутренний водный транспорт является одним из важнейших элементов коммуникационной системы города Москвы, связывающей его с регионами России и зарубежными странами.

Значительная роль водного транспорта Москвы заключается в перевозке грузов и предоставлении туристических маршрутов.

Правительством Москвы была разработана концепция развития речного транспорта (от 15 февраля 2000 года N 109-РП «О разработке Концепции развития речного транспорта Московского бассейна до 2020 года»).

Основными объектами надзора на водном транспорте являются транспортные средства внутреннего водного речного транспорта:

- пассажирские, грузовые, буксирные, портово-технические, служебно-разъездные.

В рамках осуществления функции Управления по выдаче судового санитарного свидетельства на право плавания по заявкам судовладельцев оформлено 148 судовых санитарных свидетельств на право плавания в навигацию 2018г.

В период навигации 2018 года Управлением было проведено эпидемиологическое расследование на теплоходе «Александр Свирский» принадлежащем ООО «ВОЛГА ЛАЙН» (порт приписки – Нижний Новгород, рассчитан на 186 пассажиров и 45 членов экипажа), в связи с регистрацией очага групповой заболеваемости кишечной инфекцией неустановленной этиологии (КИНЭ). При проведении эпидемиологического расследования на теплоходе «Александр Свирский» были установлены многочисленные нарушения требований санитарного законодательства. В результате чего Управлением был составлен Протокол о временном запрете деятельности, в связи с выявленными нарушениями которые создавали реальную угрозу здоровью и жизни членов экипажа и пассажиров, материалы дела были переданы в суд, рулевая рубка, камбуз, дистанционное управление машинами, краны разводящей водопроводной сети теплохода были опечатаны.

Решением Тушинского районного суда города Москвы ООО «ВОЛГА ЛАЙН» было признано виновным в совершении административного правонарушения, регламентированного ст. 6.3 КоАП РФ и ему было назначено административное наказание в виде административного приостановления деятельности сроком на 90 суток.

В связи с ходатайством ООО «ВОЛГА ЛАЙН» о досрочном прекращении исполнения административного наказания в виде административного приостановления деятельности постановлением судьи Тушинского районного суда города Москвы от 19.10.2018 года по делу №5м-6/2018 было принято решение о досрочном прекращении исполнения административного наказания, назначенного по делу об административном правонарушении в отношении ООО «ВОЛГА ЛАЙН».

Управлением на основании ходатайства ООО «ВОЛГА ЛАЙН» было выдано Судовое санитарное свидетельство на разовый переход теплохода «Александр Свирский» в порт приписки Нижний Новгород (без пассажиров).

При проведении эпидемиологического расследования на теплоходе «Александр Свирский» ООО «ВОЛГА ЛАЙН» были отобраны и исследованы образцы (пробы) продукции, реализуемой в составе туристических услуг:

- Вода питьевая «AQUA ФЛОТ» Артезианская питьевая вода» негазированная 1/19л, ТУ0131-001-81405670-07, срок годности: 180 суток. Изготовитель: ООО «ПК «Павловские родники», г. Москва, Варшавское ш., 125Ж, стр.4, скважина №1/51679. Разлита для ООО «Аквафлот» 142712 Московская область, Ленинский р-н, гп Горки Ленинские, 30 км Каширского ш., квартал «Пронино», вл.1, стр.1.

По результатам исследований, согласно «Экспертному заключению по результатам лабораторных исследований» № 17-01746 от 20.09.2018 г. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве», в микробиологических исследованиях образцов воды питьевой «AQUA ФЛОТ» (протокол №13978 13 от 17.09.2018) выявлено превышение норматива по показателю общее микробное число при температуре 22 °С. Исследованные пробы воды не соответствуют требованиям ст. 7, таблицы 1.7, Приложение 2 ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции».

Управлением было возбуждено дело об административном правонарушении и проведено административное расследование по ч.2 ст. 14.43 КоАП РФ в отношении ООО «ВОЛГА ЛАЙН» на теплоходе «Александр Свирский». В ходе административного расследования был произведен арест остатков воды питьевой бутилированной в количестве 8 бутылей объемом по 19 л. (152 л.). Материалы дела об административном правонарушении, предусмотренном ч. 2 ст. 14.43 КоАП РФ в отношении ООО «ВОЛГА ЛАЙН» были переданы в Арбитражный суд города Москвы. Арбитражным судом города Москвы было принято решение об административном наказании по ч.2 ст. 14.43 в виде штрафа в размере 300 000 рублей и конфискация товара (объем товара 8 бутылок по 19 л. (152 л.).

Воздушный транспорт

На территории аэропорта «Внуково», аэропорта «Остафьево» санитарно-эпидемиологический надзор до 29.12.2017 г. осуществлял Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по городу Москве на транспорте во Внуково, в состав которого входило санитарно-карантинное отделение (далее - СКО) в международном аэропорту «Внуково» и международном аэропорту «Остафьево». С 29 декабря 2017 в результате объединения двух территориальных отделов – на транспорте во Внуково и в инновационном центре «Сколково» санитарно-эпидемиологический надзор на вышеуказанных территориях осуществляет Сколковский территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по г. Москве. Деятельность территориального отдела обеспечивает филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» на транспорте во Внуково.

Общая штатная численность Сколковского территориального отдела 30 единиц, из них в СКО – 15. На конец декабря 2018 г. фактически заняты 25 штатных единиц (физических лиц 22), из них в СКО – 13 штатных единиц (физических лиц 12).

Санитарно-карантинное отделение в Международном аэропорту «Внуково» проводит санитарно-карантинный контроль (далее – СКК) воздушных судов (ВС). В 2018 г. всего было осмотрено 6379 воздушных судов по прилету (в 2017 г. - 3981, в 2016 г. - 4105), прибывших из стран, неблагополучных по особо опасным заболеваниям, в т.ч. иностранных ВС – 3985 (в 2017 г. - 2484, в 2016 г. - 2463), Российских ВС – 2394 (в 2017 г. - 1497, в 2016 г. - 1642). Всего досмотрено 1 265 994 лица (пассажиров и членов экипажа); в 2017 г. – 828 889.

В ходе проведения санитарно-карантинного контроля воздушных судов были выявлены лица с подозрением на инфекционные заболевания. Число зарегистрированных лиц с подозрением на инфекционное заболевание составило 148 человек: 147 – с Российских воздушных судов, 1 – с иностранного (за аналогичный период 2017г. выявлено больных - 100, из них 91 – на Российских ВС, 9 на иностранных ВС за 2016г. выявлено больных - 54, из них 53 – на Российских ВС, 1 на иностранном ВС).

Установлены диагнозы: КИНЭ -34, ПТИ – 25, ОРВИ – 25, лихорадка неясной этиологии – 5, энтеровирусная инфекция – 5, обострение хронического гастрита – 5, гастроэнтерит – 4, гипертония – 4, о. бронхит – 3, бронхопневмония – 3, ротавирусная инфекция - 2, ветряная оспа – 2, коклюш -2, ангина – 2, краснуха – 1, о. аппендицит – 3, 14 нозологий по одному случаю (хр. пиелонефрит, о. аднексит, ВСД, ИБС и др.)

Из выявленных лиц с подозрением на инфекционные заболевания госпитализированы – 73 человека (в 2017 г. – 30, в 2016 г. - 23). Диагноз подтверждён лабораторно у 73 больных (в 2017 г. – 30, в 2016 г. - 5).

Опрошены и анкетированы 1354 контактных пассажира (в 2017 г. – 1292, в 2016 г. - 690).

Противоэпидемические мероприятия были проведены на 933 ВС (в 2017 г. – на 706, в 2016 г. – на 471), из них дезинфекция на 59 (в 2017 г. – на 34, в 2016 г. – на 27), дезинсекция на 873 (в 2017 г. – на 672, в 2016 г. – на 444), дератизация – на 1 (в 2016 - 2017 гг. дератизация на ВС не проводилась).

За 2018 г. рассмотрено 140 комплектов документов на соответствие требованиям безопасности партий грузов (в 2017 г. – 134) общим весом 3,394 тонн (в 2017 г. - 2,645), за аналогичный период 2016 г. – 134 комплекта документов, общим весом 4,5362 тонн.

В 2017- 2018 гг. на учете стояло 167 воздушных судов (в 2016 г. – 155), общее число приписных самолетов составило 167 единиц (из них пассажирских – 160, в 2016 г. - 147) и 7 вертолетов (из них 6 – пассажирских, 1 – грузовой), в 2016 г. - 8 вертолетов (из них 7 – пассажирских, 1 – грузовой). Автомобильного транспорта на учёте в 2017-2018 гг. состояло всего 61, из них пассажирских автотранспортных средств – 35, грузовых – 26 (в 2016 г. - всего 56, из них пассажирских автотранспортных средств – 34, грузовых – 22) .

В 2018 г. обследовано транспортных средств в рамках плановых мероприятий – 5 (в 2017 г. – 2, в 2016 г. – 4), из них пассажирских самолётов – 3 (в 2017 г. – 2, в 2016 г. – 4) и 2 вертолета (в 2016-2017 гг. вертолеты не обследовались). Проведено исследование проб питьевой воды с пассажирских воздушных судов: 116 (в 2017 г. – 47) – по микробиологическим и санитарно-химическим показателям, из них все соответствуют нормативам. В 2016 г. проведено исследование проб питьевой воды 188 – по санитарно-химическим показателям, из них все соответствуют нормативам по жесткости; 94 – по микробиологическим показателям, из них 2 пробы не соответствовали гигиеническим требованиям.

Условия труда работников транспортной инфраструктуры

Всего число объектов, относящихся к воздушному транспорту – 47. Из них обследовано в 2018 году – 9 (в 2017 г. – 10); 7 – в рамках плановых проверок (АО «Авиакомпания «РусДжет», ГУП г. Москвы «МАЦ», АО «Авиакомпания «АртАвиа», ООО «Авиакомпания «Победа», ООО «Авиакомпания «Сириус-Аэро», ООО «ВТС», ЗАО «Ю-Ти-Джи»), 4 – по внеплановым мероприятиям (АО «Международный аэропорт «Внуково», АО «Центр Бизнес Авиации», АО «Авиакомпания «Рус Джет», ООО «Авиакомпания «Победа». Число обследований с применением лабораторно-инструментальных методов – 7, из них при осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора – 7.

Прочие объекты – 163. Из них обследовано в 2018 году – 8 (3 – в рамках плановых выездных проверок, 7 – в рамках внеплановых проверок), из которых к промышленным предприятиям относится 1 (Внуковская таможня проверена в рамках внеплановой выездной проверки по Приказу Роспотребнадзора №954 от 20.10.2017 г.)

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

Социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Москвы.

Согласно модели экспертов ВОЗ, соотношение факторов, влияющих на здоровье, таково: социально-экономическое условия и образ жизни – 50%; биологические свойства организма – 20%; внешняя среда, природные условия – 20%; здравоохранение – 10%.

Сравнительный анализ групп причин смерти по России показывает, что в настоящее время лидирующее место занимают социальные факторы, на втором месте находятся неблагоприятные факторы окружающей среды.

Качество жизни жителей города связано с уровнем благосостояния и медицинским обслуживанием населения. В таблице представлена динамика отдельных социально-экономических показателей по городу Москве.

Таблица № 38

Динамика отдельных социально-экономических показателей по городу Москве

Наименование показателя	Годы					
	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Расходы на здравоохранение (руб/чел)	21466,0	25116,0	11 2408,0	н/д	25517,78	28004,010
Расходы на образование (руб/чел)	181 554,26	360768,75	179576,95	143344,33	144423,91	н/д

Среднедушевой доход населения, рублей в месяц	48 343,0	55068,0	54921,0	61253,0	59097,0	61358,0
Величина прожиточного минимума в среднем на душу населения г. Москвы, рублей в месяц	9 543,0	10580,0	12180,0	14749,0	15206,0	15865,0
Стоимость минимального набора продуктов питания, рублей на человека в месяц	3 088,2	3408,0	3918,12	4264,1	4447,83	4583,070
Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума, %	10,0	9,3	9,0	9,2	8,9	8,9
Приходится общей площади жилищного фонда на 1 жителя, м ² /человек	19,3	19,3	19,3	19,2	19,1	19,1
Удельный вес общей площади жилищного фонда, не оборудованной водопроводом, %	1,2	1,4	1,2	1,2	1,2	1,2
Удельный вес общей площади жилищного фонда, не оборудованной канализацией, %	1,4	2,6	1,4	1,4	1,4	1,4
Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением, %	97,4	97,4	97,5	97,5	97,4	97,2

В 2017г. по сравнению с 2013г. сохраняется тенденция к увеличению таких социально-экономических показателей, как среднедушевой доход (на 11,4 %), величина прожиточного минимума, стоимости минимальной продуктовой корзины (рис. 9). В тоже время уменьшилось число лиц с доходами ниже прожиточного минимума.

В 2006-2017 гг.¹ наблюдается рост затрат за здравоохранение, однако количество врачей и обеспеченности населения врачами снижается, что косвенно может свидетельствовать об увеличении нагрузки на персонал при оказании медицинской помощи населению города (рис. 1).

¹ Данные о расходах на здравоохранение за 2015 год не предоставлены.

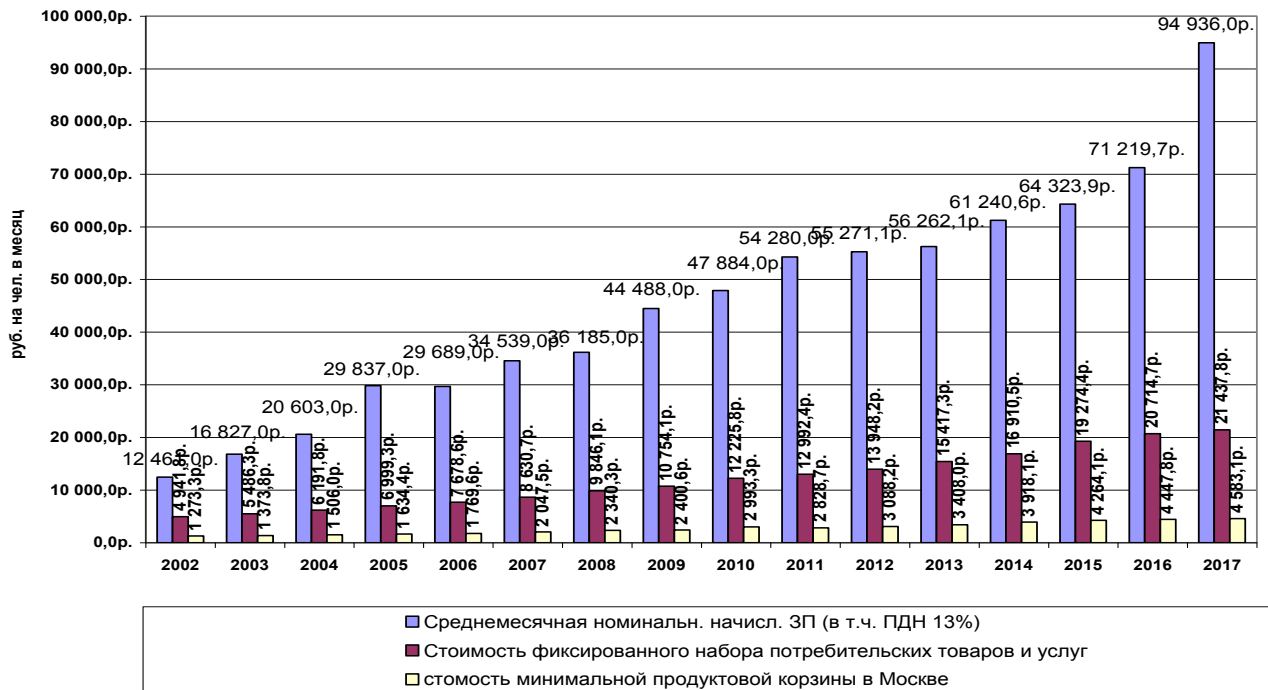


Рис. 1. Динамика отдельных экономических показателей по г. Москве

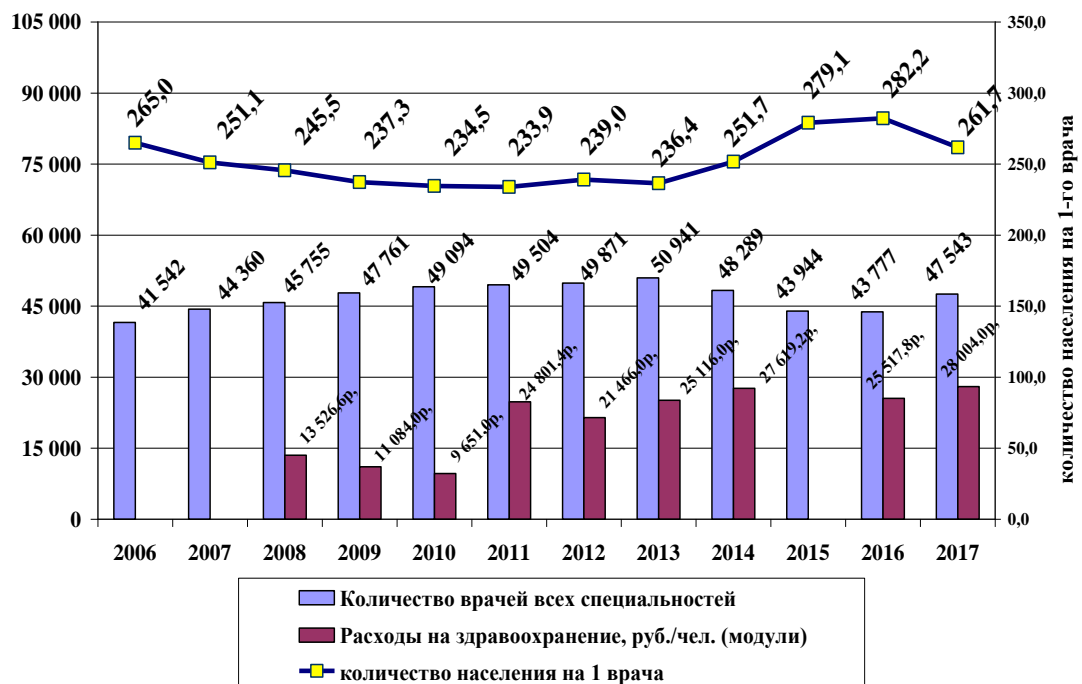


Рис. 2. Динамика численности врачей всех специальностей и расходов на здравоохранение в г. Москве

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

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

Медико-демографические показатели

Наиболее информативными и достоверными критериями общественного здоровья, принятыми ВОЗ, являются медико-демографические показатели, такие как рождаемость, смертность, естественный прирост населения и ожидаемая средняя продолжительность жизни. Их величина и динамика позволяет делать косвенные выводы о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения.

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по городу Москве **численность населения** Москвы на начало 2017г. составила 12 380 664 человека. Численность городского населения составляет 12 228 685 человек, численность сельского населения – 151 979 человек (1,23% от общей численности субъекта).

В структуре численности отмечается превышение численности женского населения над мужским, как среди городского: удельный вес женщин составил 53,8%, мужчин - 46,2%, т.е. на 1000 мужчин приходится 1 165 женщин, так и среди сельского населения: удельный вес женщин составил 53,0%, мужчин - 47,0%

В структуре населения доля детей в возрасте 0-17 лет составляет 16,5% среди городского и 19,8% среди сельского населения. Доля лиц трудоспособного возраста (16-59 лет для мужчин и 16-54 лет для женщин) составляет 58,2% среди городского и 56,2% среди сельского населения. На население в возрасте старше трудоспособного на начало 2017г. приходится 26,7%, что незначительно больше показателя предыдущего года и свидетельствует о продолжающемся демографическом старении населения.

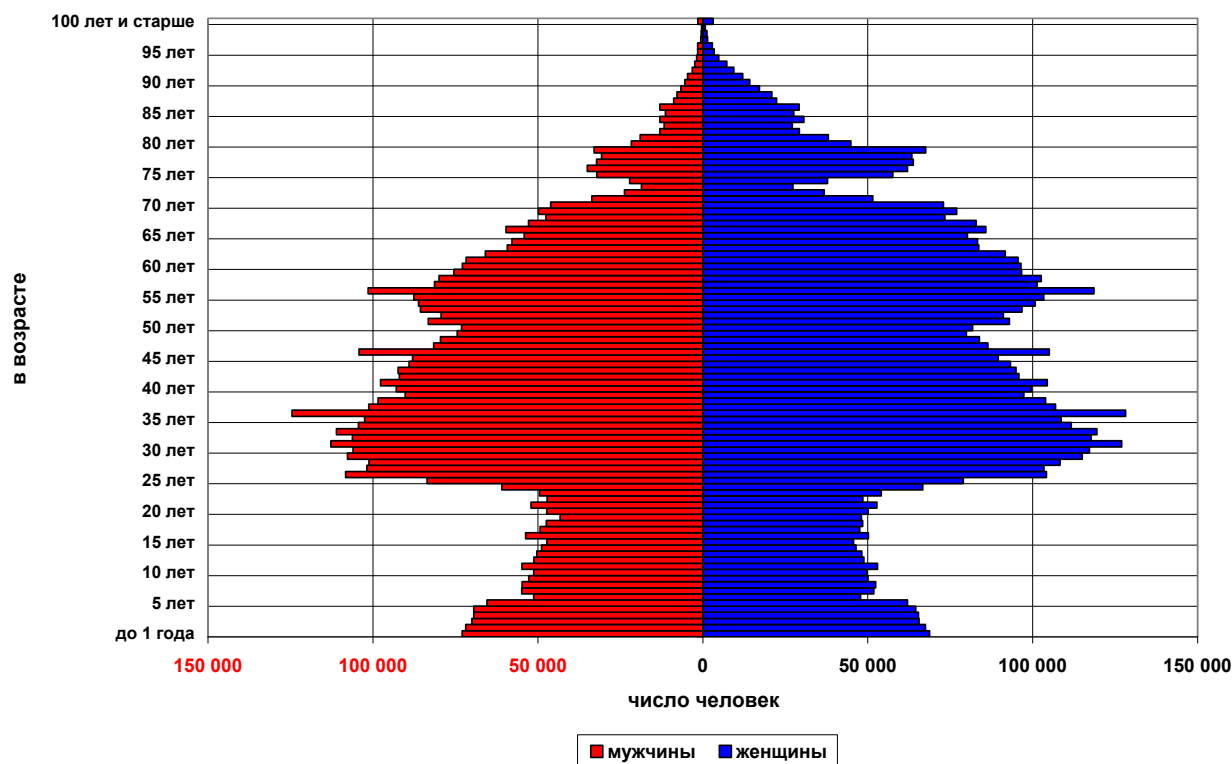


Рис. 3. Возрастно-половая структура населения г. Москвы на начало 2017 г.

По возрастной структуре население Москвы относится к регрессивному типу (рис. 3). Данный тип структуры населения, как правило, характеризуется замедлением или прекращением снижения смертности, в то время как снижение рождаемости продолжается.

В Москве в 2017г. зарегистрировано **родившихся живыми** 133 653 человека, в т.ч. 20,9 % новорожденных родилось от иногородних, зарегистрировавших своих родившихся детей в г. Москве. **Показатель рождаемости** в целом по городу в 2017 г. составил 10,7 на

1 000 человек населения, что на 7,0% меньше, чем средний уровень рождаемости по Российской Федерации. В сравнении с 2003 г. в г. Москве наблюдается прирост показателя рождаемости на 28,7% (рис. 2), однако показатель по-прежнему оценивается как «низкий» (менее 15,0 на 1000 человек населения).

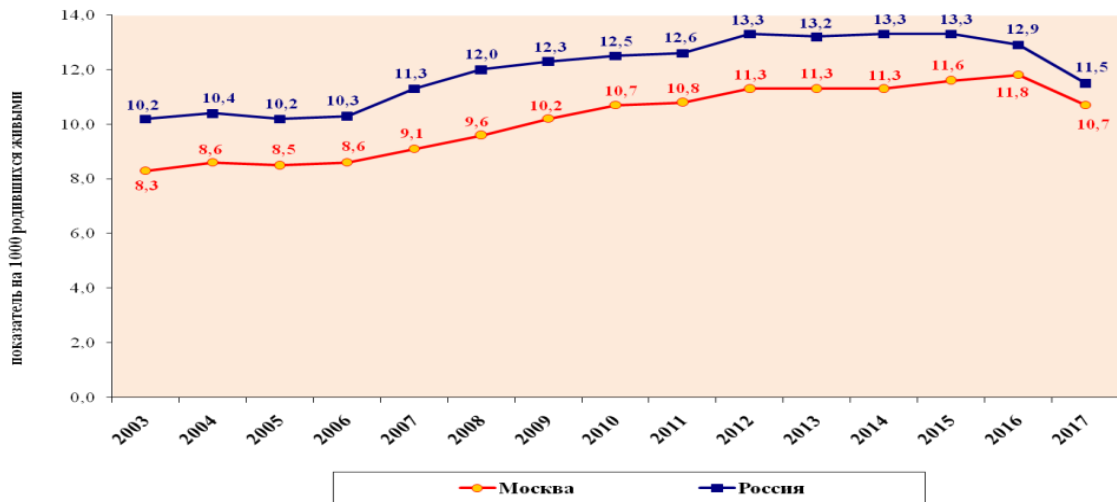


Рис. 4. Динамика показателей рождаемости в г. Москве и в России; динамика показателя суммарной плодородности по г. Москве

Наиболее высокий показатель рождаемости наблюдаются в Новомосковском (18,1‰), Зеленоградском (12,4‰) и Троицком (10,7‰) административных округах. Наиболее низкие - в Южном (7,7‰), Северо-Западном (8,0‰), Северо-Восточном (8,1‰), Северном и Юго-Восточном (по 8,2‰) административных округах.

В 2017г. в г.Москве (с учётом новых территорий) зарегистрировано 118 869 **умерших** (2016г. - 123 778), **показатель общей смертности** москвичей в сравнении с 2003 г. снизился на 26,2 % и составил 9,6 на 1000 человек населения. В сравнении с 2016 г., показатель общей смертности по субъекту также снизился на 4,0% преимущественно за счёт снижения смертности среди «постоянного» населения (на 5,07%, 13,1‰), в то время как смертность среди приезжих сохранилась на прежнем уровне и составила 2,9 ‰. Доля лиц, не имеющих постоянной регистрации, чья смерть была зарегистрирована органами ЗАГС в г.Москве («приезжие»), составляет 10,5 % (12 522 человека, 2016г. – 12 790).

Величина показателя общей смертности москвичей с 2003г. имеет существенно меньшее значение (на 22,6% в 2017г.) по сравнению с аналогичным показателем по Российской Федерации в целом (рис. 3). Причём, показатели общей смертности городского населения на 20,8%, а сельского – на 24,1% ниже, чем аналогичные показатели по России в целом.

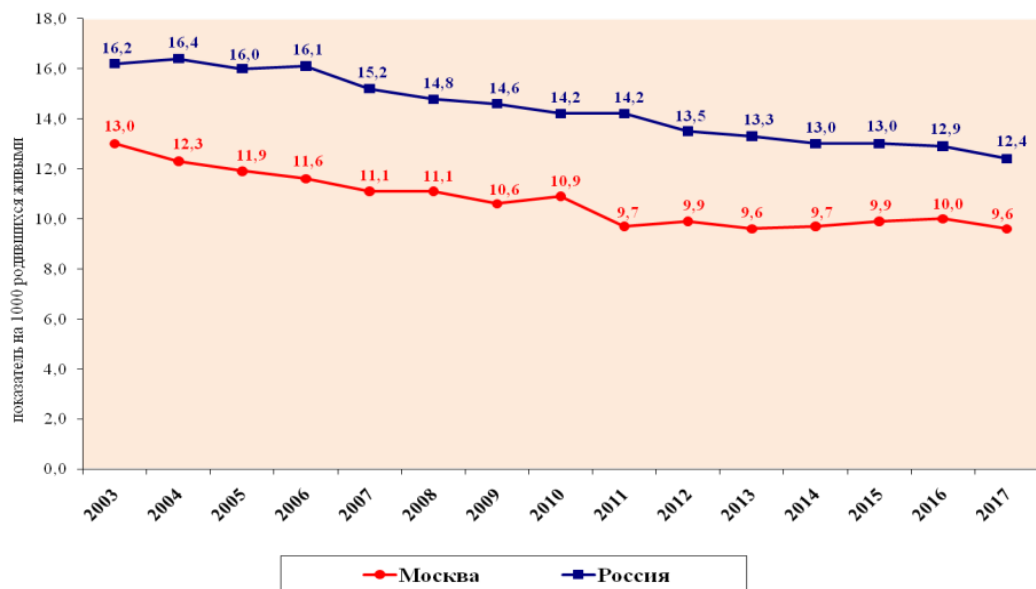


Рис. 5. Многолетняя динамика показателя общей смертности населения в Москве и в России с 2003 по 2017 гг.²

В 2017г., как и в прошлые годы, **основными причинами смерти** населения г.Москвы являются болезни системы кровообращения - 56,2% (2016г. - 55,5%), новообразования – 22,3% (2016г. - 22,2%), травмы и несчастные случаи – 5,8% (2016г. - 5,6 %). В 1,5% указаны симптомы и другие не точно обозначенные состояния. На долю всех остальных причин смерти приходится 14,2% (рис. 6).

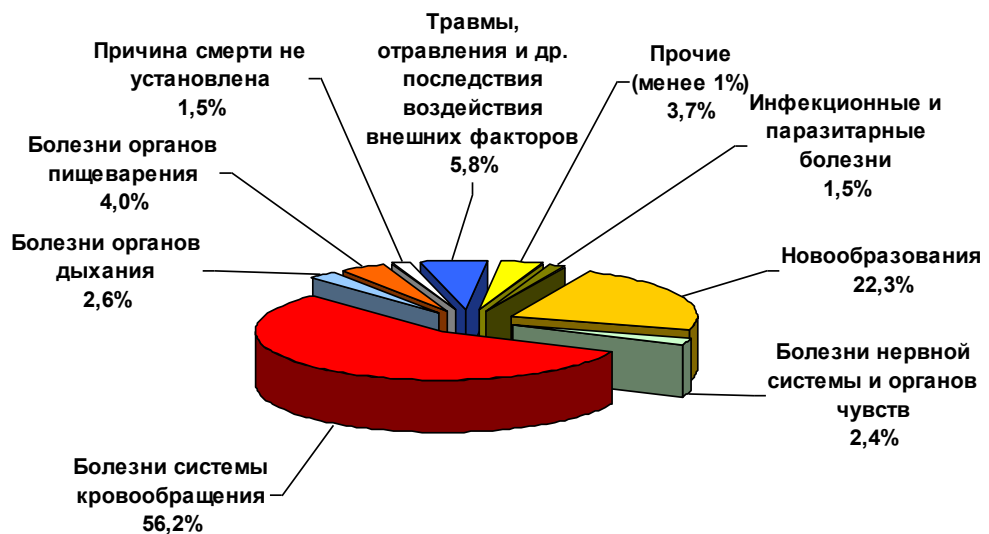


Рис. 6. Структура общей смертности населения Москвы в 2017 году

² Показатели общей смертности по Москве за 2003-2010 год скорректированы с учётом ВПН-2010

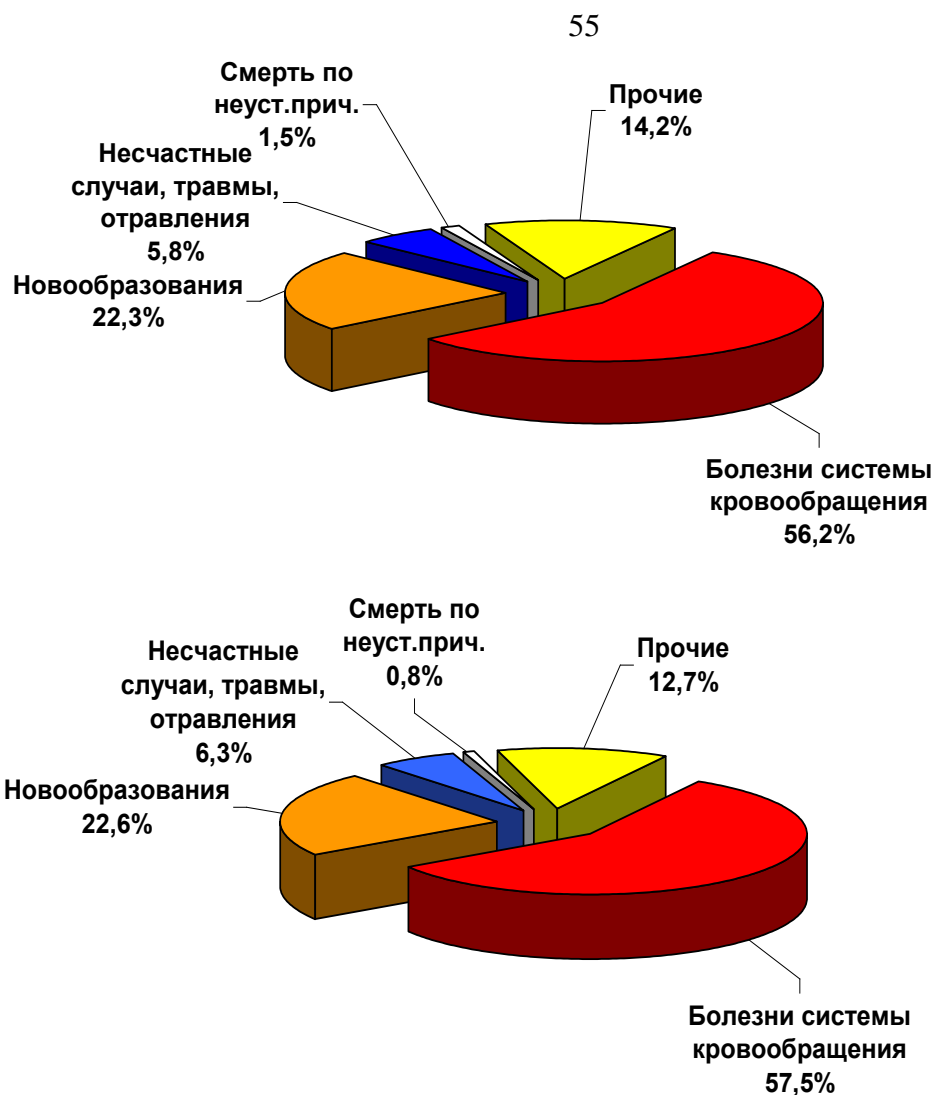


Рис. 7. Структура смертности городского и сельского населения Москвы в 2017г.

В многолетней динамике отмечается снижение показателей смертности жителей г.Москвы по всем классам причин смерти. В 2017г. в целом по субъекту показатель смертности от болезней системы кровообращения составил 536,98 ‰. Показатель смертности от новообразований составил 213,48 ‰. Смертность населения г.Москвы от травм и несчастных случаев в 2017г. составила 55,33 ‰. Динамика показателей смертности городского и сельского населения представлена в таблице №39.

Таблица №39

Динамика показателей смертности населения Москвы от ведущих классов причин смерти (по данным МОСГОРСТАТ)

Классы болезней	тип населения	показатели на 100 000 чел		темпы прироста	Оценка тенденции по критерию "t"
		2016	2017		
Все учитываемые причины смерти	субъект	1001,81	955,26	- 4,6 %	снижение
	городское население	1002,08	954,17	- 4,8 %	снижение
	сельское население	980,33	1040,43	+ 6,1 %	стабильно
Болезни системы кровообращения	субъект	555,85	536,98	- 3,4 %	снижение
	городское население	556,37	536,19	- 3,6 %	снижение
	сельское население	514,26	598,42	+ 16,4 %	рост
Новообразования	субъект	222,80	213,48	- 4,2 %	снижение

	городское население	222,70	213,19	- 4,3 %	снижение
	сельское население	231,05	235,57	+ 2 %	стабильно
Несчастные случаи, травмы, отравления	субъект	56,42	55,33	- 1,9 %	стабильно
	городское население	56,34	55,19	- 2 %	стабильно
	сельское население	62,71	65,86	+ 5 %	стабильно
Смерть по неуст. причинам.	субъект	31,26	14,28	- в 2,2 раза	снижение
	городское население	31,22	14,36	- в 2,2 раза	снижение
	сельское население	34,33	8,23	- 39 сл.	снижение
Прочие	субъект	135,48	135,19	- 0,2 %	стабильно
	городское население	135,45	135,23	- 0,2 %	стабильно
	сельское население	137,97	132,35	- 4,1 %	стабильно

В 2017 г. в Восточном, Северном, Зеленоградском и Троицком административных округах зарегистрированы наиболее высокие уровни смертности населения. Наименьшие показатели смертности зарегистрированы в Новомосковском, Юго-Восточном, Центральном, Северо-Западном и Западном административных округах.

Наблюдаемые в последние годы прирост показателя рождаемости и уменьшение показателя смертности, обусловили благоприятную тенденцию уменьшения **коэффициента естественной убыли** населения г.Москвы. Так показатель естественного прироста/убыли в городе Москве в 2017г. составил + 1,1 на 1 000 человек (рис. 8).

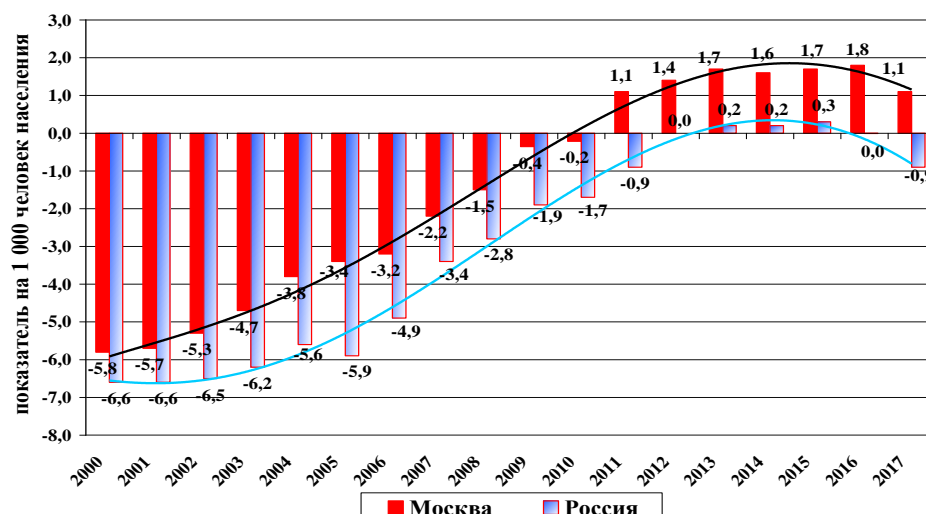


Рис. 8. Динамика естественного движения населения в г. Москве и в России

По административным территориям г.Москвы показатель естественного движения населения варьирует от плюс 10,1 на 1 000 в Новомосковском до минус 2,0 на 1 000 в Восточном АО.

В последние годы в г.Москве, как и в среднем по Российской Федерации, продолжилась благоприятная тенденция уменьшения **показателя младенческой смертности** (рис. 9).

В сравнении с 2003г. в 2017г. уровень младенческой смертности в г.Москве снизился на 50,1 %. В 2017г. в г.Москве (с учётом новых территорий) умерло 776 детей в возрасте до 1 года, в т.ч. 55,8 % (372 новорожденных) родившихся от лиц, не имеющих постоянной регистрации (2016г. — 822 ребенка, 394 новорожденных). Показатель младенческой смертности в целом по субъекту составил 5,7 на 1000 родившихся живыми. Среди иногородних, приезжающих в г.Москву для оказания им высококвалифицированной акушерской и гинекологической помощи, — 15,5 на 1000 родившихся живыми. Среди сельского населения этот показатель составил 4,3 на 1000 родившихся живыми (на 10,0 % выше, чем в 2016 году).

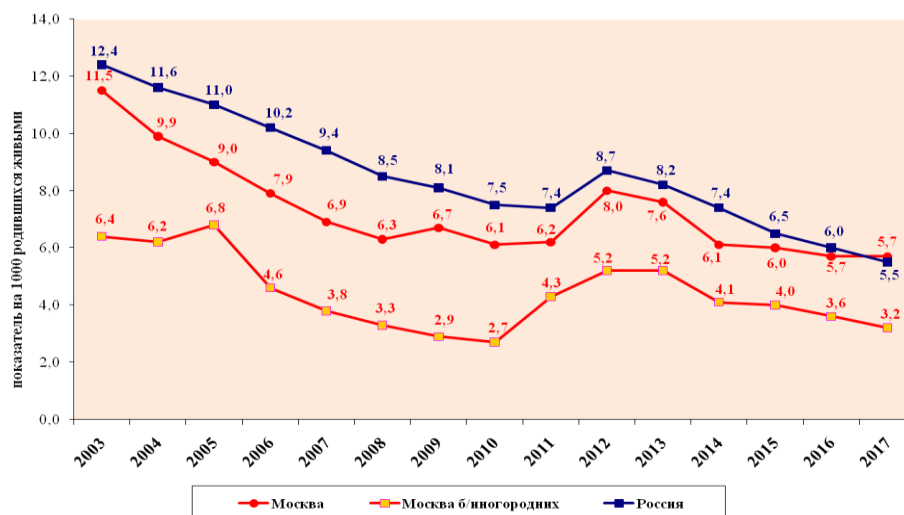


Рис. 9. Многолетняя динамика младенческой смертности от всех причин в России и Москве за 2003-2017 гг.

В целом в структуре смертности детей в возрасте до 1 года основную долю составляют, так называемые, эндогенные причины смерти (86,1%), обусловленные состоянием здоровья матери и внутриутробным воздействием на формирующийся плод: врожденные аномалии – 37,3 % и состояния перинатального периода – 48,8 %, рис. 10.

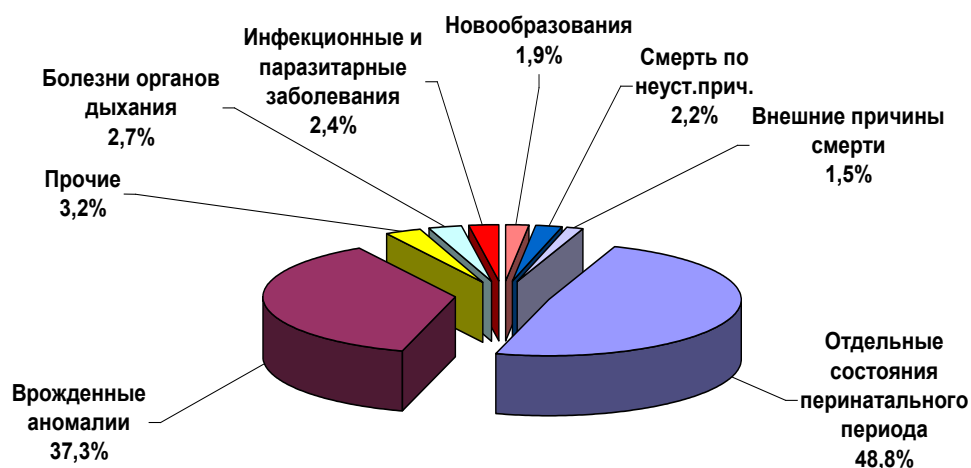


Рис. 10. Структура причин младенческой смертности в Москве в 2017 году

В 2017г. максимальный уровень младенческой смертности зарегистрирован в Зеленоградском, Южном, Северном и Восточном административных округах – 4,90, 4,49, 4,35 и 3,75 на 1 000 родившихся живыми соответственно, а самый низкий в Троицком и Юго-Западном округах – 3,01 на 1 000 родившихся живыми.

Заболеваемость массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания

Заболеваемость с диагнозом, установленным впервые в жизни

В 2017 году в структуре первичной заболеваемости у всех групп населения преобладают болезни органов дыхания: у детей – 66,0%, у подростков – 50,4%, у взрослого населения – 34,8%. Второе место у всех групп населения занимают травмы: у детей – 9,1%, у подростков – 17,8%, у взрослых – 16,3%. На третьем месте у детей, подростков и взрослых находятся болезни кожи и подкожной клетчатки: 3,8%, 7,2% и 9,0% соответственно. Другие классы болезней занимают в структуре значительно меньшую долю: у детей болезни глаза и его придаточного аппарата занимают 4,2%, болезни уха и сосцевидного отростка – 3,1%, болезни органов пищеварения – 2,7%, заболевания костно-мышечной системы – 1,9%.

У подростков на долю болезней глаза и его придаточного аппарата приходится 4,3%, костно-мышечной системы – 3,3%, органов пищеварения – 2,8%, болезней мочеполовой системы – 3,3%.

У взрослых на долю болезней мочеполовой системы приходится – 8,1%, болезней костно-мышечной системы – 4,1%, болезней системы кровообращения – 3,9%, болезней глаза и его придаточного аппарата – 4,1%, болезней органов пищеварения – 2,5%.

В 2017г. первичная заболеваемость подростков и взрослого населения снизилась по отношению к 2013г. на 17,2% и 14,4% соответственно; у детей уровни практически не изменились (рис. 11).

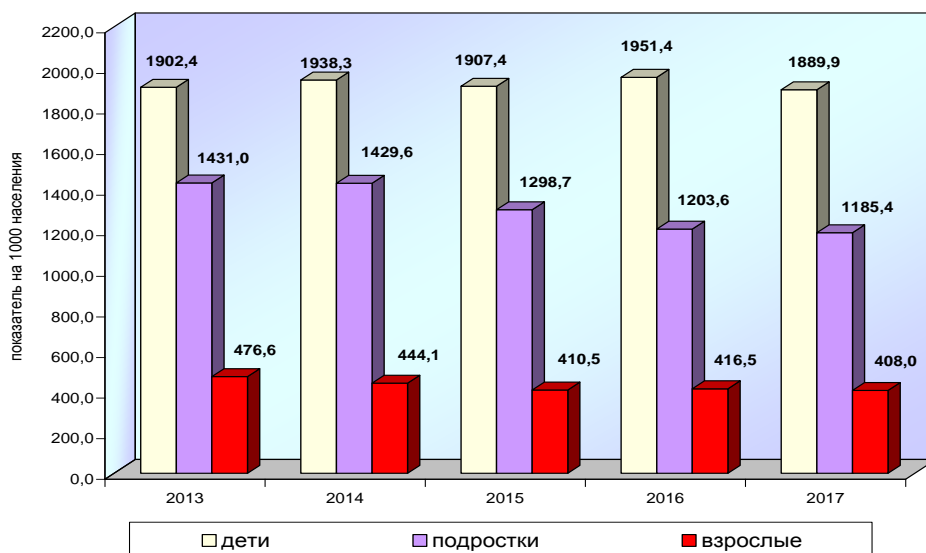


Рис. 11. Общая (первичная) заболеваемость населения Москвы

Анализ региональных особенностей неинфекционной заболеваемости населения города Москвы в 2017 г. показал, что показатели общей первичной заболеваемости у взрослого населения в Восточном, Юго-Восточном, Юго-Западном и Зеленоградском административных округах превышают уровни в других АО и средние значения по городу Москве в целом, на среднем уровне регистрируются показатели в Северном, Северо-Западном, Северо-Восточном и Южном округах (рис. 12).

Высокие уровни общей первичной заболеваемости подростков в 2017г. зарегистрированы в Зеленоградском, Центральном и Южном административных округах на среднем уровне в Юго-Восточном, Юго-Западном, Восточном, Северном и Северо-Восточном округах (рис. 13).

Среди детского населения в 2017 г. общая первичная заболеваемость находится на высоком уровне в Зеленоградском, Северном и Южном административных округах, на среднем уровне в Северо-Восточном, Центральном, Северо-Западном, Западном, Юго-Восточном и Восточном округах (рис. 14).

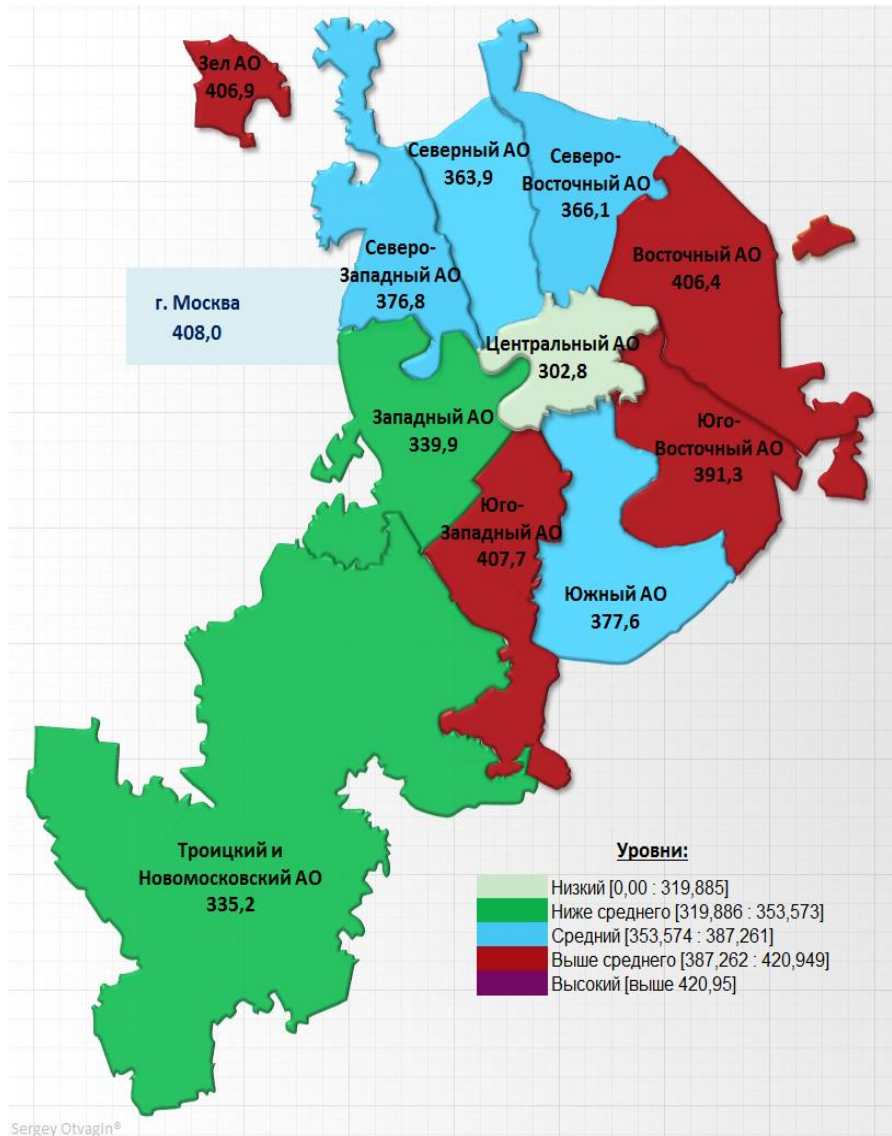


Рис. 12. Общая первичная заболеваемость взрослого населения в г. Москве и в административных округах в 2017 г.

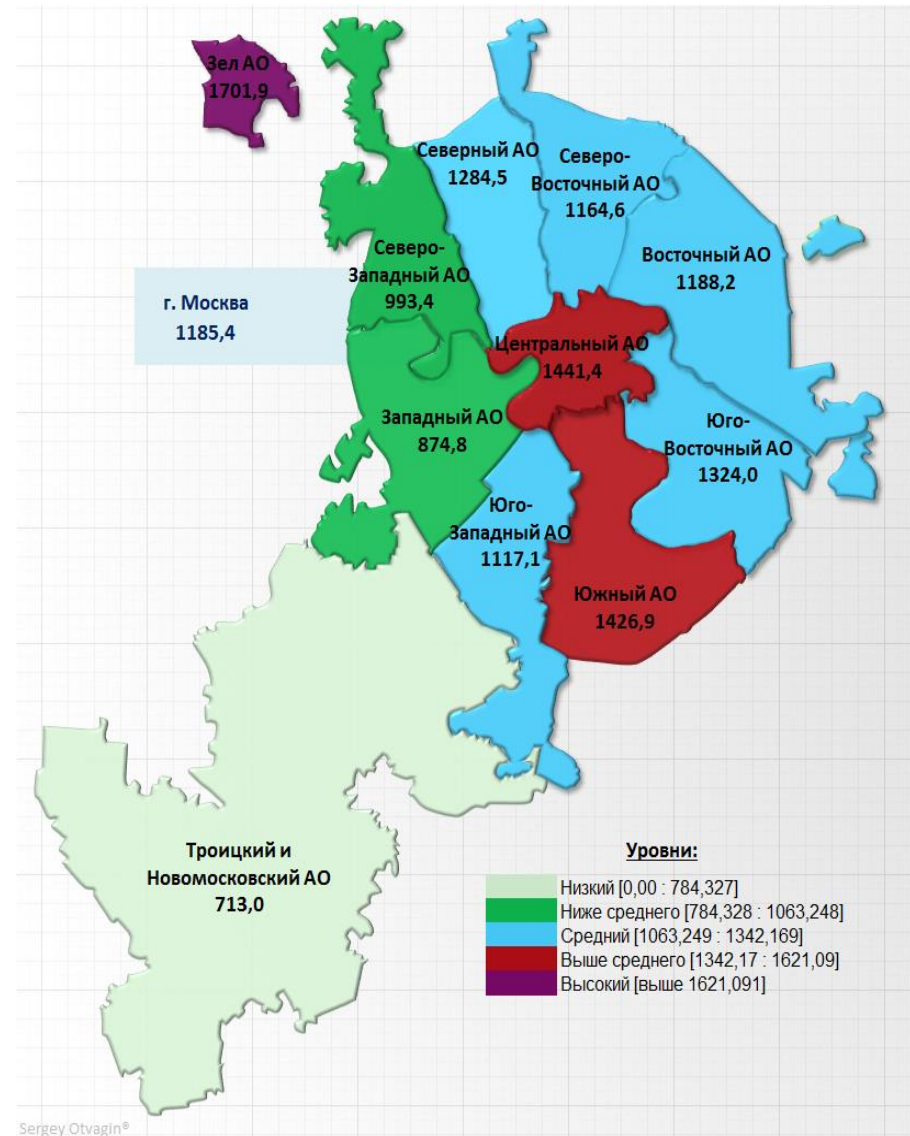


Рис. 13. Общая первичная заболеваемость подростков в г. Москве и в административных округах в 2017 г.

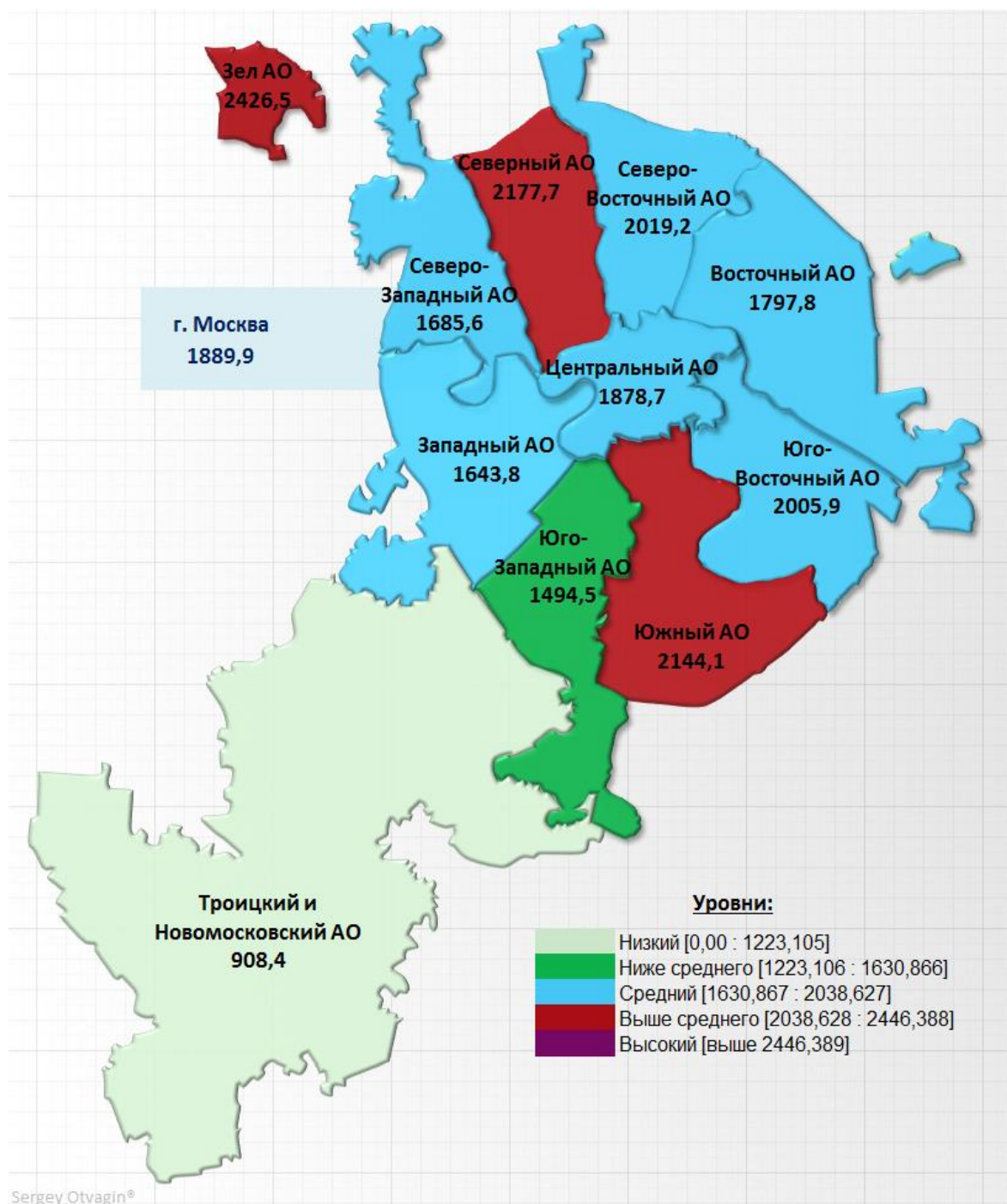


Рис. 14. Общая первичная заболеваемость детского населения в г. Москве и в административных округах в 2017 г.

Загрязнение атмосферного воздуха является одним из ведущих факторов, влияющих на здоровье населения, проживающего в столице. Основной вклад (более 90%) в загрязнение атмосферного воздуха вносит автомобильный транспорт, количество которого увеличивается из года в год, что обуславливает перегруженность трасс, приближенных к жилым застройкам. Второе место принадлежит выбросам от стационарных источников (промышленных предприятий). К предприятиям, выбросы которых составляют более 100 т/год, относятся: Московский нефтеперерабатывающий завод, ФФБУП «ГКНЦП им. Хруничева», ФФБУП ММП «Салют», АМО «завод им. И.А. Лихачева», ОАО ММЗ «Серп и Молот» и др.

По данным маршрутных постов филиалов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» в АО качество атмосферного воздуха в 2017 г. характеризуется снижением

по отношению к 2013 г. среднегодовых концентраций формальдегида, взвешенных веществ, оксида углерода и увеличением значений среднегодовых концентраций бензола, диоксида азота, диоксида серы, сероводорода, фенола. В 2017 г. среднегодовые концентрации диоксида азота превысили ПДКсс в 1,225 раза; среднегодовые концентрации остальных контролируемых веществ находились в пределах ПДКсс.

По данным наблюдений ФГБУ «Центральное УГМС» в 2017 г. степень загрязнения атмосферы в целом по городу оценивается как повышенная. В течение года наибольший вклад в загрязнение атмосферного воздуха Москвы внесли концентрации диоксида азота и формальдегида. Средние за 2017 г. концентрации диоксида азота составили – 1,35 ПДКсс, В динамике за 2013-2017 гг. отмечается некоторое снижение концентраций формальдегида, бенз(а)пирена, оксида углерода, диоксида азота и фенола. Аналогичная ситуация отмечается и по данным ГПБУ «Мосэкомониторинг».

Оценка канцерогенного риска от воздействия канцерогеноопасных соединений, определяемых в городе Москве (формальдегид, бензол, бенз(а)пирена) показала, что канцерогенный риск находится настораживающем уровне ($2,77 \times 10^{-4}$), что характерно для всех крупных городов мира. Основной вклад в формирование канцерогенного риска приходится на долю загрязнения атмосферного воздуха формальдегидом, высокие концентрации которого формируются в основном за счет автотранспорта.

Неканцерогенный риск за счет химических веществ общетоксического действия (диоксид азота, серы, взвешенные вещества, формальдегид, углерода оксид, бензол, фенол), превышает допустимый уровень, равный 1, от 5 до 10 раз. Самые высокие значения неканцерогенного риска определяются в ЮВАО, ЗАО, ЮАО, СВАО, ЦАО (превышения допустимого уровня от 7 до 10 раз). Основной вклад в формирование неканцерогенного риска вносит формальдегид и взвешенные вещества.

Неспецифическое воздействие на организм химических веществ, загрязняющих атмосферный воздух, может вызывать снижение иммунорезистентности у человека, что проявляется увеличением общей заболеваемости, в том числе, болезнями органов дыхания, эндокринной системы, системы кровообращения, органов чувств, кожи, аллергическими и другими заболеваниями.

Наиболее подверженными такому негативному влиянию являются дети и подростки. Во многом это обусловлено несовершенными физиологическими реакциями формирующегося организма ребенка или подростка в ответ на воздействие неблагоприятных факторов среды обитания, а также относительно большим уровнем обмена веществ в детском организме.

К экологически зависимым заболеваниям относятся болезни органов дыхания у населения всех групп, особенно детей и ослабленных лиц. По данным многочисленных исследований повышенная распространенность и первичная заболеваемость детей связана с воздействием диоксида азота из атмосферного воздуха, который вызывает увеличение частоты как острых, так и хронических форм заболеваний верхних и нижних дыхательных путей. Причем по мере повышения концентраций загрязняющих веществ в окружающей среде закономерно возрастает число детей в популяции, реагирующих на их присутствие. Поэтому состояние здоровья детей является одним из наиболее чувствительных показателей, отражающих изменения качества окружающей среды.

В 2017 г. заболеваемость детей от 0 до 14 лет **болезнями органов дыхания** превышает показатели у подростков и взрослых. В динамике за 2013-2017 гг. наблюдается снижение показателей первичной заболеваемости у подростков на 21,6% и у взрослых на 16,0%. У детей отмечается стабилизация показателей: заболеваемость увеличилась на 0,9% (рис. 15).

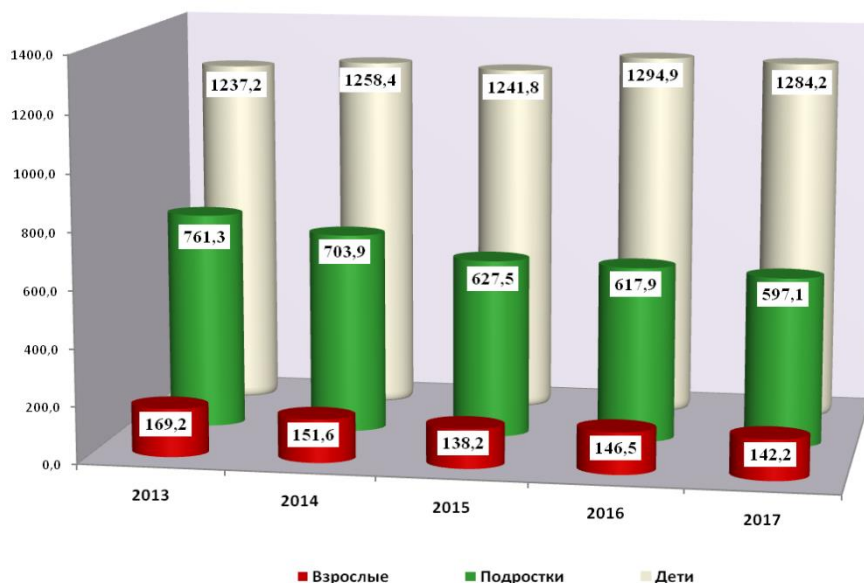


Рис. 15. Динамика первичной заболеваемости населения г. Москвы болезнями органов дыхания

Самые высокие уровни первичной заболеваемости болезнями органов дыхания зарегистрированы в 2017 году среди детей Юго-Восточного, Северного, Южного и Зеленоградского округов, подростков - Зеленоградского, Юго-Восточного и Южного округов и взрослых Восточного и Северо-Восточного округов. На среднем уровне первичная заболеваемость регистрируется среди детей в Северо-Западном, Восточном, Северо-Восточном и Центральном округах; подростков – Восточном, Юго-Западном, Северном, Центральном и Северо-Западном округах; взрослых – Западном, Южном, Юго-Западном, Северо-Западном, Северном и Юго-Восточном округах (рис. 16, 17, 18).

С негативным воздействием загрязнения атмосферного воздуха связана, в определенной мере, заболеваемость детей хроническими формами болезней органов дыхания, лидирующее положение в ряду которых по частоте, тяжести, медицинской и социальной значимости занимает бронхиальная астма.

Первичная заболеваемость астмой и астматическим статусом в 2017г. по сравнению с 2013г. среди детского населения снизилась – на 13,2%, у подростков - на 11,1%, у взрослого населения сохраняется стабилизация показателя (рис. 19).

Самые высокие уровни первичной заболеваемости астмой и астматическим статусом отмечались среди детей Зеленоградского, Северного и Северо-Восточного округов; подростков – Северного, Центрального, Северо-Восточного и Зеленоградского округов; взрослых – Восточного и Южного административных округов.

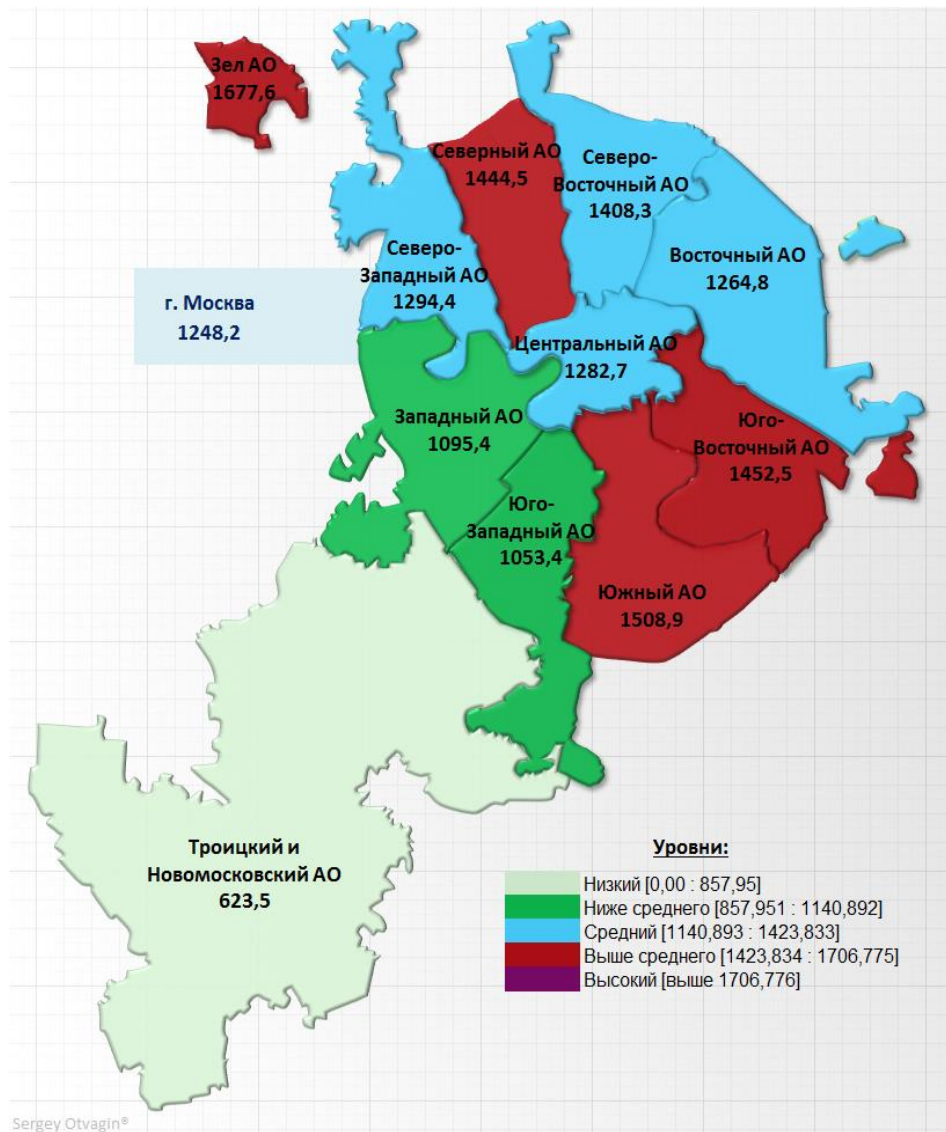


Рис. 16. Первичная заболеваемость детского населения болезнями органов дыхания в г. Москве и в административных округах в 2017г.

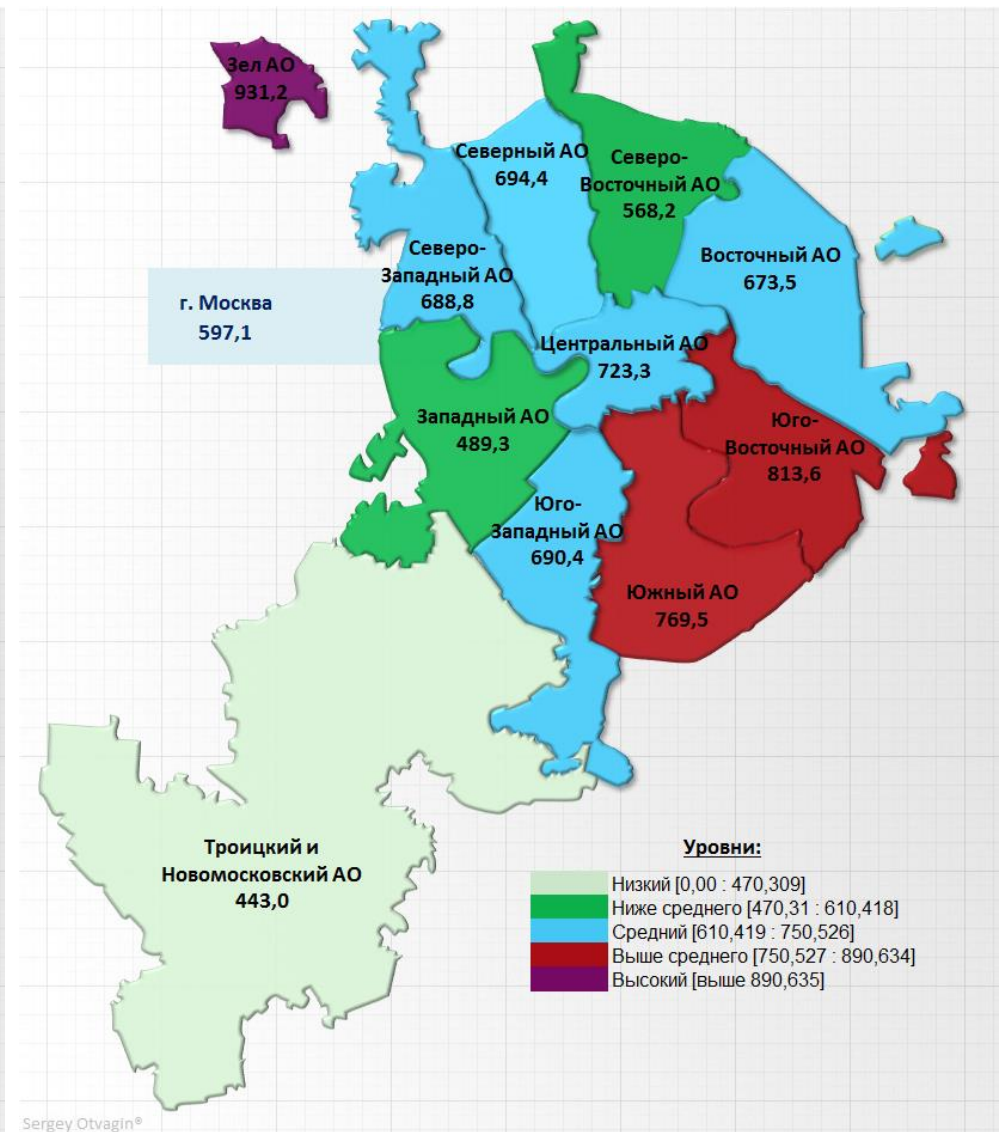


Рис. 17. Первичная заболеваемость подростков болезнями органов дыхания в г. Москве и в административных округах в 2017г.

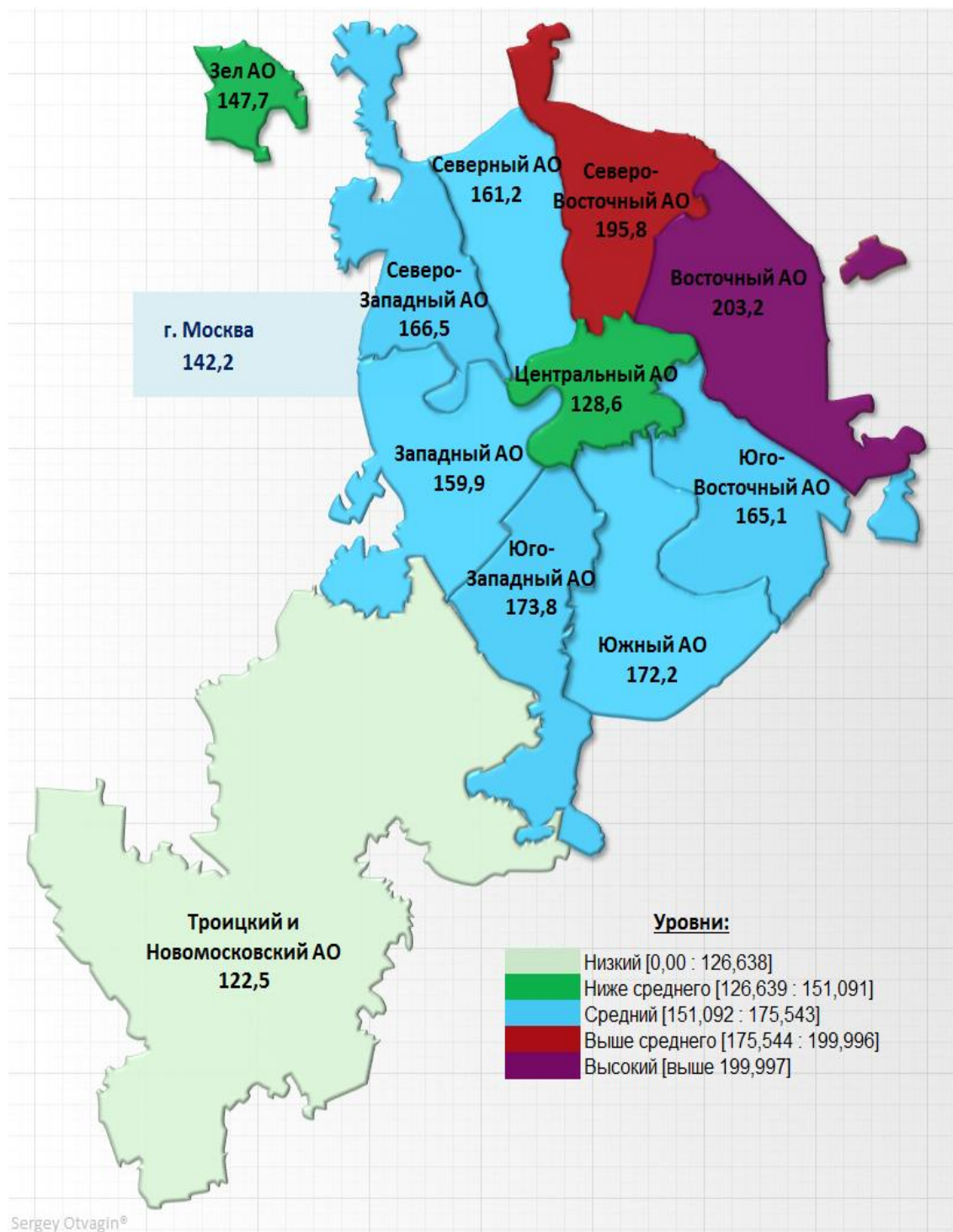


Рис. 18. Первичная заболеваемость взрослых болезнями органов дыхания в г. Москве и в административных округах в 2017г.

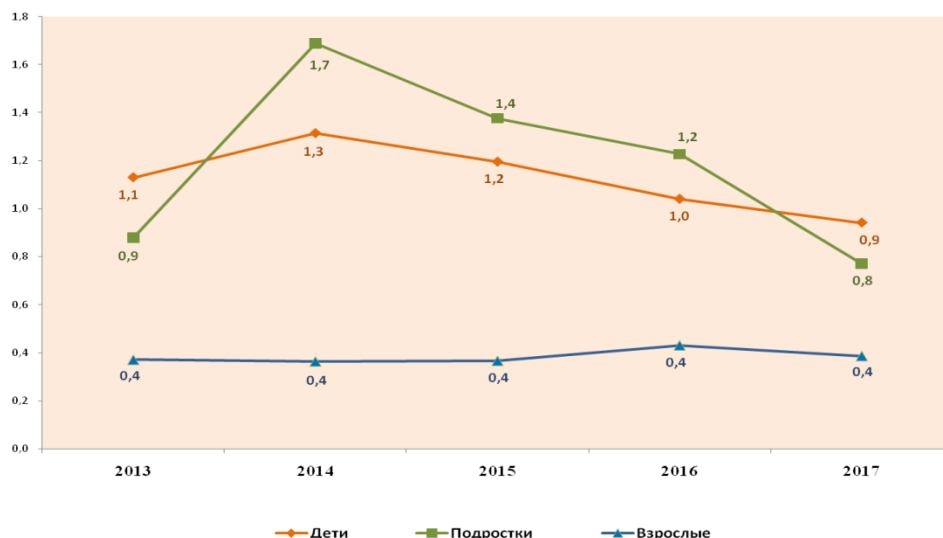


Рис. 19. Динамика первичной заболеваемости астмой и астматическим статусом населения г. Москвы

Подавляющая часть (99,8%) населения города Москвы имеет доступ к доброкачественной питьевой воде, подаваемой коммунальным водопроводом. Количество нестандартных проб питьевой воды в целом по городу за последние пять лет практически не изменилось и не превышает 4% по санитарно-химическим и 0,5% по микробиологическим показателям, несмотря на то, что качество воды водоисточников ухудшается. Основное количество неудовлетворительных проб питьевой воды обусловлено превышением содержания железа и повышенной мутностью, что связано со значительной изношенностью водопроводных труб.

Процесс хлорирования воды сопровождается образованием хлороформа, который оказывает канцерогенный и общетоксический эффект на население, однако его максимальные и средние концентрации как по городу, так и по отдельным округам, не превышают гигиенических нормативов. Канцерогенный риск, обусловленный пероральным поступлением хлороформа, определяется во всех АО и находится в пределах от $1,3 \times 10^{-7}$ в СЗАО до $1,4 \times 10^{-6}$ в ЮАО и ЗАО, что соответствует допустимому уровню риска.

Качество питьевой воды, качество и структура питания, снижение в рационах питания продуктов животного происхождения в значительной степени определяют состояние здоровья населения и способствуют возникновению алиментарно-зависимых заболеваний - органов пищеварения, крови и кроветворных органов, эндокринной и костно-мышечной систем.

В динамике (2013-2017гг.) первичная заболеваемость взрослыми болезнями органов пищеварения снизилась на 13,4%; среди подростков на 17,4%. Показатели первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения среди детского населения практически не изменились: произошло незначительное увеличение – на 3,7%, а по сравнению с 2016г. практически не изменились (рис. 20).

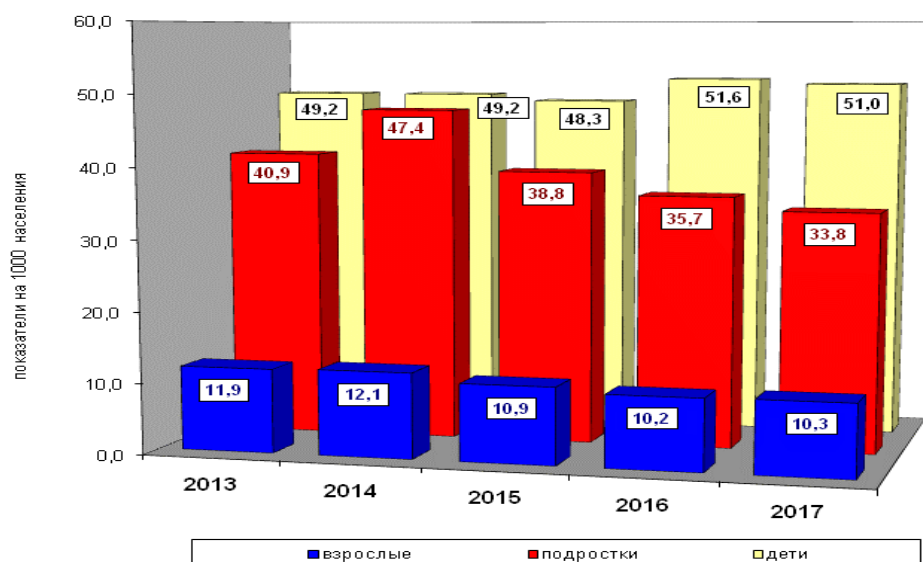


Рис. 20. Динамика заболеваемости населения г. Москвы болезнями органов пищеварения

Наиболее высокие уровни заболеваемости подростков болезнями органов пищеварения в 2017г. зарегистрированы в Северном и Центральном административных округах. В этих округах отмечены максимальные показатели заболеваемости подростков болезнями органов пищеварения, соответственно 65,5‰ и 68,2‰ (рис. 21).

У детей в 2017г. первичная заболеваемость болезнями органов пищеварения преобладала в Северном и Центральном административных округах, в которых показатели превышали как средние по городу Москве уровни, так и уровни в других округах (рис. 22).

В Центральном, Юго-Восточном и Западном административных округах в 2017г. зарегистрированы высокие уровни заболеваемости взрослого населения болезнями органов пищеварения (рис. 23).

Гастрит и дуоденит в структуре болезней органов пищеварения у всех групп населения занимает значительную долю, особенно среди подростков, у которых удельный вес гастрита и дуоденита составил в 2017 г. 48,54% (2016г. – 46,7%, 2015г. – 45,2%); уровни заболеваемости более чем в 2 раза выше, чем у детей и в 1,3 раза чем у взрослых. Одним из основных факторов риска заболеваемости детей и подростков гастритом и дуоденитом является неполноценное и несбалансированное питание, в том числе в образовательных учреждениях.

В динамике за 2013-2017гг. среди подростков, несмотря на высокие уровни, первичная заболеваемость гастритом и дуоденитом снизилась на 29,1%. Снижение заболеваемости гастритом и дуоденитом отмечается также среди детей и взрослого населения: среди детей первичная заболеваемость снизилась на 16,9%; среди взрослого населения – на 6,7%.

Высокие уровни заболеваемости гастритом и дуоденитом среди подростков зарегистрированы в 2017г. в Северо-Западном, Зеленоградском и Южном округах; на среднем уровне в Центральном, Северном, Юго-Восточном и Восточном округах.

В то же время в сравнении с 2013г. в 2017г. отмечается снижение первичной заболеваемости болезнями желчного пузыря и желчевыводящих путей среди подростков и взрослого населения: среди подростков заболеваемость снизилась на 27,8%, среди взрослого населения – на 6,7%.

Обращает на себя внимание увеличение заболеваемости болезнями кишечника (сосудистые заболевания кишечника, включая инфаркты, инсульты и тромбозы кишечника, дивертикулярная болезнь, синдром раздраженного кишечника и др.) среди детского населения на 48,0%, среди подростков в 2 раза.

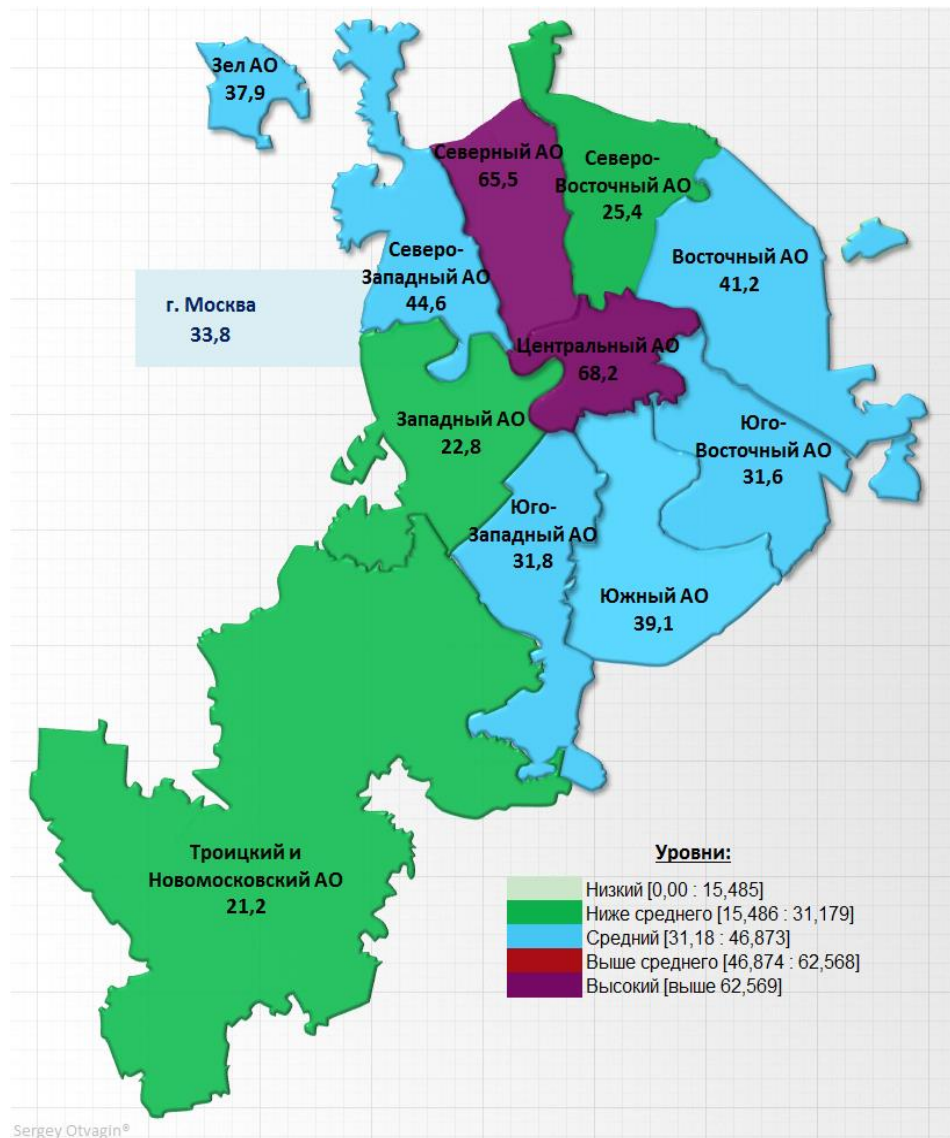


Рис. 21. Первичная заболеваемость подростков болезнями органов пищеварения в г. Москве и административных округах в 2017г.

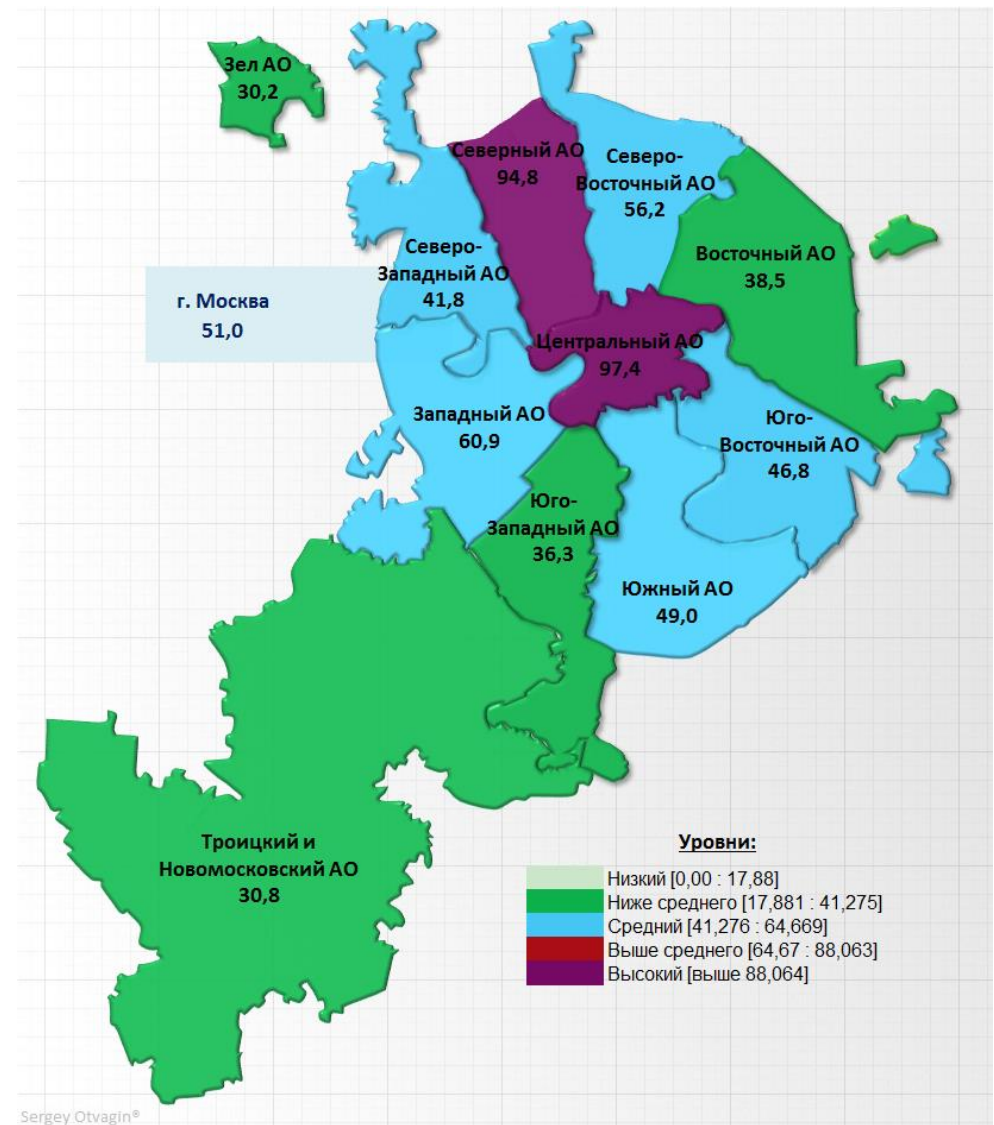


Рис. 22. Первичная заболеваемость детей болезнями органов пищеварения в г. Москве и административных округах в 2017г.

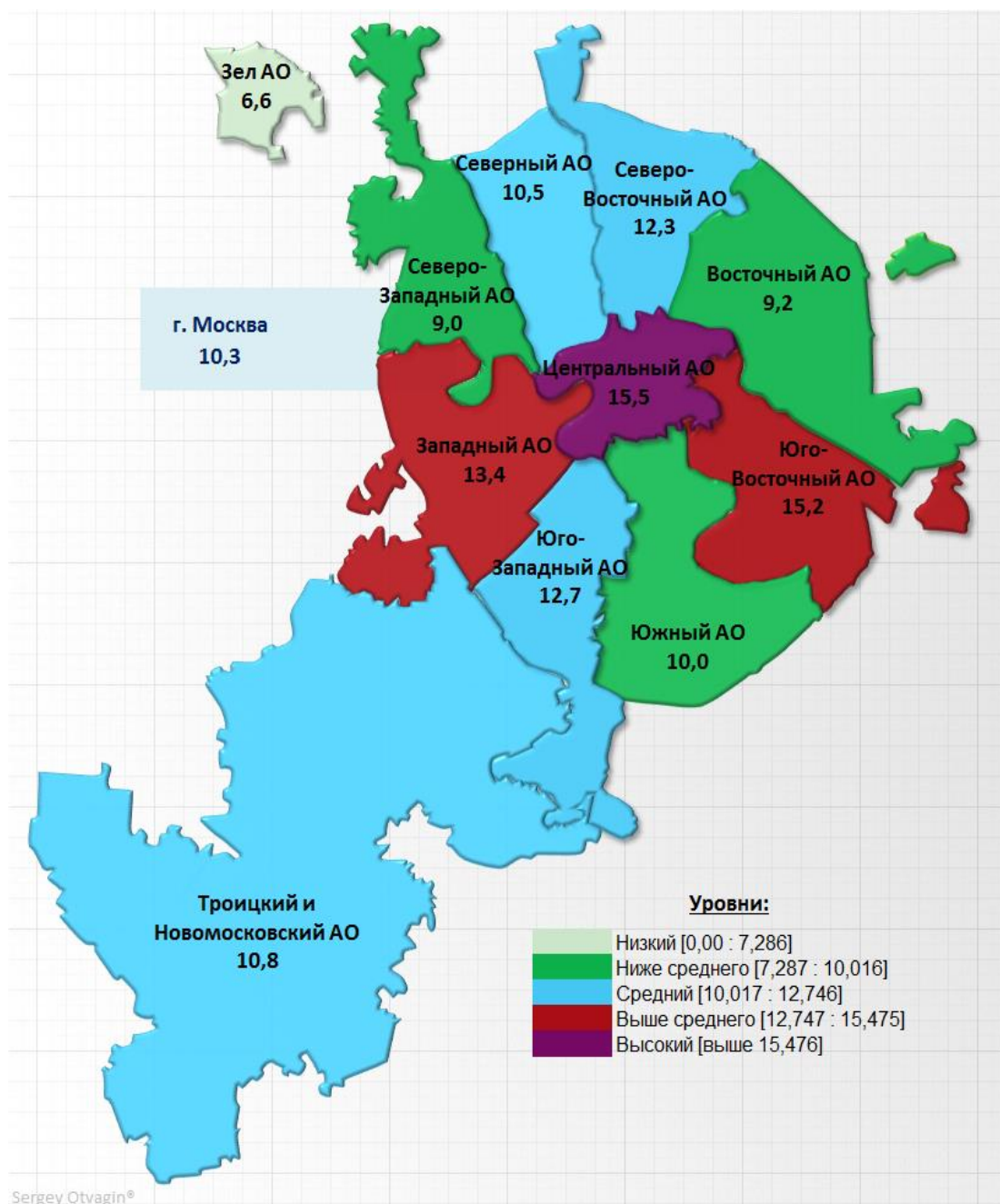


Рис. 23. Первичная заболеваемость взрослого населения болезнями органов пищеварения в г. Москве и административных округах в 2017г.

Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ относятся к алиментарно-зависимым заболеваниям и во многом связаны с полноценным питанием, которое обеспечивает организм всеми необходимыми веществами, в том числе микронутриентами - витаминами, минеральными веществами, микроэлементами.

В структуре первичной заболеваемости болезни эндокринной системы занимают незначительную долю у всех групп населения: у детей 0,7%; у подростков - 1,5% и у взрослых – 1,6%.

Первичная заболеваемость детей болезнями эндокринной системы в 2017г. снизилась по отношению к 2013г. на 22,0%; среди взрослого населения и подростков, напротив, увеличилась: среди взрослых - на 6,5%, среди подростков – на 22,1%. У подростков показатели первичной заболеваемости болезнями эндокринной системы превышают уровни, регистрируемые у детей (рис. 24).

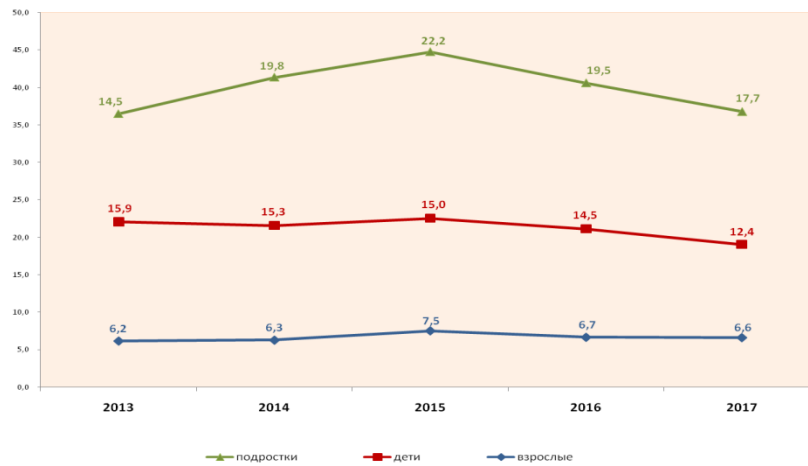


Рис. 24. Динамика первичной заболеваемости населения г. Москвы болезнями эндокринной системы

Первичная заболеваемость болезнями эндокринной системы у детского населения в 2017г. зарегистрирована на высоком уровне в Северном, Центральном, Зеленоградском и Южном административных округах (рис. 25). Показатели первичной заболеваемости детей болезнями эндокринной системы, превышающие среднемосковские уровни, отмечены также в Юго-Восточном и Северо-Восточном административных округах.

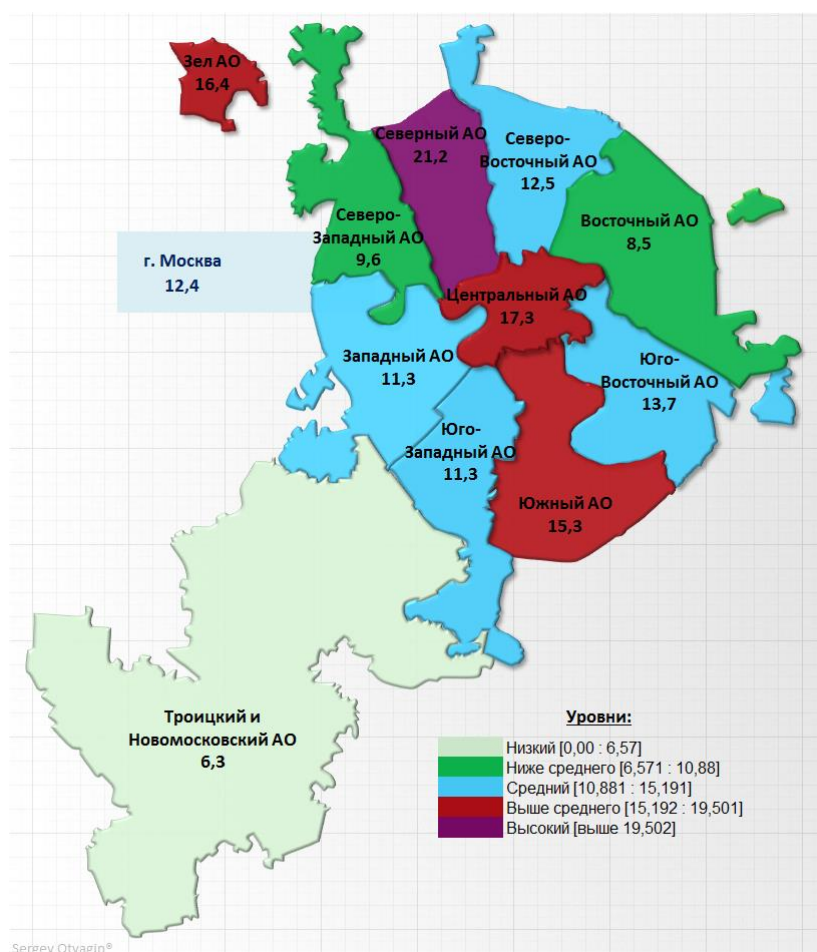


Рис. 25. Первичная заболеваемость детей болезнями эндокринной системы в г. Москве и административных округах в 2017г.

В Зеленоградском, Центральном и Северном административных округах у подростков в 2017г. зарегистрированы самые высокие уровни заболеваемости болезнями эндокринной системы; также превышение среднемосковских уровней отмечается в Юго-Восточном, Северо-Восточном и Южном административных округах (рис. 26).

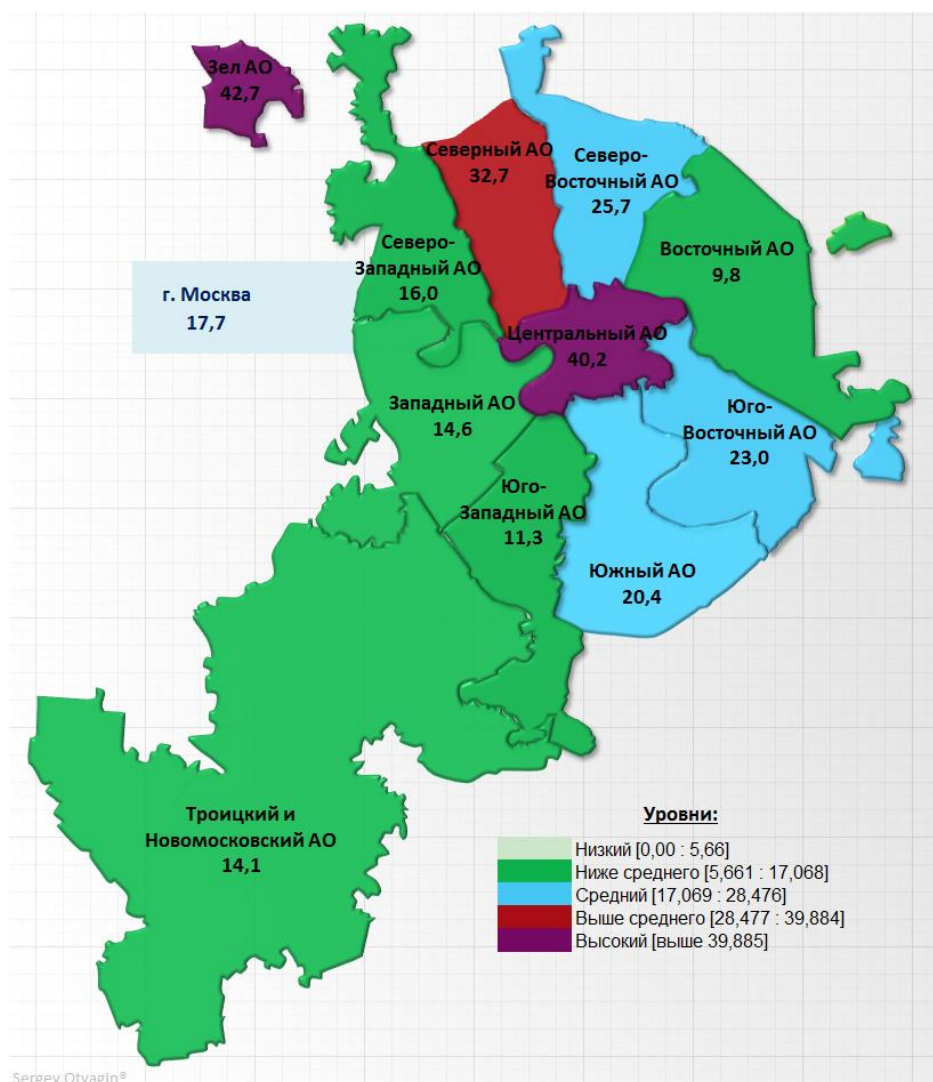


Рис. 26. Первичная заболеваемость подростков болезнями эндокринной системы в г. Москве и административных округах в 2017г.

Заболеваемость взрослого населения болезнями эндокринной системы преобладала в 2017г. в Южном и Троицко-Новомосковском административных округах, а также в Западном и Северном округах (рис. 27).

Заболеваемость **ожирением** входит в класс болезней эндокринной системы. Избыточная масса тела, особенно ожирение, является фактором риска таких заболеваний как атеросклероз, артериальная гипертензия, сахарный диабет, болезни печени и костно-мышечной системы. Ведущим фактором в развитии ожирения является алиментарный дисбаланс, обусловленный высокой энергетической ценностью, главным образом за счет жиров животного происхождения и, не в меньшей степени, за счет избыточного поступления сахаров, особенно в сочетании с нарушением режима питания и переедания.

В Москве первичная заболеваемость ожирением детей и подростков в несколько раз выше заболеваемости взрослого населения. В 2017г. заболеваемость ожирением среди подростков снизилась в сравнении с 2013 г. на 41,0%, среди детей на 30,1%, а у взрослого

населения увеличилась на 9,3% (рис. 28). По сравнению с 2016 годом, показатели снизились: у подростков на 17,4%, детей - на 5,3%, взрослого населения увеличилась на 9,3%.

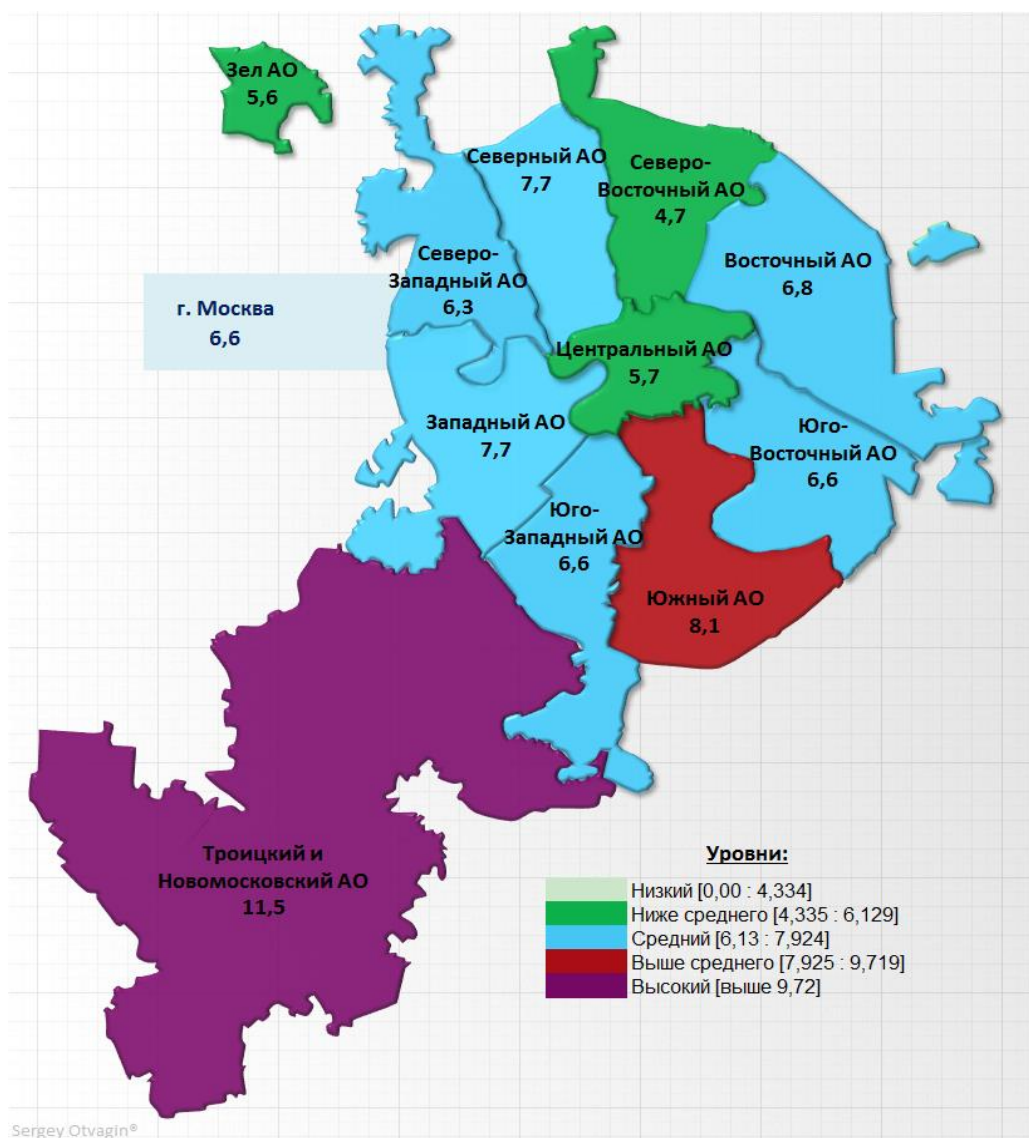


Рис. 27. Первичная заболеваемость взрослого населения болезнями эндокринной системы в г. Москве и административных округах в 2017г.

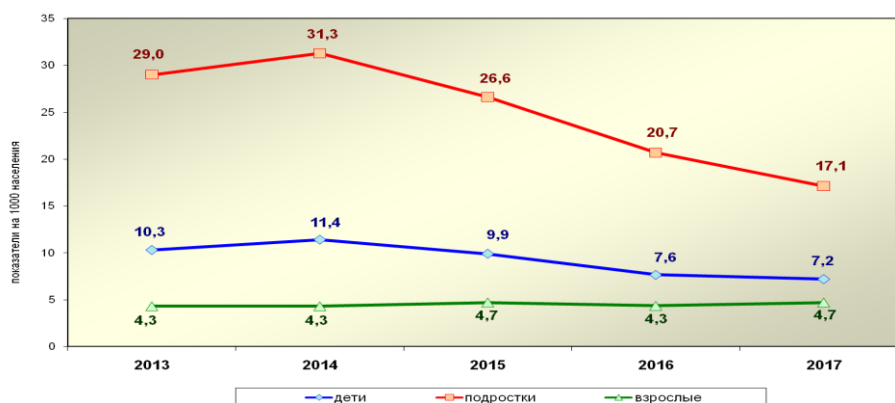


Рис. 28. Динамика заболеваемости ожирением населения г. Москвы

Наиболее высокие уровни заболеваемости ожирением, превышающие уровни заболеваемости в других округах и в среднем по городу, среди подростков зарегистрированы в 2017г. в Троицко-Новомосковском, Северо-Восточном и Центральном административных округах; среди детей в Центральном, Южном, Северо-Восточном, Троицко-Новомосковском округах. На среднем уровне заболеваемость среди подростков регистрируется в Северном, Западном, Южном и Юго-Восточном административных округах; у детей – Северном, Западном и Юго-Восточном.

Заболеваемость **сахарным диабетом** занимает в структуре болезней эндокринной системы взрослого населения 50,7%, у детей и подростков значительно меньшую долю: 4,5% среди детей и 4,8% среди подростков. Среди взрослых в структуре заболеваемости преобладает сахарный диабет второго типа (94,9%), развитие которого во многом связано с алиментарным фактором.

Рост первичной заболеваемости сахарным диабетом в 2017 г. зарегистрирован среди подростков на 13,8%, среди детей заболеваемость не изменилась. Среди взрослого населения первичная заболеваемость снизилась на 12,0.

В число факторов риска **болезней системы кровообращения**, которые занимают стабильно первое место в структуре смертности взрослого населения Москвы (в общей структуре смертности - более 50%) входят неправильное питание, недостаточная физическая активность, вредные привычки (курение), которые по данным ВОЗ, являются ведущими устранимыми причинами смерти современного человека, в том числе от заболеваний системы кровообращения.

В целом по городу Москве в динамике за 2013-2017гг. показатели заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения нестабильны, однако отмечается снижение заболеваемости. Темп снижения составил 8,7% (рис. 29).

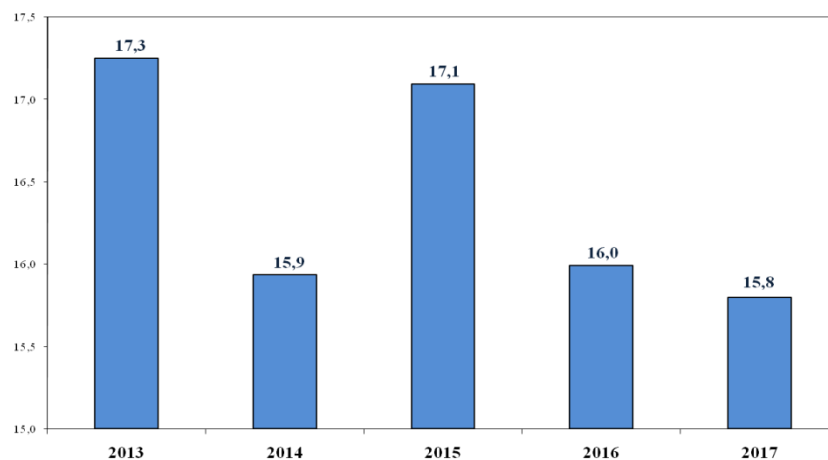


Рис. 29. Динамика заболеваемости болезнями системы кровообращения взрослого населения г. Москвы

В Юго-Восточном и Троицко-Новомосковском административных округах первичная заболеваемость болезнями системы кровообращения взрослого населения регистрируется на высоком уровне. Также чаще, чем в других округах регистрируется заболеваемость в Восточном, Северном, Западном и Юго-Восточном округах.

У подростков в динамике за 2013 – 2017 гг. первичная заболеваемость болезнями системы кровообращения снизилась на 20%, у детей - на 14,6%.

Артериальная гипертония в структуре первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения занимает значительную долю у всех групп населения: у взрослого населения – первое ранговое место, у детей и подростков – третье.

В динамике за 2013 – 2017гг. первичная заболеваемость артериальной гипертонией среди детей снизилась на 32%, среди подростков с колебаниями остается примерно на одном уровне, среди взрослого населения увеличилась на 17,9%.

С алиментарным фактором связано возникновение **болезней крови**, которые в структуре общей заболеваемости у всех групп населения занимают небольшой удельный вес (взрослые, подростки – 0,1%, дети – 0,2%).

Преобладающей патологией среди болезней крови является анемия. Заболеваемость анемией детей Москвы в 2017 г. в несколько раз выше, чем подростков и взрослого населения. В динамике за 2013-2017 гг. первичная заболеваемость анемией среди детей снизилась на 14,7%, а среди подростков и взрослого населения – возросла соответственно на 3,6% и в 2 раза (рис. 30).

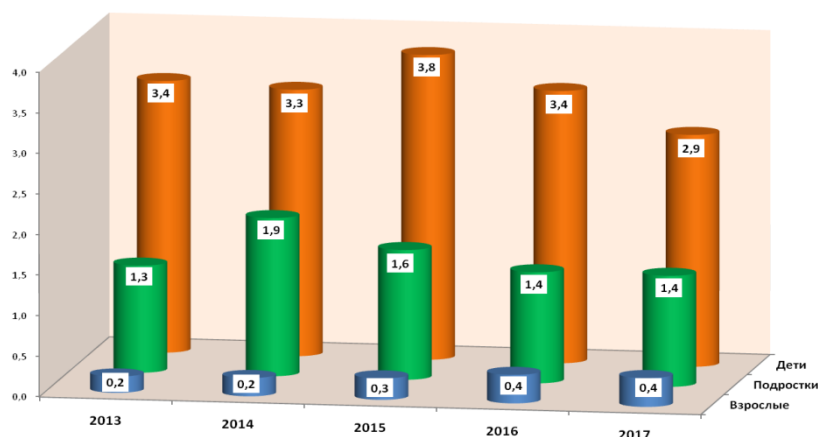


Рис. 30. Динамика заболеваемости населения г. Москвы анемией

Дети, проживающие в Центральном, Юго-Восточном и Троицко-Новомосковском административных округах, в 2017г. чаще страдали болезнями крови и анемией, чем в ряде других округов и в среднем по городу Москве.

К одним из факторов риска **болезней костно-мышечной системы** относится дефицит кальция, микронутриентов в продуктах питания, вследствие чего могут возникнуть функциональные отклонения и поражения опорно-двигательного аппарата, особенно у детей и подростков. В 2017г. число впервые зарегистрированных случаев болезней костно-мышечной системы среди подростков снизилось по сравнению с 2013г. на 19,4%, среди детей – на 28,9% (рис. 31).

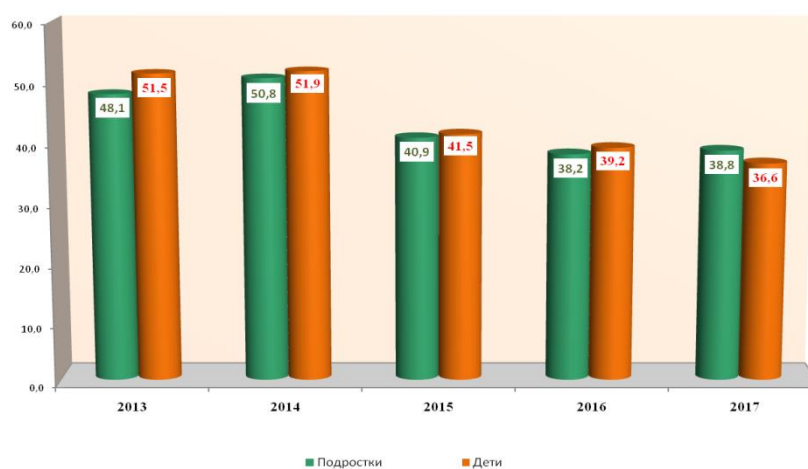


Рис. 31. Динамика заболеваемости детей и подростков г. Москвы болезнями костно-мышечной системы

Высокие уровни первичной заболеваемости подростков болезнями костно-мышечной системы зарегистрированы в 2017г. в Южном, Северном, Центральном и Юго-Восточном,

административных округах; выше среднего в Северо-Восточном и Зеленоградском округах. Среди детей показатели первичной заболеваемости болезнями костно-мышечной системы выше среднего зарегистрированы в 2017г. в Центральном, Южном, Северном, Юго-Восточном и Северо-Восточном административных округах.

Болезни мочеполовой системы во все годы наблюдения имеют наибольшую распространенность среди взрослого населения Москвы. В динамике за 2013-2017 гг. первичная заболеваемость взрослого населения болезнями мочеполовой системы снизилась на 15,3%, подростков – на 4,1%, а у детей увеличилась на 1,4%. В структуре заболеваемости болезнями мочеполовой системы у детей и подростков преобладают гломерулярные заболевания почек.

Высокие уровни заболеваемости болезнями мочеполовой системы, превышающие средние по городу показатели, зарегистрированы в 2017 г. среди детей в Зеленоградском, Северном, Западном и Центральном АО; среди подростков в Зеленоградском, Северном и Юго-Восточном АО; взрослых – Зеленоградском и Северо-Восточном административных округах.

В 2017 г. первичная заболеваемость детей от 0 до 14 лет **врожденными пороками развития** по отношению к 2013г. незначительно снизилась на 3,7%. Заболеваемость врожденными аномалиями системы кровообращения, наиболее часто регистрируемым пороком развития у детей, увеличилась по отношению к 2013 г. на 27% (рис. 32).

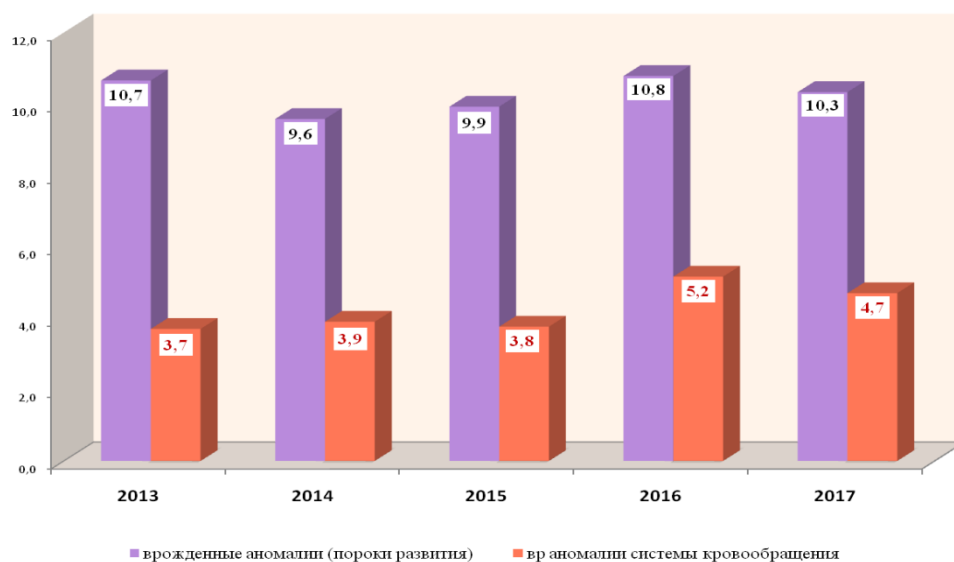


Рис. 32. Динамика заболеваемости детей г. Москвы врожденными аномалиями

Высокие уровни заболеваемости детей врожденными пороками развития зарегистрированы в 2017г. в Северном, Северо-Восточном и Восточном административных округах, на среднем уровне зарегистрированы в Зеленоградском, Южном, Центральном, Северо-Западном и Юго-Восточном административных округах (рис. 33).

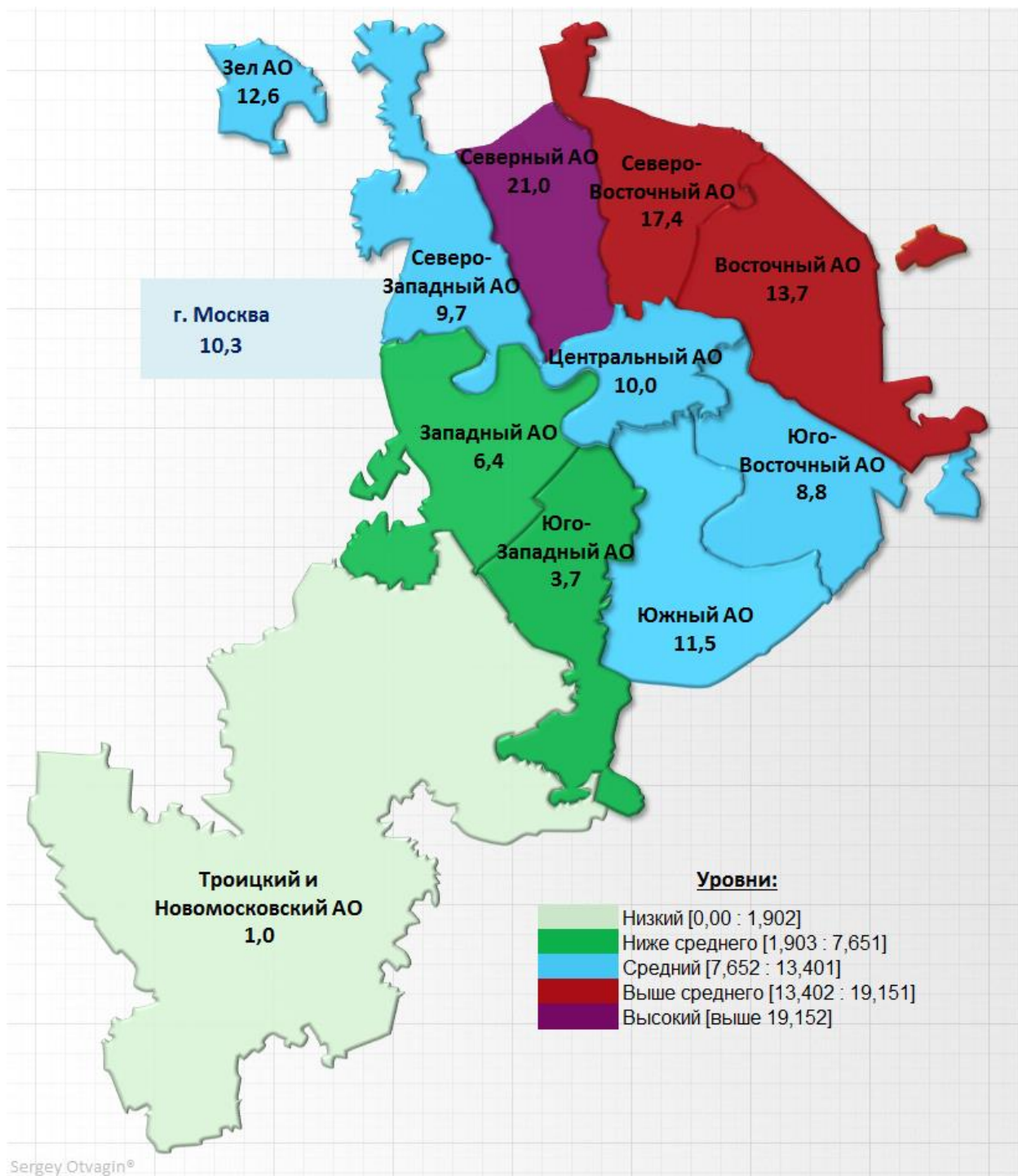


Рис. 33. Первичная заболеваемость детей врожденными пороками развития в г. Москве и в административных округах в 2017 г.

Таким образом, территориями «риска», на которых показатели общей неинфекционной заболеваемости и по всем основным классам болезней превышают среднемосковские уровни, можно признать:

- у детского населения – Зеленоградский, Северный, Центральный, Юго-Восточный, Южный и Северо-Восточный административные округа;
- у подростков – Зеленоградский, Центральный, Юго-Восточный, Северный и Южный административные округа;
- у взрослого населения – Юго-Восточный, Северо-Восточный, Юго-Западный, Восточный и Южный административные округа.

Заболеваемость детей первого года жизни

Основными причинами заболеваемости детей в возрасте до 1 года являются болезни органов дыхания, составившие 61,5% (2016г. – 59,5%), глаза – 6,0% (2016г. – 6,1%), органов пищеварения – 4,7% (2016г. – 5,2%), нервной системы – 4,6% (2016г. – 5,9%), мочеполовой системы – 3,1% (2016г. – 3,0%), врожденные аномалии – 3,0% (2016г. – 3,1%), болезни эндокринной системы – 1,7% (2016г. – 1,8%) и патология перинатального периода – 1,3% (2016г. – 1,9%) (рис. 34).

В 2017 г. общая заболеваемость детского населения Москвы в возрасте до 1 года составила 2379,1 на 1000 населения соответствующего возраста (2016г. – 2504,7) и в динамике за 2013-2017 гг. снизилась на 1,2%.

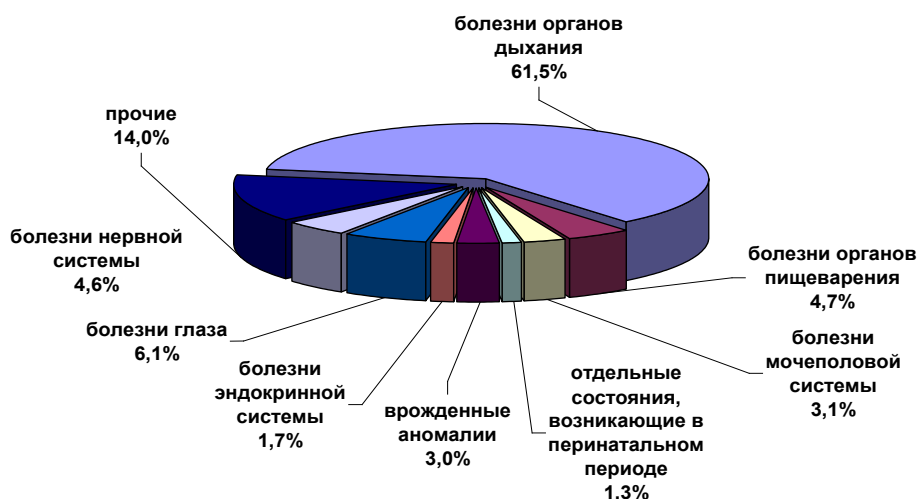


Рис. 34. Структура заболеваемости детей до 1 года в 2017 г.

В 2017 г. в сравнении с 2013 г. наблюдается снижение заболеваемости детей первого года жизни перинатальной патологией в 2,5 раза, анемией на 10,1%, органов дыхания на 4,9%, органов пищеварения на 2,3%. Заболеваемость врожденными аномалиями в 2017 г. в сравнении с 2013 г. увеличилась на 14,0% (таблица №40).

Таблица №40

Заболеваемость детей первого года жизни в городе Москве (по данным лечебно-профилактических учреждений)

Наименование заболевания	2013	2014	2015	2016	2017
Всего	2 406,9	2 413,8	2 379,1	2 504,7	2 379,1
Анемия	32,6	29,6	29,2	28,7	29,3
Болезни органов дыхания	1 539,5	1 560,6	1 500,9	1 490,3	1 463,5
Болезни органов пищеварения	114,4	114,2	118,2	130,7	111,8
Патология перинатального периода	78,8	45,1	50,7	47,4	31,4
Врожденные аномалии	62,1	69,1	72,9	77,5	70,8

Состояние здоровья детей в возрасте до 1 года во многом обусловлено характером и качеством питания в этот важный период жизни ребенка. В 2017 г., в сравнении с предыдущим годом, доля детей, находившихся на грудном вскармливании в возрасте от 3 до 6 месяцев, несколько увеличилась и составила 48,0% (2016г. – 45,8%). При этом незначительно снизилась доля детей, находившихся на грудном вскармливании в возрасте от

6 до 12 месяцев - с 23,6% до 23,2%. В динамике с 2013г. отмечается увеличение доли детей находившихся на грудном вскармливании в указанных возрастах.

Наиболее высокие уровни общей заболеваемости детей в возрасте до 1 года в 2017 г. зарегистрированы в Южном и Зеленоградском административных округах, а также Северном, Центральном, Юго-Восточном и Западном административных округах (рис. 35).

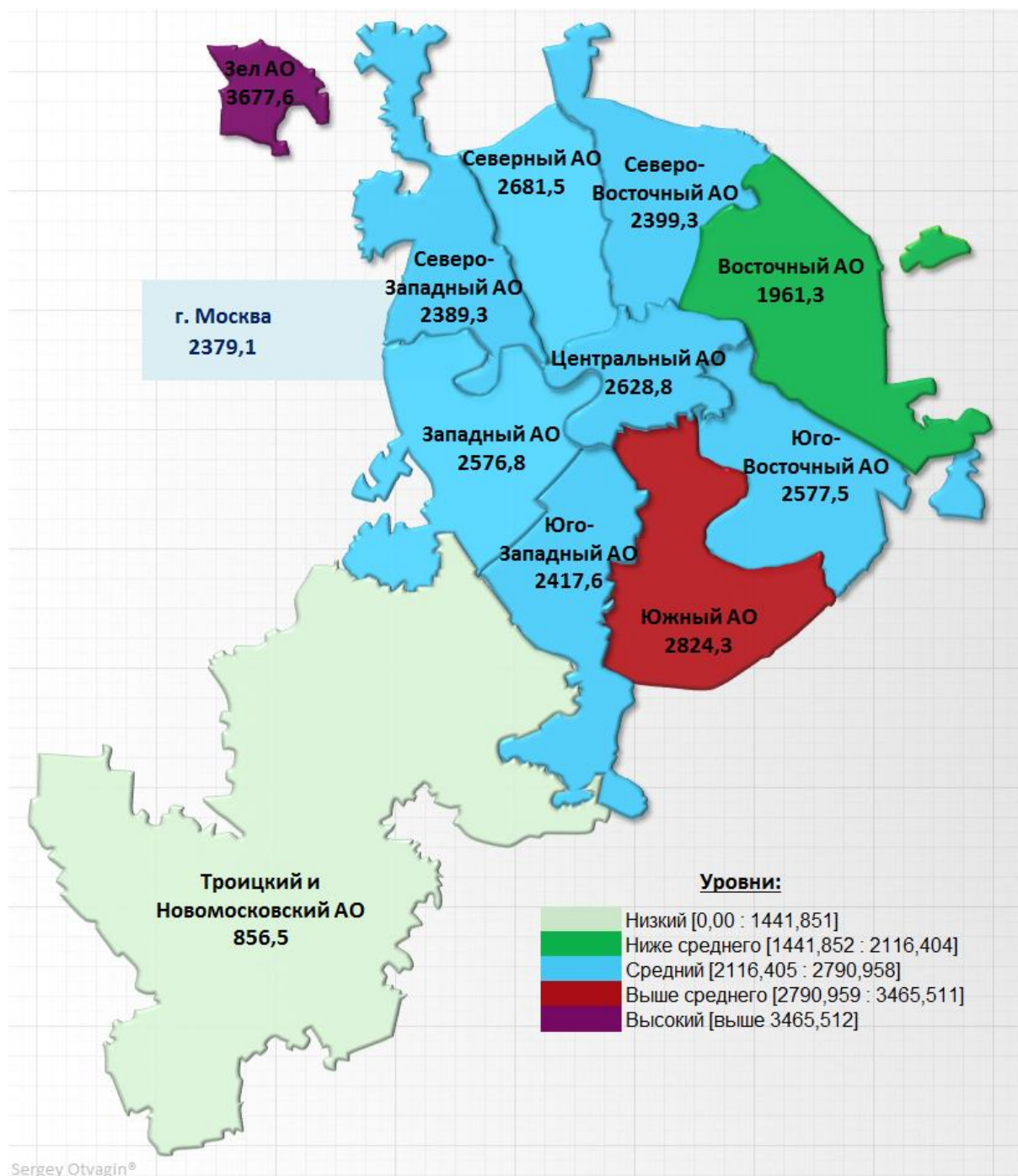


Рис. 35. Общая заболеваемость детей в возрасте до 1 года в г. Москве и в административных округах в 2017г.

Первичная инвалидность детей и подростков в возрасте 0-17 лет включительно

В 2017 г. в городе Москве зарегистрировано 39 848 детей от 0 до 17 лет, признанных инвалидами, из них 23 518 мальчиков (59,0%) и 16 330 девочек (41,0%), что на 2 228 человек больше, чем в 2016г. (37 620 детей: 22 002 мальчика и 15 618 девочек). Относительный показатель инвалидности составил 19,9 на 1 000 человек соответствующего возраста (2016 г. – 19,1‰).

Основное количество детей, признанных инвалидами, приходится на возрастную группу от 10 до 14 лет (33,6%) и 5-9 лет (31,2%).

Ведущими заболеваниями, обусловившими возникновение инвалидности у детей-инвалидов, были болезни нервной системы (24,1%), врожденные аномалии (22,0%), психические расстройства (19,1%), а также болезни эндокринной системы (9,4%) и болезни уха (6,1%) (рис. 36).

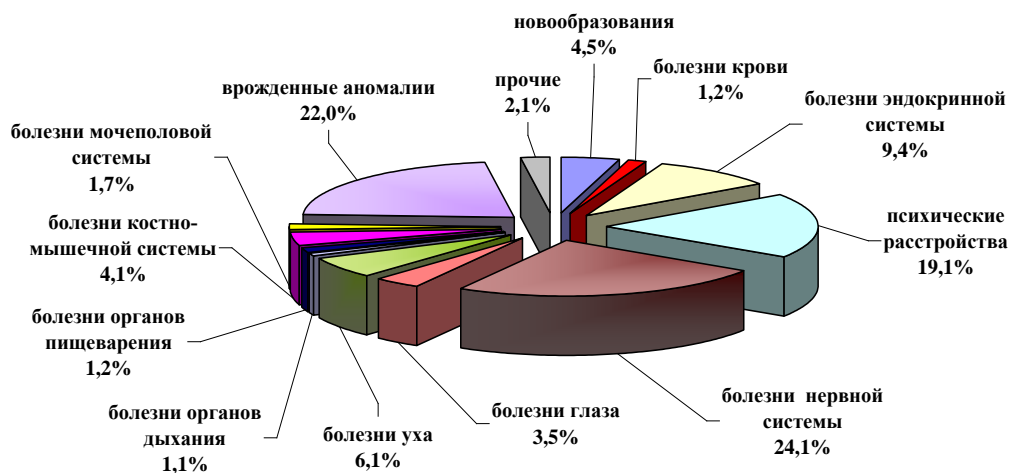


Рис. 36. Структура заболеваний, обусловивших возникновение инвалидности у детей-инвалидов в 2017 г.

В 2017 г. наиболее высокие уровни общей инвалидности детей и подростков зарегистрированы в Зеленоградском административном округе (рис. 37).

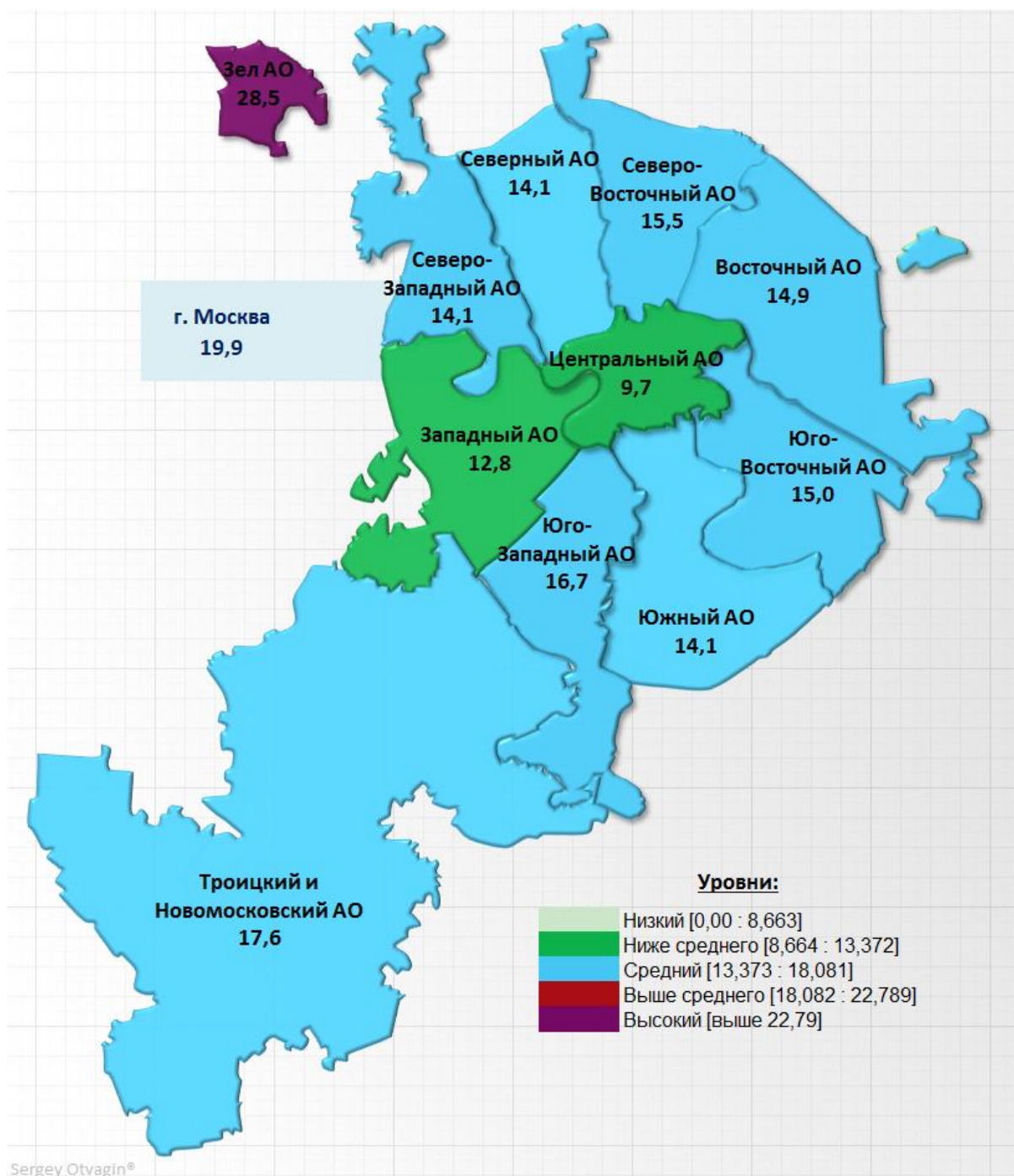


Рис. 37. Инвалидность детей и подростков в г. Москве и в административных округах в 2017г.

Заболеваемость злокачественными новообразованиями с впервые установленным диагнозом

Злокачественные новообразования – вторая по значимости причина смерти в городе Москве, после болезней системы кровообращения. Заболеваемость, инвалидность и смертность вследствие онкологических заболеваний имеют не только медицинское, но и огромное социальное и экономическое значение.

На протяжении последних лет особое внимание уделяется изучению комбинированного и комплексного воздействия канцерогенов на состояние здоровья населения. Химические соединения, обладающие канцерогенным действием, присутствуют во всех объектах окружающей среды, с ними человек контактирует и на производстве и в

быту. Воздействие на население канцерогеноопасных соединений повышает вероятность развития злокачественных новообразований.

Суммарный канцерогенный риск от воздействия химических веществ, контролируемых в атмосферном воздухе и питьевой воде, в целом по городу Москве соответствует настораживающему уровню ($2,77 \times 10^{-4}$). Основной вклад в величину суммарного риска обусловлен загрязнением атмосферного воздуха (99,78%).

В 2017 г. уровень первичной заболеваемости населения злокачественными новообразованиями в среднем по городу Москве ниже аналогичного показателя по Российской Федерации на 21,9%.

Злокачественные новообразования занимают в структуре общей первичной заболеваемости детей и подростков менее 1%, взрослых – 2,5%.

В 2017 г. в г. Москве зарегистрировано 40 599 пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования, что на 830 человек больше, чем в 2016 г. (39 769). Относительный показатель первичной заболеваемости в сравнении с 2016 г. увеличился на 1,3% и составил 328,59 ‰; в динамике в сравнении с 2007 г. показатель снизился на 5,9% (рис. 38).

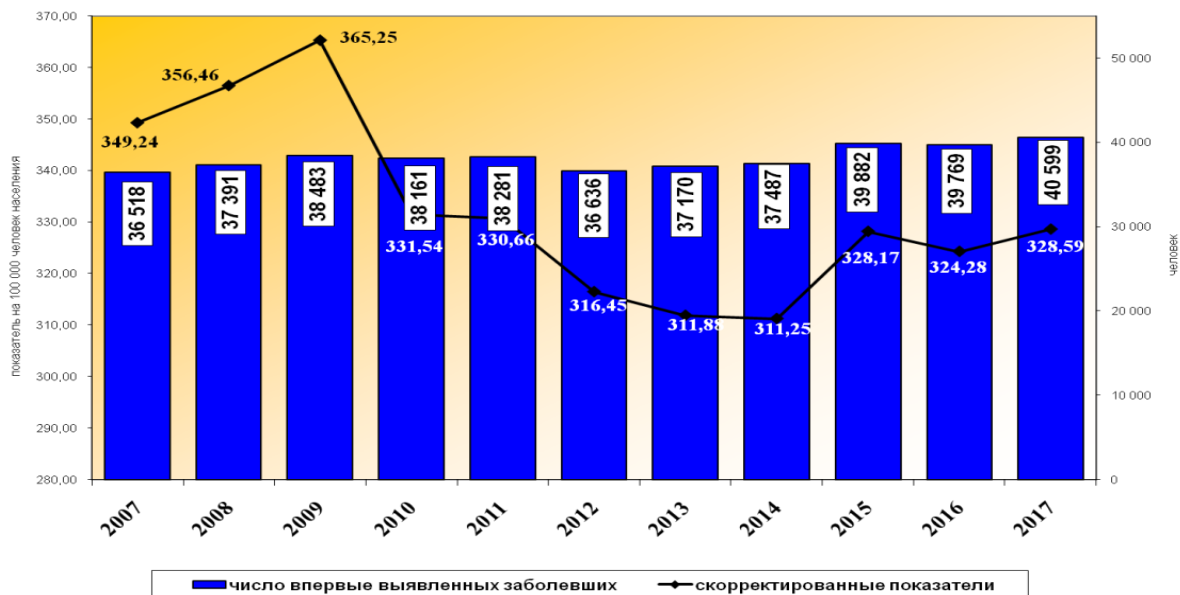


Рис. 38. Динамика количества заболевших и показателей первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями населения г. Москвы (по данным формы №35,7)

Как и в предшествующие годы, в общей (оба пола) структуре заболевших онкологической патологией в 2017 г. ведущими локализациями являются злокачественные новообразования молочной железы (14,4%), кожи, включая меланому (12,6%), предстательной железы (9,9%), ободочной кишки (7,7%), трахеи, бронхов, легких (6,7%), желудка (5,5%), а также тела матки (4,9%), прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса (4,4%).

Среди мужчин и женщин структура заболеваемости злокачественными заболеваниями различна. У мужчин в 2017 г., как и в предыдущие годы, ведущими локализациями являются злокачественные новообразования предстательной железы (22,7%), кожи (11,6%), трахеи, бронхов, легкого (10,5%), ободочной кишки (7,9%) желудка (6,8%) и лимфатической и кроветворной ткани (7,0%).

В структуре заболеваемости женщин в 2017 г., как и ранее, преобладают злокачественные новообразования молочной железы (25,3%), кожи, в том числе меланомы (14,1%), тела матки (8,2%), ободочной кишки (7,9%), лимфатической и кроветворной ткани (6,7%). Необходимо отметить увеличение удельного веса в структуре заболеваний

злокачественных новообразований кожи и ободочной кишки в 2017г. как у мужчин, так и у женщин.

Показатель онкологической заболеваемости женщин в 2017г. на 15,3% превысил аналогичный показатель у мужчин и составил 409,6 ‰ (у мужчин – 355,2 ‰).

При анализе возрастной структуры распределения заболеваний злокачественными новообразованиями выявлено, что большая часть заболеваний регистрируется у лиц старших возрастных групп как среди мужчин (74,6 %), так и среди женщин (67,8 %).

Наиболее высокий уровень первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями зарегистрирован, как и в предыдущие годы, в Зеленоградском АО и составляет 412,34 ‰, а также в Юго-Западном и Восточном административных округах соответственно 367,62 ‰ и 366,01 ‰. На среднем уровне зарегистрирована заболеваемость в Северном, Северо-Восточном, Южном и Юго-Восточном округах (рис. 39).

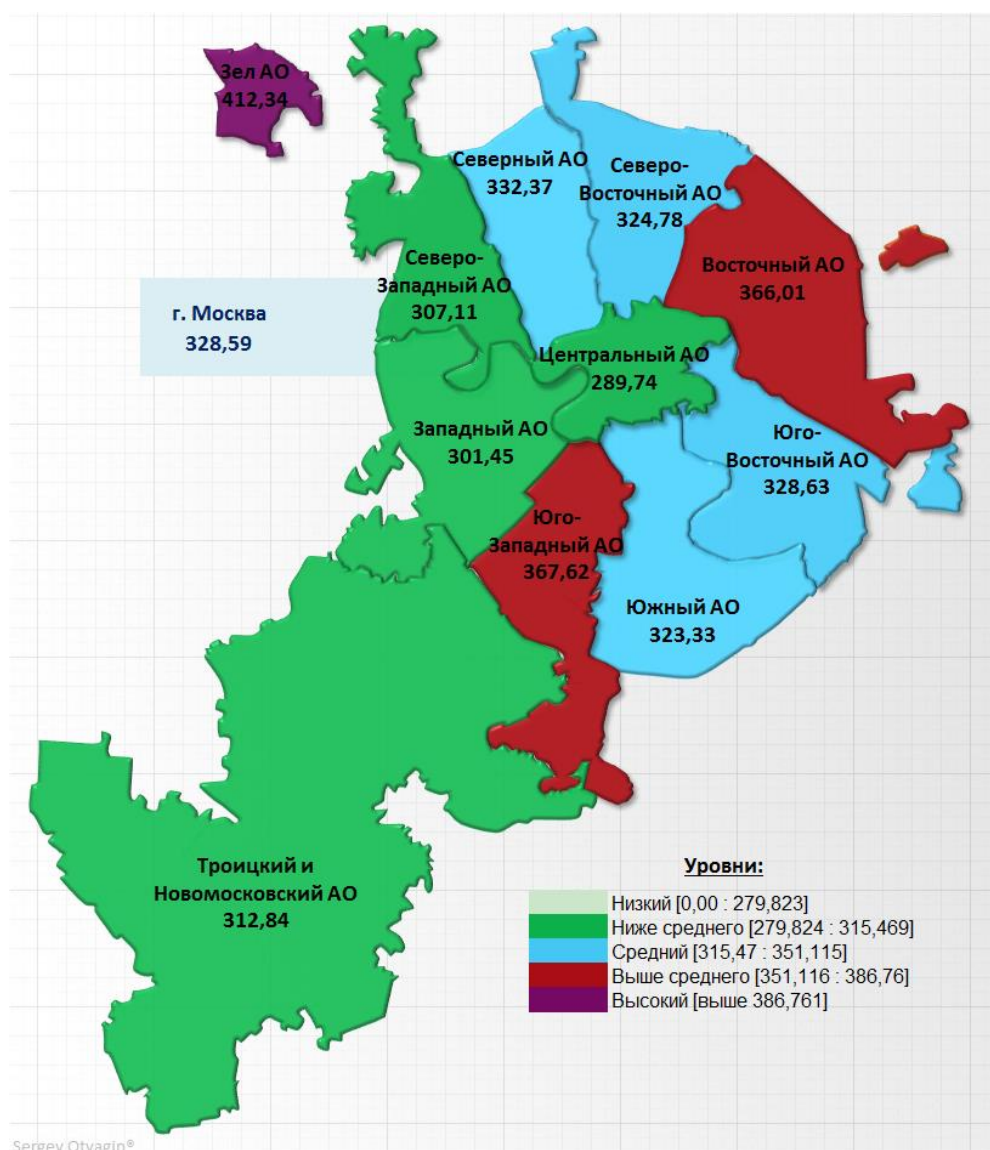


Рис. 39. Заболеваемость злокачественными новообразованиями населения г. Москвы и административных округов в 2017г.

Число впервые выявленных пациентов в возрасте до 17 лет включительно злокачественными новообразованиями в городе Москве в 2017 г. составило 271 человек, в возрасте до 14 лет включительно - 232 детей (2016г. – 257 и 220 соответственно).

С 2006 г. показатель первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями среди детей в возрасте до 14 лет имеет тенденцию к снижению: в

сравнении с 2007 г. показатель заболеваемости в 2017 г. снизился на 11,5% и составил 13,60 ‰ (рис. 40).

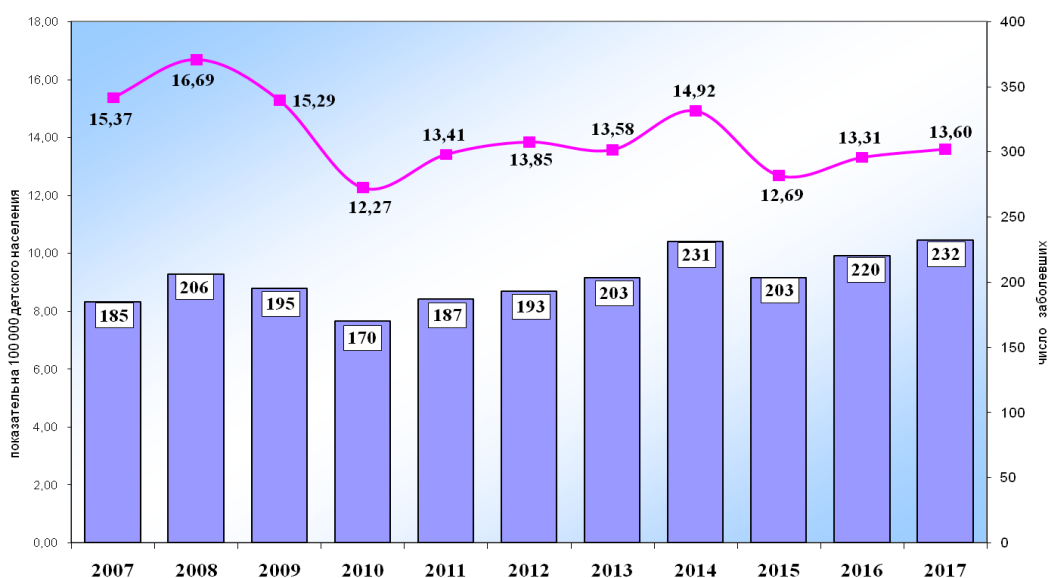


Рис. 40. Многолетняя динамика числа случаев и показателей заболеваемости злокачественными новообразованиями детей 0 – 14 лет в г. Москве (по данным формы №35,7)

Наибольшая доля случаев злокачественных новообразований у детей от 0 до 14 лет составляли случаи заболеваний в возрасте от 0 до 4 лет – 51,4%, 128 случаев (2016г. – 55,3 %, 126 случаев). В возрастных группах 5 - 9 лет и 10 - 14 лет случаи онкологических заболеваний распределились почти поровну: в возрасте 5 - 9 лет – 26,1%, 65 случаев (2016г. – 24,1%, 55 случаев), в возрасте 10 - 14 лет – 22,5%, 56 случаев (2016г. - 20,6%, 47 случаев).

В структуре детской онкологической заболеваемости ведущее место, как и в предшествующие годы, занимают злокачественные новообразования лимфатической и кроветворной ткани – 47,0%, головного мозга и нервной системы – 14,1%, соединительной ткани и др. мягких тканей – 8,0%, почки – 5,6%, костей и суставных хрящей – 2,8%, печени и внутрипеченочных желчных протоков - 2,8%, глаза и его придаточного аппарата – 2,0%. Необходимо отметить, что в 2017г. в структуре детской заболеваемости 2,8% составили новообразования щитовидной железы, в 2016г. зарегистрирован 1 случай такой патологии.

Высокие уровни первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями среди детей 0 – 14 лет зарегистрированы в 2017 г. в Троицком и Новомосковском (24,63 ‰), Северо-Западном (16,87 ‰) и Западном (16,48 ‰); средний уровень - в Юго-Восточном (14,17 ‰), Южном (13,49 ‰), Центральном (13,22 ‰) и Восточном (13,01 ‰) административных округах.

Заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью с впервые установленным диагнозом

Наиболее распространенными заболеваниями, связанными с микронутриентной недостаточностью, являются заболевания, возникающие при недостатке поступления йода в организм человека и ведущие к росту патологии щитовидной железы. Йод является одним из важнейших биомикроэлементов, активно участвует в обмене веществ, регулирует работу внутренних органов, является составной частью гормонов щитовидной железы.

Доказанным фактором возникновения йоддефицитных состояний человека является природный недостаток йода в продуктах питания, почве и воде. Йоддефицитные заболевания относятся к числу наиболее распространенных неинфекционных заболеваний в мире.

Указанная проблема существует и в России, а также в городе Москве. По данным ВОЗ город Москва отнесен к регионам с легкой степенью дефицита йода.

Анализ заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью, показывает, что в городе Москве заболевания регистрируются во всех возрастных группах населения.

Болезни щитовидной железы занимают в структуре болезней эндокринной системы всего населения 33,2% (2016г. – 33,0%), из них 25,2% (2016г. – 27,9%) приходится на заболевания, связанные с йодной недостаточностью.

В 2017 г. в сравнении с 2013 г. первичная заболеваемость болезнями щитовидной железы, связанными с йодной недостаточностью, уменьшилась среди детского и подросткового населения: среди детей на 37,5%, среди подростков – на 50,0%, у взрослого населения с колебаниями остаётся на уровне 2013г. (рис. 41).

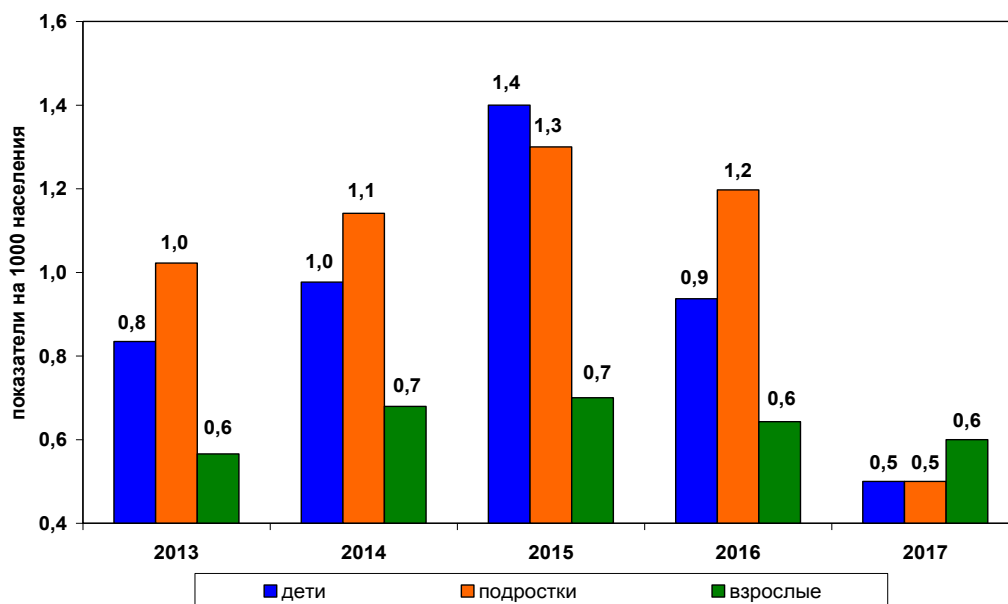


Рис. 41. Динамика первичной заболеваемости населения г. Москвы болезнями щитовидной железы, связанными с микронутриентной недостаточностью

Исключительно важной мерой предупреждения заболеваний щитовидной железы являются массовые профилактические мероприятия, которые включают йодирование наиболее распространённых продуктов питания - поваренной соли, хлеба, молочной продукции, питьевой воды.

Первичная заболеваемость болезнями щитовидной железы, связанными с йодной недостаточностью на высоком уровне, регистрируется среди детей в Северо-Западном, Северном, Южном и Зеленоградском административных округах; среди подростков – в Зеленоградском, Северном, Центральном, Южном и Юго-Восточном административных округах.

Социальные болезни населения с впервые установленным диагнозом

Влияние комплекса социальных факторов обуславливают распространение среди населения, особенно среди подростков, **психических расстройств и расстройств поведения**, которые в большой степени связаны с нарушениями социально-психологической адаптации.

В 2017 г. в Москве было зарегистрировано 104 732 случая психических и поведенческих расстройств (2016г. – 123634 случая), из них 6 345 случая впервые в жизни

(2016г. – 10253 случая). Относительный показатель первичной заболеваемости составил 51,4 на 100 000 населения, что ниже уровня 2013 г. (138,0‰) на 62,8%.

В 2017 г. высокие уровни психических расстройств среди населения города, как и в 2016 г., зарегистрированы в Зеленоградском и Северном административных округах.

Наиболее распространенными впервые выявленными наркологическими расстройствами в Москве являются алкоголизм (33,9%), употребление алкоголя с вредными последствиями для здоровья (29,5%) и наркомании (18,7%). На долю токсикоманий и употребления ненаркотических веществ приходится менее 1% (рис. 42).

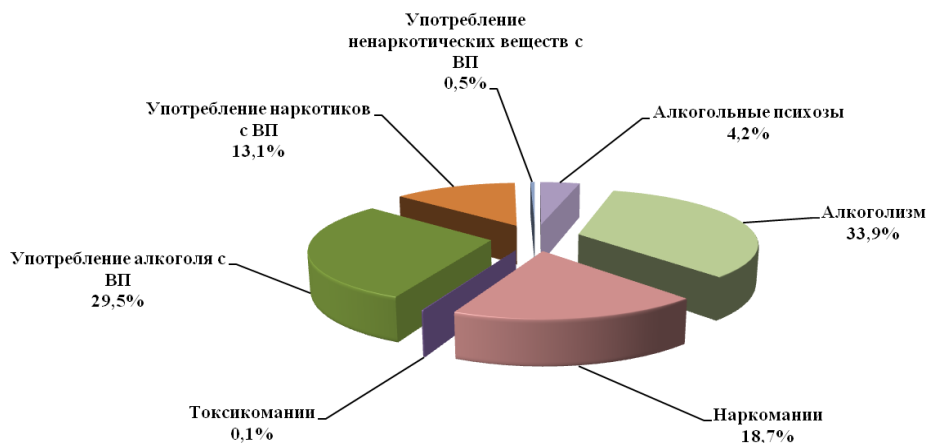


Рис. 42. Структура психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ в 2017г.

В динамике за 2013-2017 гг. показатели первичной обращаемости населения города Москвы в наркологические диспансеры по поводу алкоголизма снизились на 47,6%; по поводу наркоманий уменьшение произошло на 54,1% (рис. 43).

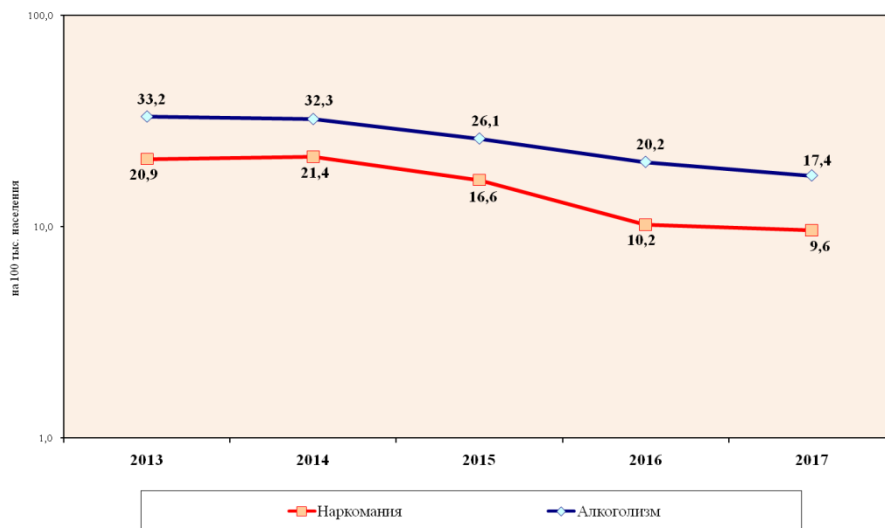


Рис. 43. Динамика заболеваемости хроническим алкоголизмом и наркоманиями населения г. Москвы

Наиболее высокие уровни первичной заболеваемости населения хроническим алкоголизмом зарегистрированы в 2017г. на территориях Троицкого, Новомосковского и Зеленоградского административных округов, наркоманиями на территориях Юго-Восточного, Троицкого и Новомосковского административных округов (рис. 44, 45).

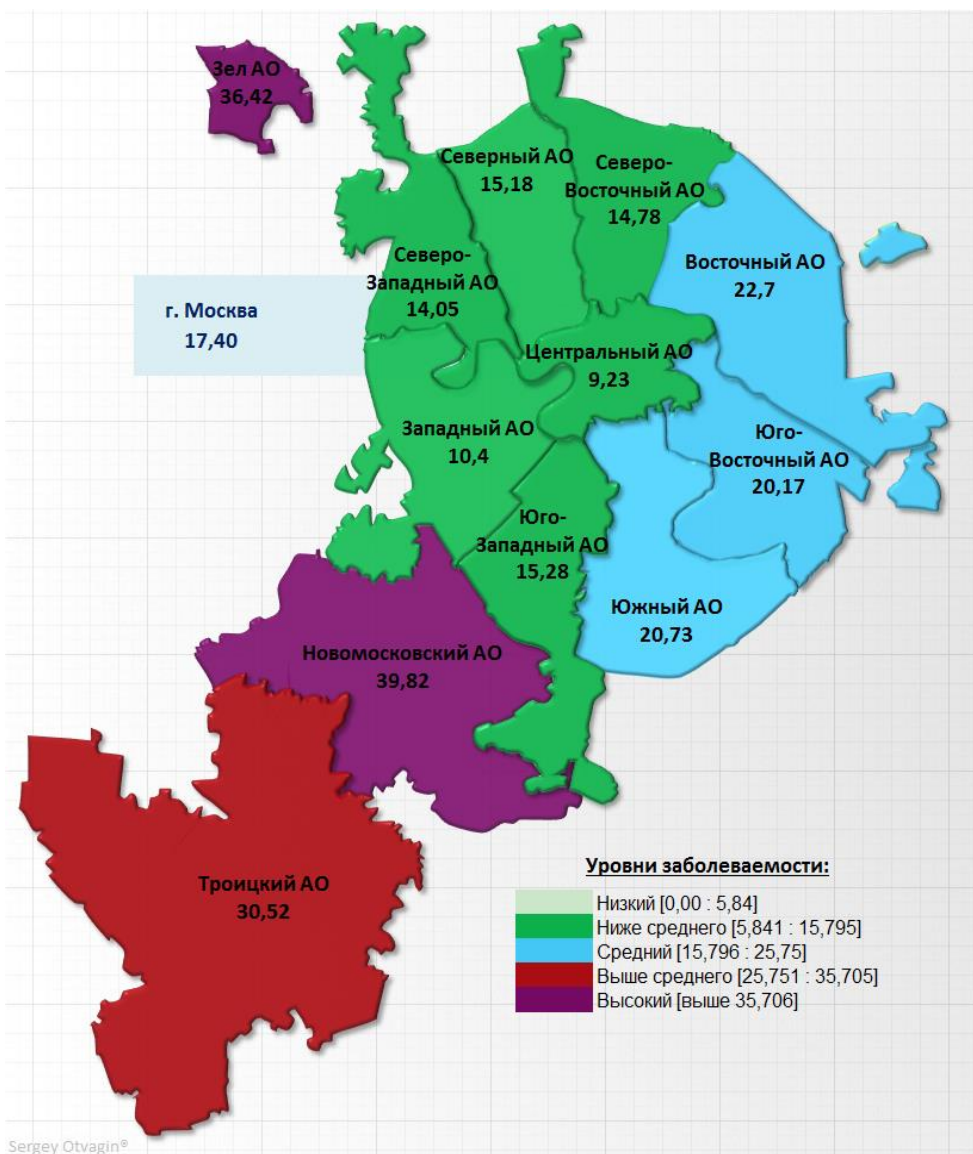


Рис. 44. Первичная заболеваемость хроническим алкоголизмом населения г. Москвы и в административных округах в 2017г.

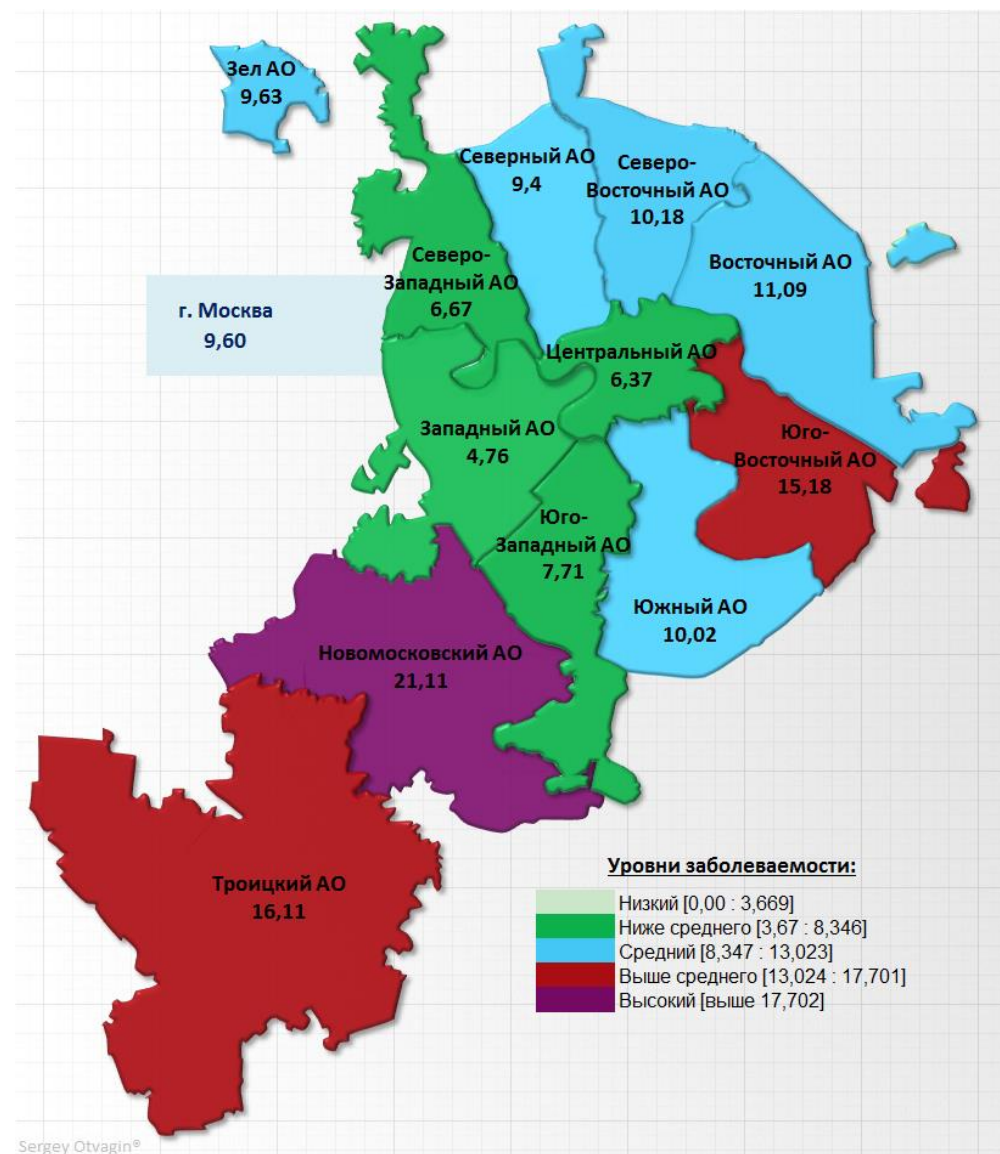


Рис. 45. Первичная заболеваемость наркоманиями населения г. Москвы и в административных округах в 2017г.

1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости

В 2018 году в Москве зарегистрировано 35 случаев профессиональных заболеваний работников, в т.ч. 1 случай среди женщин (2,9 %).

Зарегистрирован 1 случай острого профессионального заболевания – острый вирусный гепатит С у медицинской палатной сестры в ГБУЗ «ГКБ им. братьев Бахрушиных ДЗМ». Групповые и смертельные случаи, хронические профессиональные интоксикации не зарегистрированы.

Показатель профессиональной заболеваемости на 10 000 работников в Москве составил 0,07. Данный показатель соответствует многолетней тенденции к его снижению и более низкому уровню в сравнении с аналогичными показателями Российской Федерации в целом.

Таблица №41

Число случаев профессиональных заболеваний, зарегистрированных Управлением в 2012-2016 гг.

Годы	2016	2017	2018
Число случаев профессиональных заболеваний в г. Москве	42	47	35

Таблица №42

Показатели профессиональной заболеваемости (на 10000 работников) в Москве и в Российской Федерации в 2013-2018 гг.

Годы	2013	2014	2015	2016	2017	2018
г. Москва	0,2	0,2	0,2	0,08	0,09	0,07
Российская Федерация	1,79	1,74	1,65	1,47	1,31	н/д

В структуре заболеваний, как и прежде, определяющей является доля профессиональной тугоухости работников воздушного транспорта составившая 80,0%.

Таблица №43

Структура профессиональной заболеваемости по видам экономической деятельности промышленных предприятий

Годы	2016	2017	2018
Воздушный транспорт	59%	65,9%	77%
Автомобильная промышленность	7,1%	2,2%	0%
Авиационная промышленность	0	6,3%	2,9%
Строительство	26%	19,1%	14,3%

Основными вредными производственными факторами, воздействующим на работников в вышеуказанных отраслях промышленности, являются шум и вибрация.

Данное обстоятельство определяет структуру профессиональной заболеваемости по нозологическим формам.

Таблица №44

**Динамика удельного веса нозологических групп
в структуре профзаболеваний (% / случаи)**

Нозологическая группа	2016	2017	2018
Заболевания органов дыхания	7,1 (3)	4,2 (2)	2,8 (1)
Вибрационная болезнь и полинейропатия	4,7 (2)	8,5 (4)	5,7 (1)
Заболевания органов слуха	59 (25)	65,9 (31)	80 (28)
Заболевания опорно-двигательного аппарата	23 (10)	14,8 (7)	8,6 (3)
Инфекционные заболевания	4,7 (2)	6,3 (3)	5,7 (2)
Острые отравления	0	0	0
Хронические интоксикации	0	0	0
Новообразования	0	0	0
Заболевания глаз	0	0	0

Удельный вес профессиональных заболеваний органов дыхания в 2018 году составил 2,8 % (в 2017- 4,2%, в 2016-7,1%).

В 2018 г. заболевания органов дыхания зарегистрированы у 1 больного в строительной отрасли

Таблица №45

**Динамика удельного веса основных нозологических форм профессиональных
заболеваний органов дыхания за период 2016– 2018 гг.**

Годы	2016	2017	2018
Силикоз, Силикотуберкулез, Пневмокониоз	66,7	100	100
Пылевые бронхиты	0	0	0
Бронхиальная астма	0	0	0

В 2018 году случаи профессиональной бронхиальной астмы зарегистрированы не были.

Удельный вес заболеваний опорно-двигательного аппарата в 2018 г. составил 8,6% (2017-14,8 %, 2016г.-23%). Пояснично- крестцовая радикулопатия, по-прежнему, являлась ведущей нозологией среди профессиональных заболеваний опорно-двигательного аппарата.

Инфекционные заболевания составили 5,7% от общего числа профессиональных заболеваний (в 2017г. - 6,3 % , в 2016г.- 4,7%): 1 случай туберкулеза зарегистрирован у работника учреждений здравоохранения г. Москвы (ГБУЗ "Бюро судебно-медицинской экспертизы" ДЗМ) и 1 случай острого профессионального заболевания – острый вирусный гепатит С у медицинской палатной сестры в ГБУЗ «ГКБ им. братьев Бахрушиных ДЗМ».

В 2018 г. случаев профессиональных новообразований, как и в 2016-2017г.г., зарегистрировано не было (ранее - в 2007 г. и 2008 г. по одному случаю).

Вместе с тем, остается высоким показатель тяжести выявляемой патологии. Наиболее высокие показатели профессиональной патологии наблюдаются среди работников, имеющих длительный стаж работы (более 30 лет) во вредных и неблагоприятных условиях труда.

Распределение профзаболеваний в 2018 году по тяжести, исходу и виду выявления диагноза представлено в таблице №46.

Таблица №46

Профессиональные заболевания, зарегистрированные Управлением в 2018 году.

Нозологическая группа	Число случаев всего / из них женщин						
	Забол. острые	Забол. хроническ е	Выявлено при мед. осмотре	Выявлено при обращении	Без утраты трудоспособности	С утратой трудоспособности	Смерт. исход
Заболевания кожи	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0
Заболевания органов дыхания	0 / 0	1 / 0	1 / 1	0 / 0	1 / 0	0 / 0	0 / 0
Вибрационная б-нь, полинейропатия	0 / 0	1 / 0	1 / 0	0 / 0	1 / 0	0 / 0	0 / 0
Заболевания органов слуха	0 / 0	28 / 0	28 / 0	0 / 0	6 / 0	22 / 0	0 / 0
Заб-я опорно-двиг. аппарата	0 / 0	3 / 0	0 / 0	3 / 0	3 / 0	0 / 0	0 / 0
Инфекционные заболевания	1 / 1	1 / 0	1 / 0	1 / 1	Решается /решается	Решается /решается	0 / 0
Острые отравления	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0
Хронические интоксикации	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0
Новообразования	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0
Прочие	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0
Всего / из них женщ.	1 / 1	34 / 0	36 / 2	11 / 0	10 / 1	37 / 1	0 / 0
% к итогу / женщ.	0 / 0	100 / 4,2	76,5 / 100	23,4 / 0	21,3 / 50	78,7 / 50	0 / 0

По данным ФКУ «ГБ МСЭ по г. Москве» Минтруда России в Москве в 2018 году III группа инвалидности в следствии профессионального заболевания установлена 1 человеку.

Таблица №47

Распределение числа (%) случаев инвалидности по группам

Годы	2016	2017	2018
1 группа	нет	нет	нет
2 группа	26 (100%)	нет	нет

3 группа	нет	нет	1
----------	-----	-----	---

Таблица №48

**Профзаболеваемость в разрезе стажевых групп в контакте
с вредными производственными факторами в 2018 году**

Стаж	до 5 лет	от 5 до 10 лет	от 10 до 15 лет	от 15 до 20 лет	от 20 до 25 лет	от 25 до 30 лет	от 30 до 35 лет	свыше 35 лет
Количество профбольных	0	0	2	1	3	4	9	16
Удельный вес	0	0	5,7	2,9	8,6	11,4	25,7	45,7

Таблица №49

Проф.заболеваемость в разрезе возрастных групп в 2018 году.

Возраст	до 30 лет	от 30 до 35 лет	от 35 до 40 лет	от 40 до 45 лет	от 45 до 50 лет	от 50 до 55 лет	от 55 до 60 лет	свыше 60 лет
Количество профбольных	0	0	2	2	2	4	11	14
Удельный вес	0	0	5,7	5,7	5,7	11,4	31,4	40

Основными обстоятельствами и условиями возникновения хронических профессиональных заболеваний, как и в прошлые годы, послужили конструктивные недостатки машин и отсутствие СИЗ (летный состав) (72,3 % случаев) и несовершенство технологических процессов (21,3 % случаев).

Таблица №50

**Основные обстоятельства возникновения хронических профессиональных
заболеваний(отравлений) за период 2016-2018 гг.**

Годы	2016	2017	2018
Несовершенство технологических процессов	47,6%	21,3%	25,7%
Конструктивные недостатки машин, механизмов, оборудования	52,3%	72,3%	74,3%
Несовершенство, отсутствие сан. - тех. установок	0	0	0

С целью повышения выявляемости профзаболеваний с 2017 года по инициативе Управления Роспотребнадзора по города Москвы Приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 25.12.2017г. № 915 в составе ГБУЗ «Городская поликлиника № 3 Департамента здравоохранения города Москвы» организован центр профпатологии города Москвы.

Пищевые отравления

В 2018 году в г. Москве было зарегистрировано 8 очагов заболевания ботулизмом с 9 пострадавшими (таблица №51).

Динамика заболеваемости ботулизмом в г. Москве в 2016-2018 гг.

Годы	Количество очагов заболеваний	Количество пострадавших	Летальные исходы
2016	11	12	нет
2017	12	20	1
2018	8	9	1

Анализ трехлетней заболеваемости ботулизмом показывает, что основной причиной заболеваний ботулизмом служит употребление в пищу грибов или овощей домашнего консервирования, рыбы домашнего приготовления.

Основной задачей по снижению заболеваемости ботулизмом остается проведение широкой просветительной работы с населением через средства массовой информации.

Специалисты Управления неоднократно обращали внимание на опасность употребления домашних консервов в многочисленных публикациях и интервью на тему “Профилактика ботулизма”, а также о причинах возникновения ботулизма, о характерных клинических симптомах заболевания, мерах профилактики, о рисках употребления, как консервов домашнего приготовления, так и приобретенных «с рук» консервов домашнего приготовления, в особенности грибных, овощных, соленой и вяленой рыбы.

1.3 Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости населения Москвы

Структура инфекционной заболеваемости

В 2018 году в Москве зарегистрировано 2 999 667 случаев заболеваний инфекционными и паразитарными болезнями. На заболеваемость гриппом и ОРВИ приходится 90,0% случаев (2 699 857 заболевших).

В структуре заболеваемости, без учета гриппа и ОРВИ собственно инфекционные заболевания составили 95,3% (285 686 случаев), паразитарные болезни – 2,1% (6 167 случаев), внутриутробные инфекции – 2,2% (6 450 случаев), гнойно-септические инфекции и другие инфекции связанные с оказанием медицинской помощи – 0,5% (1 507 случаев).

Анализ структуры собственно инфекционной заболеваемости совокупного населения города Москвы позволяет обозначить наиболее значимые группы. Наибольший удельный вес, как и в прошлые годы, приходится на педикулез (за счет социально-дезадаптированных лиц) – 37,3%, на воздушно-капельные инфекции приходится 20,0%, группа кишечных инфекций занимает 22,1%, доля парентеральных гепатитов составляет 3,1% (Рис. 46).

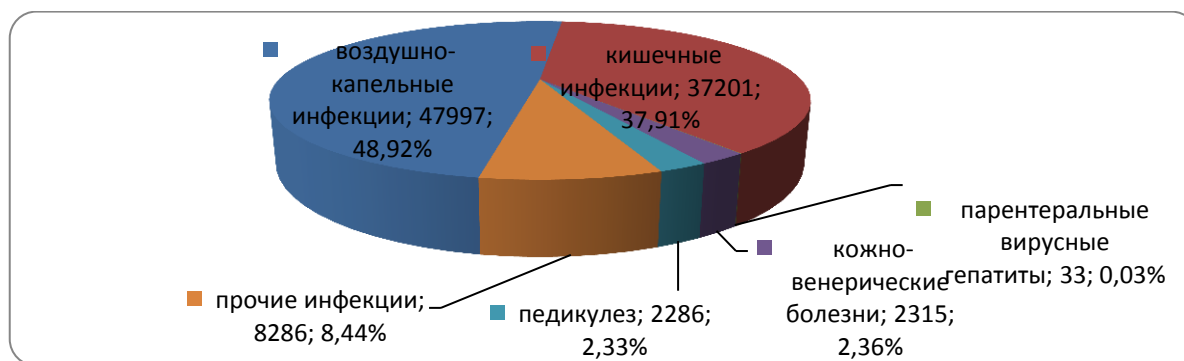


Рис. 46. Структура инфекционной заболеваемости (без гриппа и ОРВИ) в Москве в 2018 году.

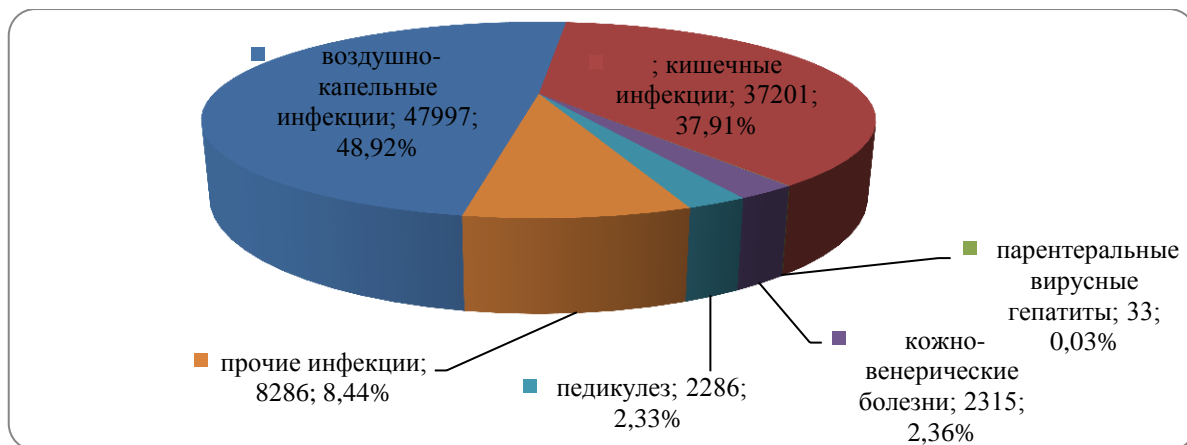


Рис. 47. Структура инфекционной заболеваемости (без гриппа и ОРВИ) детского населения до 17 лет в Москве в 2018 году.

Структура собственно инфекционной заболеваемости детского населения (0-17 лет) значительно отличается от таковой у совокупного населения – приоритетными являются аэрозольные инфекции (48,9%) и кишечные инфекции (37,9%) (Рис. 47).

В структуре заболеваемости воздушно-капельными инфекциями наибольший удельный вес приходится на инфекции, против которых не проводится массовая вакцинопрофилактика: ветряная оспа составляет 78,5%, туберкулез – 5,4%, скарлатина – 4,3%, инфекционный мононуклеоз – 4,4% (Рис. 48).

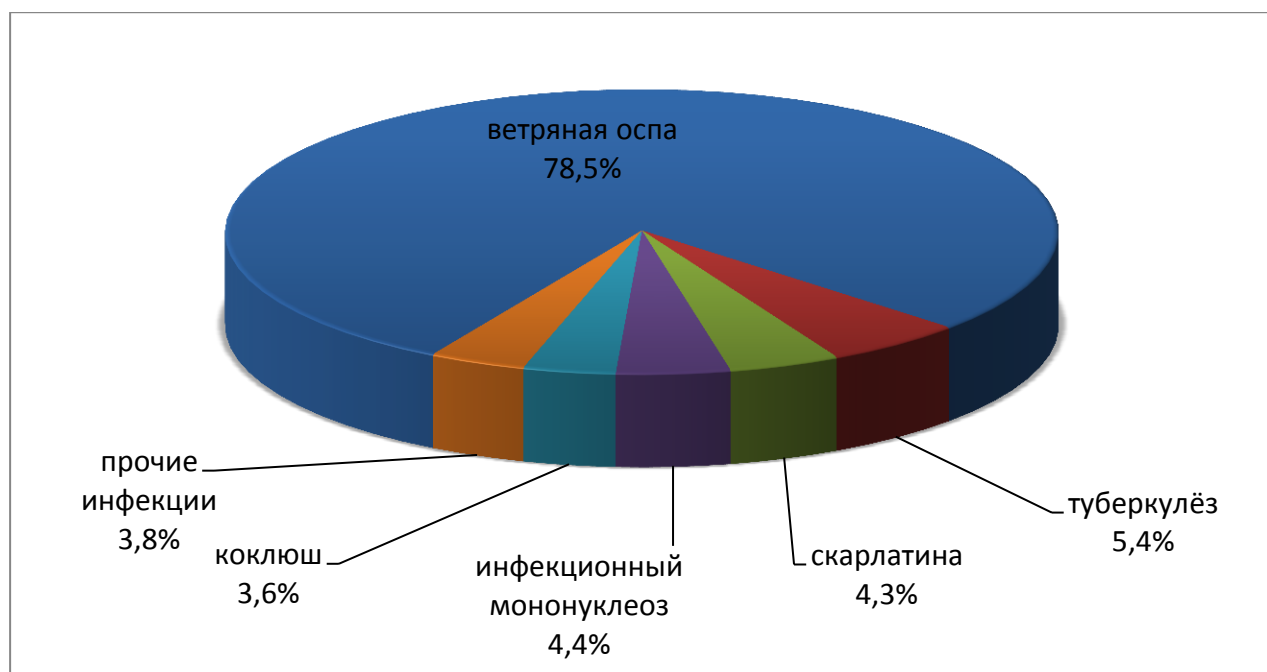


Рис. 48. Структура заболеваемости воздушно-капельными инфекциями в Москве в 2018 году

В структуре заболеваемости кишечными инфекциями наибольший удельный вес приходится на случаи заболевания острыми кишечными инфекциями с неустановленной этиологией (78,4%). Среди кишечных инфекций с установленным возбудителем преобладают вирусные инфекции: ротавирусная инфекция – 10,7%, вирусный гепатит А – 0,9%, энтеровирусная инфекция – 1,0% и норовирусная инфекция – 2,9%. Среди кишечных инфекций, вызванных бактериальными возбудителями, на сальмонеллез приходится 3,8%, на бактериальную дизентерию – 1,2% (Рис. 49).

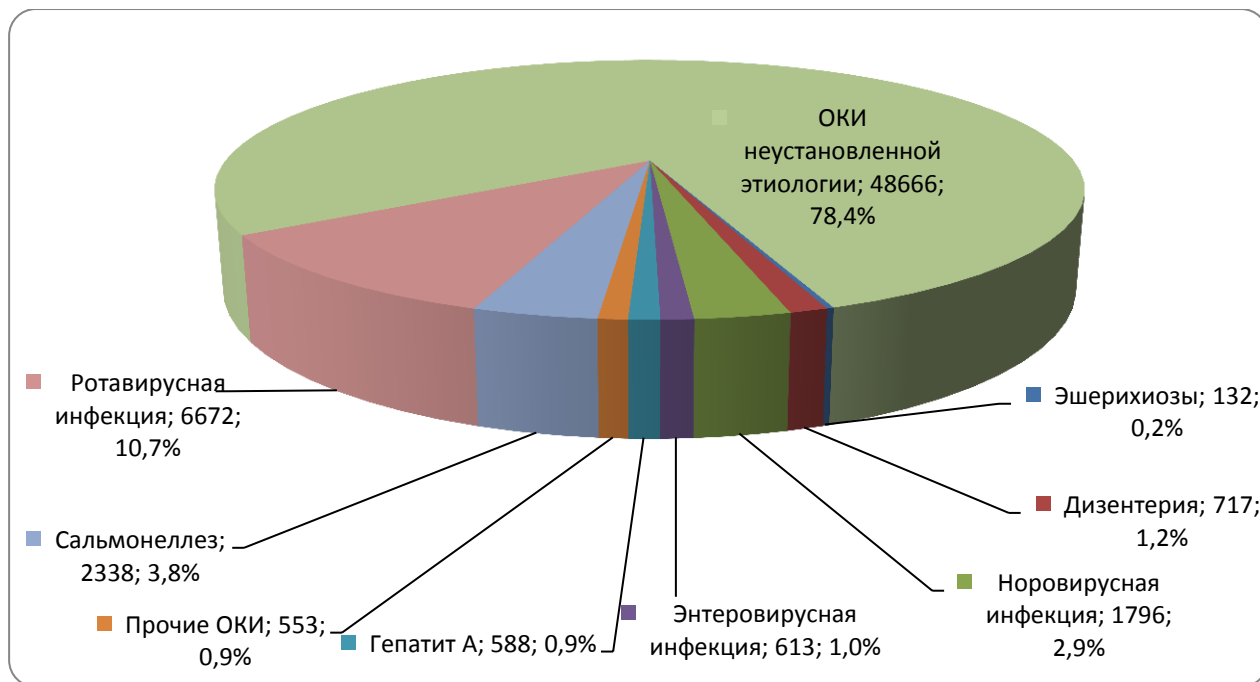


Рис. 49. Структура заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Москве в 2018 году.

Социально-значимые и социально-обусловленные заболевания

Туберкулёз относится к социально-обусловленным заболеваниям. Увеличивающиеся миграционные потоки, неблагоприятные условия труда и быта, загрязненность окружающей среды, неполноценное питание, стрессы, психологические перегрузки, а так же низкая санитарная культура, пренебрежение мерами профилактики, несвоевременная квалифицированная медицинская помощь или ее отсутствие – это те факторы, которые способствуют росту заболеваемости туберкулезом и его распространению среди всех слоев населения.

В 2018 году уровень заболеваемости туберкулёзом в Москве составил 25,07 на 100 тыс. населения. Это на 15,1% ниже по сравнению с 2017 годом (показатель 29,53 на 100 тыс. населения). Убыль заболеваемости туберкулезом произошла как за счёт детского населения (на 15,1% по сравнению с 2017г.), так и за счет взрослого населения (на 14,8% по сравнению с 2017г.) (Рис.50).

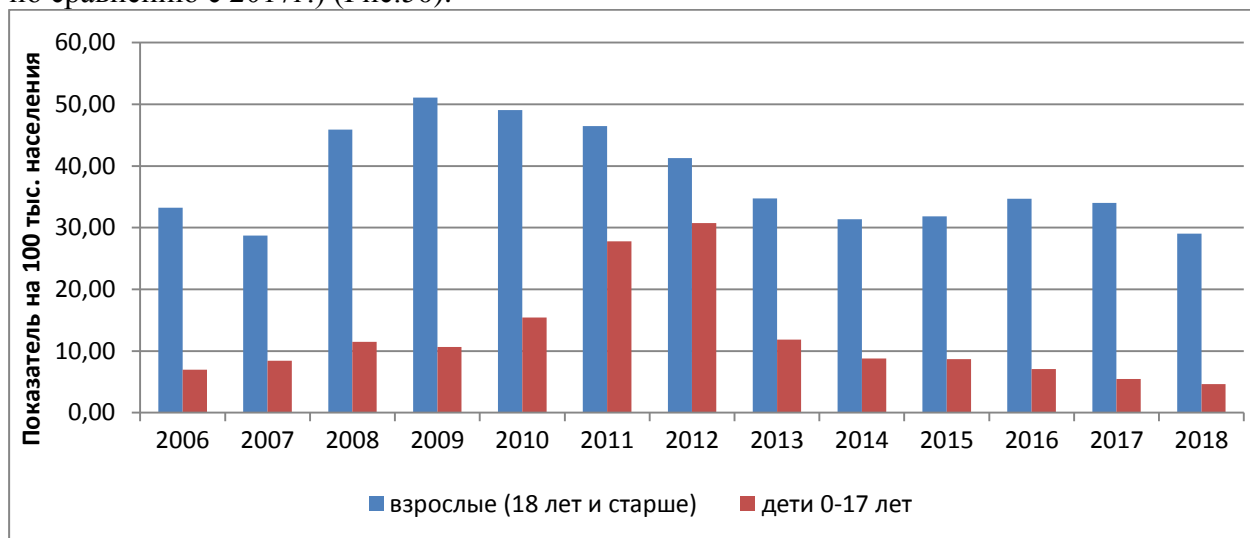


Рис. 50. Многолетняя динамика заболеваемости туберкулезом детей и взрослых, проживающих в Москве в 2006-2018гг. (на 100 тыс. населения).

В 2018 году на фоне снижения заболеваемости туберкулёзом изменилась структура заболеваемости детского населения - увеличилась заболеваемость детей младших возрастных групп. Так заболеваемость детей до года в 2018 году составила 5,7 на 100 тыс. населения, что на 30% выше показателя 2017 года (4,4 на 100 тыс. населения). Заболеваемость детей от 1 года до 2 лет также увеличилась на 33,8% (2018г. – 5,5 на 100 тыс. населения, 2017г. – 4,1 на 100 тыс. населения). На 20,8% возросла заболеваемость туберкулёзом детей в возрасте 7-14 лет (2018г. – 3,3 на 100 тыс. населения, 2017г. – 2,8 на 100 тыс. населения). В то же время снизилась заболеваемость детей дошкольного возраста 3-6 лет на 53,1% (2018г. – 3,3 на 100 тыс. населения, 2017г. – 7,1 на 100 тыс. населения). На 25,8% снизилась заболеваемость подростков 15-17 лет (2018г. – 9,2 на 100 тыс. населения, 2017г. – 12,4 на 100 тыс. населения) (Рис.51).

В экстенсивных показателях наибольший вклад в детскую заболеваемость туберкулёзом составляют дети 15-17 лет. Однако если в 2017 году удельный вес данной возрастной группы составлял 33%, то в 2018 году данный показатель снизился и составил 29%, сравнявшись с возрастной группой 7-14 лет.

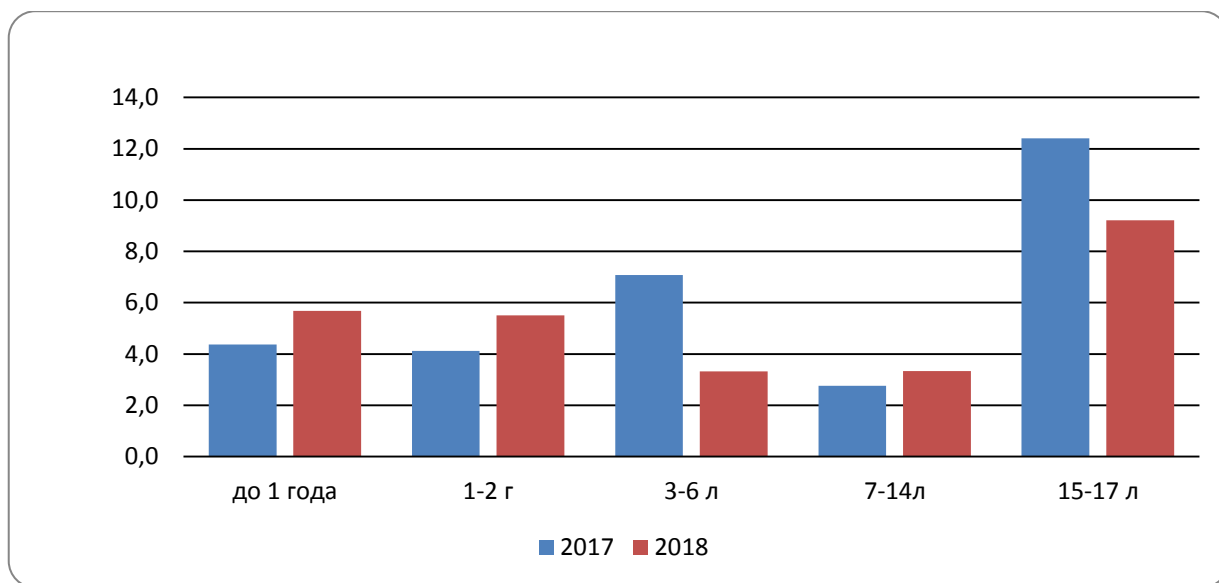


Рис. 51. Заболеваемость туберкулезом детей различных возрастных групп в Москве в 2018г. по сравнению с 2017г. (на 100 тыс. населения).

Среди подтвержденных диагнозов «туберкулез», вошедших в статистическую форму № 2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» за 2018 год, на долю заболевших иностранных граждан приходится 26,2% от всех заболевших, 23,1% заболевания у приезжих из других регионов РФ, 8,0% приходится на больных без определенного места жительства (БОМЖ).

Одной из особенностей туберкулёзной инфекции является высокая смертность. В структуре смертности от всех инфекционных заболеваний туберкулёз находится на втором месте после ВИЧ – инфекции. В 2018 году от туберкулёза умерло 149 человек (показатель летальности - 4,8%), практически столько же, что и в 2017 году (151 человек). Из 149 случаев летального исхода от туберкулеза в 2018 году зарегистрировано 70 человек (47%) постоянно проживающих в Москве, лиц без определенного места жительства (БОМЖ) – 42 случая (28,2%) и среди мигрирующего населения – 37 человек (24,8%).

Из всех впервые выявленных форм туберкулеза в 2018 году 97,8% приходится на туберкулез органов дыхания. Среди них наиболее эпидемически значимой группой являются бактериовыделители туберкулёза, которые составили в 2018 году 33,4% (30,9% в 2017 году) от общего числа заболевших.

В 2018 году было привито против туберкулеза детей и подростков в медицинских организациях г. Москвы 130887 человек, в том числе 112491 новорожденных. Своевременно в возрасте до 30 дней иммунизировано 91,4% новорожденных.

Заболевания, передающиеся половым путем (ЗППП)

Актуальность **заболеваний передающихся преимущественно половым путём (ЗППП)** связана с осложнениями, возникающими в результате течения этих заболеваний.

Сифилис приводит к тяжелым поражениям сердечно-сосудистой и центральной нервной системы, психическим расстройствам вплоть до деградации личности, а при тяжелых формах течения сифилиса может привести и к смерти. В случае заражения сифилисом беременной женщины на ранних сроках возможны внутриутробная гибель плода или преждевременные роды. Врожденный сифилис сопровождается слепотой, глухотой, водянкой головного мозга, физическими уродствами, повреждением костей и суставов.

Эпидемиологическая значимость гонореи обусловлена ее широким распространением среди населения планеты, склонностью к хроническому течению, к развитию воспалительных заболеваний половой сферы, которые, в свою очередь, могут привести к бесплодию.

В 2018 году зарегистрировано уменьшение заболеваемости сифилисом на 14,5%, по сравнению с 2017 годом (Рис.7). Всего в прошедшем году зарегистрировано 3132 случая заболевания данной инфекцией, показатель заболеваемости составил 25,35 на 100 тыс. населения (в 2017 г. – 29,66 на 100 тыс. населения). Это на 59,0% выше, чем в Российской Федерации (в РФ показатель заболеваемости сифилисом за 2018г. – 15,94 на 100 тыс. населения).

Среди детей и подростков в возрасте до 17 лет в Москве сифилисом в 2018 г. заболело 6 человек, что на 3 случая меньше, чем в 2017 году. Из них у 3-х детей зарегистрирован врожденный сифилис. Показатель заболеваемости сифилисом среди детей составил 0,30 на 100 тыс. населения (в 2017 г. – 0,47 на 100 тыс. населения). В 2018 году зарегистрирован 1 случай летального исхода у взрослого человека, относящегося к лицам БОМЖ, от поздней формы сифилиса.

В 2018 году показатель заболеваемости **гонококковой инфекции** составил 2,28 на 100 тыс. населения (зарегистрировано 282 случая), это на 8,8% ниже, чем в 2017 году (показатель заболеваемости в 2017г. – 2,50 на 100 тыс. населения). Это на 73,3% ниже, чем в Российской Федерации (в РФ показатель заболеваемости сифилисом за 2018г. – 8,54 на 100 тыс. населения). Среди детей и подростков в возрасте до 17 лет в Москве гонококковой инфекцией заболело 13 человек, что на 7 случаев больше, чем в 2017 году (рис.52). Показатель заболеваемости среди детей от гонококковой инфекции составил 0,65 на 100 тыс. населения (в 2017 г. – 0,31 на 100 тыс. населения).

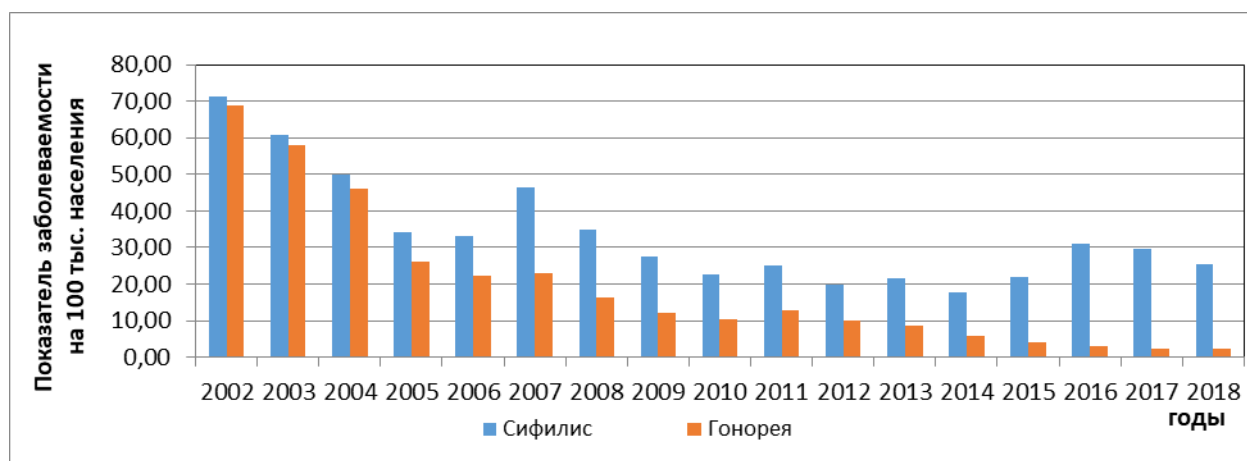


Рис. 52. Многолетняя динамика заболеваемости сифилисом и гонококковой инфекцией населения г. Москвы за период с 2002 по 2018гг.

Снижение заболеваемости данных нозологических групп, возможно, обусловлена снижением обращаемости населения за медицинской помощью в связи с самолечением и внедрением анонимного лечения.

Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической иммунопрофилактики.

В последние годы по данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) отмечается рост заболеваемости корью во многих странах мира включая европейский регион. Российская Федерация не стала исключением: всего за 2018 год на территории страны зарегистрировано 2538 случаев заболевания корью, показатель заболеваемости составил 1,73 на 100 тыс. населения, что в 3,5 раза больше по сравнению с предыдущим годом (0,5 на 100 тыс. населения). Заболеваемость корью г. Москве, отражает общую тенденцию заболеваемости корью в Российской Федерации, при этом, традиционно, показатели заболеваемости данной инфекцией в городе выше среднероссийских. 2018 год не стал исключением - показатель заболеваемости корью в Москве в 4,3 раза превышал общероссийский уровень. В 2018 г. в городе Москве наблюдался значительный рост заболеваемости корью. Уровень заболеваемости по сравнению с прошлым годом вырос в 2,8 раза. В 2018 г. зарегистрировано 926 случаев кори, при этом показатель заболеваемости составил 7,5 на 100 000 населения против 330 случаев в 2017 году – 2,69 на 100 000 населения (рис.53).

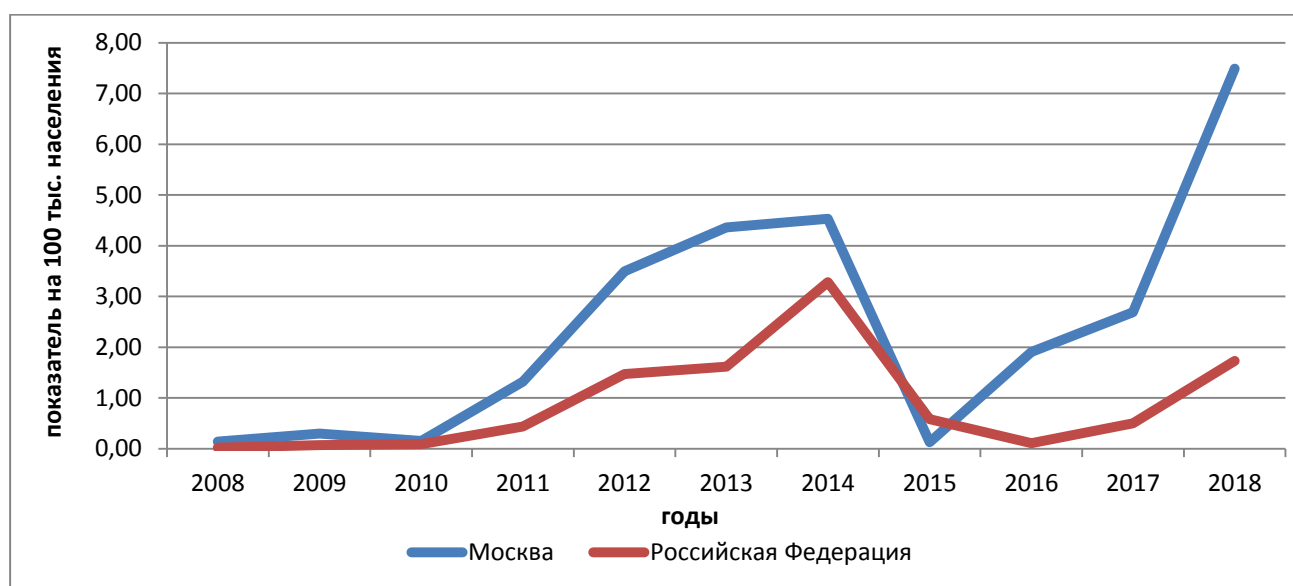


Рис. 53. Многолетняя динамика заболеваемости корью в Москве и России за период 2008-2018 гг.

В 2018 г. в возрастной структуре заболевших корью по сравнению с прошлым годом произошли изменения. Если раньше в структуре заболеваемости преобладали дети, то в 2018 году в г. Москве коревой инфекцией доля детей и взрослых составила одинаковую величину - 50,0%.

Как и в прошедшие годы, в 2018 году 89,6% заболевших не имели сведений о прививках или вовсе не были привиты против кори (2017 г. – 93,6%). В 2018 году среди причин непривитости среди заболевших детей до 17 лет на первом месте традиционно стоят отказы родителей.

При анализе внутригодового распределения случаев кори в 2018 году отмечена сезонность в осенне-зимне-весенний период. Данный подъем заболеваемости корью был продолжением подъема заболеваемости корью начавшегося осенью 2017 года. (рис.54).

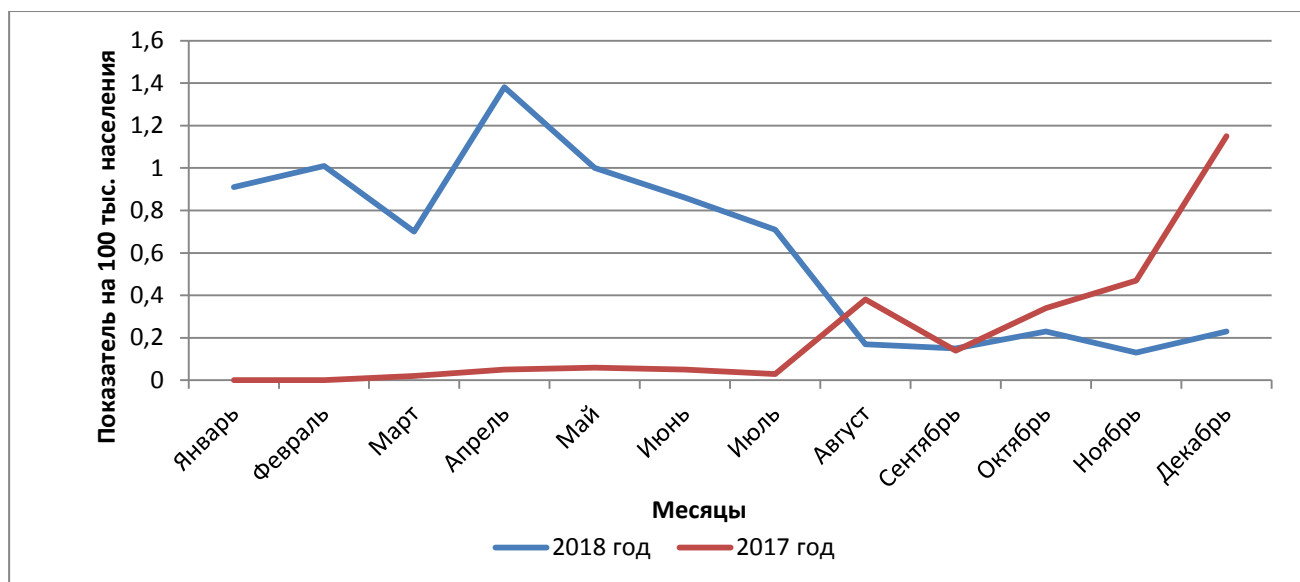


Рис. 54. Внутригодовая динамика заболеваемости корью в Москве в 2018г по сравнению с 2017 годом.

По результатам генотипирования сыворотки крови от заболевших корью Национальным центром эпиднадзора за корью в 2018 году на территории г. Москвы чаще выделялась генетическая линия вируса кори - В3 Dublin (линия африканского происхождения, впервые выделена в Ирландии (8 нед. 2016г.); штаммы линии характеризовались ограниченной циркуляцией в ряде стран Европейского региона ВОЗ на протяжении 2016 - 2018гг.).

В 2018 году в г. Москве также было отмечено большое количество заносных случаев кори в медицинские организации, повлекших за собой внутрибольничные вспышки в детских стационарах столицы. Всего в 2018 году зарегистрировано 58 случаев заболевания корью с внутрибольничным характером заражения регистрировались в следующих организациях: ГБУЗ «Детская городская клиническая больница №9 им. Г.Н. Сперанского ДЗМ» (8 случаев), ГБУЗ «Морозовская детская городская клиническая больница ДЗМ» (7 случаев), ГБУЗ «Детская городская клиническая больница им. З.А. Башляевой ДЗМ» (18 случаев), ГБУЗ «Городская клиническая больница №4 ДЗМ» (4 случая), ГБУЗ «Городская клиническая больница им. С.И. Спасокукоцкого ДЗМ» (12 случаев), ГБУЗ «Детская инфекционная клиническая больница №6 ДЗМ» (5 случая), ГБУЗ «Городская клиническая больница им. М.П. Кончаловского» (4 случая) В 2017 г. также зарегистрировано 74 случая заболевания корью с внутрибольничным характером распространения. В 2016 г. внутрибольничные случаи кори зарегистрированы не были.

С 2001 г. в Москве охват иммунизацией детей раннего возраста превышает 95,0%. В 2018 г. уровни охвата вакцинацией детей 1 года жизни и ревакцинацией в 6 лет составили 98,2% и 98,4% соответственно. Кроме того, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 370н от 16.06.2016 «О внесении изменений в приложения № 1 и 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2014 г № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» издано Постановление Главного государственного санитарного врача по городу Москве № 15 от 07.08.2017 года «О внесении изменений и дополнений в постановление Главного государственного санитарного врача по городу Москве от 09.02.2015 г. № 1 «О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий против кори» был увеличен прививочный возраст до 55 лет в отношении профессиональных и социальных групп риска (работников медицинских и образовательных организаций, работников торговли, транспорта, коммунальных объектов, социальных работников и мигрантов). План вакцинации против кори в целом по населению г. Москвы выполнен на 118,3%, в т.ч. детей привито 110,6% от числа запланированных. План ревакцинации против кори всего населения г. Москвы за 2018 год

выполнен на 119,6%, в т.ч. детей привито 115,3% от числа запланированных. Перевыполнение плана обусловлено подъёмом заболеваемости корью в 2018 г. и иммунизацией по эпидемическим показаниям контактных лиц.

В конце 2015 года были утверждены новая национальная программа «Элиминация кори и краснухи в Российской Федерации» (2016 – 2020 гг.) и план по ее реализации, основной задачей которых является достижение достоверно высокого уровня охвата населения прививками живой коревой и краснушной вакцинами.

С 2002 года в динамике заболеваемости **краснухой** г. Москве наблюдается тенденция к снижению, что обусловлено ужесточением эпидемиологического надзора за этой инфекцией, введением полицево-регистрации всех больных, обязательным лабораторным подтверждением случаев краснухи и иммунизацией детского и подросткового населения. В 2002 году показатель заболеваемости составлял 653,23 на 100 тыс. населения, в 2018 году – 0,02 на 100 000 населения, (что в 32662 раза меньше). В 2018 году на территории г. Москвы зарегистрировано 2 случая заболевания краснухой (в 2017г. в Москве случаев заболевания краснухой не зарегистрировано). В целом по Российской Федерации в 2018 году наблюдается снижение заболеваемости краснухой – всего зарегистрировано 5 случаев краснухи, что ниже на 16,6% по сравнению с прошлым годом. (рис.55).

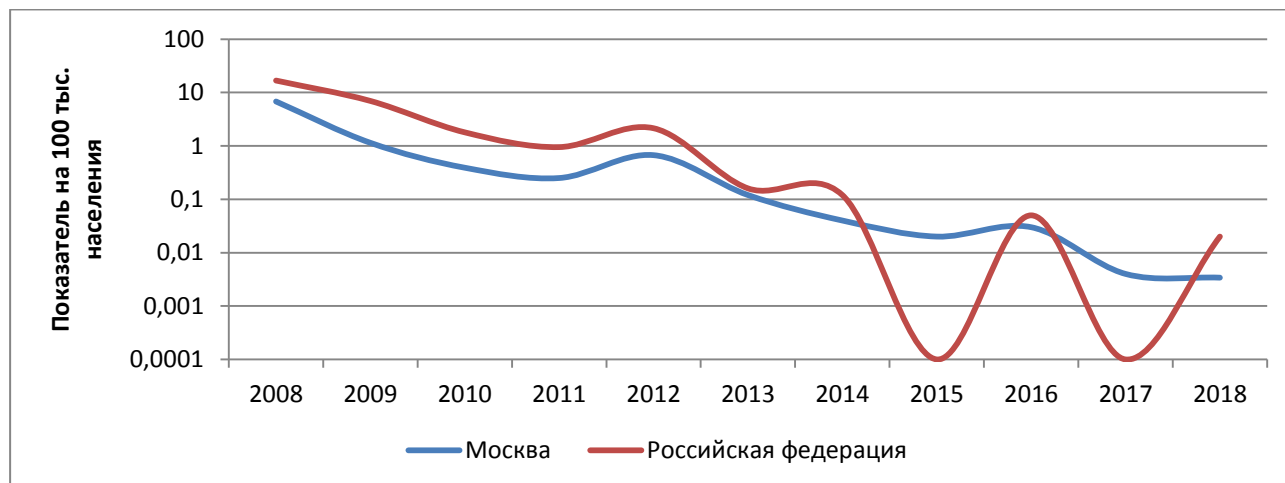


Рис. 55. Многолетняя динамика заболеваемости краснухой населения г. Москвы по сравнению с Российской Федерацией в 2008-2018 гг.

В 2018 году продолжалась работа по иммунизации против краснухи детского населения, подростков и взрослых (женщин до 25 лет), план по вакцинации населения г. Москвы выполнен на 105,4%, ревакцинации – на 106,6%.

Охват вакцинацией детей 1 года жизни и ревакцинацией детей в возрасте 6 лет по состоянию на 01.01.2019 года составил 98,2% и 98,3% соответственно.

В 2018 году в г. Москве зарегистрировано 138 случаев заболевания **эпидемическим паротитом** (1,12 на 100 тыс. населения), что на 11,1% ниже чем в прошлом году (в 2017 г. - 155 случаев, показатель составил 1,26 на 100 тыс. населения).

Показатель заболеваемости эпидемическим паротитом по Москве в 2018 году на 19,4 ниже показателя заболеваемости в Российской Федерации (1,39 на 100 тыс. населения).

Большая доля заболевших в 2018 году приходится на взрослое население – 79,0% (109 случаев), показатель составил 1,05 на 100 тыс. населения (в 2017 году – 1,19 на 100 тыс. населения), что объясняется высоким охватом вакцинацией детей и уменьшением среди них восприимчивых к вирусу эпидемического паротита. Показатель заболеваемости среди детей до 17 лет в 2018 году составил 1,45 на 100 тыс. населения, что на 12,1% ниже значений прошлого года – 1,65 на 100 тыс. населения соответственно. (рис. 56).

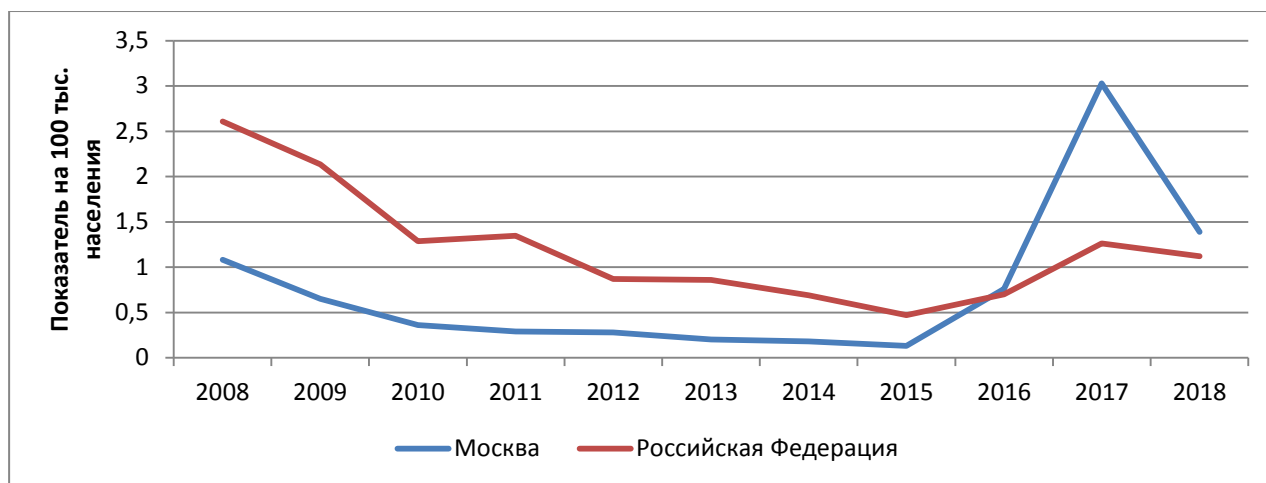


Рис. 56. Многолетняя динамика заболеваемости эпидемическим паротитом взрослых и детей в Москве по сравнению с Российской Федерацией в 2008-2018 гг..

Внутригодовое распределение случаев эпидемического паротита в 2018 году характеризовалось равномерностью, с некоторым подъёмом в весенне-летний период (80 случаев – 58,0 % от общего числа заболевших).

По состоянию на 31.12.2017 года охват вакцинацией детей 1 года жизни и ревакцинацией детей в возрасте 6 лет составил 98,3% и 98,4% соответственно. Вакцинацией против эпидемического паротита за 2017 год охвачены 108,5% запланированных лиц, ревакцинацией – 113,3%.

С 1995 года в Москве отмечается значительное снижение заболеваемости **дифтерией**. В период с 2005 по 2009 годы среди населения города регистрировались единичные случаи дифтерии. В 2012 году зарегистрирован 1 случай заболевания дифтерией гортани женщины 67 лет, с неизвестным прививочным анамнезом. А в течение 2010–2011 гг. 2013-2018 гг. не было выявлено ни одного случая заболевания дифтерией в Москве.

На территории РФ в 2018 году зарегистрировано 3 случая дифтерии (рис 57).

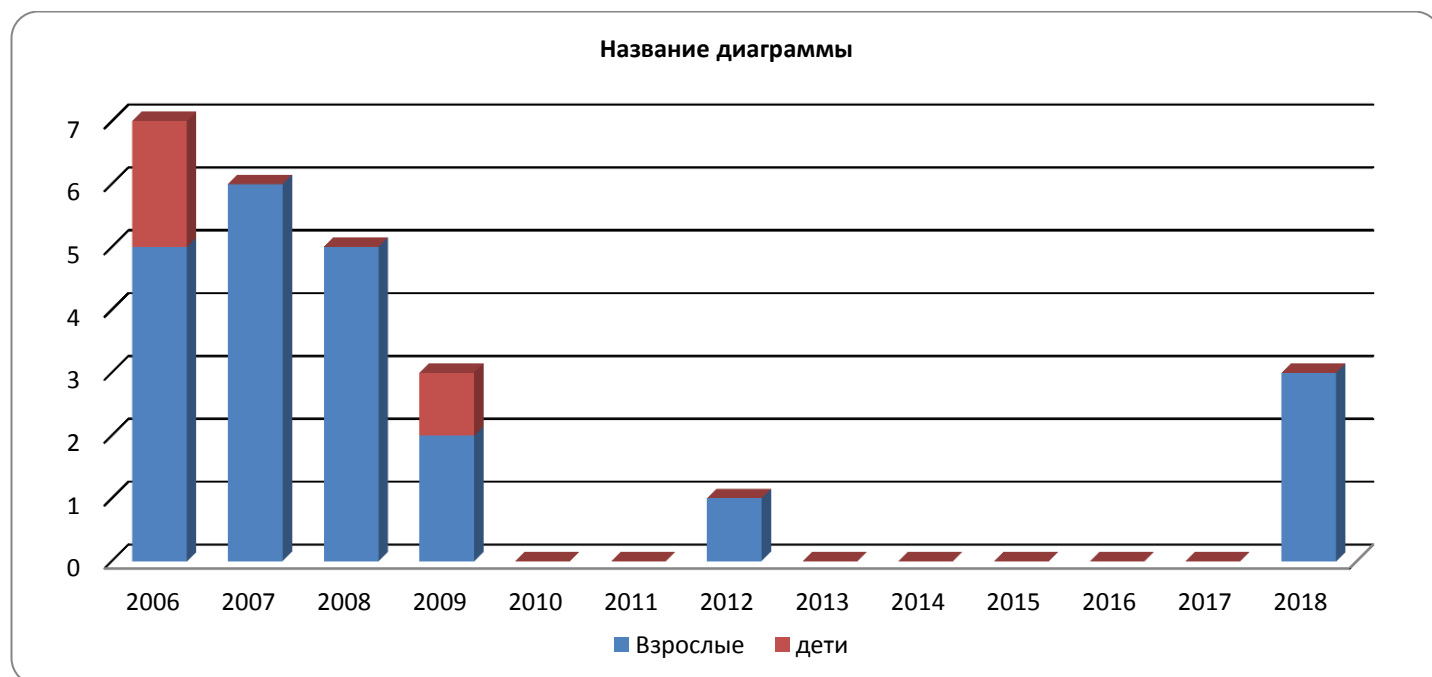


Рис. 57. Многолетняя динамика заболеваемости дифтерией населения Москвы в 2006-2018 гг.

Снижение заболеваемости дифтерией до спорадического уровня обусловлено достижением высокого уровня коллективного иммунитета среди детского и взрослого населения. Охват прививками против дифтерии в 17 лет составил 99,9%.

Своевременность иммунизации в декретированных возрастных группах по состоянию на 01.01.2019 составляет: вакцинация детей в возрасте 12 месяцев – 97,7 %, ревакцинация в 24 месяца – 97,6%.

Продолжается работа по иммунизации против дифтерии взрослого населения. В 2018 году были привиты 780436 человек, в том числе 196 806 человек вакцинировано и 583 630 человек ревакцинировано.

В период с 2002 года по 2014 год в городе Москве ежегодно регистрировались от 1 до 3 случаев **столбняка**, все — среди взрослого населения (Рис.58).

В 2015 году случаев заболевания столбняком среди населения города Москвы не выявлено. В 2016 году в городе Москве зарегистрировано 2 случая столбняка, в 2017 году – 3 случая, все – среди взрослого населения. В 2018 году случаев заболевания столбняком среди населения города Москвы не выявлено.

В 2018 году случаев заболевания столбняком среди населения города Москвы зарегистрировано не было, своевременный охват прививками в декретированных возрастных группах составил: вакцинацией детей в возрасте 12 месяцев — 97,7 %, ревакцинация в 24 месяца – 97,6%.

В 2018 году по поводу травм с нарушением целостности кожных покровов в медицинские организации города обратилось 194 900 человек, из них доля детского населения составила 24,5%.

В 2018 году проведению экстренной профилактики столбняка из числа обратившихся подлежало 81,1% взрослых и 8,6% детей. Получили экстренную иммунопрофилактику столбняка от числа лиц, подлежащих вакцинации – 82,7% взрослых и 70,8% детей. Среди лиц, обратившихся в медицинские организации по поводу травм, 52% получили полный курс экстренной профилактики столбняка, ввиду отсутствия достоверных сведений о предшествующей иммунизации, что свидетельствует об отсутствии преемственности между травматологическими пунктами и медицинскими организациями при проведении плановой иммунизации и экстренной профилактики.

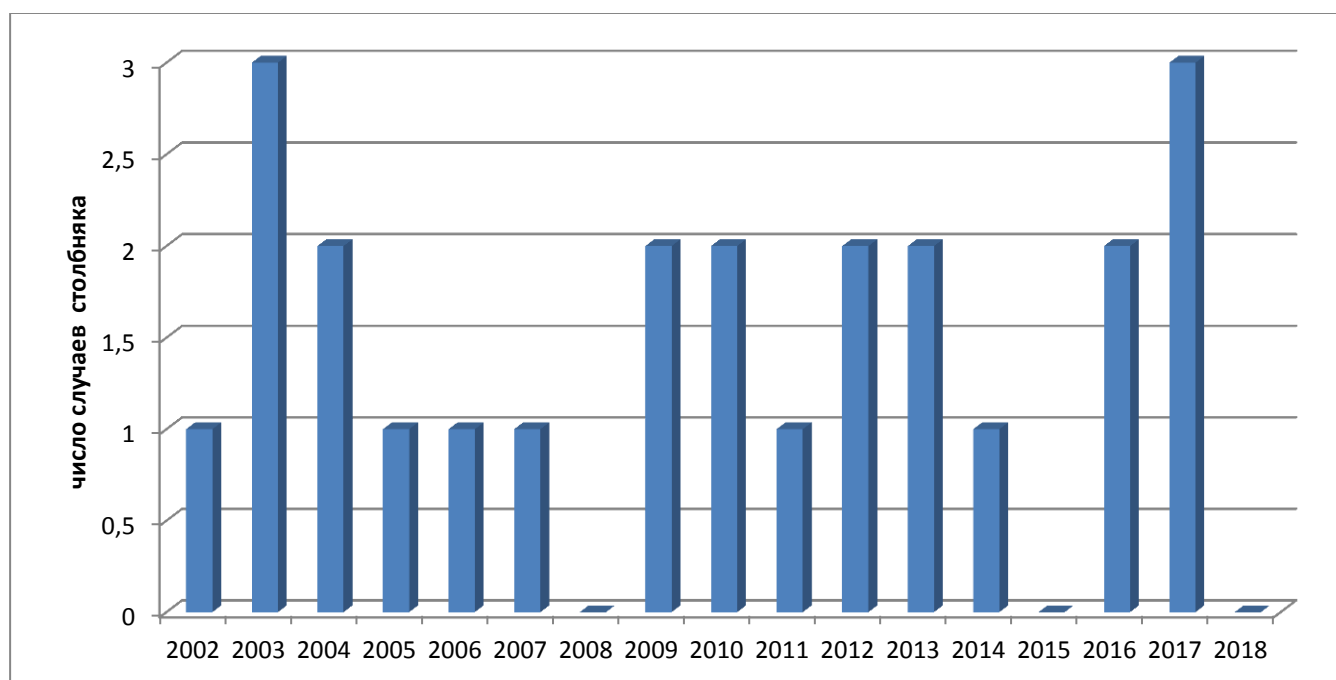


Рис. 58. Многолетняя динамика заболеваемости столбняком населения Москвы в 2002-2018 гг.

За отчетный период среди взрослого населения среднегородской показатель положительных биологических проб при введении противостолбнячной сыворотки

составил 7,04%. Доля отказов от проведения экстренной профилактики столбняка в 2018 году определена на уровне 17,7%.

В 2018 году зарегистрирован рост заболеваемости **коклюшем** населения города — по сравнению с предыдущим годом интенсивный показатель вырос в два раза и составил 16,51 на 100 000 населения (против 8,33 на 100 тысяч населения в 2017 году). (рис.59).

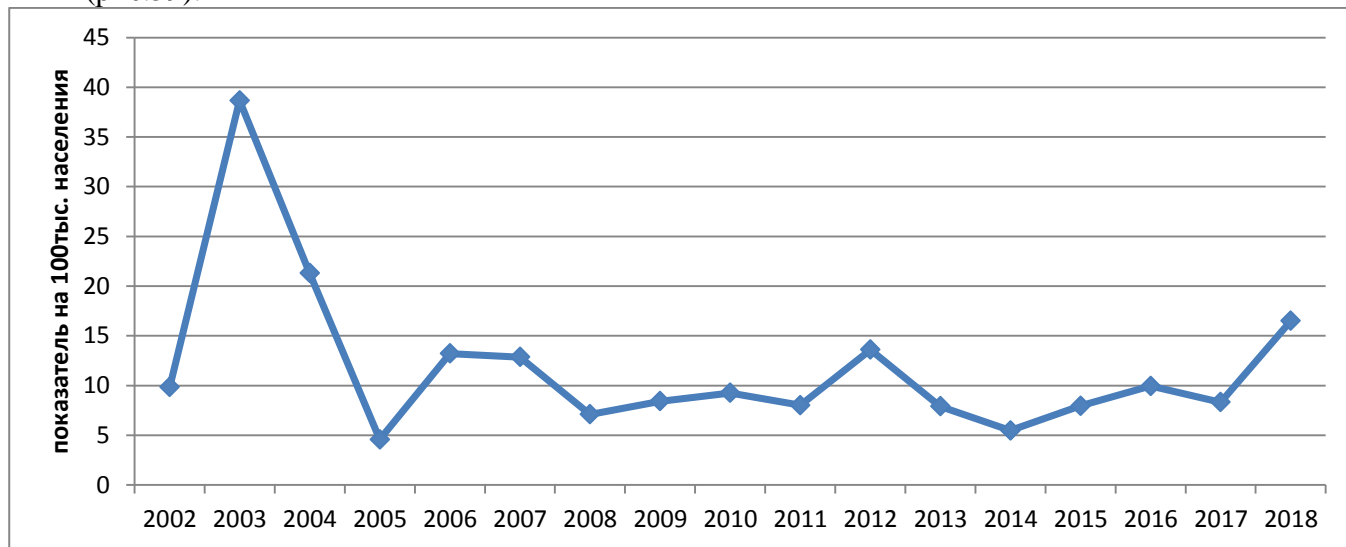


Рис. 59. Многолетняя динамика заболеваемости коклюшем населения Москвы в 2002–2018 гг.

Удельный вес детей до 17 лет в суммарной заболеваемости остался высоким и составил 92,6% (в 2017 году — 93,4%). Заболеваемость коклюшем взрослого населения составила 1,46 на 100 000 населения данной возрастной группы), в отчётном году выросла в 2,2 раза по сравнению с прошлым годом.

В 2018 году рост заболеваемости зафиксирован во всех возрастных группах.

Вместе с тем, анализ возрастной структуры заболеваемости коклюшем показывает, что группой риска с наибольшими интенсивными показателями по-прежнему остаются дети младше 12 месяцев.

Особенности распределения заболеваемости в возрастных группах указывают на необходимость перехода на иммунизацию детского населения менее реактогенной вакциной с бесклеточным коклюшным компонентом и необходимость рассмотрения вопроса о внесении в национальный календарь профилактических прививок второй ревакцинации детей в возрасте 6–7 лет, а также активизировать разъяснительную работу среди населения.

В 2018 году против коклюша привито 226018 детей, из них вакцинировано 121475, ревакцинировано 104543. В последние годы периоды подъема и снижения заболеваемости коклюшем отмечаются на фоне высокого охвата детей профилактическими прививками. С 2005 года достигнуты высокие показатели охвата прививками детей 0–2 лет жизни — более 97%. В 2018 году охват иммунизацией детей в декретированные сроки (вакцинацией в возрасте 12 месяцев и ревакцинацией в 24 месяца) составил 98,3%.

Заболеваемость коклюшем в г. Москве в 2018 году превысила общероссийский показатель (7,1 на 100 000 населения) на 55,8%. Вклад заболеваемости москвичей в общероссийскую заболеваемость коклюшем в отчетном году увеличился по сравнению с предыдущим годом и составил 19,57% (против 18,9% в 2016г.).

Эпидемиологическая значимость **менингококковой инфекции** обусловлена высоким риском наступления смертельного исхода в случае заболевания. За последние 12 лет риск смертельного исхода в случае заболевания менингококковой инфекцией в целом по Москве варьируется от 3,2 до 12,2%, что является довольно высоким показателем. В 2018 году зарегистрировано 29 летальных исходов от менингококковой инфекции (в 2017 году – 14), в том числе умерло 9 детей в возрасте до 17 лет. Таким образом, риск смерти у

детей до 17 лет в случае заболевания составил в 2018г. 6,0%, что ниже, чем у взрослых на 60,3% (данный показатель у взрослых составил 15,1%).

В 2018 году зарегистрировано 283 случая заболевания менингококковой инфекцией, показатель заболеваемости составил 2,29 на 100 000 населения.

Отмечается рост заболеваемости среди всех возрастных групп: детей до 17 лет в 2,2 раза, среди взрослого населения - в 1,8 раза (рис. 60). Заболеваемость менингококковой инфекцией среди детей всегда выше по сравнению со взрослыми (в 2018 году - в 6 раз). При этом доля заболевших взрослых в 2017г. составила 46,6%.

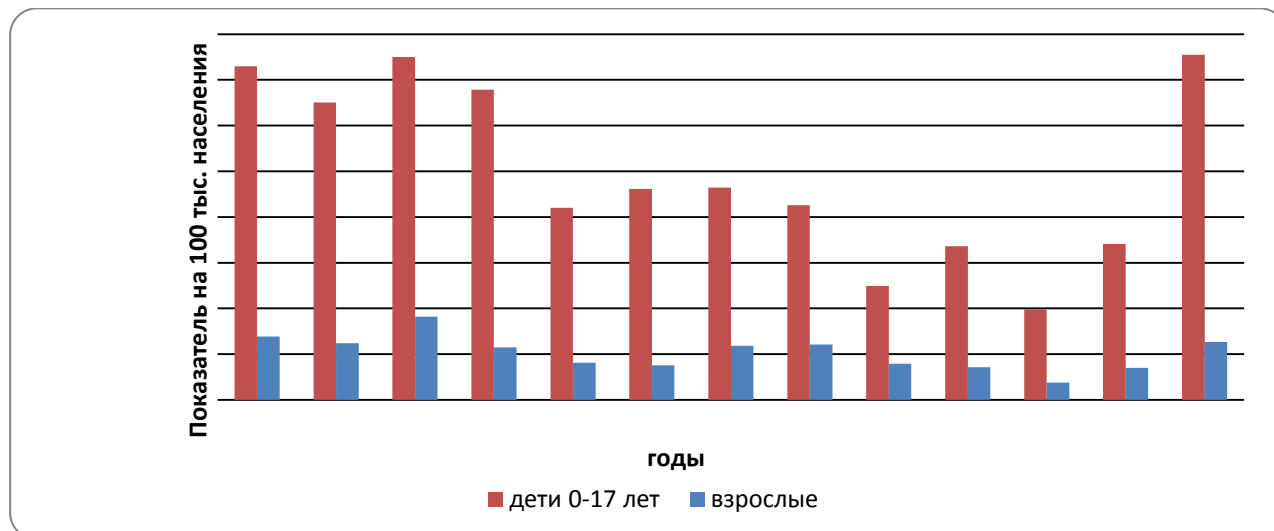


Рис. 60. Многолетняя динамика заболеваемости менингококковой инфекцией взрослых и детей в Москве в 2006-2018 гг.

В этиологической структуре менингококковой инфекции последние 3 года наблюдается смена доминирующей серогруппы менингококка (таблица №52). В 2015 году доминирующим серотипом оставался менингококк группы А – 29,1%, но, уже начиная с 2016 года, доминирующим серотипом стал менингококк серогруппы 135W. В 2016 году в 27,6% случаев, в 2017 году - в 31,9% случаев выделен менингококк серогруппы 135W. За 2018г. этот показатель составил 30,4%. По сравнению с 2017 году, за описываемый период доля серогруппы 135W осталась на прежнем уровне, но доля серогруппы А возросла на 62,4%.

Таблица.52.

Серогрупповая характеристика менингококка, выделенного от больных менингококковой инфекцией в г. Москве за 2015-2018 гг.

Год	Всего переболело МИ	Показатель на 100 тыс. нас.	Из них серотипировано		В том числе выделено менингококков серогрупп							
					А		В		С		135W	
			абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%
2015	134	1,11	79	59,0	39	29,1	10	7,5	23	17,2	7	5,2
2016	76	0,62	44	57,9	11	14,5	5	6,6	6	7,9	21	27,6
2017	138	1,13	78	56,5	15	10,9	13	9,4	5	3,6	44	31,9
2018	283	2,29	166	58,7	50	17,7	16	5,7	13	4,6	86	30,4

В 2018г. по эпидемическим показаниям привито против менингококковой инфекции 40906 человек, из них 25786 детей.

В 2018 году среди населения города Москвы случаев заболевания полиомиелитом, в том числе ассоциированным с вакцинами, не зарегистрировано. Следует отметить, что в Москве местные случаи заболевания полиомиелитом, вызванным диким полиовирусом, не регистрировались с 1986 года, с 2001 года не выявлялись местные случаи полиомиелита, ассоциированные с вакциной. Однако в 2010 году в Москве был диагностирован завозной случай полиомиелита, вызванный диким вирусом полиомиелита I типа у гражданина из Узбекистана, и 3 случая носительства дикого штамма полиовируса I типа у лиц, прибывших в Москву из Таджикистана. В 2014 г. при обращении за медицинской помощью в ГБУЗ «ИКБ №1 ДЗМ» зарегистрирован 1 случай вакциноассоциированного паралитического полиомиелита (ВАПП) у не привитого ребенка из Чеченской Республики.

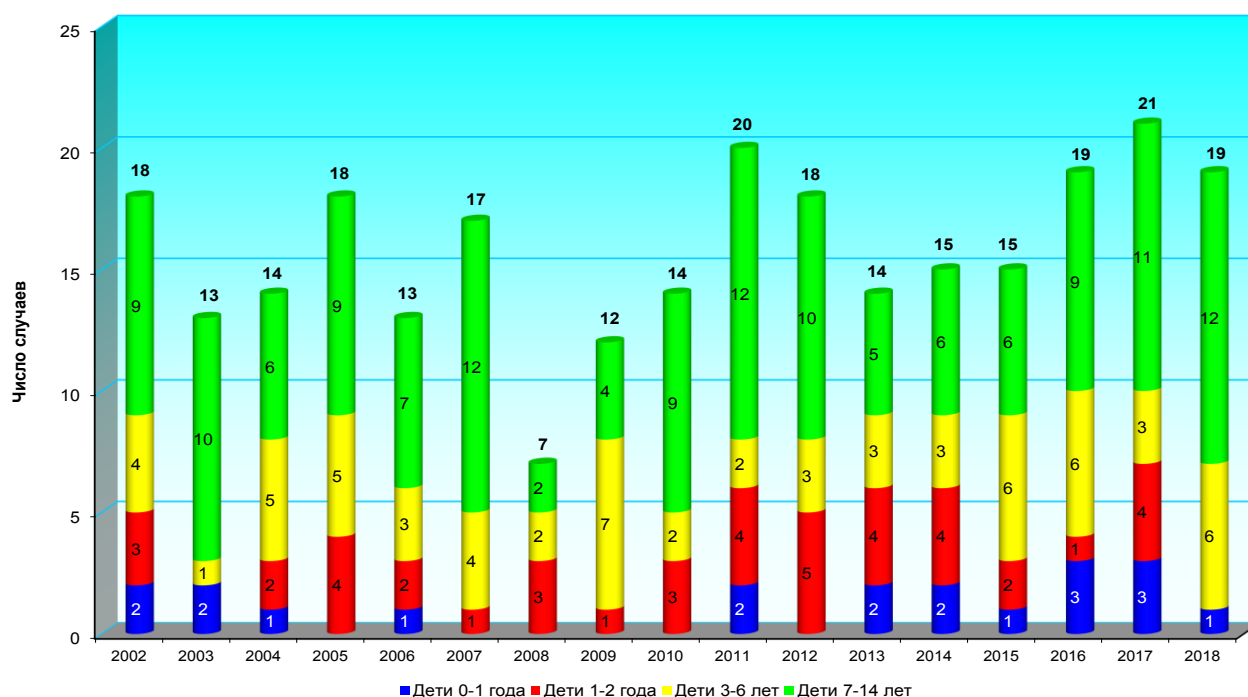


Рис. №.61 Многолетняя динамика подтвержденных случаев острых вялых параличей по возрастным группам за 2002-2018 гг.

В 2018 году в Москве было выявлено по предварительным диагнозам 20 больных с острыми вялыми параличами. Все случаи окончательно классифицированы. По результатам экспертной оценки Комиссией по диагностике ПОЛИО/ОВП окончательный диагноз подтвержден в 19 случаях, как острый вялый паралич и 1 случай, как не ОВП. Случаи ОВП распределились следующим образом: 12 - синдром Гийена Барре, 3 - острая полинейропатия, 2 – острый миелит, 1 - плексит левой верхней конечности, 1 - нейропатия левого седалищного нерва. Из числа подтвержденных 2 случая классифицированы, как «горячие случаи» (нейропатия левого седалищного нерва и плексит левой верхней конечности).

Случаев полиомиелита, в т.ч. ВАПП, в 2018 г. – не зарегистрировано.

Показатель заболеваемости ОВП в 2018 году составил 1,11 на 100 000 детей в возрасте 0-14 лет, что превышает рекомендуемый ВОЗ уровень (1 на 100 тыс.).

По состоянию на 01.01.2018г. в Москве своевременно законченную вакцинацию против полиомиелита к 12 мес. получили 85,1% детей, вторую ревакцинацию к 24 месяцам получили 97,6 % детей, третьей ревакцинацией в 14 лет охвачено 97,7 % детей.

В 2018 году зарегистрировано 4039 случаев заболевания **стрептококковой инфекцией**. Это на 0,2% меньше по сравнению с 2017 годом. Стабилизация уровня заболеваемости стрептококковыми инфекциями произошла на фоне снижения

заболеваемости скарлатиной, составившей 61% от данной группы инфекций. Заболеваемость скарлатиной в 2018 году снизилась на 9,1% по сравнению с предыдущим годом и составила 19,94 на 100 тыс. населения. Удельный вес детского населения в структуре заболеваемости остаётся преобладающим — 84,5% в заболеваемости стрептококковой инфекцией и 99,2% в заболеваемости скарлатиной.

Заболеваемость **ветряной оспой** в отчётном году выросла на 7,8% по сравнению с 2017 годом. Зарегистрировано 48666 случая заболевания (362,48 на 100 000 населения), из которых 91,8% - дети. В рамках регионального календаря профилактических прививок против ветряной оспы в 2017 году привито 21639 человек (дети из групп риска, поступающие в детские дошкольные образовательные организации и летние оздоровительные учреждения). На данном этапе организации иммунопрофилактики против ветряной оспы, иммунизация позволяет защитить от данной инфекции отдельные контингенты и группы риска, но не влияет на уровень популяционной заболеваемости.

Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ)

Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) остаются одной из самых актуальных медицинских и социально-экономических проблем.

В 2018 г. гриппом и ОРВИ в Москве заболело 2 699 857 человек (показатель заболеваемости составил 21851,964 на 100 000 населения), в том числе гриппом — 1605 человек (показатель заболеваемости — 12,99 на 100 000 населения). По сравнению с 2017 г. уровень заболеваемости гриппом и ОРВИ в Москве увеличился на 1,8 %, а показатель заболеваемости гриппом в отдельности уменьшился на 9,0% (рис. 62). В 2018 году уровень заболеваемости гриппом и ОРВИ детей был ниже на 3,5%, а взрослых - выше на 8,4% по сравнению с прошлым годом.

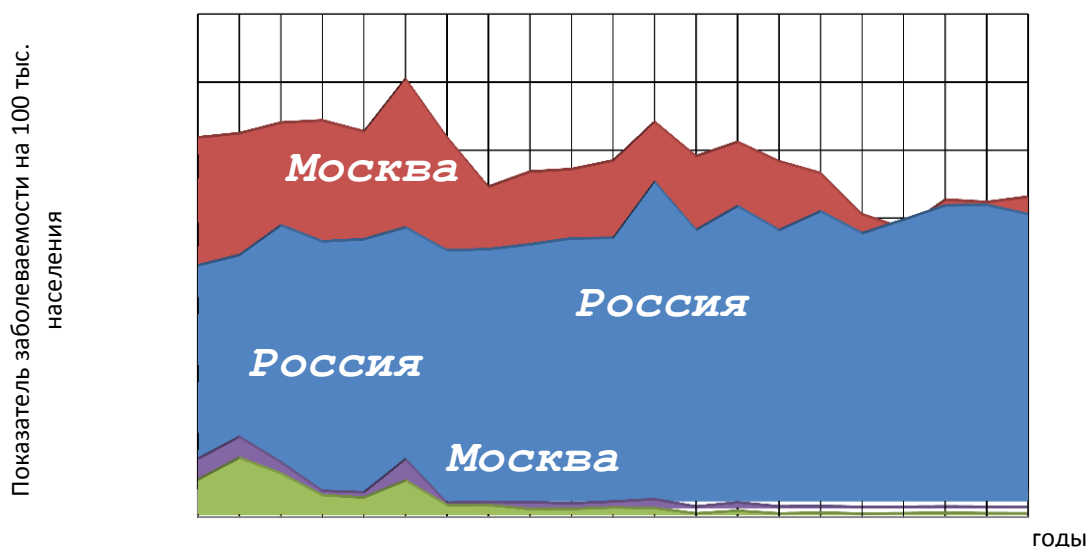


Рис. 62. Многолетняя динамика заболеваемости гриппом и ОРВИ в Москве и России за 1998-2018гг.

Для эпидемического сезона 2017-2018гг. был характерен сезонный подъем заболеваемости ОРВИ и гриппом, который начался 37 неделе (с 5 по 10 сентября), когда впервые отметился резкий прирост заболеваемости ОРВИ по сравнению с прошедшей неделей на 68,1%. - с 322,62 до 488,58 на 100 тыс. населения. Выраженный спад заболеваемости начался с 19 недели 2017г. (снижение на 19,7% по сравнению с прошедшей неделей) (рис. 63).

Главная особенность эпидсезона 2017-2018гг. - отсутствие на протяжении всего сезона превышения расчетных эпидемических порогов как по совокупному населению г. Москвы, так и во всех возрастных группах. Однако следует отметить, что высокая

заболеваемость ОРВИ и гриппом отмечалась в конце марта 2018г. с 11 по 14 неделю, что было не характерно в предыдущие эпидемические сезоны.

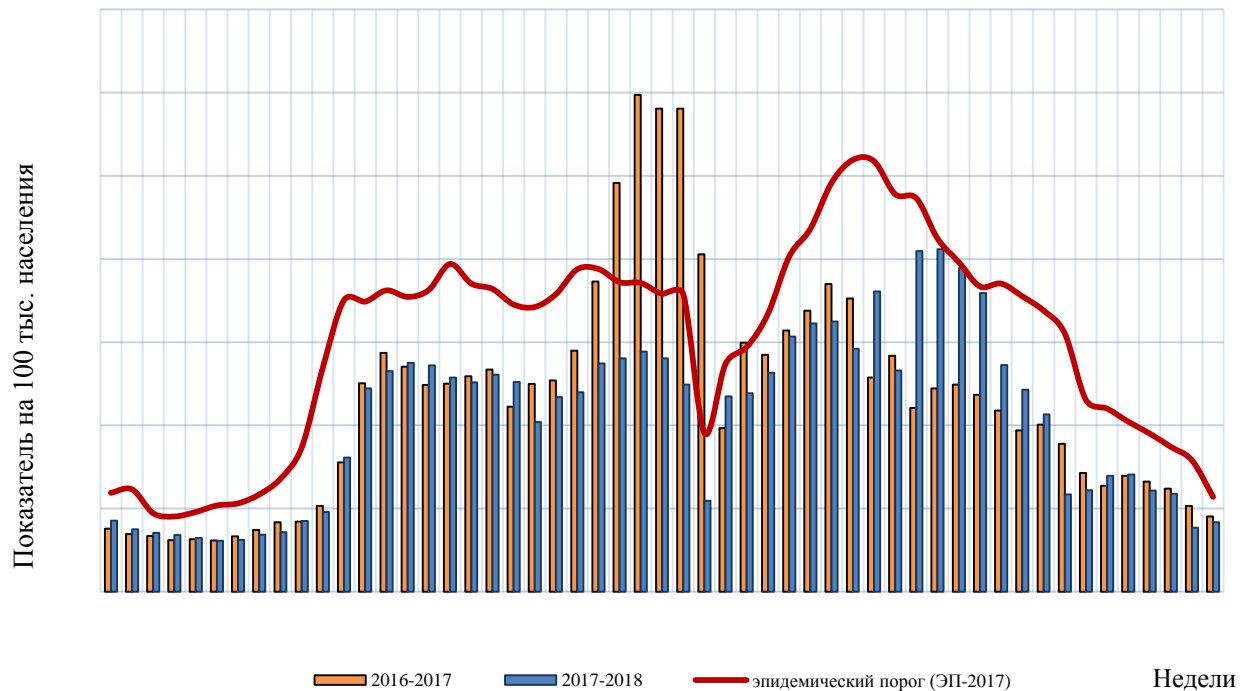


Рис. 63.Внутригодовая динамика заболеваемости гриппом и ОРВИ населения Москвы в эпидемический сезон 2016-2017 гг. и 2017-2018 гг.

Анализ результатов материала лабораторных исследований от больных с использованием метода иммунофлюоресценции (детекция вирусных антигенов в клетках эпителия носовых ходов) показали, что на протяжении всего эпидсезона заболеваемость была обусловлена социркуляцией вирусов парагриппа, аденовируса и РС-вирусов, кроме периода с 2 по 17 недели 2018г., когда в этиологическую структуру ОРВИ присоединились вирусы гриппа А(Н3N2), В и А(Н1N1), на долю которых пришлось 2,8%, 2,3% и 1,8% соответственно, от количества проведенных исследований за весь эпидемический сезон 2018/2019 (рис.63).

Период высокой заболеваемости гриппом и ОРВИ с 11 по 14 неделю 2018г. был обусловлен социркуляцией вирусов гриппа (А(Н3N2), В и А(Н1N1)) с вирусами парагриппа, аденовирусами и РС-вирусами.

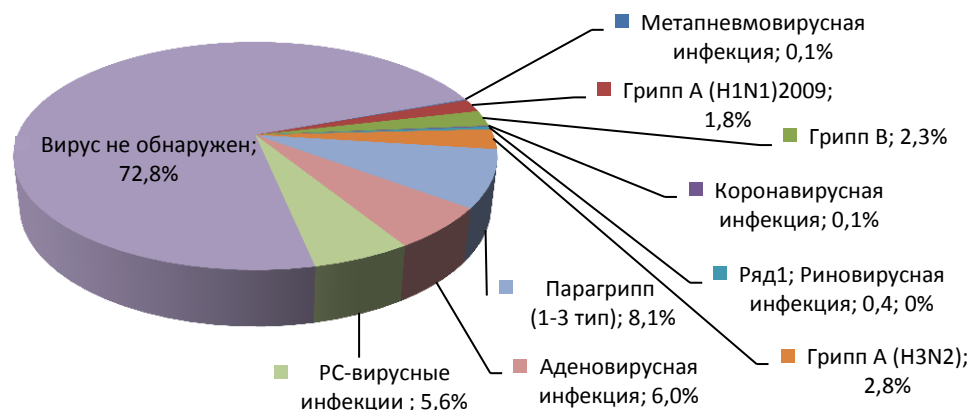


Рис. 64.Результаты обследования больных гриппом и ОРВИ методом иммунофлюоресцентного анализа в эпидемический сезон 2017-2018 гг.

Эпидемический сезон 2018-2019гг. начался, как обычно, в сентябре 2018г, когда впервые отметился резкий прирост заболеваемости ОРВИ по сравнению с прошедшей

неделей на 80,8%. Превышений эпидемических пороговых уровней, как среди совокупного населения, так и в других возрастных группах, не наблюдалось за текущий период, как и в прошлом эпидсезоне (рис. 65).

С начала эпидемического сезона 2018-2019(с 25.06.2018 по 01.01.2019) в городе Москве зарегистрировано 1 214 738 случаев ОРВИ и гриппа, что на 3,4% меньше, чем за аналогичный период предыдущего эпидемического сезона 2017/2018(2017г. – 1 258 092 случая). Удельный вес детей в возрастной структуре заболеваемости составил 62,6%(в предыдущем эпидемическом сезоне –65,7%).

Вклад гриппа, установленного по клиническим признакам, в структуру ОРВИ составил 0,02%.

С начала эпидемического сезона и по 31.12.18 зарегистрирован 1 случай заболевания гриппом с летальным исходом у гражданина Боснии и Герцеговины 66 лет, вызванных вирусом гриппа А/Н1N1/pdm09 в ГБУЗ ГКБ № 67 им. Ворохобова. Дата смерти 23.01.2019. Заболевание осложнилось двусторонней внебольничной вирусно-бактериальной пневмонией, протекало на фоне хронической ишемии головного мозга, сахарного диабета 2 типа, декомпенсация от 20.01.2019г. ОРДС. Сепсис. Септический шок. Полиорганная недостаточность. Отек головного мозга. Отек легких. ИВЛ. Реанимационные мероприятия. Сопутствующие: ИБС Атеросклеротический кардиосклероз. Случай расценен как завозной.

В городе закончена активная прививочная кампания по иммунизации против сезонного гриппа. По состоянию на 31.12.2018 г. в Москве за счёт всех источников финансирования привито 7 млн. 505 тыс. 543 человека (60,7% от всего населения города), в т.ч. дети 1 263 234 (16,8% от количества всех привитых).

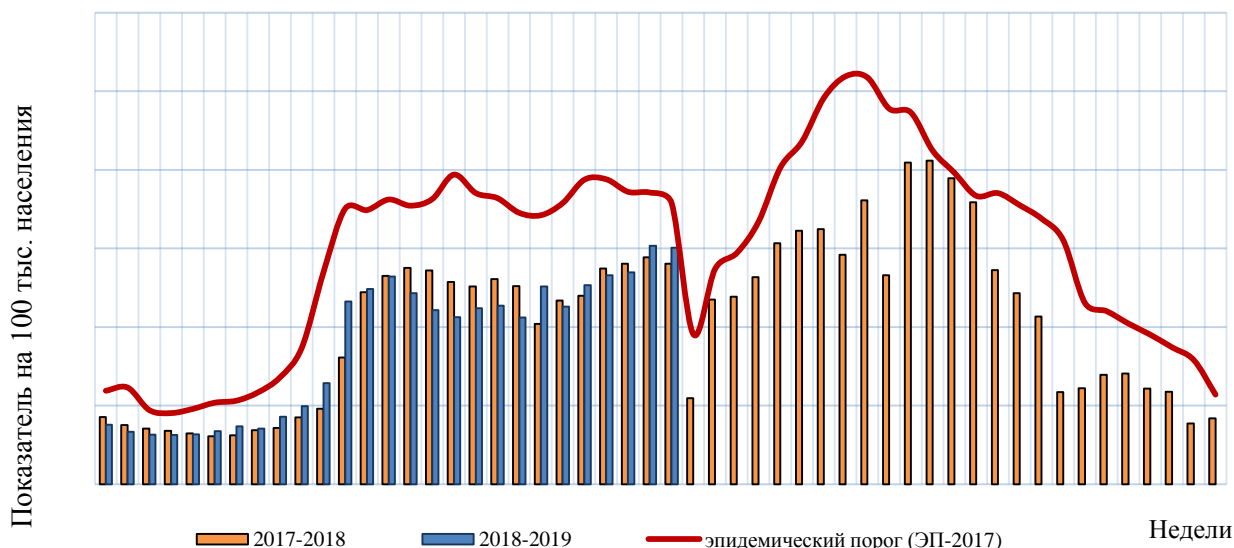


Рис. 65.Внутригодовая динамика заболеваемости гриппом и ОРВИ населения Москвы в эпидемический сезон 2017-2018 гг. и 2018-2019 гг.

По состоянию на 31.12.18 в рамках работы по мониторингу и расшифровке этиологии заболеваний гриппом и ОРВИ с применением методов быстрой лабораторной диагностики с начала эпидемического подъёма заболеваемости было проведено 5764 исследования биологического материала от 772 обследованных. На текущий момент заболеваемость ОРВИ в основном обусловлена негриппозной этиологией, а именно социркуляцией вирусов парагриппа (9,1%), аденовирусов (7,0%) и РС-вирусов (4,9%).

В 2018 году в Москве зарегистрировано 39 476 случаев заболевания **внебольничными пневмониями**, показатель заболеваемости составил 319,50 на 100 000 населения, что на 29,2% выше, чем в прошлом году (в 2017г. – 247,32 на 100 000 населения). Это на 35,1% ниже, чем в Российской Федерации (в РФ показатель заболеваемости внебольничными пневмониями за 2018 год – 492,20 на 100 000 населения). Из числа зарегистрированных пневмоний лабораторно подтверждено 4,3%

случаев, из которых 93,2% приходится на бактериальные пневмонии (включая 9,8% пневмококковой этиологии) и 6,8% – на вирусные.

В возрастной структуре заболеваемости удельный вес детей до 17 лет в Москве составил 24,4% (в 2017г. – 23,9%).

Парентеральные вирусные гепатиты.

В 2018 году заболеваемость острым парентеральным вирусным гепатитом В снизилась на 15,5% по сравнению с 2017 годом. Показатель заболеваемости составил 1,47 на 100 000 населения (в 2017 году – 1,74 на 100 000 населения), тогда как заболеваемость острым парентеральным вирусным гепатитом С возросла на 5,2%. Показатель заболеваемости составил 1,42 на 100 000 населения (рис. 66). При этом, уровень заболеваемости острыми формами гепатита В превышали в 2018 году среднероссийские значения в 2 раза, а гепатита С на 27,9% (показатель заболеваемости в РФ острым гепатитом В составил – 0,68 на 100 000 населения, острым гепатитом С – 1,11).

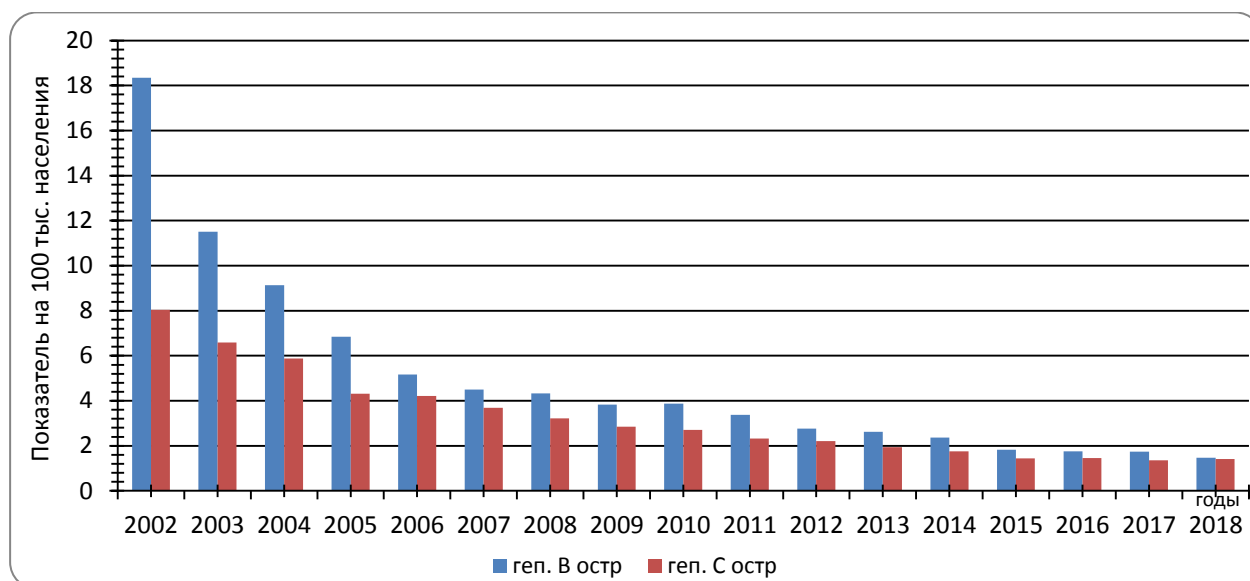


Рис. 66. Многолетняя динамика заболеваемости острыми гепатитами В и С населения Москвы в 2002-2018 гг.

Основное место в структуре заболевших острыми гепатитами В и С принадлежит взрослому населению, удельный вес которого в 2018 году составил 98,0%. Среди детей в возрасте до 17 лет зарегистрировано 2 случая заболевания острым гепатитом В и 5 случаев заболевания острым гепатитом С.

В 2018 году наибольший удельный вес заболевших острым гепатитом В и гепатитом С приходится на возрастную группу населения 30-39 лет. Их удельный вес от числа заболевших острыми гепатитами В и С составлял 38,5 и 37,7% соответственно.

Как и в прошлые годы, основными источниками инфекции являются бессимптомные носители и больные хроническими формами гепатитов. В течение 2018 года в Москве выявлено 2669 бессимптомных носителей вируса гепатита В (21,6 на 100 000 населения), что на уровне 2017 года.

Преимущественным путем передачи возбудителей гепатита В и С в 2018 году в Москве явился половой.

В Москве в 2018г. зарегистрирован рост числа заболевших хроническим вирусным гепатитом В. По сравнению с предыдущим годом в 2018 году показатель заболеваемости хроническим гепатитом В вырос на 3,3% и составил 12,70 на 100 000 населения. Однако отмечается снижение заболеваемости хроническим гепатитом С на 8,2%. В 2018 году показатель заболеваемости хроническим гепатитом С составил 56,43 на 100 000 населения. (рис. 67). Показатели заболеваемости хроническими гепатитами отличаются от среднероссийских показателей. Так заболеваемость хроническим гепатитом В в 2018 году

на 36,8% выше чем в среднем по РФ, а заболеваемость хроническим гепатитом С выше на 72,4% показателя по РФ.

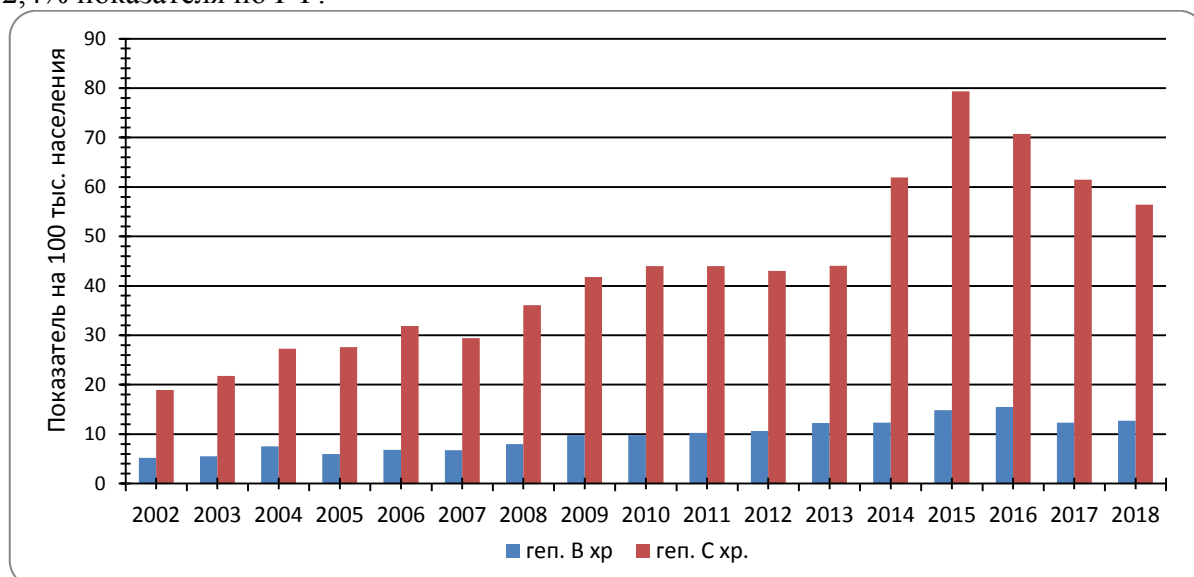


Рис. 67. Многолетняя динамика заболеваемости хроническими гепатитами В и С населения Москвы в 2002-2018 гг.

Вирусные гепатиты В и С являются одной из основных причин смерти в общей структуре смертности от инфекционных заболеваний. Так в 2018 году зарегистрировано 139 случаев смерти, связанных с этими инфекциями, что выше чем в 2017 году на 15,8%. В том числе зарегистрировано по 1 случаю смерти от острого гепатита В и острого гепатита С, 21 случай смерти от впервые выявленного хронического гепатита В и 111 случаев смерти от впервые выявленного хронического гепатита С.

По состоянию на 01.01.2019г. охват законченной вакцинацией против гепатита В всего населения Москвы составил 66,9%, при этом среди всех возрастных групп детского населения он составил 96,6%, а среди взрослого населения (18-59 лет) – 82,1%.

Результаты ретроспективного анализа заболеваемости гепатитом В показывают высокую эпидемиологическую эффективность иммунизации против этой инфекции, которая обеспечила значительное (в 44,2 раза) снижение заболеваемости острым гепатитом В среди совокупного населения (с 65,0 в 1998 году до 1,47 в 2018 году).

Острые кишечные инфекции

Острые кишечные инфекции (ОКИ) представляют актуальную проблему для здравоохранения Москвы, что обусловлено значительным социально-экономическим ущербом от данной группы заболеваний. Среди острых кишечных инфекций основную долю (81,8%) составляют ОКИ с неустановленной этиологии, в том числе пищевые токсикоинфекции (ПТИ) (рис. 68). В группе острых кишечных инфекций установленной этиологии преобладают ротавирусные гастроэнтериты (11,2%).

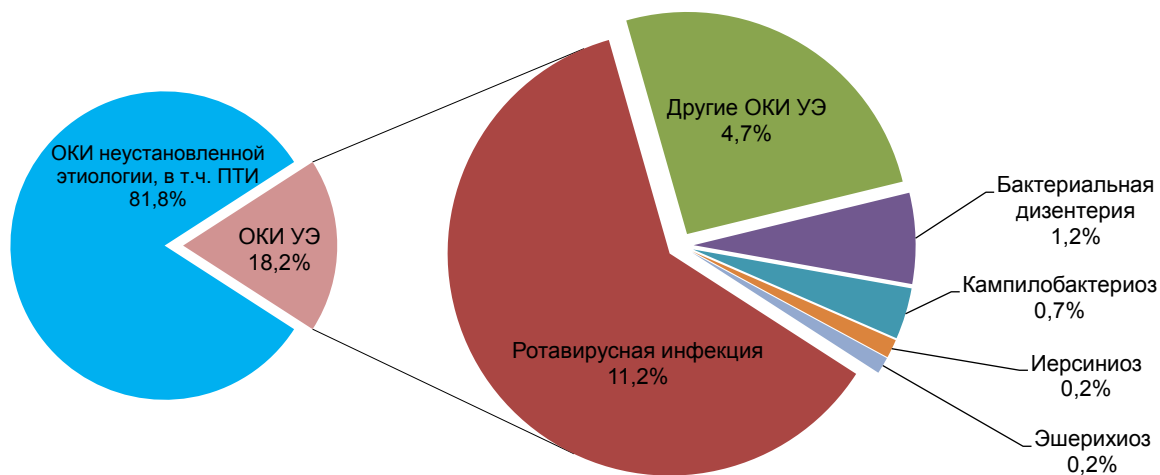


Рис. 68. Удельный вес острых кишечных инфекций, зарегистрированных среди населения г. Москвы в 2018 г.

Заболеваемость инфекциями, входящих в группу «Сумма *ОКИ*» в 2018 году увеличилась по сравнению с предыдущим годом на 19,6% (с 402,82 до 481,74 на 100 000 нас.). Следует отметить, что рост заболеваемости острыми кишечными инфекциями наблюдается третий год подряд с 2016 года (366,82 на 100 000 нас.) (рис. 69).

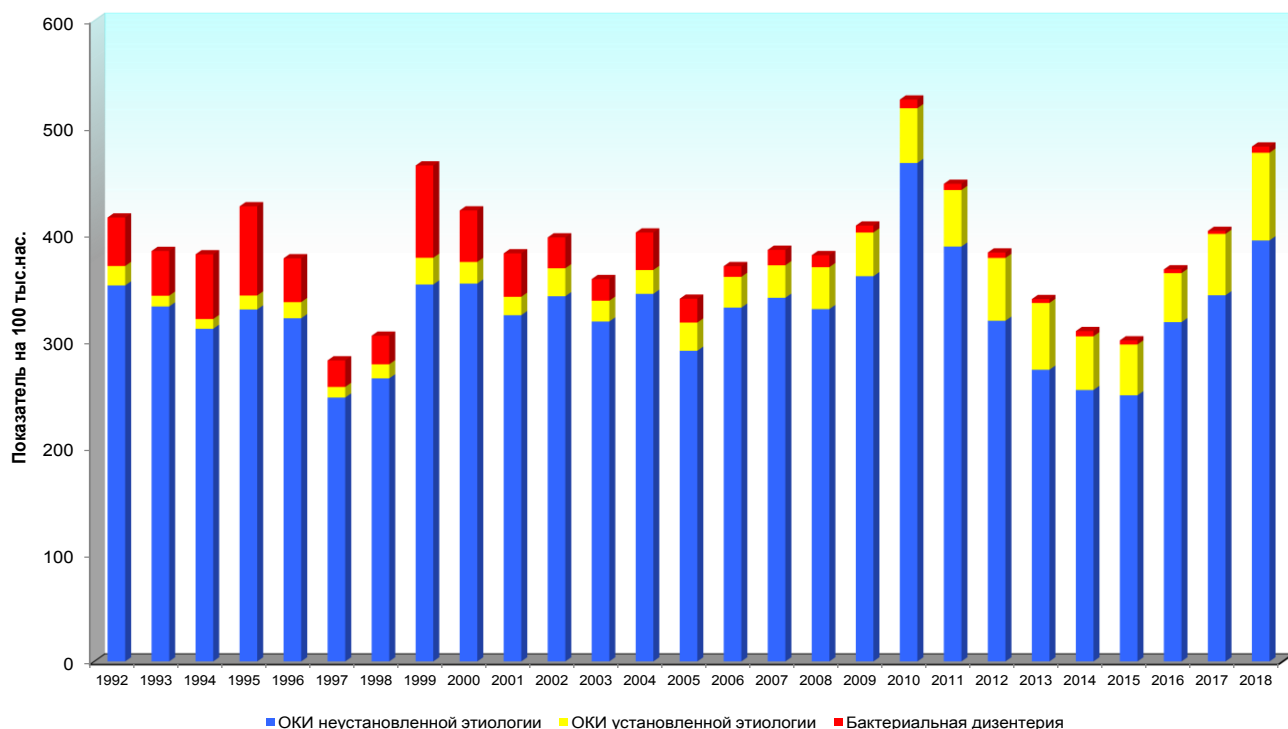


Рис.69 Многолетняя динамика суммарной заболеваемости острыми кишечными инфекциями населения города Москвы в 1992-2018 гг.

В 2018 году показатель заболеваемости острыми кишечными инфекциями среди детей в возрасте 0-17 лет (1 763,82 на 100 000 населения) в 7,5 раза превышает заболеваемость взрослых (234,29 на 100 000 населения). В абсолютных числах в 2018 году острыми кишечными инфекциями заболел 59 521 человек (в 2017 году – 49 401 человек, в 2016 году - 44 579 человек, в 2015 году - 36 180 человек), среди них 59,2% — дети в возрасте до 17 лет (35 257 случаев).

Среди детей в возрастной структуре заболеваемости острыми кишечными инфекциями преобладает группа 3-6 лет (17,1%) и 7-14 лет (28,6%) (рис.70).

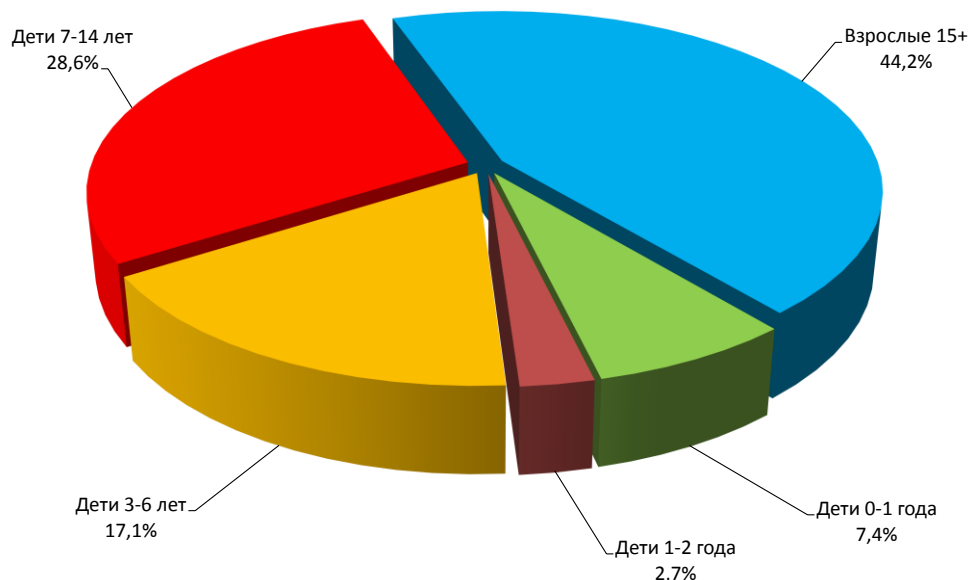


Рис. 70. Удельный вес возрастных групп населения Москвы в структуре общей заболеваемости острыми кишечными инфекциями в 2018 году.

В 2018 году показатель заболеваемости **острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии** составил 393,88 на 100 000 населения, что 15,0% выше показателя 2017 года (342,58 на 100 000 нас.). По России аналогичный показатель составил 348,80 на 100 000 населения, что ниже московского показателя на 11,5%.

Среди детей в возрасте 0-17 лет показатель заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии составил 1 363,15 на 100 000 населения, что на 2,7% выше показателя предыдущего года (в 2017 году – 1 327,79 на 100 000 нас.). По РФ – 1 072,03 на 100 000 населения, что ниже аналогичного показателя по Москве на 21,4%.

Среди взрослого населения (старше 17 лет) показатель заболеваемости составил 206,81 на 100 000 населения, что на 30,8% выше показателя предыдущего года (158,07 на 100 000 населения).

В структуре заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии 10,4% составили **пищевые токсикоинфекции (ПТИ)** (в 2017 – 13,2%). Показатель заболеваемости составил 40,82 на 100 000 населения (в 2017 году – 45,08 на 100 000 нас.). Как и в предыдущие годы, в возрастной структуре заболеваемости ПТИ преобладает взрослое население старше 17 лет (98,6%).



Рис.71. Заболеваемость ОКИ неустановленной этиологии среди населения административных округов города Москвы в 2018 году.

В разрезе административных округов самые высокие показатели заболеваемости ОКИ неустановленной этиологией зарегистрированы в Юго-Восточном (91,89 на 100 тыс. нас.), Зеленоградском (88,90 на 100 тыс.нас.), Западном (81,24 на 100 тыс. нас.), Северо-Восточном (74,33 на 100 тыс. нас.) и Юго-Западном (68,11 на 100 тыс. нас.) административных округах (рис. №71).

С 2000 года в Москве отмечается тенденция к снижению заболеваемости бактериальной дизентерией (рис. №72) при сохранении периодических колебаний в многолетней динамике, однако указанная тенденция изменилась в 2018 году, когда был зарегистрирован рост заболеваемости в 2,1 раза (с 2,80 на 100 000 нас. в 2017 году до 5,80 на 100 000 населения – в 2018 году). В 2018 году по сравнению с предыдущим годом показатель заболеваемости дизентерией Флекснера вырос на 42,4% и составил 1,98 на 100 000 населения. Заболеваемость дизентерией Зонне по сравнению с прошлым годом выросла в 2 раза и составила 1,44 на 100 тыс. населения.

С целью профилактики дизентерии Зонне Главным государственным санитарным врачом по городу Москве было издано постановление от 31.03.2015 № 2 «О проведении профилактических прививок отдельным группам граждан против дизентерии Зонне и вирусного гепатита А по эпидемическим показаниям», в соответствии с которым в городе в 2018 году против дизентерии Зонне был привит 103 821 человек (в 2017 году – 63 895 человек).

В возрастной структуре заболеваемости бактериальной дизентерией 60,5% случаев приходится на взрослое население (старше 17 лет), удельный вес детей в возрасте 0-17 лет – 39,5%. Следует отметить, что в 2018 году по сравнению с прошлым годом заболеваемость среди взрослого населения увеличилась в 2 раза, среди детей в возрасте до 17 лет – на в 2,2 раза.

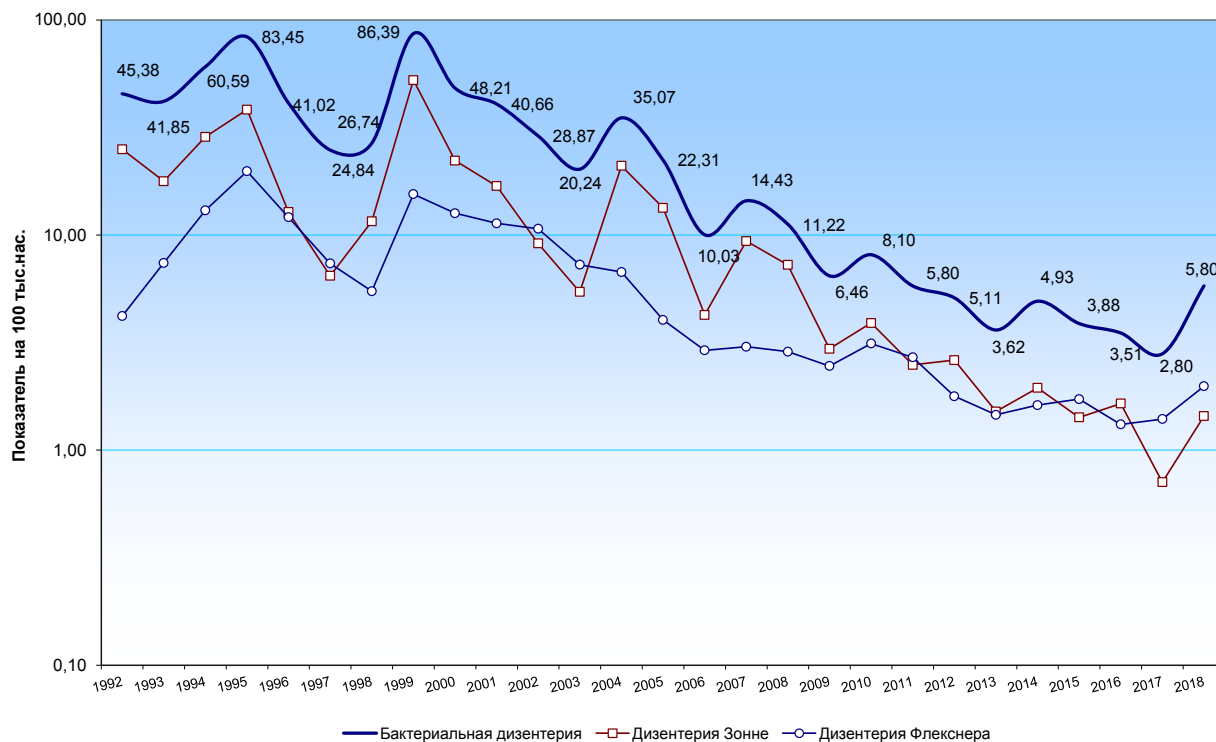


Рис. 72. Динамика заболеваемости бактериальной дизентерией, дизентерией Зонне и дизентерией Флекснера в г. Москвы в 1992-2018 гг.

В Москве в 2018 году на 42,9% выросла заболеваемость **ОКИ установленной этиологии**, в городе было зарегистрировано 10 138 случаев заболевания, что составляет 3,9 % от заболеваемости по РФ (262 894 сл.).

Показатель заболеваемости ОКИ установленной этиологии в Москве за 2018 год составил 82,05 на 100 000 населения, что на 54,2 % ниже российского показателя.

За последние 8 лет в структуре ОКИ установленной этиологии отмечается увеличение доли ОКИ вирусной этиологии.

В структуре ОКИ установленной этиологии в Москве в 2018 году удельный вес **вирусных кишечных инфекций** составил 91,5 %, (в 2017 году – 88,6%).

Наибольшее количество случаев заболевания в Москве приходится на **ротавирусную инфекцию** – 71,9% (в 2017 году – 82,6%) от всех вирусных ОКИ. В 2018 году показатель заболеваемости ротавирусной инфекцией составил 54,00 случая на 100 000 населения (в 2017 году – 42,03 на 100 000 нас.).

Активность эпидемического процесса ротавирусной инфекции в значительной степени поддерживается за счёт детского населения (0-17 лет), на долю которого в 2018 году пришлось 89,3% (в 2017 году - 94,2%) от всей зарегистрированных случаев заболевания.

Возрастная структура заболеваемости ротавирусной инфекцией среди населения Москвы характеризуется преобладанием группы детей 3-6 лет (26,6%) и 7-14 лет – 42,6% (рис.73)

Снижению заболеваемости способствовало введение с 2015 года прививок детскому населению города Москвы против ротавирусной инфекции. В городе в 2018 году в соответствии с постановлениями Главного государственного санитарного врача по городу Москве от 30.07.2015 № 3 и от 04.02.2016 № 4 против ротавирусной инфекции по эпидемическим показаниям было привито 27 145 детей.

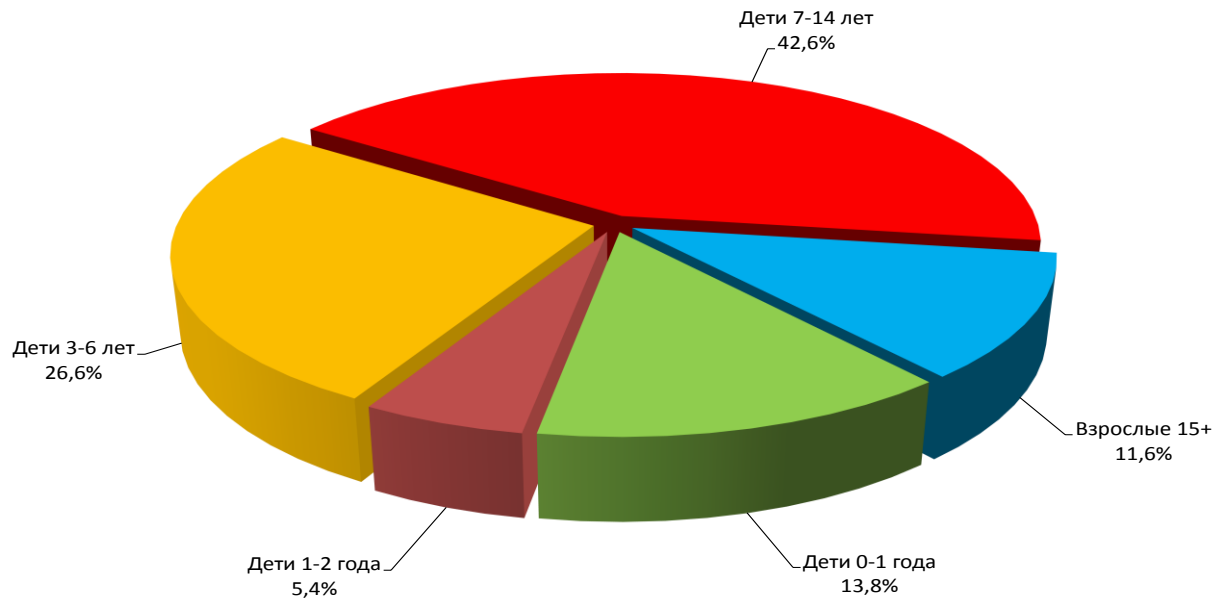


Рис. 73. Удельный вес возрастных групп населения Москвы в структуре заболеваемости ротавирусной инфекцией в 2018 году.

Заболеваемость ротавирусной инфекцией среди населения Москвы имеет выраженную сезонность с ростом числа заболевших лиц в зимне-весенний период с максимальным показателем в марте (7,14 на 100 000 нас.) и апреле (7,07 на 100 000 нас.) (рис.74).

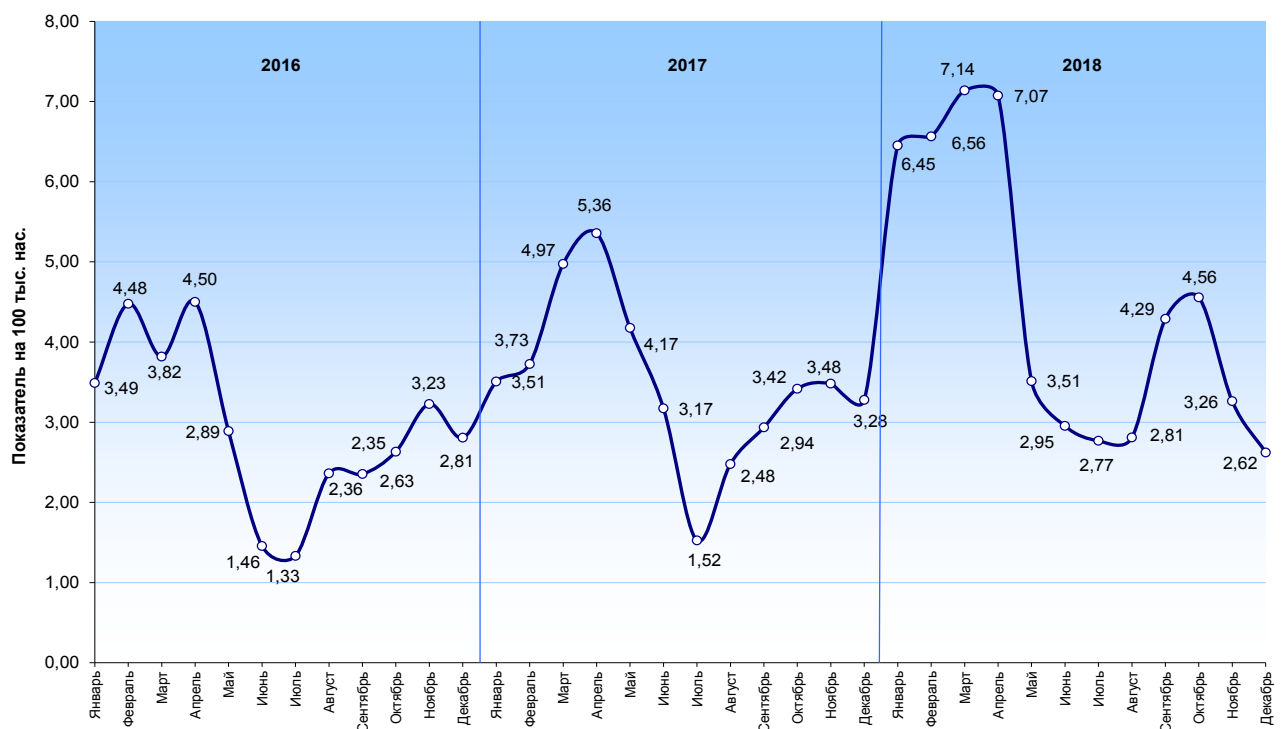


Рис. 74 Внутригодовая динамика заболеваемости ротавирусной инфекцией населения г. Москвы в 2016-2018 гг.

Заболеваемость **норовирусной инфекцией** в Москве в сравнении с прошлым годом выросла в 2,8 раза и составила 14,54 на 100 000 населения (рис. 75). Рост

заболеваемости отмечен как среди взрослых (в 3,0 раза), так и детей в возрасте 0-17 лет (в 2,6 раза).

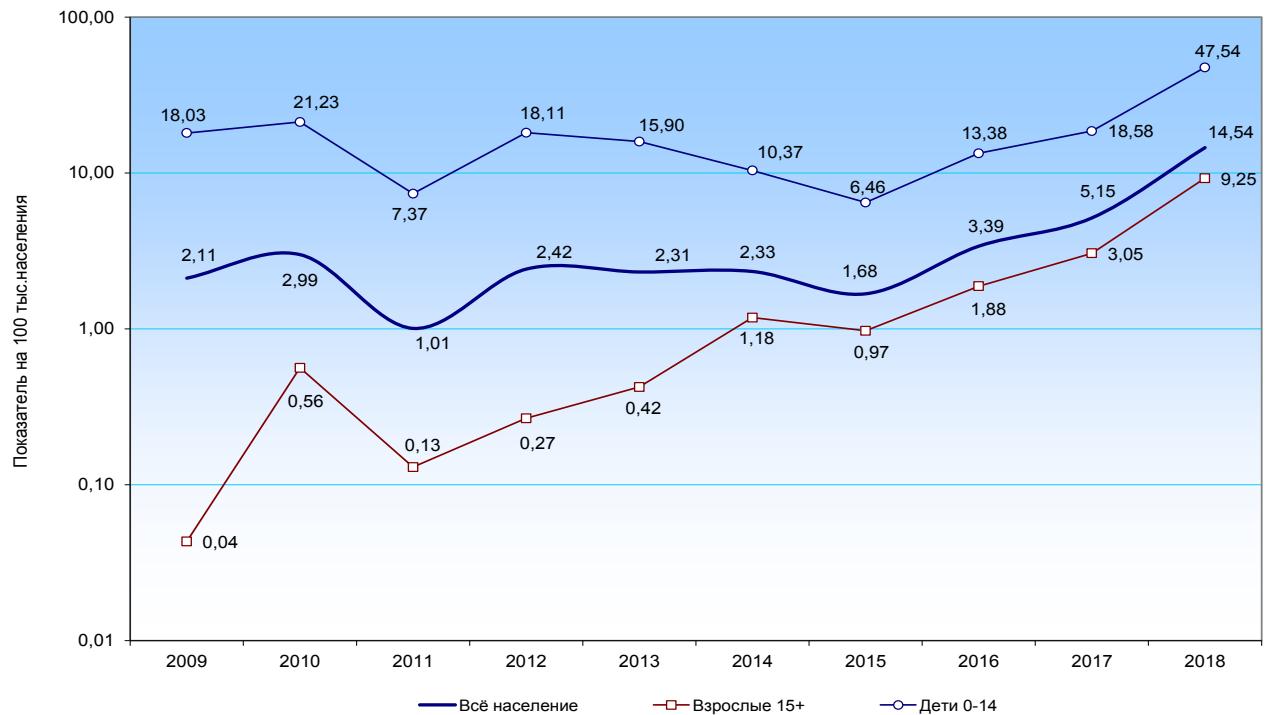


Рис. 75. Многолетняя динамика заболеваемости норовирусной инфекцией среди возрастных групп населения города Москвы в 2009-2018 гг.

Доля детей в возрасте 0-17 лет по сравнению с прошлым годом увеличилась в 2,6 раза (рис. 76), показатель заболеваемости составил 42,32 на 100 000 населения.

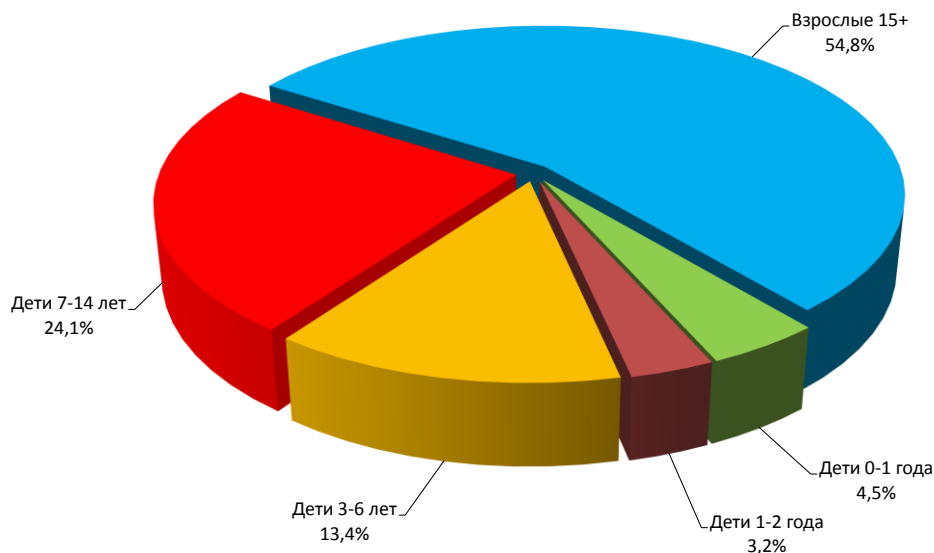


Рис. 76. Возрастная структура заболеваемости норовирусной инфекцией населения г. Москвы в 2018 году.

Внутригодовая динамика заболеваемости норовирусной инфекцией характеризуется сезонным подъемом в осенне-зимний период. В 2018 году максимальный показатель заболеваемости был зарегистрирован в декабре (показатель 2,09 на 100 тыс. нас.), минимальный (0,50 на 100 тыс. нас.) в мае (рис. 77).

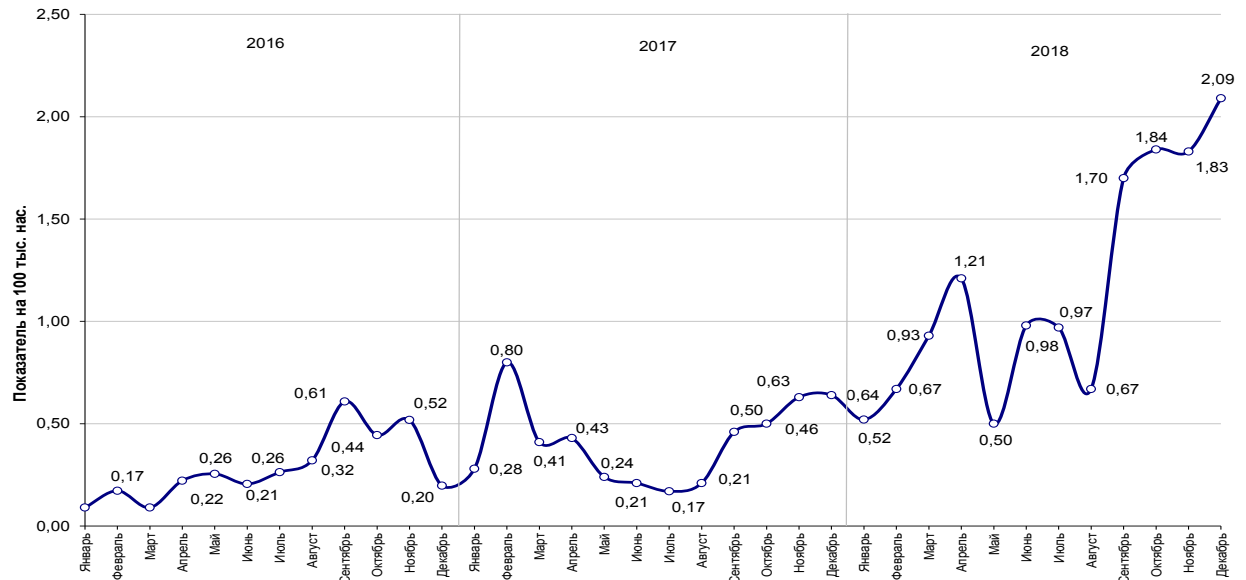


Рис. 77. Динамика заболеваемости норовирусной инфекцией в городе Москвы в 2016-2018 гг.

На фоне роста заболеваемости **сальмонеллезом** в РФ (3,9%) в 2017 году, в Москве показатель заболеваемости также имеет тенденцию к росту и составил 18,92 на 100 000 населения (рис.78). В городе в прошедшем году было зарегистрировано 2 338 случаев заболевания сальмонеллезом (18,92 на 100 000 нас.), что составило 7% от заболеваемости сальмонеллезом в РФ (33 625 сл.).

Среди детей (0-17 лет) в Москве было зарегистрирован рост заболеваемости сальмонеллезом на 16,4% (показатель составил 57,33 на 100 тыс. нас.). Среди взрослых отмечен рост заболеваемости на 38,0% (показатель составил 11,51 на 100 тыс. нас.).

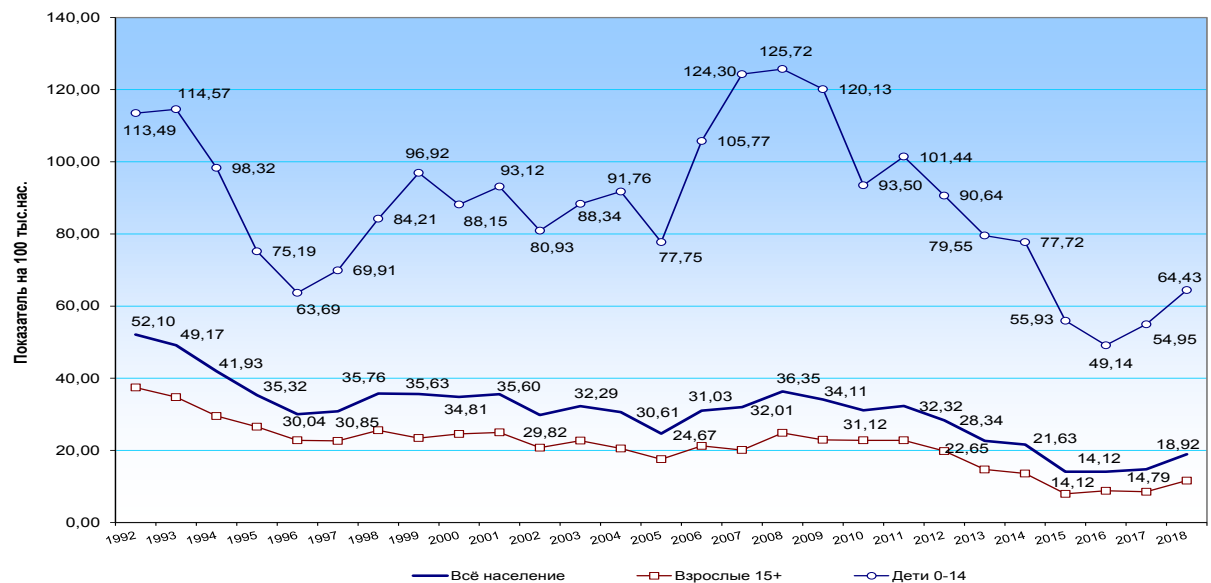


Рис. 78. Динамика заболеваемости сальмонеллезом среди возрастных групп населения города Москвы в 1992-2018 гг.

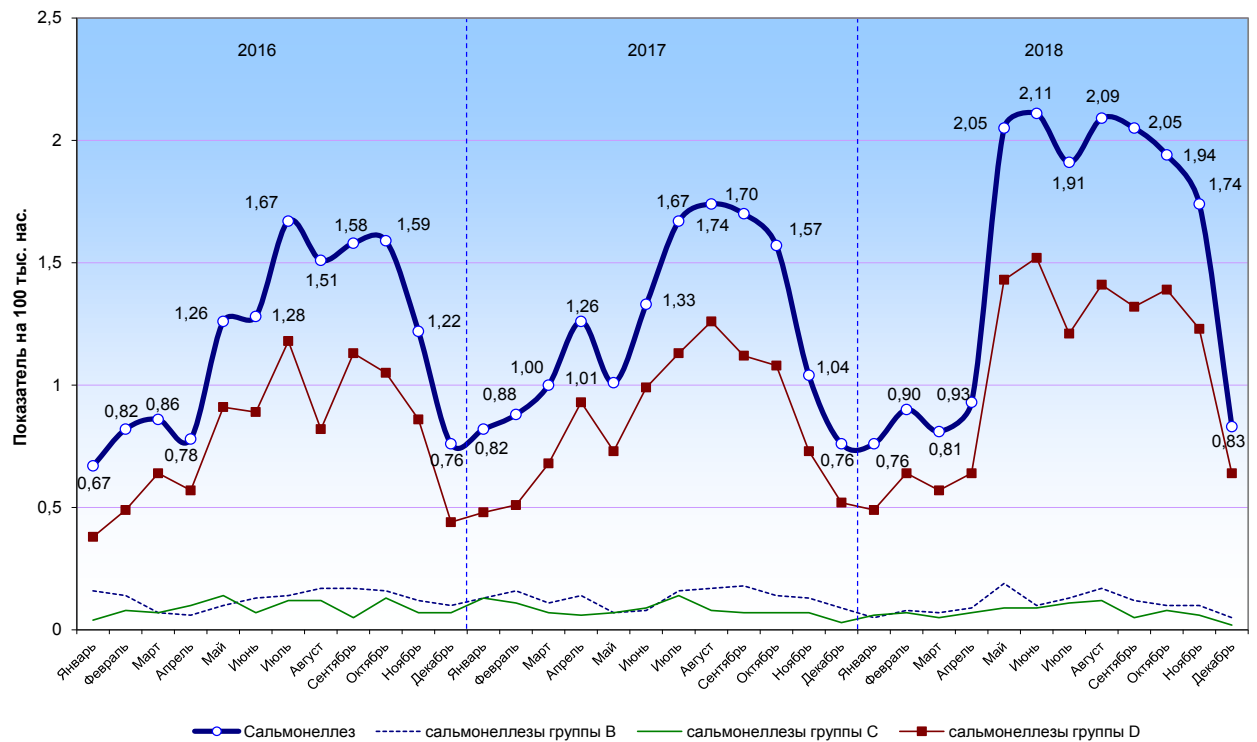


Рис. №.79. Динамика заболеваемости сальмонеллезом в Москве в 2016–2018 гг.

Внутригодовое распределение заболеваемости сальмонеллезом населения Москвы характеризуется выраженной сезонностью в летне-осенний период (Рис. 79). В 2018 году максимальная заболеваемость сальмонеллезом была зарегистрирована в июне (2,11 на 100 000 нас.), минимальная – в январе (0,76 на 100 000 нас.).

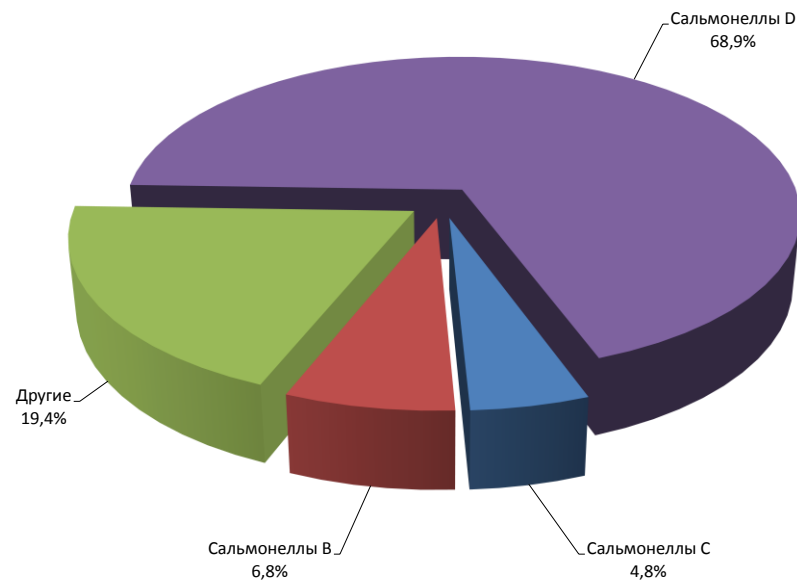


Рис. №.80. Этиологическая структура сальмонеллезом, зарегистрированных среди населения Москвы в 2018 году.

В этиологической структуре сальмонеллезом 68,9% (1 612 случаев) приходится на сальмонеллез группы D (в группе преобладает *Salmonella* D1, enteritidis – 99,5%). На

долю сальмонеллезов группы В приходится 6,8% (160 случаев), сальмонеллезов группы С – 4,8% (112 случаев) (Рис. №80).

Основными факторами передачи возбудителя сальмонеллезов при спорадической заболеваемости являются готовые блюда, приобретённые на объектах продовольственной торговли и на предприятиях общественного питания, а также продукты птицеводства (в основном, яйца и блюда из них).

Заболеваемость **брюшным тифом** в столице на протяжении ряда лет носит спорадический характер и регистрируется, как правило, среди приезжих из различных стран и других регионов России, где имеет место неудовлетворительное качество питьевой воды, а также среди москвичей, выезжавших в страны неблагополучные по заболеваемости брюшным тифом. В 2018 году было выявлено 4 случая заболевания брюшным тифом (показатель – 0,03 на 100 000 населения), в 2017 году – 8 случаев. Всего по России зарегистрировано 9 случаев заболевания брюшным тифом (показатель – 0,01 на 100 000 нас.).

Многолетняя динамика заболеваемости гепатитом А среди населения Москвы в период с 2002 по 2018 год (рис.81) характеризуются общей тенденцией к снижению показателей во всех возрастных группах, за исключением группы детей в возрасте 7-14 лет, где зарегистрирован рост заболеваемости на 32,9% (показатель в 2018 году составил 10,35 на 100 000 нас.). Однако сохраняются многолетние циклические колебания показателей заболеваемости продолжительностью 1-3 года, что предположительно связано с накоплением в популяции неиммунных лиц. Последний циклический подъем заболеваемости гепатитом А среди населения Москвы регистрировался в 2016-2017 гг. В 2018 году отмечено снижение заболеваемости ВГА совокупного населения в 2 раза, показатель составил 4,76 на 100 000 нас.

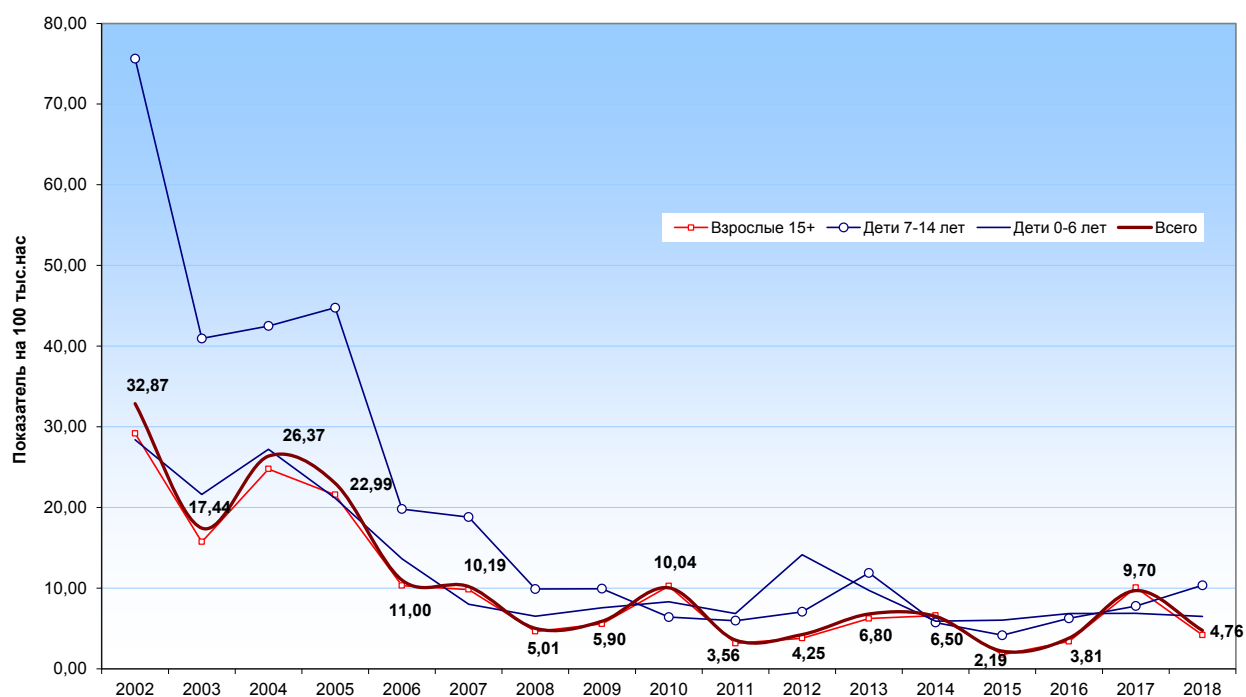


Рис. №81. Многолетняя динамика заболеваемости гепатитом А населения Москвы в разрезе возрастных групп в период 2002-2018 гг.

Следует обратить внимание, что динамика заболеваемости ВГА среди детей 7-14 лет характеризуется ростом в течение последних 3-х лет с 2016 года (6,26 на 100 000 населения) (рис.82)

Показатель по России в 2018 году составил 2,84 на 100 000 населения (в 2017 году – 5,52 на 100 000 населения). Таким образом, в Российской Федерации также зарегистрировано снижение уровня заболеваемости ВГА, темп снижения составил 49,3%. Показатель

заболеваемости совокупного населения Москвы ВГА в 2018 году в 1,7 раза превысил аналогичный показатель по стране.

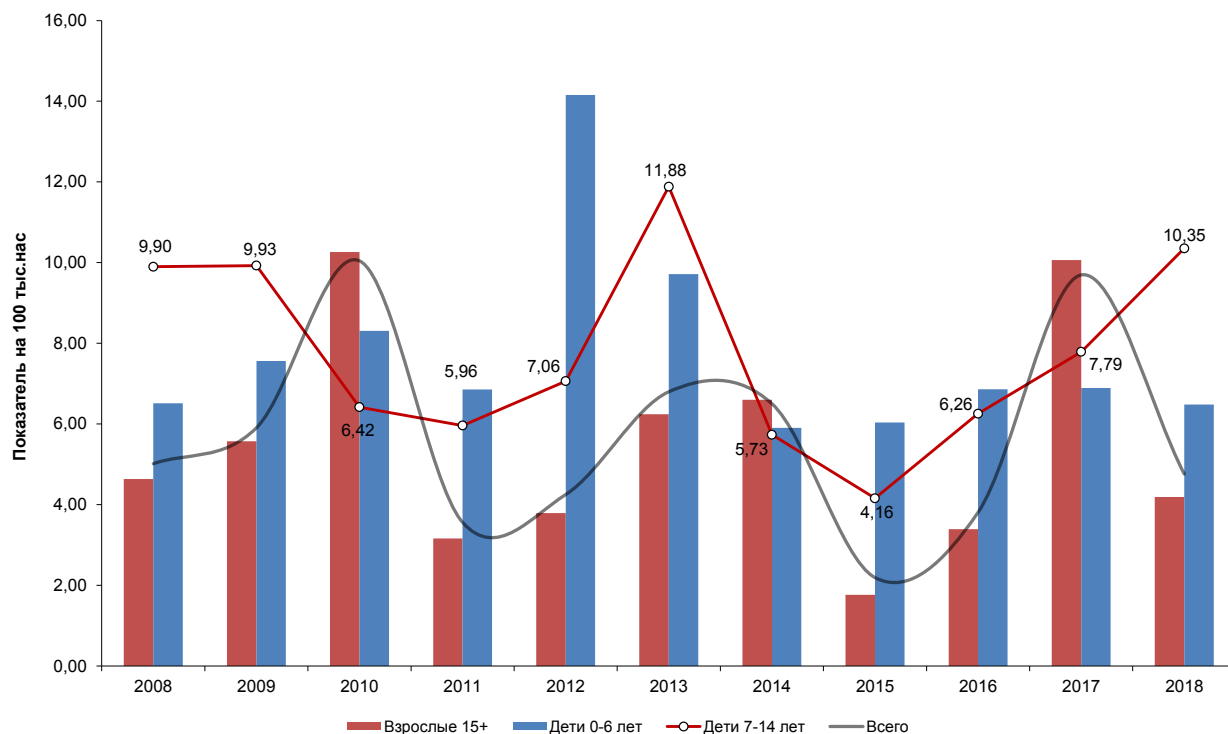


Рис. 82. Многолетняя динамика заболеваемости гепатитом А возрастных групп населения Москвы в период 2008-2018 гг.

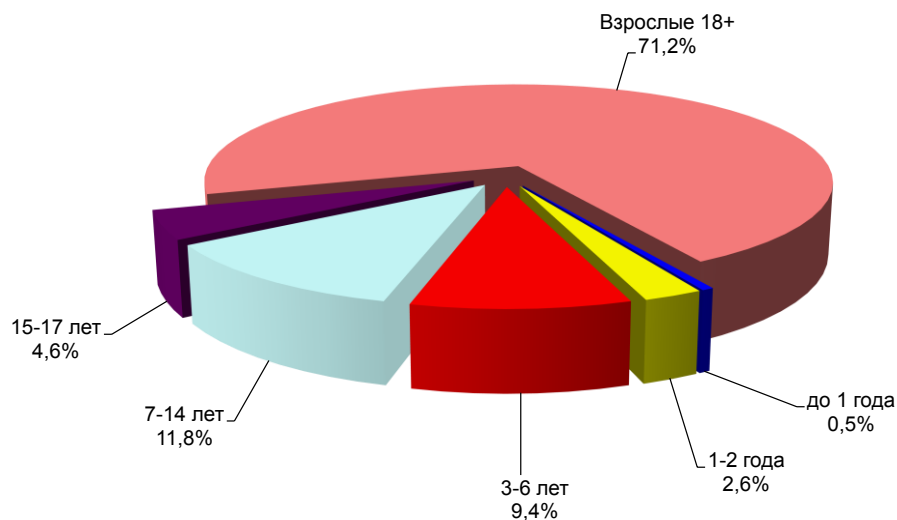


Рис.83. Распределение заболеваемости вирусным гепатитом А по возрастным группам населения Москвы в 2018 году.

Как и в предыдущие годы, в структуре заболевших гепатитом А преобладало взрослое население, доля которого составила в 2018 году 71,2% (рис.83).

Особенностью территориального распределения заболеваемости острым ВГА в г. Москве является высокая заболеваемость детей в Восточном (14,39 на 100 тыс.нас.), Северном (12,82 на 100 тыс.нас.), Троицком и Новомосковском (12,37 на 100 тыс.нас.), Центральном (10,47 на 100 тыс.нас.) округах. Также следует обратить внимание на то, что дети являются менее мобильной группой населения и на них оказывают влияния только те факторы, которые присутствуют в административном округе по месту их жительства, в отличие от взрослых, которые активнее участвуют в маятниковом миграционном процессе и чаще выезжают за пределы округа, в котором проживают. Таким образом ранжирование

территорий по риску заболеть следует осуществлять по уровню заболеваемости среди детского населения (рис.84).

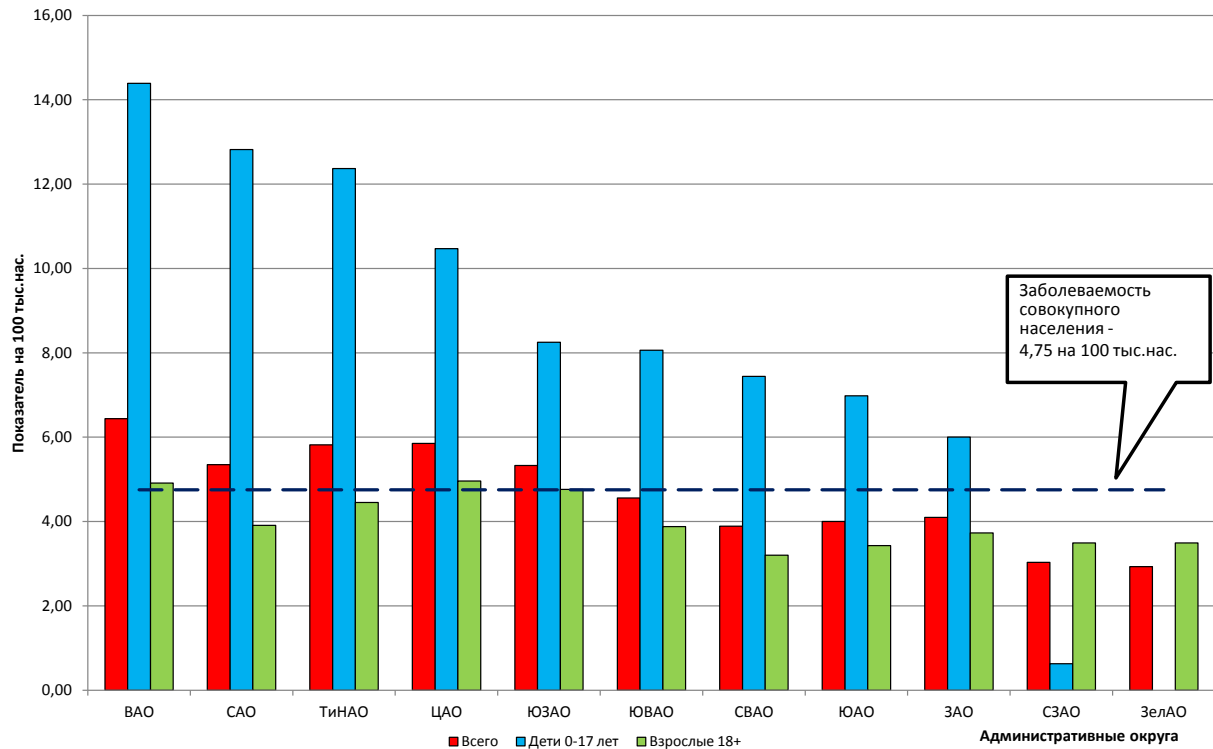


Рис. 84. Заболеваемость гепатитом А среди населения административных округов Москвы в 2018 году

Превышение общегородского уровня заболеваемости совокупного населения Москвы гепатитом А (4,75 на 100 000 населения) зарегистрировано в Восточном (6,44 на 100 000 населения), Северном (5,35 на 100 000 населения), Троицком и Новомосковском (5,82 на 100 тыс. нас.), Центральном (5,85 на 100 000 населения) и Юго-Западном (5,33 на 100 000 населения) административных округах.

Внутригодовое распределение заболеваемости вирусным гепатитом А характеризовалось подъёмом в осенне-зимний период, с дальнейшим постепенным снижением заболеваемости до минимума в летний период. В 2018 году зарегистрирован рост заболеваемости в осенний период с максимальными показателями в ноябре (0,83 на 100 тыс.нас.) (рис.85).

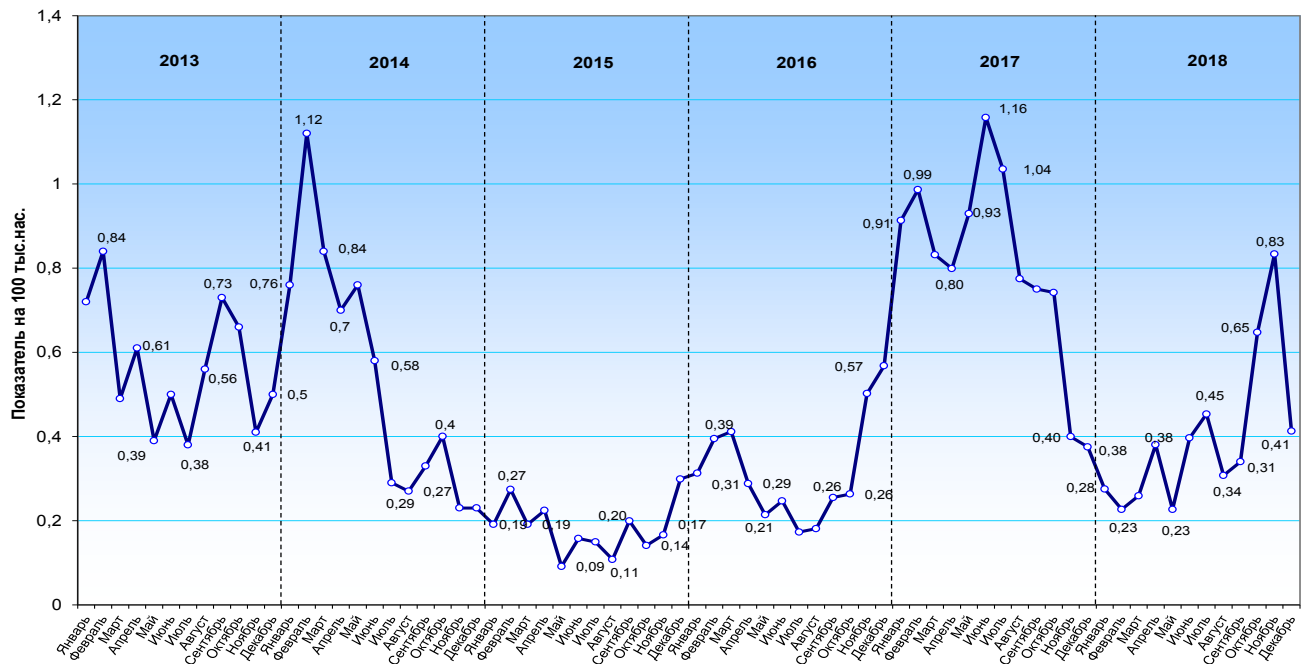


Рис.85. Внутригодовая динамика заболеваемости гепатитом А населения Москвы в 2013–18 гг.

Наряду с комплексом санитарно-гигиенических мероприятий по предупреждению реализации фекально-орального механизма передачи гепатита А, одним из путей дальнейшего снижения заболеваемости данной инфекцией является вакцинация групп повышенного риска инфицирования. С 2008 года приказом Департамента здравоохранения города Москвы иммунизация против вирусного гепатита А внесена в региональный календарь профилактических прививок. В 2018 году в Москве было привито 107 801 человек, в том числе 57 463 ребенка, как за счет средств предприятий и организаций, так и Департамента здравоохранения города Москвы.

За 2018 год в Москве зарегистрировано 613 случаев энтеровирусной инфекции (ЭВИ), в том числе 182 случая (29,7%) энтеровирусного менингита. В сравнении с предыдущим годом отмечается снижение числа заболевших лиц ЭВИ на 38,5%, однако динамика заболеваемости энтеровирусным менингитом характеризуется ростом на 11,4%. Однако показатель заболеваемости энтеровирусной инфекцией по г. Москве (4,96 на 100 тыс. нас.) в 2 раза ниже показателей в целом по России (9,85 на 100 тыс. нас.).

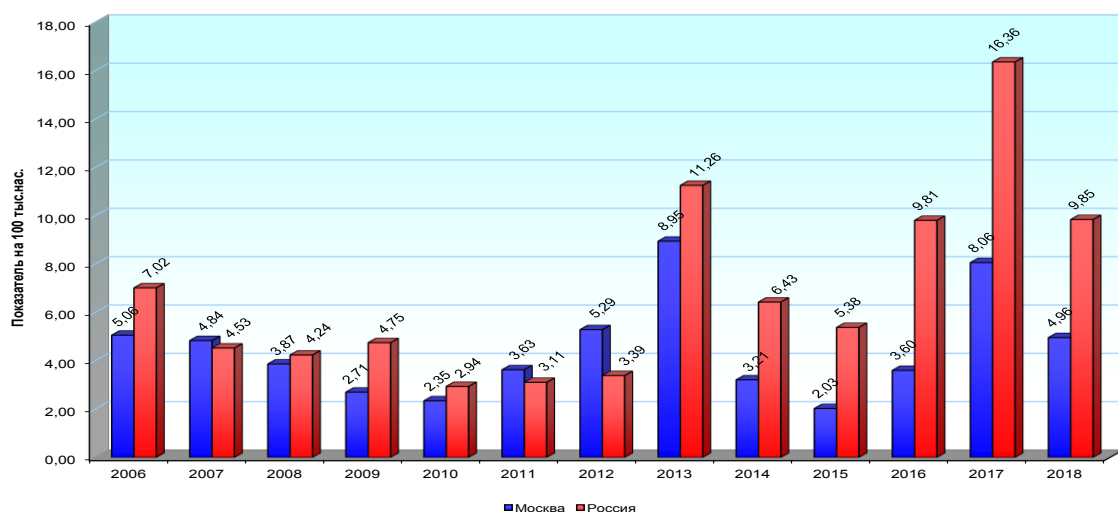


Рис.86. Многолетняя динамика заболеваемости энтеровирусной инфекцией среди населения Москвы и России в 2006–2018 гг.

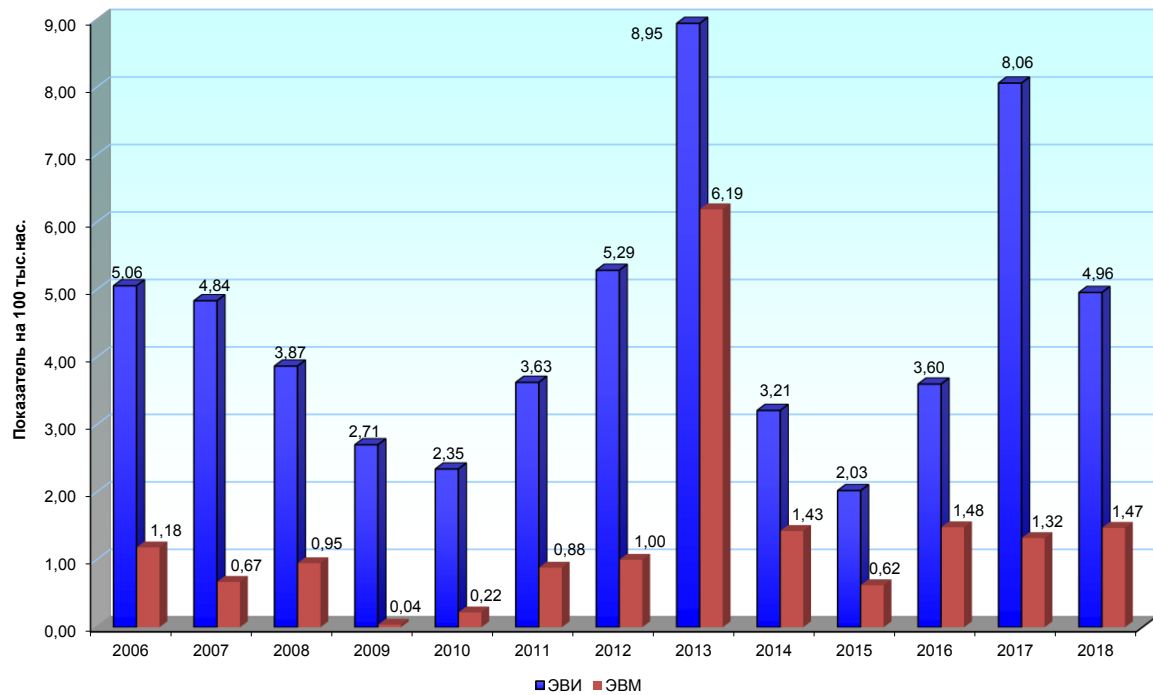


Рис.87. Многолетняя динамика заболеваемости энтеровирусной инфекцией и энтеровирусным менингитом среди населения Москвы в 2006–2018 гг.

Удельный вес энтеровирусных менингитов (ЭВМ) в структуре клинических форм ЭВИ вырос по сравнению с предыдущим годом в 1,8 раза и составил 29,7% (рис.87). Наибольшая заболеваемость менингитами энтеровирусной этиологии зарегистрирована среди детей 3–6 лет (36,13 на 100 тыс. нас.), детей 7–14 лет (31,06 на 100 тыс.нас.). Диагноз энтеровирусного менингита лабораторно подтвержден в 100% случаев.

При оценке внутригодовой динамики заболеваемости энтеровирусной инфекцией, в том числе энтеровирусных менингитов, среди совокупного населения выявлена сезонность с ростом заболеваемости с мая по сентябрь (рис.88). В 2018 году максимальная заболеваемость зарегистрирована в сентябре и составила 1,09 на 100 000 населения. Пик заболеваемости энтеровирусным менингитом в 2018 году зарегистрирован в сентябре, заболеваемость составила 0,35 на 100 000 населения.

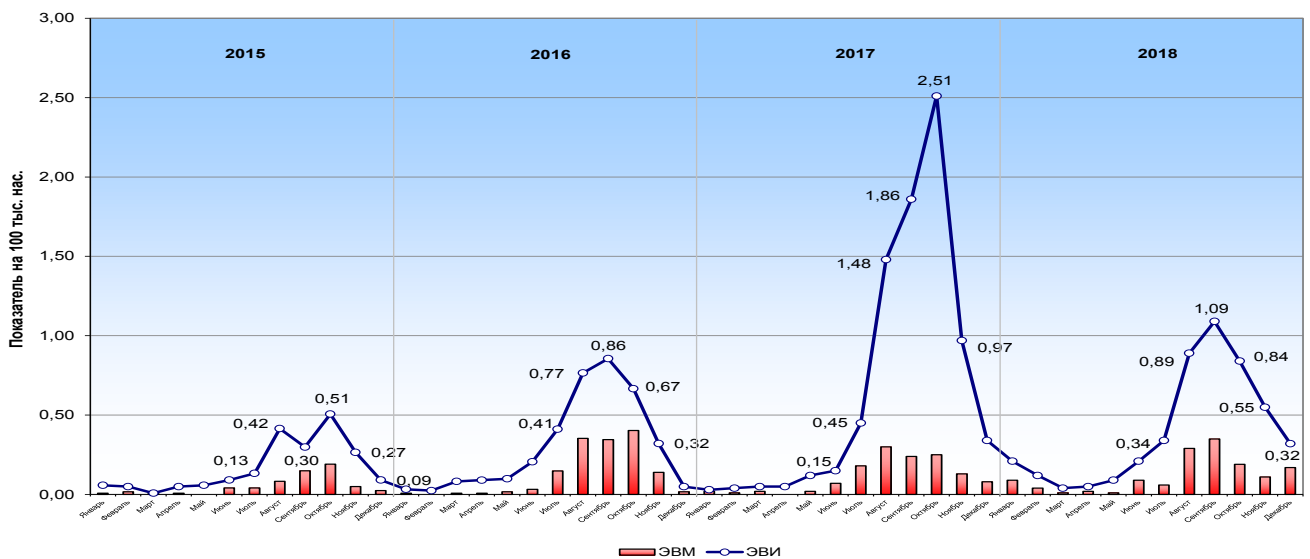


Рис.88. Внутригодовая динамика заболеваемости энтеровирусной инфекцией и энтеровирусным менингитом среди населения Москвы в 2015-2018 гг.

В 2018 году в эпидемический процесс преимущественно было вовлечено детское население. Среди детей (0-14 лет) выявлено 487 заболевших, показатель составил 28,55 на 100 тыс. детского населения, что в 24,1 раз выше показателя заболеваемости среди

взрослых (1,18 на 100 тыс. взрослого населения). Среди всех заболевших в 2018 году удельный вес детского населения до 14 лет составил 79,5%. Наибольший вклад в возрастную структуру заболеваемости вносят дети 3-6 лет (28,4%), школьники 7-14 лет – 24,6% и дети в возрасте 1-2 года 19,6%. (рис.89.)

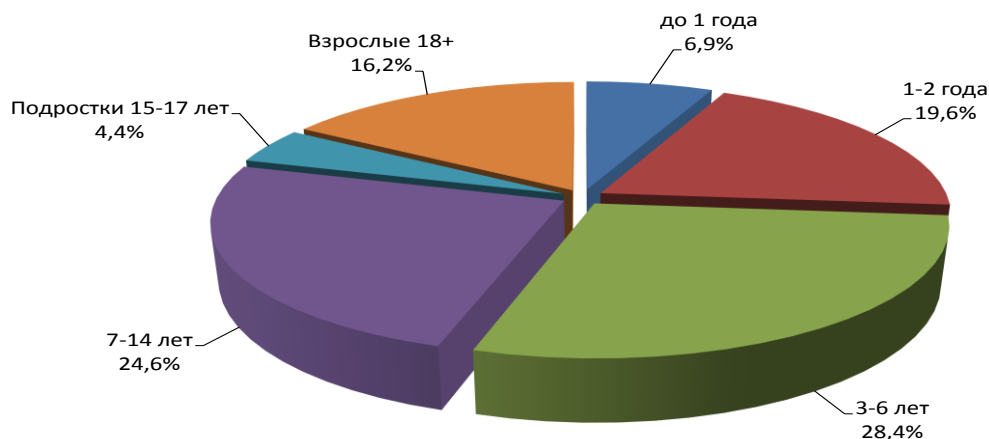


Рис. 89. Возрастная структура заболеваемости энтеровирусной инфекцией среди населения Москвы в 2018 году

В городе Москве осуществляется контроль циркуляции энтеровирусов среди здоровых детей закрытых коллективов – домов ребенка и во внешней среде (со всех очистных сооружений г. Москвы). В 2018 г. в 10 точках на 6 очистных сооружениях (в ЮВАО, Зеленограде, ЮЗАО и ТиНАО) исследовано 444 пробы воды, из которых 99 проб (22,3%) с положительным результатом (рис.90).

Все выделенные полиовирусы и НТЭВ в 2018 году направлялись для подтверждения и дальнейшей идентификации в НЛ/РРЛ ВОЗ в ФГБНУ «ИПВЭ им. М.П. Чумакова».

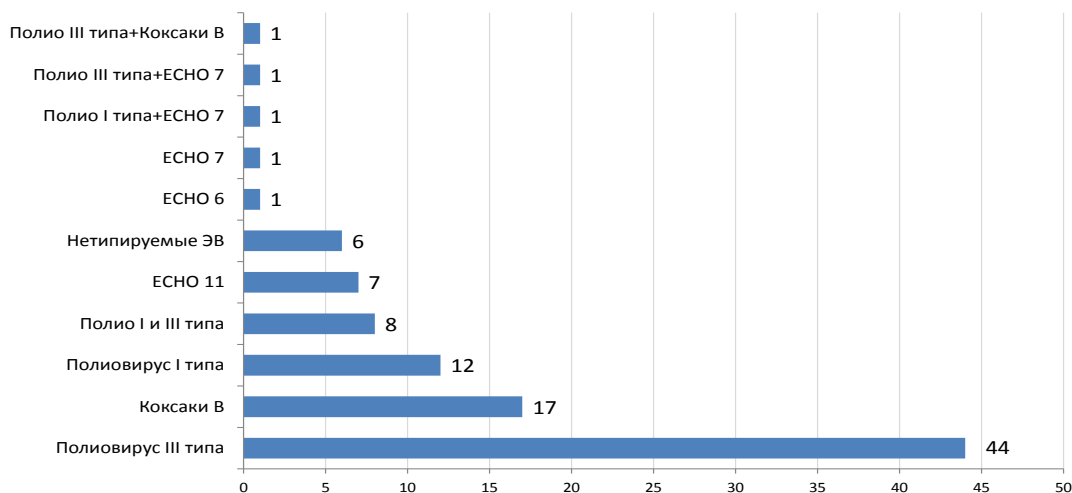


Рис.90. Количество положительных результатов лабораторных исследования проб воды отобранных на очистных сооружениях в рамках реализации Плана по надзору за циркуляцией вирусов полиомиелита и других энтеровирусов в городе Москве на 2018 год.

Смертность и летальность

В 2018 году в Москве от острых и впервые выявленных хронических инфекционных и паразитарных заболеваний, регистрируемых по форме федерального статистического наблюдения №2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», умерло 1370 человек, что на 5,5% ниже по сравнению с 2017 годом (1450 человек).

В структуре смертности доминирующее значение имеют внебольничная пневмония - 46,4%, болезнь, вызванная ВИЧ - 22,0%, туберкулез - 10,9%, острые и хронические парентеральные вирусные гепатиты - 10,1%. Эти нозологии ежегодно вносят решающий вклад в формирование смертности от инфекционных болезней и в 2018 г. эта цифра составила 89,4%. На смертность от других инфекционных болезней приходится соответственно 10,6% (рис. 91).



Рис. 91. Структура смертности населения Москвы при инфекционных и паразитарных заболеваниях в 2018 году.

В 2018 году смертность от инфекционных заболеваний детей в возрасте 0-17 лет снизилась на 40,3% по сравнению с 2017 годом и составила 93 ребёнка. В структуре детской смертности по причинам преобладают внутриутробные инфекции – 75 случаев (80,6%), от внебольничной пневмонии зарегистрировано - 5 случаев смерти (5,4%), от гнойно-септических инфекций новорожденных – 2 случая (2,2%), от менингококковой инфекции – 9 случаев (9,7%) от острой инфекции верхних дыхательных путей – 1 случай (1,1%), (рис. 92).

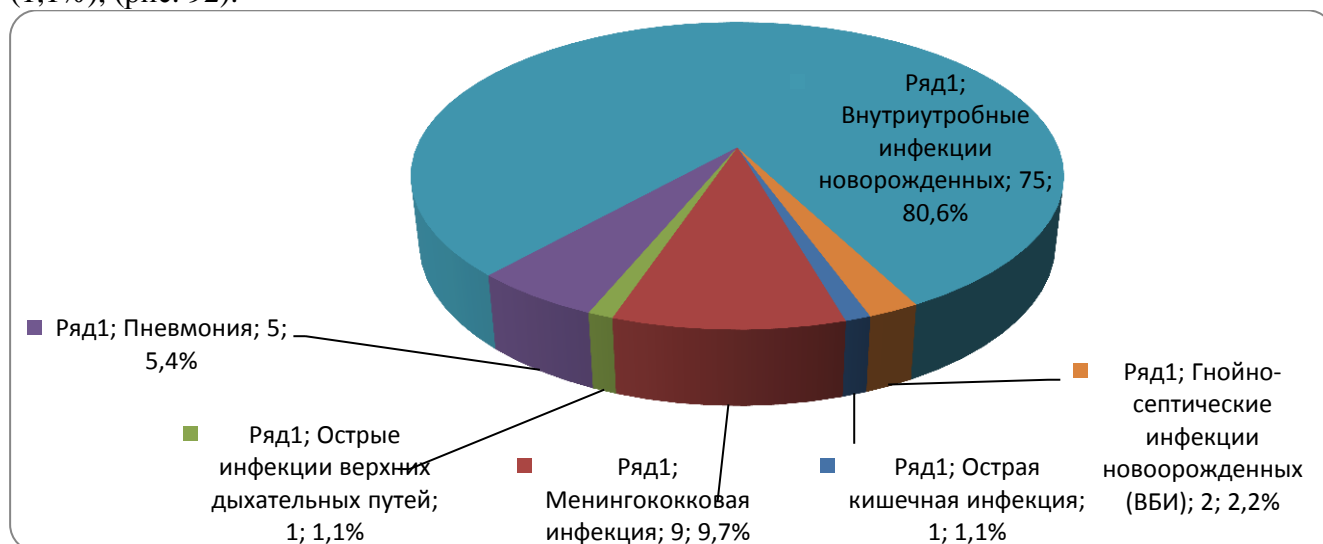


Рис. 92. Структура смертности детского населения Москвы при инфекционных и паразитарных заболеваниях в 2018 году.

Очаги групповой заболеваемости инфекционными болезнями.

В 2018 году в Москве зарегистрировано 928 очагов групповых заболеваний, в 2017 году – 957 очагов, в 2016 году – 1218 очагов, 2015 году – 561 очаг, в 2014 году – 113 очагов, в 2013 году – 145 очагов. Общее количество пострадавших в отчетный

период составило 13 842 человека, в 2017 году – 14 405 человек, в 2016 году - 19 289 человек, в 2015 году - 7 497 человек, в 2014 году – 1 582 человека, в 2013 году – 2 001 человек. Среди детей в возрасте 0-17 лет количество пострадавших составило 13 450 человек (в 2017 году – 14 260), что составило 97,2% от общего числа заболевших.

По характеру вспышек в 905 очагах (97,5%) имела место реализация воздушно-капельного и/или воздушно-пылевого путей передачи инфекции, в 10 очагах (1,1%) – контактно-бытового, в 13 очагах (1,4%) инфекционный агент передавался по средствам пищевого пути передачи. Водных вспышек в прошедшем году не зарегистрировано.

В 2018 году в сравнении с 2017 годом число вспышечной заболеваемости острыми кишечными инфекциями увеличилось и составило 23 очага (в 2017 году - 15). Общее число пострадавших в очагах составило 523 человека, в том числе 194 ребенка в возрасте 0-17 лет. В 43,5% случаев (10 очагов) имел место контактно-бытовой путь передачи инфекции, в 56,5% (13 очагов) инфекционный агент передавался пищевым путём (рис. 93). Основной причиной формирования очагов групповой заболеваемости ОКИ с большим числом пострадавших по-прежнему является нарушение санитарно-противоэпидемического режима на объектах и в учреждениях и нарушения технологии приготовления, хранения и реализации готовых блюд.

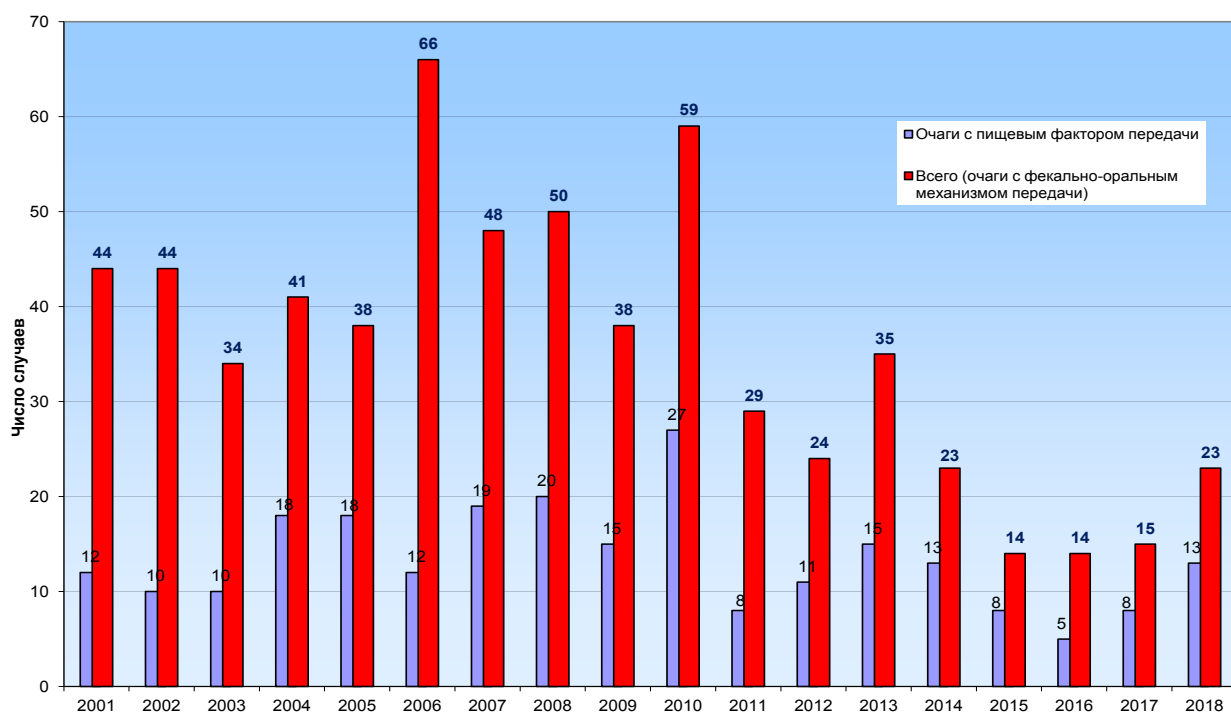


Рис. 93. Многолетняя динамика групповой заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Москве в 2001-2018 гг.

По этиологической структуре очаги наибольшее количество вспышек зарегистрировано ветряной оспы (884 очага), кори (11 очагов), норовирусной инфекции (10 очагов) (рис.94).

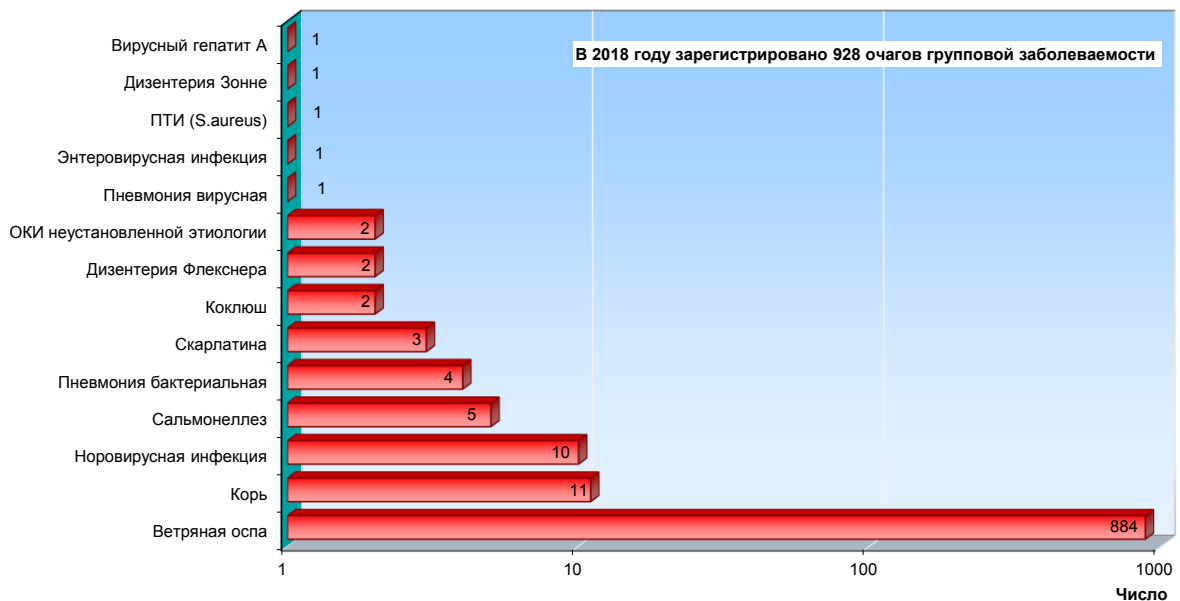


Рис.94. Число очагов групповой заболеваемости по нозологиям, зарегистрированных среди населения г. Москвы в 2018 году.

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

Стратегической задачей здравоохранения является обеспечение качества и доступности медицинской помощи, важнейшей составляющей которой является заболеваемость инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (ИСМП), в силу их широкого распространения, негативных последствий для здоровья пациентов, персонала и экономики государства. Реализация мероприятий по профилактике ИСМП, созданию безопасной среды пребывания для пациентов и персонала в медицинских организациях г. Москвы осуществляется в соответствии с «Национальной концепцией профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» (2011 г.). Ключевым вопросом в данной области надзора является обеспечение достоверного учета случаев ИСМП в медицинских организациях.

В 2017 году в ЛПУ города зарегистрировано 1344 случая внутрибольничных инфекций (2016г.- 1212 сл.), в том числе 869 случаев гнойно-септических заболеваний, удельный вес которых составляет 64,7% (2016- 794 - 65,5%). В структуру ИСМП традиционно вошли такие инфекции как ГСИ новорожденных – 13%, ГСИ родильниц - 4%, послеоперационные - 31%, постинъекционные -17%, инфекции мочевыводящих путей – 2%, пневмонии - 14%, острые кишечные инфекции – 6%, вирусный гепатит С – 0,2%, другие инфекционные заболевания – 13%.

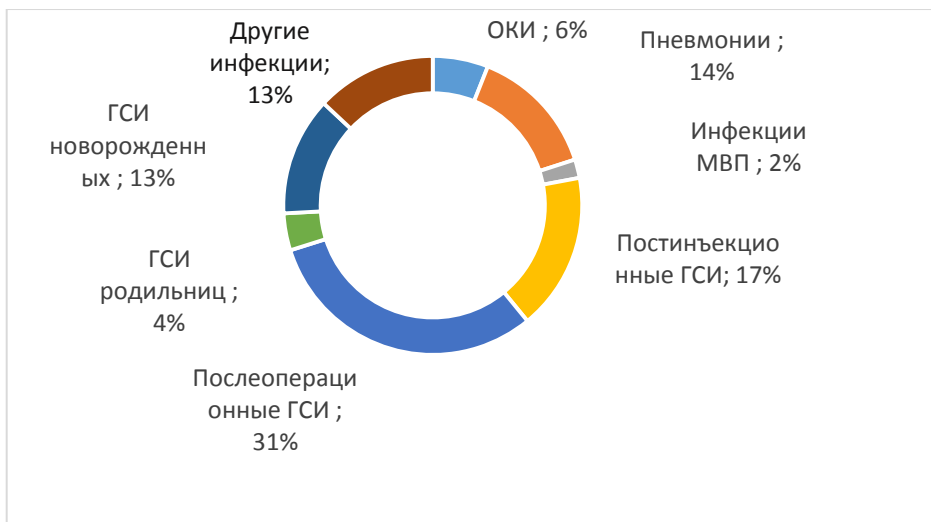


Рис.95. Структура инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в 2017 году.

Ежегодно наибольшее количество случаев ИСМП регистрируется в учреждениях родовспоможения и хирургических стационарах. В 2017 году на долю детских, амбулаторно-поликлинических и прочих стационаров пришлось 15,7%, 10,9% и 16,8% соответственно (в 2016 г. – 13,2%, 9,2% и 17,9% соответственно) случаев заболеваний ИСМП.

В 2017 году в г. Москве у больных хирургического профиля было зарегистрировано 407 случаев послеоперационных гнойно-септических осложнений, что составляет 30% от числа всех случаев ИСМП. По сравнению с 2016 годом количество случаев послеоперационных гнойно-септических осложнений в 2017 году в г. Москве увеличилось на 7%. Наиболее высокие показатели заболеваемости п/о ГСО были традиционно отмечены в медицинских организациях Восточного (107 случаев – 26%) и Центрального (125 случаев – 31%) административных округов, что может свидетельствовать о качественной работе комиссий по профилактике ИСПМ и полной передаче случаев в ОРУИБ в учреждениях данных округов.



Рис.96. Динамика постинъекционных осложнений и послеоперационных инфекций в городе Москве с 2003 по 2017гг.

Структура послеоперационных гнойно-септических осложнений у больных хирургического профиля в 2017 году по сравнению с 2016 годом не изменилась. В структуре, как и в прошлом году, преобладает нагноение послеоперационных ран или швов и составляет 214 случаев – 52,2% от всех случаев п/о ГСО (в 2016 году: 224 сл. – 44,4%). Как и в прошлом году, остались примерно на одном уровне такие тяжелые и генерализованные формы, как сепсис (6 сл. – 1,4%), перитонит (16 сл.- 4%) и остеомиелит (2 сл. – 0,5%).

Охват бактериологическим обследованием больных с ГСО составил 43%, из которых удалось выделить возбудителя в 162 случаях (43,4%). В этиологической структуре, доминируют условно-патогенные бактерии рода *Staphylococcus aureus* (79 сл. – 49%), *Klebsiella pneumoniae* (16 сл. – 10%), *Escherichia coli* (15 сл. – 9%), *Enterococcus faecalis* (13 сл. – 8%), *Proteus mirabilis* (6 сл. – 4%), *Streptococcus* (6 сл. – 4%), *Acinetobacter baumannii* (5 сл. – 3%), *Pseudomonas aeruginosa* (2 сл. – 1%), другие микроорганизмы (20 сл. – 12%).

Количество родов в отчетном году снизилось в сравнении с 2016 годом и составило 139 539 (в 2016г. – 141 984). Родилось 140 856 детей (в 2016г. – 152 709). Показатели внутрибольничной заболеваемости родильниц и новорожденных составляют: среди новорожденных – 1,16‰, родильниц – 0,37‰ (в 2016 году – 0,71 и 0,50 соответственно).

Среди родильниц зарегистрировано 52 случаев гнойно-септических заболеваний, что значительно ниже, чем в 2016г. – 75 случаев. По-прежнему в структуре внутрибольничной заболеваемости родильниц преобладают эндометриты 38 сл., что составляет 73% (в 2016г. – 75%).

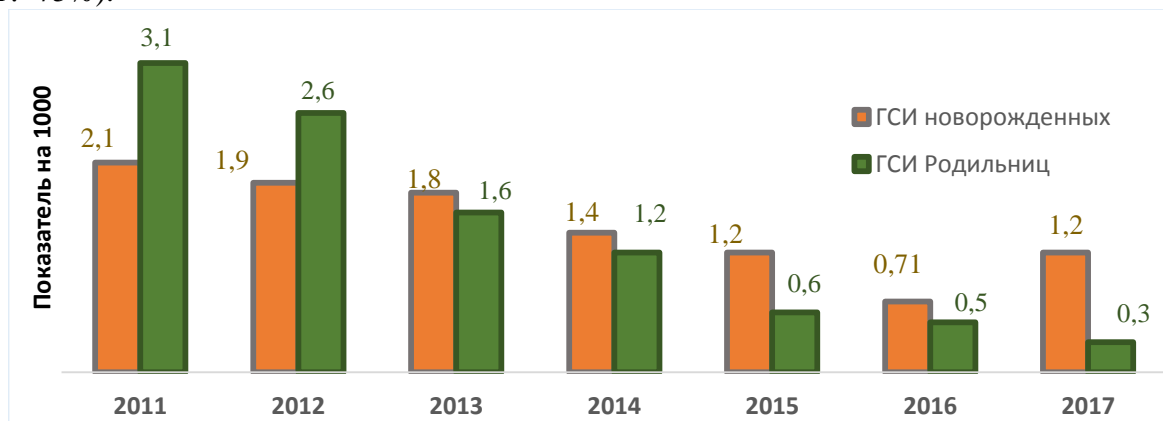


Рис.97. Заболеваемость ГСИ новорожденных и родильниц

Наиболее высокие показатели заболеваемости ГСИ родильниц в 2017 году отмечены в следующих акушерских стационарах Москвы: роддом ИКБ №1 – 1,95‰, роддом №8 филиал ГКБ №68 – 1,33‰; родотделение МГМУ им. Сеченова – 1,27‰, что говорит о более четком учете и регистрации в данных учреждениях. Снижение заболеваемости родильниц в отчетном году связано не только с положительными изменениями в санитарно-гигиеническом состоянии акушерских стационаров города, не исключен и некоторый недоучет заболеваемости, связанный с изменением потока госпитализации родильниц с послеродовыми осложнениями.

В 2017 году зарегистрировано 172 случая гнойно-септических инфекций новорожденных (в 2016г. – 124), из них 163 в родильных домах и отделениях. Показатель заболеваемости на 1000 родившихся в сравнении с 2016 годом составил 1,16 ‰ (0,81‰ в 2016г.). В структуре ГСИ новорожденных доминируют локализованные формы: за 2017г. на долю локализованных форм пришлось 90% от всех случаев ГСИ новорожденных, что на 6% меньше, чем в 2016 году. Локализованные формы на 35% представлены омфалитами, 23% конъюнктивитами, 23% пиодермиями, 4% пневмониями. Генерализованные формы по своей структуре на 61% представлены остеомиелитами, на 22% сепсисами, на 16% бактериальными менингитами.

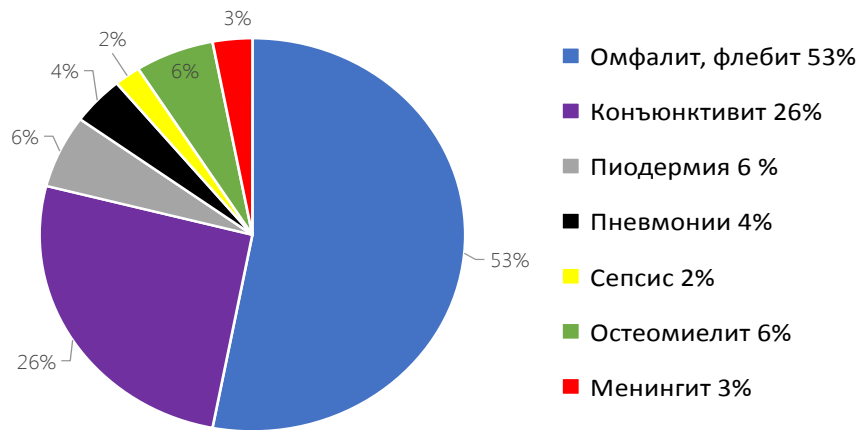


Рис.98. Структура гнойно-септических инфекций новорожденных в 2017г.

Несмотря на имеющуюся тенденцию к снижению заболеваемости гнойно-септическими инфекциями новорожденных и гнойно-септическими инфекциями родильниц, в настоящее время в Москве сложилась неблагоприятная ситуация по внутриутробным инфекциям, ежегодно регистрируется большое количество случаев с внутриутробным инфицированием. В 2017 году уровень заболеваемости по сравнению с прошлым годом снизился на 5%. В 2017 году было зарегистрировано 10933 случая внутриутробного заражения (77,6 на 1000 родившихся) против 12419 случаев в 2016 году (81,3 на 1000 родившихся). Высокая регистрация ВУИ в большей степени обусловлена ростом регистрации внутриутробных пневмоний до 5786 случаев за 2017 год (41,07 на 1000 родившихся). С 2014 года продолжается увеличение соотношения внутрибольничных ГСИ новорождённых и внутриутробных инфекций (ВУИ) новорождённых с 1 : 47,1 до 1 : 111 в 2016 году, которое значительно превысил среднероссийский показатель в 2016 г. - 1 : 8,6. В 2017 году этот показатель составил 1:67.

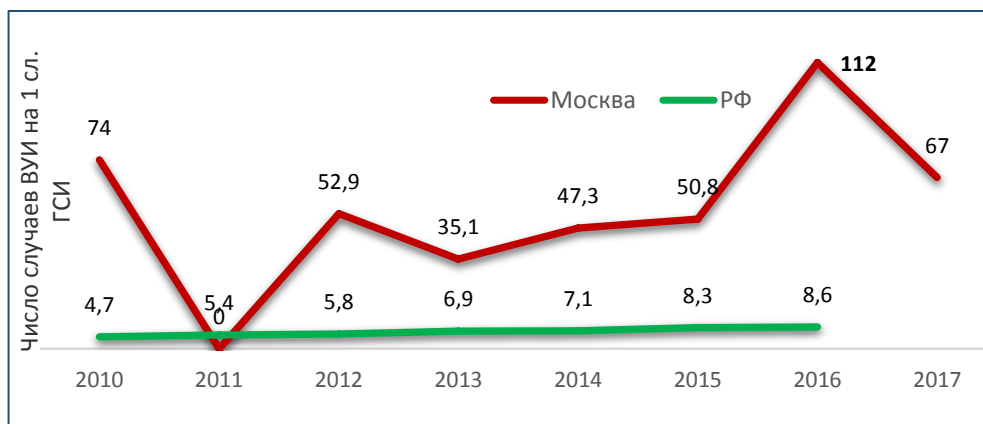


Рис. 99. Соотношение ВУИ к ВБИ с городе Москве в сравнении с Российской Федерацией с 2010 по 2017 гг.

Управлением совместно со ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» организован постоянный мониторинг ситуации. Организованы комплексные проверки родильных отделений стационаров г. Москвы по оценке достоверности постановки диагноза внутриутробной инфекции, по результатам которых составлен рейтинг стационаров с высокими цифрами заболеваемости и смертности среди новорожденных. Данные критерии учтены при планировании контрольно-надзорных мероприятий на 2018 год с учетом риск-ориентированного подхода. Основными причинами является гипердиагностика и регистрация случаев ВУИ у новорожденных без очага поражения только на основании клинических данных без комплексной лабораторной диагностики с применением методов прямого определения инфекционного агента (ПЦР,

микроскопия, культивирование) и определения специфических антител к нему у новорожденных, обследования пар «мать-дитя». Другими причинами высоких показателей заболеваемости ВУИ является недоучет фоновой заболеваемости ИСМП и нарастание эпидемического неблагополучия в части учреждений родовспоможения.

Таблица № 53

Наименование ЛПУ	Всего зарегистрировано случаев ВУИ	Показатель на 1000 родившихся
Родильный дом №15 (ГБУЗ ГКБ №13)	532	229,21
Родильный дом ГКБ им. Юдина	929	143,5
Родильное отделение ГКБ им. Мухиной	640	138,08
Родильное отделение №1 ГКБ им. Ерамишанцева	750	135,48
Родильное отделение ГБУЗ ГКБ №24	704	124,89
Родильное отделение Филиал N2 ГКБ им. С.П. Боткина	433	103,06
Роддом №20 филиал ГКБ им. Плетнева	445	103,06
Центр планирования семьи и репродукции	794	94,81

По результатам анализа Управлением внесены предложения в Департамент здравоохранения г. Москвы для принятия управленческих решений по оптимизации диагностики ВУИ и ГСИ новорожденных.

Групповых очагов внутрибольничной заболеваемости новорожденных в 2017 году не отмечалось.

В 2017 году зарегистрировано 2 очага групповой заболеваемости острой гастроэнтеропатии, вызванной вирусом «Норволк» с общим числом заболевших 31 человек, из них 10 детей, 21 взрослый. Источником инфекции в обоих случаях явился персонал пищеблоков, по результатам обследования которых установлено носительство вируса Норволк. Единичные случаи внутрибольничного заражения ОКИ в 2017 году составили всего 48 случаев (в 2016г. – 56 сл.)

В группе инфекций с воздушно-капельным механизмом передачи пристального внимания требует заболеваемость корью. Со 2-го полугодия 2017 года эпидемиологическая ситуация по данной инфекции расценивалась как неблагополучная. В Москве зарегистрировано 8 крупных внутрибольничных очагов кори с общим числом заболевших 82 человека. Число контактных составило 6137 человек, из них нуждалось в иммунизации по эпидемиологическим показаниям 2226 человек, иммунизировано 1793, что составило 81% от числа подлежащих. Заболеваемость корью среди работников медицинских организаций в 2017 году возросла до 8 человек, 6 из которых имеют сведения о двукратной вакцинации против кори. В 2016 году случаев заболевания корью медицинских работников не зарегистрировано. Главным государственным санитарным врачом вынесено постановление от 07.08.2017 №15 «О проведении санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий против кори». Организован еженедельный контроль за проведением подчищающей иммунизации против кори среди населения города Москвы, ежедневный контроль за работой иммунологических комиссий медицинских организаций по пересмотру медицинских отводов от прививок против кори. Среди медицинских работников и работников социальных учреждений было организовано проведение серологического мониторинга на наличие защитных титров антител к вирусу кори. По итогам проведенного серомониторинга в 2017 году было обследовано более 36000 медицинских работников, из них выявлено 12% серонегативных и более 6000 сотрудников учреждений социальной защиты, из них выявлено 13 % серонегативных. По результатам обследования все медицинские работники были привиты.

Проведено 2 совещания в Департаменте здравоохранения города Москвы, селекторное совещание с руководителями медицинских организаций. Подготовлен Оперативный план мероприятий по локализации и ликвидации очагов кори в городе Москве в 2017 году, утвержденный приказами ДЗМ от 07.08.17 №560 и Управления от 10.08.17 года №100, издано распоряжение Департамента здравоохранения города Москвы №833-р «О создании штаба по мониторингу эпидемиологической ситуации и дополнительным мерам профилактики кори в городе Москве». Заместителем Мэра Москвы по вопросам социального развития утвержден План совместной работы Управления, Департамента здравоохранения города Москвы, Департамента образования города Москвы, Департамента культуры города Москвы, Департамента труда и социальной защиты города Москвы по реализации программы «Профилактика кори и краснухи в период верификации их элиминации в городе Москве на 2017-2020гг». Проведены совещания с медицинскими работниками медицинских организаций г. Москвы по вопросам осложнения эпидемиологической ситуации по заболеваемости корью на территории г. Москвы с подробным разбором клинического течения кори, диагностики и санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах кори. Разработаны памятки для населения по профилактике кори для распространения среди населения через МФЦ, Префектуры, Управы, муниципальные образования и организации, подведомственные Департаментам. Организовано внеочередное расширенное заседание коллегии «Об эпидемиологической ситуации по кори и мерах по ее стабилизации» под руководством Управления под председательством Министра здравоохранения города Москвы. Департаменту здравоохранения города Москвы рекомендовано для профилактики случаев кори среди медицинских работников при приеме на работу новых сотрудников вне зависимости от наличия сведений о двукратной вакцинации против кори подтверждать иммунный статус серологическими исследованиями крови на наличие иммунитета к кори. Противоэпидемические мероприятия продолжаются.

Число случаев вирусных гепатитов с искусственным путем передачи в медицинских организациях города Москвы из года в год остается на том же уровне, в 2017 - 2 случая. Заболеваемость медицинских работников парентеральными вирусными гепатитами в 2017 г. составила 63 случаев, против 49 в 2016г. Наибольшее число случаев традиционно приходится на медработников больниц – 23, что составляет 37% (в 2016 - 37%), сотрудники АПУ – 16 сл. 25%(в 2016 - 16%), работники частной системы здравоохранения – 13 сл. -21% (2016 -16%), сотрудники ССиНМП – 1 сл. – 2% (2016 - 4%). Случаев профессионального заражения гепатитами В и С в 2014-17 гг. не зарегистрировано.

В учреждениях социальной защиты с постоянным проживанием обеспечиваемых лиц туберкулез регистрируется как внутрибольничная инфекция. В психоневрологических интернатах, пансионатах и домах для ветеранов и престарелых людей в сравнении с предыдущим 2015 годом заболеваемость возросла, зарегистрировано 6 случаев туберкулеза, (в 2016г. -11 случаев).

ВИЧ-инфекция.

За период 2016-2018гг. в Москве, зарегистрировано 8363 случая ВИЧ-инфекции.

В 2018г. в Москве отмечается снижение заболеваемости ВИЧ-инфекции на 1,6% по сравнению с 2017 годом. Зарегистрировано 2954 вновь выявленных случаев, показатель заболеваемости составил 23,91 на 100 тысяч населения, 2017 году - 2979 и 24,29 соответственно. Среди детей до 17 лет наблюдается снижение заболеваемости на 16 сл. зарегистрировано 18 случая ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости 0,90 на 100 тысяч населения, в 2017 году – 34 и 1,76 соответственно.

Всего от начала регистрации (1987 год) по состоянию на 01.01.2019г на территории Москвы выявлено 49650 ВИЧ-инфицированных.

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Москве в сравнении с показателями в Российской Федерации на 100 тыс. населения в 2016-2018гг.

Год	Показатель на 100 тыс. нас.	
	РФ	Москва
2016	70,6	20,00
2017	63,3	24,29
2018г	58,09	23,91

В 2018 году показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией на 100 тысяч населения по административным округам города варьировал в пределах от 13,62 (ЗАО) до 25,96 (ЮВАО). За период 2016-2018гг. основное число новых случаев ВИЧ-инфекции отмечается в возрастных группах 30-39 лет, 40-49 лет и 20-29 лет. В 2018 году количество ВИЧ-инфицированных в этих группах составило 43,9%, 24,9% и 18,1% соответственно.

Болеют преимущественно мужчины – 66,5%.

Преобладает половой путь передачи ВИЧ – инфекции (67,5%).

За период 2016-2018гг. ВИЧ-инфицированными матерями рождено 1804 ребенка, диагноз ВИЧ-инфекция установлен 14 детям. В 2018г ВИЧ-инфицированными матерями рождено 560 детей, в 2017 году 582 ребенка, в 2016 году – 662). Диагноз ВИЧ-инфекция установлен 4, 5 и 5 детям соответственно.

Ежегодно в Москве на ВИЧ-инфекцию обследуется более 5 млн. человек. В рамках реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения в городе Москве, за период 2016-2018гг. проведено 13520165 обследований на ВИЧ-инфекцию. В 2018 г- 5 225114, в 2017 году – 4 098 910 исследований, 2016 год -4 196 141.

В 2018г в Московском городском центре по профилактике и борьбе со СПИДом диспансерное наблюдение прошли 33854 ВИЧ-инфицированных, из 33856 подлежащих наблюдению, охват диспансерным наблюдением составил 99,9%.

За период 2016-2018гг. среди доноров крови выявлено 327 случаев ВИЧ-инфекции. В 2018 году – 104, из них 77 первичных и 27 кадровых доноров (В 2017-101, в 2016 году – 122). За три года установлено 107 реципиентов, из них 28 в 2018 году, 33 в 2017г и 46 в 2016г. Все доноры переданы под наблюдение в МГЦ СПИД для лабораторного обследования на ВИЧ-инфекцию и организацию диспансерного наблюдения. Случаев заражения ВИЧ-инфекцией реципиентов крови не зарегистрировано.

Холера.

В период за 2016-2018 гг. в г. Москве случаев **холеры** не зарегистрировано.

На территории Москвы ежегодно проводится мониторинг за контаминацией холерными вибрионами воды открытых водоемов в местах массового отдыха населения, водозабора для централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения Москвы (на 01.01.2019 г определены и паспортизованы 73 точки отбора проб воды). В 2016-2018гг. проведено исследований 3516 проб воды, из них в 2018 году проведено 1341 бактериологическое исследование воды на холеру. При проведении мониторинга воды открытых водоемов и исходной воды в местах водозабора АО «Мосводоканал» на территории Москвы в 2018 году было отобрано и проведено исследование 1341 пробы воды, из них 1263 пробы воды открытых водоемов (61 точка) и 78 проб исходной воды (4 водопроводных станции). При проведении исследований возбудителей холеры выделено не было, в 37 пробах были выявлены не агглютинирующие формы вибрионов не О1, и не О 139, в том числе в 32 пробах воды открытых водоемов (ВАО – 20, ТиНАО – 2, Курьяновские очистные - 10) и в 5 пробах исходной воды Западной (3) и Рублевской (2) водопроводной станции.

За период 2016-2018гг. в исследованных образцах токсигенные и атоксигенные штаммы холерных вибрионов не обнаружены,

В целях профилактики **желтой лихорадки** на территории города функционирует 3 прививочных пункта Департамента здравоохранения города Москвы, на базе которых прививаются граждане, выезжающие в страны, эндемичные по данной инфекции. За 2016-2018гг. было привито против желтой лихорадки 16399 человек, и них в 2018 году – 6232 человек.

В связи с эпидемическим распространением **Лихорадки Зика** в странах мира Североамериканского, Южноамериканского и Азиатско-тихоокеанского региона в 2016-2017гг. было зарегистрировано 12 завозных случаев Лихорадки Зика на территорию г. Москвы (2016г. 9 сл., 2017г. – 3 сл.). Заражение москвичей произошло при выезде в Доминиканскую республику (7 сл.), Мексику (2 сл.), остров Сан-Бартелеми Карибского региона (1 сл.), Тайланд (2 сл.). Все случая заболевания лабораторно подтверждены наличием РНК вируса Зика в клиническом материале от больных. Лабораторные исследования были проведены методом ПЦР (набор реагентов «Амплисенс Zika virus-Fl») в ФБУН ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора. Среди заболевших 7 мужчин и 5 женщин. Из заболевших женщин, у одной женщины 26 лет (СВАО) диагностирована Лихорадка Зика, легкое течение, беременность 21-22 недели. После лечения исход благоприятный, вирусная нагрузка снижена, беременность завершилась родами, ребенок здоров. В 2018 г. не зарегистрировано.

За период 2016-2018гг. зарегистрировано 169 завозных случаев **лихорадки Денге**. Из них 2018г.- 70 случаев в 2018 году с ростом заболеваемости на 35,7%. Заражение произошло при посещении Тайланда (131 сл.), Индонезии (34 сл.), Филиппин (7 сл.), Мальдивских остров (6сл.), Вьетнама (11 сл.), Индии (4), Шри-Ланка (3), ОАЭ (3), Сейшельских островов (4), Малазии (2), Египета (2), Доминиканской республики (2), Бангладеш (2), Китая, Мьяна и Бахрейна по 1 случаю. Все случаи лихорадки Денге в основном протекали в легких и средних формах течения, кроме 24 случаев (11,5%) с тяжелым течением и проявлениями геморрагического синдрома (диагноз по МКБ-А91).

За 2016-2018гг. зарегистрировано 3 завозных случая **лихорадки Чикунгунья** (2016 год женщина 28 лет жительница Московской области) и (2017 год – 2 сл. мужчина 26 лет и женщина 21 год ЗАО). Заражение произошло трансмиссивным путем (укусы насекомых) во время отдыха на территории Шри-Ланка и Индонезии. В 2018г. случаев заболевания лихорадкой Чикунгунья не зарегистрировано.

В целях профилактики **желтой лихорадки** на территории города функционирует 3 прививочных пункта Департамента здравоохранения города Москвы, на базе которых прививаются граждане, выезжающие в страны, эндемичные по данной инфекции. За 2016-2018гг. было привито против желтой лихорадки 16399 человек, и них в 2018 году – 6232 человек.

Легионеллезная инфекция

За период 2016-2018гг. зарегистрировано 8 случаев легионеллеза, в 2018-3 (2017г. – 4 сл. 2016г. - 1 сл.,). В 2018 году зарегистрировано 3 случая легионеллезной инфекции заражение произошло при выезде в Белоруссию и Смоленскую область (проживание в гостиницах), в 1 сл. источник и условия заражения не установлены. В 2017 году заболело двое взрослых мужчин, находившихся в служебных командировках в Бурятии и Казани. Так же установлен диагноз легионеллезной инфекции у приезжих (мать и ребенок 1 год) подданных Швеции, которые были в Москве проездом и регулярно пользуются международными аэропортами. В 2016 году зарегистрирован один случай легионеллеза у мужчины 47 лет заражение произошло во время пребывания в Гонконге, проживал в гостинице.

С целью мониторинга за объектами окружающей среды на наличие легионелл в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве» и в филиалах административных округов в 2018 году в 1,6 раза увеличилось количество исследований смывов и проб воды на легионеллез и составило 836, выделено 2 культуры легионелл. Выполнено 4077 исследований, что на 11,4 % больше, чем в 2017 г. - 3660 исследования. Исследования проводились методом ПЦР. На исследование поступала вода централизованного

водоснабжения, в том числе горячая, вода плавательных бассейнов, вода джакузи, техническая вода и смывы с объектов окружающей среды. Было выделено 6 штаммов возбудителя легионеллеза (в 2017г. – 7). Возбудитель легионеллеза в концентрациях представляющих эпидемиологическую опасность не выделен.

Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

В 2018 году наблюдалась тенденция к росту заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (далее - ИСМП), за счет улучшения регистрации, пересмотра порядка учета ИСМП, и по сравнению с прошлым годом, заболеваемость увеличилась на 11,3%, всего зарегистрировано 1507 случаев заболевания ИСМП, в том числе 975 случаев гнойно-септических заболеваний, удельный вес которых традиционно составляет 65%.

В 2018 году в структуру ИСМП традиционно вошли такие инфекции, как гнойно-септические инфекции новорожденных (9,3%), гнойно-септические инфекции родильниц (4,6%), послеоперационные (38,7%), постинъекционные (12,2%), мочевыводящих путей (1,1%), пневмонии (18,8%), острые кишечные инфекции (2,9%), парентеральные вирусные гепатиты (0,2%) и другие инфекционные заболевания (12,4%). Рост заболеваемости ИСМП в 2018 году в основном был связан с увеличением послеоперационных инфекций на 26,9% по сравнению с регистрацией данных случаев в 2017 году (30,5%). (рис.100).

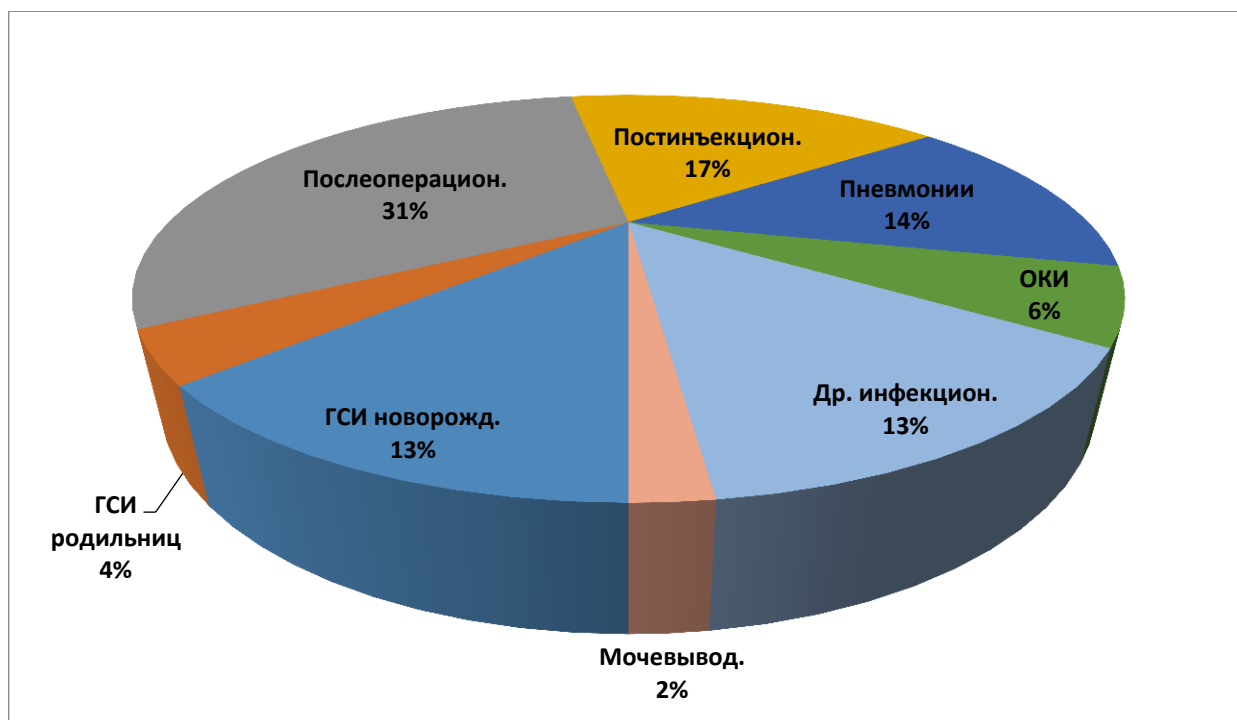


Рис.100. Структура инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в 2018г.

Ежегодно наибольшее количество случаев ИСМП регистрируется в учреждениях родовспоможения и хирургических стационарах. В 2017 году на долю детских, амбулаторно-поликлинических и прочих стационаров пришлось 15,7%, 10,9% и 16,8% соответственно (в 2016 г. – 13,2%, 9,2% и 17,9% соответственно) случаев заболеваний ИСМП.

В 2018 году наибольшее количество случаев ИСМП было зарегистрировано в хирургических стационарах (46,3%) и прочих стационарах (20%). В 2018 году на долю учреждений родовспоможения, детских и амбулаторно-поликлинических стационаров пришлось 15,6%, 10,8% и 7,4% соответственно, случаев заболеваний инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

В медицинских организациях всех профилей в 2018 году у новорожденных было зарегистрировано 140 случаев гнойно-септических инфекций (далее – ГСИ), из них 136 случаев приходилось на новорожденных, инфицированных в учреждениях

родовспоможения. Показатель на 1000 родившихся в 2018 году составил 1,02, что 16,4% ниже показателей 2017 года (1,22 на 1000 родившихся). В структуре ГСИ новорожденных прослеживается тенденция снижения доминирующих локализованных форм ГСИ у новорожденных и за 2018 год на их долю пришлось 62,1% от всех случаев ГСИ новорожденных, что на 23,7% меньше, чем в 2017 году (81,4%). Локализованные формы традиционно представлены омфалитами, пиодермией и конъюнктивитом - 22 случая омфалитов (25,3%), 32 случая конъюнктивита (36,8%) и 33 случая пиодермий (37,9%). (рис.101.). На генерализованные формы таких инфекций, как менингит, сепсис и остеомиелит в структуре ГСИ новорожденных за 2018 год приходится всего 10,7%.

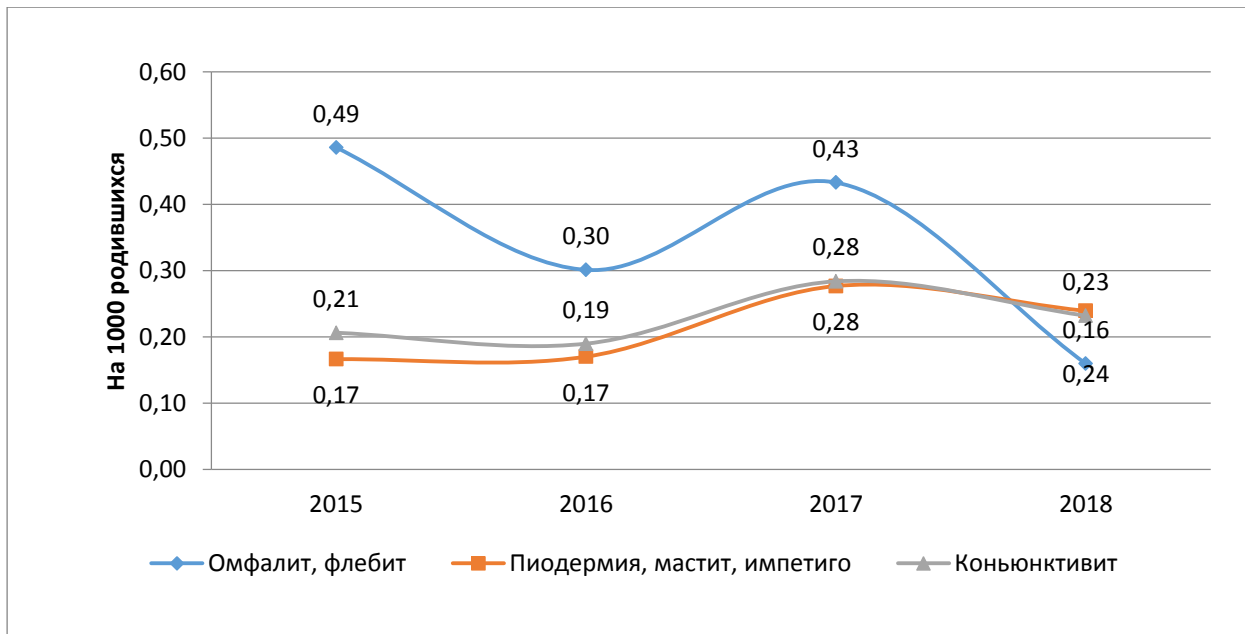


Рис.101. Многолетняя динамика заболеваемости некоторыми локализованными формами ГСИ новорожденных в период с 2015 года по 2018 год в г. Москве.

Также, ежегодно в родовспомогательных учреждениях регистрируются гнойно-септические инфекции родильниц. В 2018 году наблюдался рост заболеваемости гнойно-септических инфекций у родильниц, всего было зарегистрировано 69 случаев ГСИ (2017 г. – 52 случая), показатель заболеваемости на 1000 родильниц составил 0,51, что выше значений 2017 года на 37,8% (рис.102.).

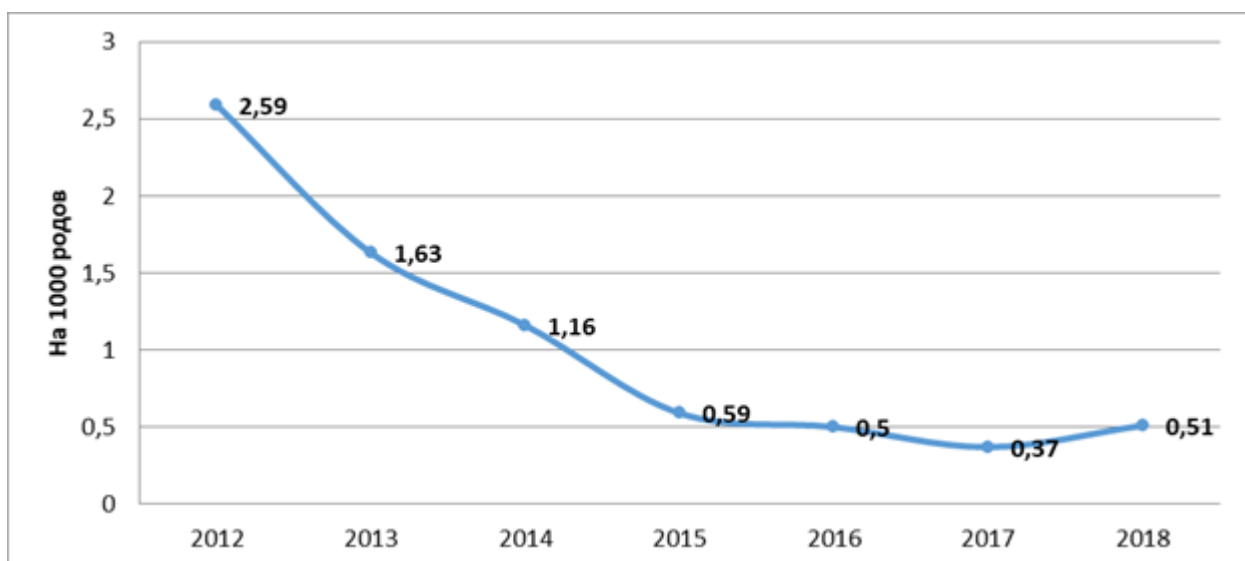


Рис.102. Многолетняя динамика заболеваемости ГСИ родильниц в родовспомогательных учреждениях г. Москвы за 2014 – 2018 гг.

В структуре заболеваемости ГСИ родильниц в 2018 году наиболее частым осложнением послеродового периода являются эндометриты, акушерские раны и маститы. (рис. 103).

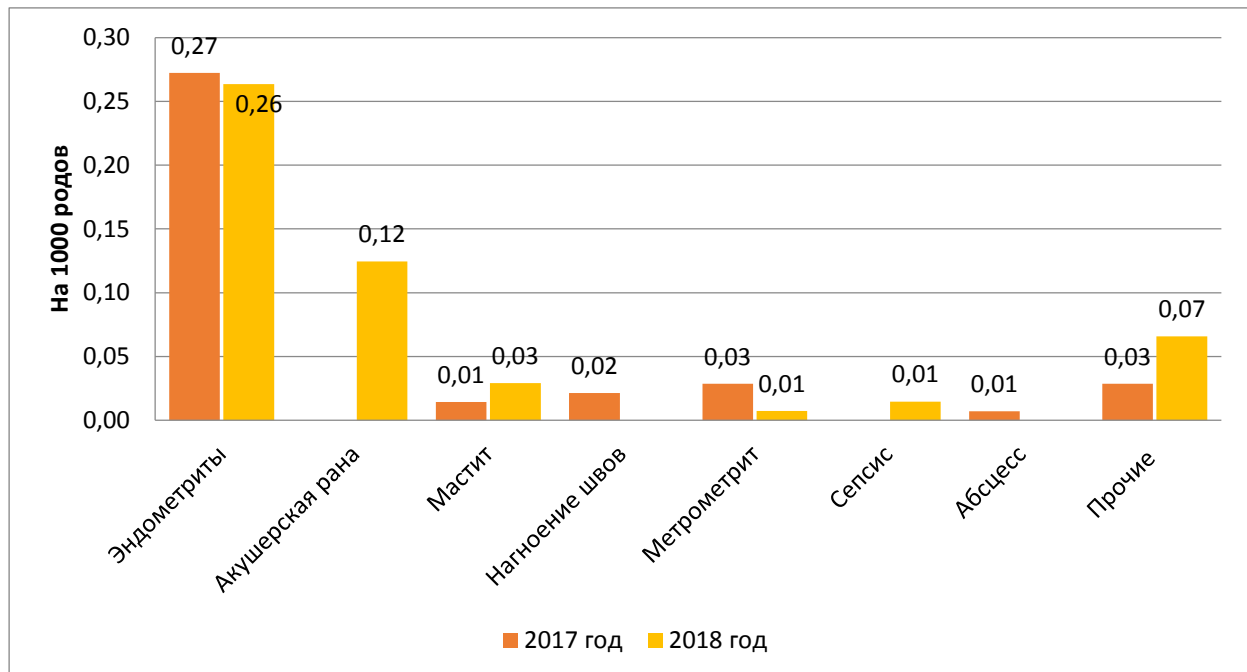


Рис.103. Структура заболеваемости ГСИ родильниц в 2018 г. по сравнению с 2017 г.

В 2018 году 43,5% случаев ГСИ родильниц были зарегистрированы на 11-е или более сутки с момента родов. Удельный вес эндометритов после родоразрешения путем Кесарева сечения составляет 66,7%.

Несмотря на имеющуюся тенденцию к снижению заболеваемости гнойно-септическими инфекциями новорожденных, в г. Москве отмечается неблагоприятная ситуация по внутриутробным инфекциям, ежегодно регистрируется большое количество случаев с внутриутробным инфицированием. В 2018 году уровень заболеваемости по сравнению с прошлым годом значительно снизился примерно на 65,8%. Всего в 2018 году было зарегистрировано 6450 случаев внутриутробного заражения (46,8 на 1000 родившихся) против 10933 случаев в 2017 году (77,6 на 1000 родившихся). (Рис. 104.). Снижение регистрации ВУИ в г. Москве вероятнее всего связано с обновлением диагнозов в АИС «ОРУИБ» 2018 году в соответствии с кодами МКБ-10, что привело к регистрации уточненных инфекционных диагнозов и снижению регистрации диагнозов, установленных в результате гипердиагностики на основании результатов лабораторных исследований крови. Таким образом, регистрация внутриутробных неуточненных инфекций в 2018 году по сравнению с предыдущим годом снизилась на 69,2%, с 4716 случаев до 1424 случаев ВУИ неуточненной. Также, в целом снизилось число регистрируемых случаев другой ведущей внутриутробной инфекции у новорожденных на 12,4% – врожденной пневмонии.

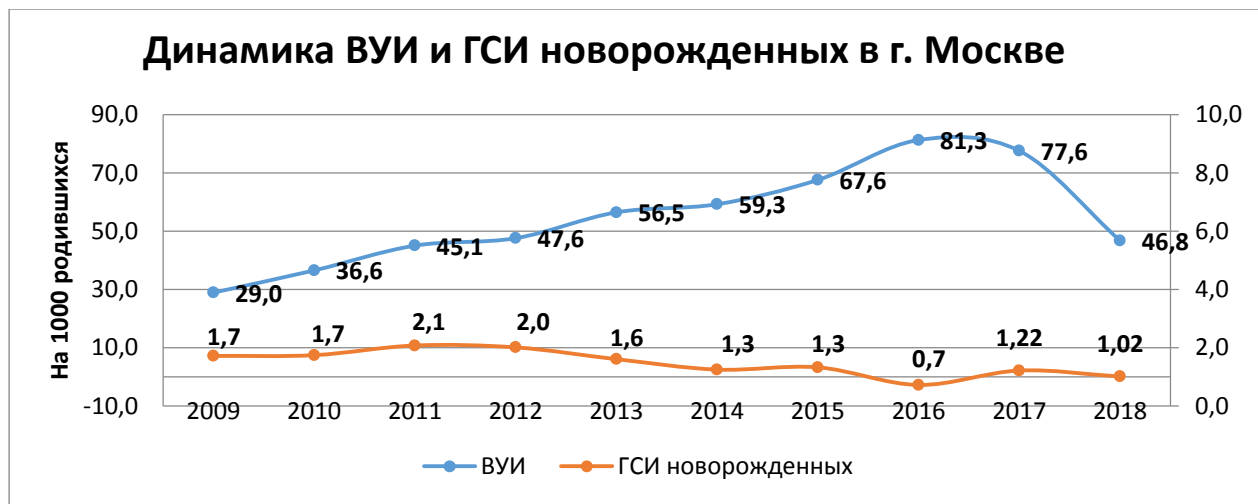


Рис.104. Многолетняя динамика ВУИ в 2014-2018 г.г. в г. Москве.

В 2018 году в г. Москве сохраняется основная проблема регистрации большого количества случаев неуточненных внутриутробных инфекций, связанная с отсутствием преемственности между родильными домами и учреждениями последующих этапов выхаживания в части подтверждения или снятия диагноза. Нельзя исключить высокую регистрацию ВУИ в связи с сокрытием случаев гнойно-септических инфекций новорожденных (ГСИ) под диагнозом внутриутробные инфекции (ВУИ). О чем свидетельствует превышение внутриутробных инфекций над количеством внутрибольничных инфекций новорожденных – в 2018 году в г. Москве: на 1 случай гнойно-септической инфекции новорожденных приходилось 47,4 случаев внутриутробной инфекции (в 2017 году – 1:67,1).

В 2018 году в г. Москве структура других инфекционных заболеваний в основном была представлена такими заболеваниями как корь и ОРВИ: 80 случаев – 0,65 на 100 тыс. населения и 63 случая - 0,51 на 100 тыс. населения соответственно. В 2018 году инфицирование корью в медицинских организациях продолжилось, и, всего было зарегистрировано 80 таких случаев инфицирования вирусом кори (в 2017 году – 74 случая). Очаги заболеваемости кори с внутрибольничным характером заражения от 3-х случаев были зарегистрированы в 9 медицинских организациях г. Москвы, из них 65,5% пришлось на детские медицинские организации: ГБУЗ «Детская городская клиническая больница №9 им. Г.Н. Сперанского ДЗМ» (8 случаев), ГБУЗ «Морозовская детская городская клиническая больница ДЗМ» (7 случаев), 3 очага в ГБУЗ «Детская городская клиническая больница им. З.А. Башляевой ДЗМ» (по 5,10 и 3 случая), ГБУЗ «Городская клиническая больница № 4 ДЗМ» (4 случая), ГБУЗ «Городская клиническая больница им. С.И. Спасокукоцкого ДЗМ» (12 случаев), ГБУЗ «Детская инфекционная клиническая больница №6 ДЗМ» (5 случаев) и ГБУЗ «Городская клиническая больница им. М.П. Кончаловского» (4 случая). В целом заболеваемость другими инфекционными заболеваниями в медицинских организациях города Москвы в 2018 году, по сравнению с 2017 годом, не изменилась (показатель заболеваемости 1,51 на 100 тыс. населения).

В 2018 году наблюдалось снижение заболеваемости внутрибольничными острыми кишечными инфекциями по сравнению с 2017 годом на 37,5% - всего в 2018 году было зарегистрировано 44 случая (показатель заболеваемости 0,4 на 100 тыс. населения), из которых 21 случай (47,7%) был зарегистрирован в детских стационарах, тогда как в 2017 году было зарегистрировано 79 случаев (0,64 на 100 тыс. населения), из которых 40 случаев в детских стационарах (50,6%). Очагов групповой заболеваемости не регистрировалось.

При анализе заболеваний ИСМП было отмечено снижение заболеваемости инфекциями мочевыводящих путей: в 2018 году зарегистрировано 16 случаев, показатель заболеваемости составил 0,13 на 100 тыс. населения (в 2017 г. – 0,2), что на 35% больше по сравнению с предыдущим годом.

В 2018 году увеличилась заболеваемость внутрибольничными парентеральными вирусными гепатитами – 2 случая вирусного гепатита С и 1 случай вирусного гепатита В (в 2017 году: 2 случая ВГС). Инфицирование вирусным гепатитом В произошло в частной стоматологической клинике. 2 случая парентерального вирусного гепатита С были зарегистрированы у пациентов стационаров города при эндоскопическом исследовании и оперативном вмешательстве. По каждому случаю проведены эпидемиологические расследования.

В 2018 году заболеваемость парентеральным вирусным гепатитом медработников увеличилась по сравнению с 2017 годом в 2,1 раза. Всего в 2018 году было зарегистрировано 132 случая (в 2016 году – 63 случая), из них почти половина приходится на разные формы вирусного гепатита С - 86 случаев (65,2%). Случаев внутрибольничного заражения не зарегистрировано.

Также в 2018 году у работников медицинских организаций снизилась заболеваемость туберкулезом на 6,8% по сравнению с 2017 годом. Всего в 2017 году зарегистрировано 67 случаев туберкулеза у работников медицинских организаций (показатель заболеваемости 0,55 на 100 тыс. населения) против 72 случая в 2017 году (показатель заболеваемости 0,59 на 100 тыс. населения). Как и в прошлые года, туберкулезом в основном болеют врачи и средний медицинский персонал, их доля среди всех заболевших работников медицинских организаций туберкулезом составляет 74,6% (в 2017 году – 73,6%). Открытой формой туберкулеза в 2018 году болело 18 сотрудников медицинских организаций (в 2016 – 19), доля среди всех заболевших составила 26,9%.

За 2018 года увеличилось число очаговых и ранних форм туберкулёзной инфекции: очаговый туберкулёз выше на 81,3%, туберкулема лёгких выше на 24,0%, туберкулёз внутригрудных лимфоузлов выше на 86,1%, в тоже время снизилось число распространённых форм туберкулёза: инфильтративный туберкулёз ниже на 41,8%, диссеминированный ниже на 50,4%. Отсутствовали такие длительно текущие формы туберкулёза как цирротический туберкулёз, в тоже время зарегистрировано 2 случая фиброзно-кавернозного туберкулёза (3,7%) и 1 случай кавернозного туберкулёза (1,8%).

Ежегодно, в среднем, 27,4% случаев туберкулеза среди работников медицинских организаций являются бактериовыделителями: в 2016 году 35,8% (24 человека), в 2017 г. – 26,1% (18 человек) и за 2018 г. – 20% (11 человек). Наблюдается снижение числа зарегистрированных случаев туберкулёза с бактериовыделением среди работников медицинских организаций, а также изменение структуры клинических форм туберкулёза в сторону увеличения ограниченных и ранних форм и снижения распространённых и длительно текущих форм, что свидетельствует об эффективной совместной работе Управления, Департамента здравоохранения и Центра борьбы с туберкулезом по ранней диагностике и выявлению туберкулеза среди медицинского персонала во исполнение постановления №4 от 29.12.2015г. Главного государственного санитарного врача по городу Москве «О проведении обязательного медицинского осмотра на туберкулез работников медицинских организаций и медицинских работников учреждений социальной защиты населения города Москвы»

Природно-очаговые инфекции, общие для человека и животных

Природно-очаговые инфекции. Активные проявления природных очагов на территории различных субъектов Российской Федерации, куда выезжают москвичи на время отдыха и в командировки, отражаются на состоянии заболеваемости природно-очаговыми инфекциями. За период 2016-2018гг. зарегистрировано 722 случаев природно-очаговых инфекций.

За 2018 год зарегистрировано 318 сл. природно-очаговых инфекций, увеличилось число случаев заболеваний листериоза 44,4%, ГЛПС на 37,4%, лептоспироза на 11,8%.

**Количество зарегистрированных случаев природно-очаговых инфекций
Москве за 2016-2018 гг.**

Годы	2016	2017	2018г	Итого
Бешенство	0	0	0	0
ГЛПС	135	180	249	564
Лептоспирозы	6	21	24	51
Листериз	16	22	32	70
Псевдотуберкулез	5	3	6	14
Туляремия	3	2	3	8
Бруцеллез	2	2	2	6
Орнитоз	5	2	2	9
Итого	172	232	318	722

Таблица №56

**Данные о летальных исходах от инфекционных болезней, общих для человека
и животных за 2016-2018гг.**

ГОД	2016	2017	2018	Итого
Бешенство	0	0	0	0
ГЛПС	0	0	0	0
Лептоспирозы	0	0	0	0
Листерия	5	5	11	22
Орнитоз	0	0	0	0
Итого	5	5	11	11

Заболевания природно-очаговыми инфекциями носят завозной характер, заражение происходит во время пребывания на энзоотичных территориях.

В 2018 году отмечен рост заболеваемости ГЛПС на 37,4% по сравнению с 2017 годом. Зарегистрировано 249 случаев ГЛПС, показатель на 100 тыс. населения составил – 2,02, в 2017 году – 180 случаев (показатель на 100 тыс. нас. – 1,47). Среднегодовой показатель заболеваемости на 100 тыс. нас. по Москве составил – 1,22 (от 0,28 в 2005 году до 2,02 в 2018 году). Наибольшее количество случаев ГЛПС было зарегистрировано в осенне-зимний период 2018 года (сентябрь - декабрь 185 случаев), что составило 74,3% от общего числа ГЛПС.

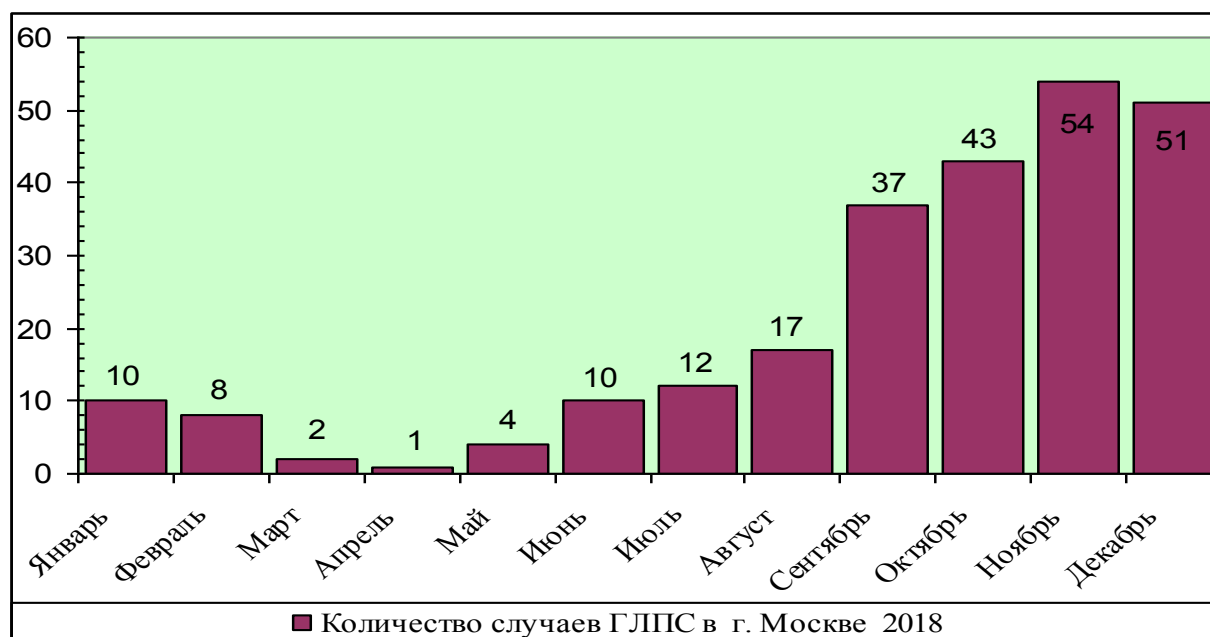


Рис.105 Распределение числа заболевших ГЛПС по г. Москве по месяцам за 2018 год.

Заражение ГЛПС происходило при выезде на неблагополучные территории следующих федеральных округов Российской Федерации: Центрального (Московская, Калужская, Тверская, Тульская, Смоленская, Нижегородская, Рязанская, Владимирская, Ярославская, Тамбовская, Ивановская, Липецкая, Брянская области); Северо-Западного (Республика Коми, Калининградская, Псковская области), Южного (Краснодарский край, Республики Калмыкия, Крым), Северо-Кавказского (Республики Северная Алания, Абхазия), Приволжского (Ульяновская, Пензенская, Саратовская, Самарская области, Республики Удмуртия, Мордовия, Пермский край). Так же зарегистрированы случаи заражения ГЛПС при выезде на отдых в Узбекистан, Белоруссию, Украину, Грузию, Азербайджан, Таджикистан, Молдавскую республику, Польшу, Болгарию, Турцию, Тайланд, Индию, Индонезию. По результатам эпидемиологического расследования установлено, что основными причинами заражения являются: контакт с объектами внешней среды, контаминированными выделениями грызунов при проведении сельскохозяйственных и строительных работ на садовых участках, посещение природных объектов, охота, употребление не кипяченой колодезной, родниковой воды.

В 2018 году зарегистрировано 2 случая заражения ГЛПС на территории города Москвы: житель САО – мужчина 33 лет за пределы Москвы не выезжал, ведет асоциальный образ жизни; женщина 29 лет (ЮЗАО) занималась сельскохозяйственными работами на территории ТиНАО (г. Троицк, поселение Вороновское).

В текущем году были зарегистрированы 4 семейных очага ЮАО (2) и ЮЗАО (2) среди взрослого населения с заражением ГЛПС на территории Республики Мордовия, Московской, Тульской и Ярославской областей:

- первый очаг (2 случая) жители ЮАО, заболевшие муж и жена выезжали в Республику Мордовия проживали в сельской местности, в доме отмечали признаки жизнедеятельности грызунов;

- второй очаг (2 случая) жители ЮЗАО, заболевшие двое мужчин проживали на даче в Ярославской области, Мышкинского района, отмечали наличие грызунов;

- третий очаг (2 случая) жители ЮЗАО, заболели отец и сын, которые занимались строительными, сельскохозяйственными работами, уборкой подсобных строений без средств индивидуальной защиты на даче в Московской области Серпуховского района;

- четвертый очаг (2 случая) жители ЮАО, заболели муж и жена, которые проживали на даче в Тульской области, Ленинского района с. Зайцево, занимались уборкой подсобных помещений в доме, где отмечали признаки жизнедеятельности грызунов.

Из общего числа заболевших ГЛПС мужчины составляют - 64,3 % (160 чел.), на долю женщин приходится - 35,7 % (89 чел.). Основная возрастная группа лица в возрасте от 30-59 лет (67,1%), лица старше 60 лет (20,1%) и лица от 18 до 29 лет (11,6%). Среди детей до 17 лет зарегистрировано 3 случая ГЛПС из них один ребенок до 14 лет.

Случаи ГЛПС протекали с острым началом и выраженной клинической картиной заболевания (геморрагический синдромом и острая почечная недостаточность). Все больные проходили лечение в инфекционных стационарах города, где диагноз ГЛПС установлен на основании клинико-эпидемиологических и лабораторных данных. Заболевания протекали в основном в среднетяжелой клинической форме, однако, зарегистрировано 6,8% случаев с тяжелым генерализованным характером инфекции с вовлечением в патологический процесс различных органов и систем. Летальных исходов в 2018 году не зарегистрировано.

Все случаи заболевания ГЛПС подтверждены лабораторно, из них 118 случаев (47,4%) в РНИФ (реакция непрямой иммунофлюоресценции) - обнаружены антитела к вирусу ГЛПС в титрах от 1:64 до 1:64.000 и 131 случай (62,6%) методом ИФА (иммуноферментный анализ) - обнаружены специфические антитела классов Ig M и G.

В 2018 году показатель заболеваемости ГЛПС на 100 тысяч населения по административным округам города варьировал в пределах от до 1,17 (ЦАО) до 3,03 (СЗАО) Показатели заболеваемости ГЛПС в административных округах не превышают средний показатель по городу (2,02 на 100 тысяч населения), кроме СЗАО.

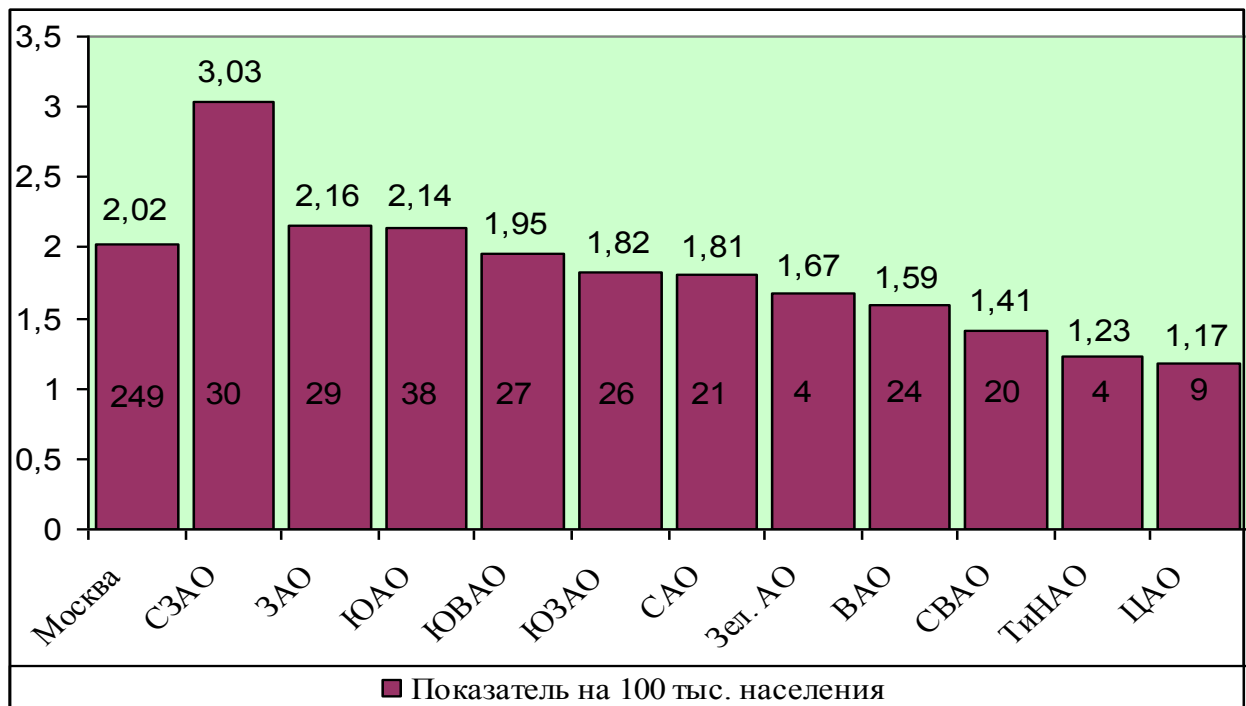


Рис106. Заболеваемость ГЛПС населения Москвы за 2018 год по административным округам.

За период 2016-2018гг. зарегистрирован 51 случай *лептоспирозов*. В 2018 году отмечен рост заболеваемости лептоспирозами на 11,8%. Зарегистрировано 24 случая заболевания лептоспирозами, показатель заболеваемости составил 0,19 на 100 тыс. населения (в 2017 году - соответственно – 21 случай и 0,17). Заражение лептоспирозами связано с посещением природных очагов во время отдыха в Тайланде, Индонезии, Малазии, Филиппинах, Вьетнаме, Дагестане, Карелии, Ставропольском крае, Тульской, Пензенской и Московской областей при купании в водоемах (реки и озера), посещении джунглей, употреблении воды из природных источников, контакте с объектами внешней среды, инфицированными грызунами.

Заболевания лептоспирозами протекали в среднетяжелой форме и три случая в тяжелой форме с проявлением желтухи, геморрагического синдрома, острой почечной недостаточности, пневмонии. Все больные проходили лечение в инфекционных стационарах города. В основном случаи заболеваний лептоспирозами подтверждены лабораторно: в реакции агглютинации и лизиса (РАЛ) со штаммами лептоспир серогрупп: Sejroe, Pomona, Australis, Grippotyphosa, Icterohamorrhagiae; методом ИФА (иммуноферментный анализ) - обнаружены специфические антитела классов Ig M и методом ПЦР. Один случай желтушной тяжелой формы лептоспироза установлен на основании клинической картины заболевания и данных эпидемиологического анамнеза (купание в водоеме Московской области).

Все заболевшие взрослые в возрасте от 22 до 83 лет. Среди заболевших преобладают мужчины 70,8% (17 чел.), женщины - соответственно 29,2% (7 чел.).

Туляремии за последние три года в Москве зарегистрировано 8 случаев, из них). В 2018 году зарегистрировано 3 случая туляремии, показатель на 100 тыс. населения составил - 0,02 (2017 г. - 2 случая). Все заболевшие госпитализированы в ИКБ№1.

-Первый случай «Туляремия, бубонная форма, среднетяжелое течение, зарегистрирован у женщины 47 лет жительницы ЮЗАО, подтвержден лабораторно (РНГА 1:160). Заражение туляремией произошло трансмиссивным путем (укусы насекомых) во время купания на реке Квай в Тайланде.

-Второй случай «Туляремия, ангинозно-бубонная форма, среднетяжелое течение» подтвержден лабораторно (РНГА 1:1280) у мужчины 38 лет (СЗАО). Вероятное место заражения не установлено, но по роду своей деятельности (сотрудник министерства иностранных дел) часто выезжает на объекты в Московскую область.

- Третий случай «Туляремия, кожно-бубонная форма, среднетяжелое течение» подтвержден лабораторно (РНГА 1:800) у мужчины 34 лет (ЗАО). Заражение туляремией произошло трансмиссивным путем (укусы слепней и оводов) во время рыбалки (Архангельская область, Красноборский район, с. Березоновалок).

Все случаи заболеваний завозные из различных регионов Российской Федерации и зарубежных стран. Заражение туляремией происходило трансмиссивным (укусы клещей, слепней) и контактным путем во время пребывания на эндемичных территориях. В 2017 году зарегистрировано 2 случая туляремии с заражением во время пребывания на территории Тверской и Тамбовской областей. В 2016 году - 3 случая туляремии, заболевшие выезжали в Дагестан, Ямало-Ненецкий АО (бассейн р. Печера) и в Астраханскую область

Все случаи туляремии подтверждены лабораторно (РПГА и ИФА).

За 2016-2018г зарегистрировано 14 завозных случаев *псевдотуберкулеза*. В 2018 году зарегистрировано 6 случаев заболевания, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил – 0,05, против 3 случаев и показатель - 0,02 в 2017 году. Все случаи псевдотуберкулеза носили спорадический характер и связаны, в основном, с употреблением салатов из сырых овощей, ягод, фруктов, а также при контакте с объектами внешней среды контаминированными выделениями грызунами. Больные проходили лечение в инфекционных стационарах города.

Бруцеллез. За период 2016-2018гг зарегистрировано 6 случаев бруцеллеза. В 2018 году зарегистрировано 2 случая *бруцеллеза* (показатель на 100 тыс. населения 0,02) в 2017г- 2 случая году (показатель на 100 тысяч населения 0,02).

-Первый случай острого бруцеллеза зарегистрирован у мужчины 31 года приезжего из Таджикистана (поселок Шахристан), где занимался убоем скота и употреблял в пищу мясо и сырое молоко. Диагноз подтвержден лабораторно серологическими методами в реакции Хеддельсона, Райта и РНГА при госпитализации в ГБУЗ ИКБ№1 ДЗМ.

-Второй случай подострого бруцеллеза у мужчины 80 лет, приезжий из Ставропольского края. Обратился за медицинской помощью для обследования, установления окончательного диагноза и лечения в ГКБ им. Боткина. Диагноз подтвержден лабораторно серологическими методами в реакции Хеддельсона и РПГА. Заражение связано с употреблением мяса и мясных продуктов, приобретенных на рынке по месту жительства.

За 2017 году зарегистрировано 2 случая бруцеллеза (2016 год - 2 сл.), по 1 случаю острый и подострый бруцеллез. Показатель на 100 тыс. населения – 0,02. Заражение связано с употреблением молочных продуктов из личного хозяйства мелкого рогатого скота в Армении и Афганистане. Все случаи бруцеллеза подтверждены серологическими методами. Профессиональных случаев бруцеллеза не выявлено.

Листериоз. За 2016-2018гг. зарегистрирован 70 случаев листериоза, из них 22 с летальным исходом (31,4%). В 2018 году отмечен рост заболеваемости листериозной инфекцией на 44,4%. Зарегистрировано 32 случая листериоза (показатель на 100 тыс. населения 0,26), против 22 случаев в 2017 году (показатель на 100 тыс. населения 0,18). Среднемноголетний показатель заболеваемости на 100 тыс. населения по Москве составил – 0,16. По-прежнему контингентами риска, среди которых листериоз регистрируется наиболее часто, являются беременные женщины, новорожденные и дети первых дней жизни, пожилые люди, а также лица с ослабленной иммунной системой.

Среди заболевших зарегистрировано 22 случая генерализованной формы листериозной инфекции (листериозный менингоэнцефалит, менингит, листериозный сепсис) у лиц в возрасте от 41 до 96 лет на фоне онкологического, хронического соматического заболевания и иммунодефицитного состояния. Следует отметить высокую летальность (52,4%) у этой категории заболевших. Зарегистрировано 11 случаев летального исхода от генерализованной формы листериоза в возрасте 85, 96, 67, 56, 73, 69, 46, 79, 77, 66, 59 лет (6 мужчин и 5 женщин).

Кроме того, зарегистрировано 11 случаев листериоза у беременных с отягощенным акушерским и гинекологическим анамнезом и перенесших ОРВИ, из них у 6-ти беременность закончилась преждевременными родами. Пятерым новорожденным

установлен диагноз «неонатальный листериоз» с внутриутробным заражением, четверо из которых умерло. Один ребенок родился без видимых пороков развития. У двух женщин на фоне листериозной инфекции произошел самопроизвольный выкидыш на 10 и 12 недели беременности и трем беременным с угрозой выкидыша на ранних сроках, беременность была сохранена.

Все заболевшие были госпитализированы в различные стационары города, диагнозы были подтверждены лабораторно: бактериологическим методом, серологическим методом (РПГА) и методом ПЦР.

В 2017 году зарегистрировано 22 случая листериоза (показатель на 100 тысяч населения 0,18), из них 5 летальных исходов. В 2016 году -16 (показатель на 100 тысяч населения 0,13).

Среди заболевших зарегистрировано 14 случаев генерализованной формы листериозной инфекции (листериозный менингоэнцефалит, менингит, листериозный сепсис) у лиц в возрасте от 36 до 86 лет на фоне онкологического, хронического соматического заболевания и иммунодефицитного состояния. Так же 8 случаев листериоза у беременных с отягощенным акушерским и гинекологическим анамнезом и перенесших ОРВИ, из них у четверых беременность закончилась преждевременными родами. Двум новорожденным установлен диагноз неонатальный листериоз с внутриутробным заражением. У двух женщин на фоне листериозной инфекции - самопроизвольный выкидыш на 23 и 13 недели беременности и у двух беременных с угрозой выкидыша на 27 и 35 недели беременность сохранена. Все случаи листериозной инфекции, подтверждены лабораторно: бактериологическим методом, серологическим методом (РПГА) и методом ПЦР.

За 2016-2018гг. зарегистрировано 9 случаев *орнитоза*. в 2018 году зарегистрировано 2 случая *орнитоза*, показатель на 100 тыс. населения составил 0,02 Среди заболевших – мужчины 27 и 85 лет соответственно. В первом случае заражение произошло в Свердловской области, во втором случае в Московской области при контакте с дикими птицами на дачных участках во время кормления. В 2017 году соответственно - 2 случая и 0,02). в 2016г.- 5 сл. (пок-ль- 0,04), Случаи лабораторно подтверждены в реакции РСК 1:160 и 1:20.

В 2018 году в Москве на открытых территориях и в закрытых объектах продолжалось проведение *эпизоотологического мониторинга* за природно-очаговыми инфекциями (ГЛПС, лептоспирозы, туляремию, листериоз, псевдотуберкулез).

Всего на открытых территориях взято под наблюдение 60 линий для проведения учета численности грызунов и мелких млекопитающих, из них 25 линий закреплены за зоологом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» и 35 линий за специалистами Дезинфекционных станций ГУП Московский городской центр дезинфекции.

В дни активного таяния снега, в период с 28 февраля по 28 марта, зоологом ФБУЗ проводился отбор проб талой воды и сбор подснежных гнезд для лабораторного исследования на туляремию. Было отобрано 24 пробы талой воды из 12-ти лесопарков города и собранно 5 подснежных гнезд грызунов. Результаты исследований на туляремию всех проб - отрицательные.

В рамках общегородских учетов численности популяций грызунов проведены учеты в открытых биотопах (май, сентябрь) и в закрытых помещениях объектов (апрель, октябрь).

В прошедшем году зоологом ФБУЗ было проведено 22 эпизоотологических обследования территорий парков и лесопарков города Москвы. По эпидемиологическим показаниям в октябре было организовано обследование территории парка Сокольники (ВАО), в связи с поступлением информации о возможном заражении человека лептоспирозом на территории парка. Всего было отловлено 11 экз. грызунов, отобрано 13 проб воды из открытых водоёмов для исследований на лептоспироз. Результаты исследований отрицательные.

В 2018 году проведено зоолого-энтомологическое наблюдение за территорией парка района Крылатское (ЗАО). В течение мая-июня был организован еженедельный

мониторинг с целью отлова грызунов для лабораторного исследования на клещевые инфекции (клещевой боррелиоз, клещевой вирусный энцефалит, гранулоцитарный анаплазмоз человека, моноцитарный эрлихиоз человека). Всего было отловлено 60 экз. грызунов и счесано 41 экз. эктопаразитов. Результаты исследований все отрицательные.

В открытых территориях города в 2018 году зоологом Центра было накоплено 4200 ловушко-суток и отловлено 241 экз. грызунов. Специалистами Дезинфекционных станций ГУП МГЦД на территориях в период проведения учётов в открытых биотопах города было накоплено 11301 ловушко-суток и доставлено 492 экз. грызунов.

В период проведения учётов в закрытых объектах (помещениях) города специалистами ГУП МГЦД накоплено 98294 ловушко-суток и доставлено 395 экз. грызунов.

В 2018 году всего было проведено 1312 зоологических исследований грызунов и эктопаразитов (клещи).

Все отловленные грызуны были доставлены в отделение особо опасных инфекций микробиологической лаборатории Центра для зоологического исследования и проведения лабораторных исследований на особо опасные инфекции. Всего за 2018 год отделением особо опасных инфекций микробиологической лаборатории Центра было проведено 3057 лабораторных исследований грызунов, что на 27,8 % больше, чем за 2017 год (таблица №57).

Всего из доставленного биологического материала выявлено 11 положительных результатов:

1) к возбудителю туляремии инфекции (титр 1/160), от серой крысы, отловленной на открытой территории Северного административного Округа по адресу, ул. Пасечная дом 3;

2) 10 положительных результатов на лептоспироз (серогруппа типа L. Javaica) у серых крыс, отловленных в подвалах строений, в титре 1:20, 1:40, 1:80

Таблица №57

Данные лабораторных исследований грызунов и объектов внешней среды на природно-очаговые инфекции за 2014-2018 годы по г. Москве.

Год	2016		2017		2018	
	Число исследований	Положительный результат	Число исследований	Положительный результат	Число исследований	Положительный результат
Всего из них на:	1741	15	2393	2	3057	11
ГЛПС	451	0	450	0	656	0
Лептоспирозы	459	1	746	1	1019	10
Листерия	281	0	296	0	363	0
Псевдотуберкулез	190	0	296	0	363	0
Туляремия	360	14	605	1	656	1

За период 2016-2018гг. зарегистрировано 9 случаев **риккетсиозов**. Заражение клещевыми лихорадками (пятнистая и Цуцугамуши) произошло в период пребывания на отдыхе в странах Африки, Юго-Восточной Азии, а также в Алтайском крае и Республика Калмыкия.

В 2018 году зарегистрировано 5 случаев, из них 4 случая вызванные группой клещевых пятнистых лихорадок и 1 случай Ку-лихорадка. В 2017 году были диагностированы два завозных случая клещевых риккетсиозов (лихорадки клещевая пятнистая и цитугамуши). За отчетный год заражение москвичей клещевыми лихорадками произошло трансмиссивным путем через укусы клещей и насекомых при посещении Тайланда, Республики Крым, Алтайского края, Астрахани. Случай заражения Ку-лихорадкой у мужчины 57 лет жителя САО произошел на территории Краснодарского края во время проведения инженерно-строительных работ на железной дороге. Все заболевшие были госпитализированы в инфекционные стационары, диагноз подтвержден лабораторно. Случаев сыпного тифа и болезнь Брилла не зарегистрировано.

Бешенство. Напряженная эпизоотическая обстановка в Центральном регионе Российской Федерации, и особенно в Московской области, влияет на эпизоотическую и эпидемическую обстановку в городе. Существует постоянная угроза распространения эпизоотий в административных округах города Москвы, сопредельных с неблагополучными территориями Московской области, а также завоза инфекции домашними собаками и кошками, которых москвичи вывозят на территории неблагополучные по бешенству.

За 2018 год при лабораторном исследовании трупов животных В 2018 году Московской городской ветеринарной лабораторией выявлено 9 положительных результатов на бешенство: кошки - 4 сл., собаки - 2 сл., енотовидные собаки – 2 сл. и лисица - 1. Заражение домашних животных произошло в период выезда на территории Московской (4 сл.), Рязанской (1 сл.), Тульской (1 сл.) областей. Енотовидные собаки были доставлены из Тверской и Московской области, лисица была доставлена с территории Москвы (ТиНАО, пос.Щаповское, дер.Кузенево). За 2017 год было выявлено 8 положительных результатов на бешенство животных, из них 4 кошки, 3 собаки и 1 лисица доставлена с территории Московской области.

По всем случаям совместно с ветеринарной службой города организованы и проведены противоэпидемические, противоэпизоотические и профилактические мероприятия, предотвратившие осложнение эпидемической и эпизоотической ситуации.

Случаев гидрофобии в 2018 году так же, как и в 2017 году, не зарегистрировано.

В целом по городу в 2018 году зарегистрировано увеличение числа укусов людей животными на 6,5 %, в том числе среди взрослого населения – на 8,7 %. Абсолютное число укусов животными в 2018 году составило 21921 случай, показатель на 100 тыс. населения – 177,42 (в 2017 году – 20426 сл. и 166,55 показатель).

Выше среднегородских показатели обращаемости по укусам животными в Троицком и Новомосковском АО (299,35), Зеленоградском АО (244,89), Внуково (183,21), Северном АО (197,32), Северо-Западном АО (184,73).

Увеличение количества пострадавших от укусов животными в 2018 году по сравнению с прошлым годом произошло в Западном АО на 18,5%, Зеленоградском АО на 14,44%, Восточном АО на 8,33%, Троицком и Новомосковском АО на 7,19 % и Северном АО на 5,09 %.



Рис107. Обращаемость населения по укусам животными по административным округам г. Москвы за 2018 год.

Зарегистрировано 149 случаев укусов (контактов) людей бешеными животными, в 2017 году было 70 случаев. В 2018 году от бешеных животных люди пострадали на следующих территориях:

-г. Москва (ТиНАО пос. Кокошкино) – 3 случая;

-Московская область - 112 случаев: Солнечногорский (4), Балашихинский (5), Пушкинский (15), Раменский (4), Ступинский (18), Подольский (14), Одинцовский (13), Наро-Фоминский (6), Красногорский (1), Химкинский (1), Серебряно-Прудский (5), Домодедовский (10), Рузский (1), Зарайский (2), Серпуховский (5), Люберецкий (2), Ленинский (1), Истринский (1), Чеховский (2), Щелковский (2) районы;

-другие области – 33 случая: Тульская (18), Воронежская (2), Владимирская (2), Костромская (1), Рязанская (2), Смоленская (1), Липецкая (4), Курская (1), Орловская (2);

-другие страны: Азербайджан.

Укусов синантропными грызунами (в жилых домах и на территории домовладений) зарегистрировано по городу 101 случай, что ниже, чем в прошлом году (в 2017 году-126). Всего от укусов грызунами (дикими и домовыми) пострадало 653 человека, что составило 2,98 % от общего количества укусов животными (в 2017 году было соответственно 666 и 3,26%).

Количество укусов людей безнадзорными животными в 2018 году составило 8718 случаев, что выше, чем в прошлом году на 0,6 % (2017 год – 8514 случаев).

Таблица №58

Показатели обращаемости по укусам людей животными по г. Москве за 2014 – 2018 годы

Год	Всего		Владельческие животные		Бесхозные животные		Прочие животные, том числе грызуны	
	Абс. число	Пок-ль на 100 тыс нас	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%
2016	20486	168,57	9929	48,5	8464	41,3	2093	10,2
2017	20426	166,55	10221	50,1	8514	41,7	1691	8,2
2018	21921	177,42	11140	50,8	8718	39,7	1193	5,4

Число лиц получивших курс антирабических прививок в 2018 году составило 17365 человек (79,22%), в 2017 году соответственно – 15879 человек – 77,78%. В 2018 году количество лиц отказавшихся от проведения антирабических прививок и самовольно прекративших курс вакцино-сывороточной профилактики бешенства – 3417, что составляет 15,58 % от числа получивших антирабическую помощь. В 2017 году данная категория лиц составила 17,41 %.

В 2018 году (как и в 2017 году) не зарегистрировано случаев осложнений на введение антирабических препаратов.

Клещевой вирусный энцефалит.

Территория Москвы является благополучной по клещевому вирусному энцефалиту (КВЭ), однако эпидемиологическая ситуация по инфекционным заболеваниям, передающимся клещами, в 2018 году в городе Москве продолжала оставаться напряженной.

В 2018 году в г.Москве зарегистрировано 16525 обращений граждан в медицинские организации по факту присасывания клеща, в том числе дети до 17 лет – 3469. Количество случаев присасывания клеща по сравнению с 2017 годом увеличилось на 23,0 % (за 2017 год – 13332 обращения, из них 2699 детей).

В прошедшем году зарегистрировано 12 случаев клещевого вирусного энцефалита (КВЭ), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 0,10 (в 2017г. соответственно - 14 случаев и показатель - 0,11). Заражение москвичей произошло при выезде на эндемичные территории Российской Федерации: Иркутская и Вологодская (2) области, Алтайский (2), Красноярский край, Республики Коми, Башкортостан и других стран: Латвия, Белоруссия, Албания и Китай. Из заболевших КВЭ 11 человек – взрослые лица, выезжающие на отдых без профилактических прививок в эндемичные территории. Один случай КВЭ менингеальной формы зарегистрирован у ребенка 5 лет (ЮВАО), присасывание клеща произошло при выезде на территорию Алтайского края.

Заболевшие КВЭ были госпитализированы в ГБУЗ ИКБ № 1 ДЗМ, ГБУЗ ИКБ № 2 ДЗМ и в Центральную клиническую больницу Управления делами Президента РФ (10 чел.), двое больных получали лечение амбулаторно. Из анализа клинико-эпидемиологических данных заболевших КВЭ следует, что по характеру клинических проявлений были выявлены следующие клинические формы: инаппарантная (25%), лихорадочная (25%), менингеальная (33,4%), менингоэнцефалитическая (16,6%). Медицинские организации города направляют материал от больных КВЭ для подтверждения диагноза в паразитологическое отделение микробиологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г.Москве», так в 2018 году было подтверждено 83,3% случаев заболевания КВЭ (10 сл.).

С целью предупреждения заболевания КВЭ среди лиц, выезжающих на эндемичные территории, в прививочных пунктах г.Москвы за 2018 год привито 33757 человек, из них вакцинировано 19639, ревакцинировано - 14118 человек. Выполнение плана иммунизации населения в рамках национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям в 2018 году составило по вакцинации от КВЭ – 140,3%, по ревакцинации – 108,6 %. План по вакцинации по эпидемическим показаниям против КВЭ в 2018 году не выполнен в административных округах: Южный АО - 43,3%, Юго-Восточный АО - 88,9%, Троицкий и Новомосковский АО - 89,1%.

В 2018 году в Москве зарегистрировано 1071 **завозных** случаев **клещевого боррелиоза**. показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 8,67, что на 23,3% выше, чем за 2017 год. В 2017 году было зарегистрировано 862 случая, и показатель на 100 тыс. нас. составил - 7,03.

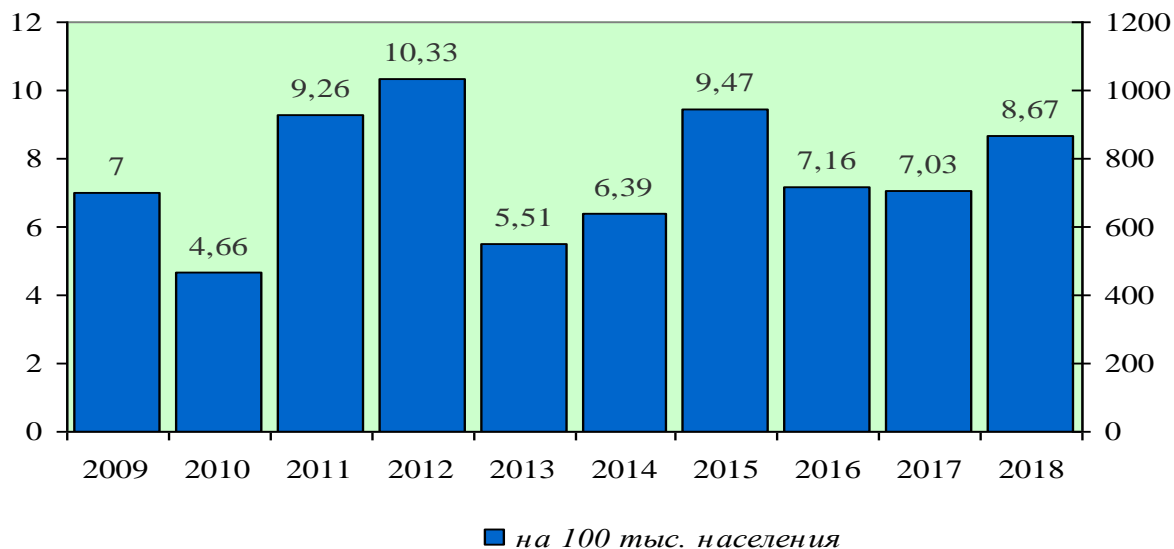


Рис.108. Многолетняя динамика заболеваемости клещевыми боррелиозами в г. Москве за 2009-2018гг.

Изучая многолетнюю динамику заболеваемости КБ по городу Москве следует отметить что, с 2015 по 2017 гг. наблюдалась тенденция к снижению, а в 2018 году отмечается рост заболеваемости.

Заболеваемость КБ регистрируется в основном среди взрослого населения, однако среди детей в 2018 году зарегистрирован 91 случай (в 2017 году - 68 случаев).

Заражение КБ произошло на различных территориях Российской Федерации и других стран:

- на территории Московской области –63,0%;
- на территории других субъектов РФ –32,0%
- на территории города Москвы – 2,0%;
- на территории других государств – 3,0%

Ежегодно регистрируются случаи заболевания клещевым боррелиозом с заражением в парковых и лесопарковых территориях Москвы. Так, за 2018 год зарегистрировано 18 случаев клещевого боррелиоза с «местным» заражением (в 2017 -30 «местных» случаев).

Заражение произошло на следующих территориях Москвы, кроме ТиНАО:

парк Лосиный остров - 5, парк Сокольники - 2, лесопарк Измайлово - 2, парк Серебряный Бор -2, парк Куркино -1, Лефортовский парк - 1; ЗелАО – 5 случаев.

Более половины случаев заражения (63,0%) клещевыми боррелиозами зарегистрированы при выезде москвичей в различные районы Московской области. Зарегистрированы районы с наибольшим количеством пострадавших: Раменский (56), Дмитровский (39), Наро-Фоминский (38), Истринский (24), Одинцовский (20), Солнечногорский (20), Ногинский (19), Можайский (18) и др.

Заражение клещевым боррелиозом в 32% случаев произошло на территории других субъектов РФ: Владимирской, Волгоградской, Вологодской, Калужской, Липецкой, Нижегородской, Смоленской, Тверской области и др.

В 3,0% заражение КБ произошло на территории других государств: Абхазия, Белоруссия, Германия, Латвия, Украина, Чехия и др.

Ежегодно растет число лабораторно подтвержденных случаев КБ, что влияет на качество диагностики и своевременности лечения этого инфекционного заболевания. Этиотропная терапия в начале инфекционного процесса способствует благоприятному исходу болезни и предупреждает развитие поздних проявлений.

Следует отметить, при анализе карт эпидемиологического обследования заболевших КБ выявлено, что доля лабораторно подтвержденных диагнозов составляет

81,8% - 877 случаев (за 2017 год лабораторно подтверждены 689 случаев – 79,9 %, за 2016 год -684 случая – 78,6 %).

При анализе карт эпидемиологического обследования очагов КБ отмечено, что клинические проявления заболевания наступают в разные сроки от присасывания клеща. Так в первые два дня с момента присасывания клеща клиника КБ наблюдалась в 6,2% случаев, на 3-7 сутки – в 15,1 %, на 8-14 сутки – в 19,6 %, на 15-25 сутки – в 23,7%, через несколько месяцев с момента присасывания клещей – 25,2% , более полугода – 1,8%.

Паразитарные болезни

Обеспечение эпидемиологического надзора за *малярией* в Москве является приоритетным направлением работы по надзору за паразитарными болезнями Управления Роспотребнадзора по городу Москве.

За период 2016 - 2018 гг. в городе Москве зарегистрировано 96 завозных случаев малярии. С 2015 г. случаи малярии с местной передачей на территории Москвы не регистрировались.

В 2016 г. был зарегистрирован летальный исход от тропической малярии у москвички 50 лет, находившейся на отдыхе в Танзании, в 2018г. у москвички 76 лет отдыхавшей в странах Западной Африки (Гана, Того, Бенин, Буркино-Фасо, Мали).

В 2018 году в Москве зарегистрировано 42 (2017г-26сл.) завозных случаев малярии, из них: 33 (2017г-22) случая тропической малярии (*P. Falciparum*) 7 случаев трехдневной малярии (2017г-3) в т.ч. 6 случаев *P.vivax* и 1 случай *P.ovale* и 2 случая четырехдневной малярии (*P.malariae*).

Увеличение заболеваемости малярией в 2018 году произошло за счет завозных случаев тропической малярии (20 сл.), выявленной у гостей и болельщиков ЧМ по футболу FIFA 2018 г. Кроме того, во время проведения ЧМ был зарегистрирован 1 случай трехдневной малярии у ребенка 6-ти лет, прибывшего из Афганистана в 2017 году.

В 2018 году 52,4% случаев малярия завезена иностранными гражданами, в 2017 году москвичами -84,6%.

Случаи малярии регистрировались в течении всего года. В сезон передачи малярии зарегистрировано 2 случая трехдневной малярии *P. Vivax*, в результате своевременно проведенных противоэпидемических мероприятий распространение малярии на территории города удалось предотвратить.

С целью обеспечения контроля за качеством лабораторной диагностики малярии организована доставка препаратов крови из клиничко-диагностических лабораторий медицинских организаций Москвы для исследования всех положительных, сомнительных и 10% отрицательных препаратов крови в отделение паразитологии микробиологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве». На контрольное исследование было доставлено 735 проб препаратов крови из 111 (в 2017 году – из 130) медицинских организаций города от 710 пациентов. Проведено 1686 исследований (в 2017 году – 1580).

Гельминтозы и кишечные протозоозы.

За период 2016-2018г.г. в Москве зарегистрировано 17270 случаев заболевания гельминтозами и протозоозами. За анализируемый период в Москве отмечается рост заболеваемости по следующим нозологическим формам: аскаридоз - на 30,5%, энтеробиоз - на 16,6%, эхинококкоз - на 13,2%, описторхоз - на 15,0%.

Группа гельминтозов практически полностью формировалась за счет контагиозных гельминтозов - энтеробиоза. За период 2016-2018г.г. зарегистрировано 14153 случаев энтеробиоза,

В 2018 году в городе Москве зарегистрировано 6297 случаев заболеваний *гельминтозами и протозоозами*, что на 11,53% выше уровня прошлого года.

В 2018 году зарегистрировано 5295 случаев энтеробиоза, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения -42,86. Отмечается рост заболеваемости энтеробиозом на 16,6% по сравнению с 2017 годом (в 2017 было зарегистрировано 4509 случаев и показатель составил-36,77). Увеличение энтеробиоза отмечается как среди взрослых (на 28,8%), так и среди детей (13,5%). Заболеваемость энтеробиозом формировалась за счет детей в возрасте до 17 лет и составила 98,2% от числа заболевших.

Показатель заболеваемости детского населения составил 260,0 на 100 тыс. детского населения (в 2017 г.-229,2).

В период с августа по сентябрь месяц отмечено увеличение выявляемости энтеробиоза у детей дошкольного и младшего школьного возраста за счет ежегодного планового обследования на энтеробиоз после летних каникул. Доля детей, заболевших энтеробиозом посещающих детские дошкольные учреждения и школы, составила 85,1%.

В 2018 году зарегистрировано 6 случаев **гименолепидоза**, из которых 4 случая у детей до 14 лет (в возрасте 6, 7, 8 лет и 3 года). Заражение детей произошло на территории Таджикистана (3 сл.) и Тверской области. Дети были выявлены при обращении в медицинские организации города за медицинской помощью.

Взрослые (2) обратились за медицинской помощью в Институт медицинской паразитологии, тропических и трансмиссивных заболеваний им. Е.И. Марциновского. Случаи завезены из г. Омска и Ивановской области. В 2017 году регистрировалось 2 случая у взрослого и ребенка, прибывших из Таджикистана.

Среди **геогельминтозов** в 2018 году зарегистрированы аскаридоз и токсокароз.

Доминирующее положение занимает **аскаридоз**. В прошедшем году зарегистрировано 376 случаев аскаридоза, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 3,04 (в 2017 г. – 286 сл., показатель 2,33%). Выявляемость аскаридозом возросла в 2018 году на 30,5%, Среди детей до 17 лет зарегистрировано 337 случаев, показатель на 100 тыс. детского населения -16,86. из них детей посещающих ДОУ - 59 случаев, в 2017 г. – 286 сл.) из них ДОУ 51 сл.). Среди лиц БОМЖ зарегистрирован 21 случай аскаридоза (в 2017 году было 10 случаев), выявлены при госпитализации в стационары города. Среди приезжих из других регионов РФ при обращении в медицинские организации Москвы выявлено 10 человек (в 2017 году было 24 случая аскаридоза).

Заражение аскаридозом чаще всего происходит при употреблении в пищу плохо промытых овощей, фруктов, ягод и столовой зелени, выращенных на приусадебных участках Московской области, территориях России, а также купленных на рынках Москвы и Подмосковья.

В 2018 году зарегистрировано 33 случая **токсокароза**, из которых 11 случаев у детей в возрасте до 17 лет (в 2017 г.-36 сл., у детей до 17 лет – 13 сл.). Отмечается снижение заболеваемости токсокарозом на 6,9% по сравнению с 2017 годом. К группе риска относятся дети до 6 лет, интенсивно контактирующие с почвой. Всего заболевших токсокарозом детей 3-6 лет зарегистрировано 6 человек, из них один посещает ДОУ.

Заражение токсокарозом произошло на территориях г. Москвы и Московской области, единичные случаи завезены из Липецкой, Кировской, Смоленской, Орловской областей, Таиланда, Турции.

Биогельминтозы в городе Москве носят, как правило, завозной характер. Среди них зарегистрированы случаи дифиллоботриоза, описторхоза, эхинококкоза, альвеококкоза, дирофиляриоза, тениаринхоза, тениоза и трихинеллеза.

В прошедшем году в Москве выявлено 5 случаев **дифиллоботриоза** среди взрослого населения, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 0,04 (в 2017г.-19 случаев, показатель - 0,15).

Заражение дифиллоботриозом произошло на территориях Астраханской, Вологодской областей, в Пермском крае, на Камчатке и республике Коми. Заболевание связано в основном с употреблением свежей, недостаточно просоленной икры и вяленой рыбы (щука, налим, окунь и др.).

Заболеваемость **описторхозом** в 2018 году по сравнению с 2017 годом увеличилась на 15,0%, зарегистрировано 29 случаев, показатель на 100 тыс. населения составил 0,23 (в 2017 году – 24 сл. показатель - 0,20). Увеличение заболеваемости произошло за счет регистрации описторхоза среди приезжих лиц из других регионов РФ. Среди указанной группы зарегистрировано 9 случаев, что составило 31,0% от всей заболеваемости.

Заражение описторхозом произошло на территориях Томской, Омской, Тюменской, Сахалинской, Курганской, Московской областей, в г. Надыме, Омске,

Магадане, при употреблении термически необработанной или плохо просоленной икры и рыбы семейства карповых.

В 2018 году зарегистрировано 53 случая заболевания **эхинококкозом**, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 0,43 (в 2017г.-47 сл., показатель 0,38), отмечается рост заболеваемости на 13,2%. Доля эхинококкоза среди биогельминтозов составляет 47,7%. Наибольшее количество заболеваний регистрируется среди приезжих лиц из других регионов и государств, которые приезжают на диагностику и оперативное лечение в медицинские организации города Москвы. Так, в 2018 году среди приезжих лиц зарегистрировано 26 случаев впервые выявленного эхинококкоза, что составило 49% (в 2017 г. - 29 сл. (61,7%).

В прошедшем году зарегистрировано 2 летальных исхода от эхинококкоза у москвичей (ЮВАО и ЮАО), причина смерти – множественный эхинококкоз органов брюшной полости.

Заражение эхинококкозом произошло на территории Самарской, Владимирской, Костромской, Калужской, Орловской, Тверской, Московской областей, Алтайского и Ставропольского края, Кабардино-Балкарии, Петропавловска - Камчатска, Башкирии, Молдовы, Дагестана, Ханты-Мансийского автономного округа.

Заболеваемость **альвеококкозом** в 2018 году по сравнению с 2017 годом осталась на уровне прошлого года. В 2018 году зарегистрировано 9 случаев альвеококкоза, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 0,06 (в 2017г. - 8 сл., показатель 0,06). Зарегистрировано 8 случаев альвеококкоза среди лиц приезжих из других регионов, что составило 88,9% от всей заболеваемости. Заражение альвеококкозом произошло на территориях Беларуси, Мордовии, Владимирской, Омской, Смоленской Пензенской, Калужской и Московской областей.

Заражение эхинококкозом, как и альвеококкозом, происходит при заглатывании яиц гельминта (с шерсти собак, объектов окружающей среды, загрязненных фекалиями инвазированных животных) при несоблюдении правил личной гигиены.

Заболевания тениаринхозом, тениозом и трихинеллезом связаны с употреблением в пищу инвазированного мяса диких и домашних животных, не прошедшее санитарно-ветеринарную экспертизу (покупка мяса с рук на стихийных рынках). В 2018 году зарегистрировано 4 случая **тениаринхоза**, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 0,03 (в 2017 г. – 11 сл., показатель - 0,09). Заражение произошло на территориях Грузии и Турции. Причинами заражения послужили плохо прожаренный шашлык и употребление бифштексов с кровью.

В 2018 году зарегистрировано по 1 случаю тениоза и трихинеллеза. Заражение **тениозом** москвича из ВАО, произошло на территории Узбекистана, при употреблении плохо прожаренного мяса. Заражение **трихинеллезом** москвича жителя ЮВАО произошло при употреблении мяса дикого кабана, приобретенного у частного лица на стихийном рынке в п. Барыбино Московской области.

Зарегистрировано 11 случаев **дирофиляриоза**, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 0,09 (в 2017г.-9 сл., показатель 0,07). Заражение произошло на территориях Московской, Тульской, Тверской областей, единичные случаи завезены из г.Феодосии и республики Камбоджи (Юго-Восточная Азия). Все случаи заболевания выявлены при обращении за медицинской помощью в Институт медицинской паразитологии, тропических и трансмиссивных заболеваний им. Е.И. Марциновского. Источником дирофиляриоза являются в основном собаки, реже кошки. Заражение передается через зараженных переносчиков комаров при посещении природных очагов.

В 2018 году из редких гельминтозов зарегистрировано 3 случая **анкилостомоза** и 2 случая **фасциолеза**. Случаи анкилостомоза завезены из Таиланда, фасциолез - из Вьетнама и Турции. В 2017 году регистрировался один случай анкилостомоза завезенного из Италии.

В 2017 году были зарегистрированы единичные завозные случаи шистосомоза, амебиаза, ангиостронгилоидоза, трихостронгилоидоза, стронгилоидоза, которые в 2018 году не регистрировались.

Заболеваемость **протозоозами** в Москве представлена бабезиозом, токсоплазмозом, лямблиозом, бластоцистозом, пневмоцистозом и криптоспоридиозом. В структуре кишечных протозоозов доля токсоплазмоза составляет 31,9%, лямблиоза - 25,6%, бластоцистоза - 23,8%, других протозоозов - 18,7%. В 2018 году зарегистрировано 469 случаев кишечных протозоозов, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 3,8 (в 2017г.-647 и 5,2 соответственно), заболеваемость снизилась на 26,9%.

В прошедшем году зарегистрирован случай **бабезиоза**, тяжелое течение с развитием полиорганной недостаточности у москвички 74 лет (СЗАО), закончившийся летальным исходом. У больной отмечалась температура до 39⁰С, острая почечная недостаточность. В препаратах крови «толстой капли» обнаружены возбудители бабезиоза. Из эпидемиологического анамнеза установлено, что больная находилась на отдыхе в Тверской области и подверглась присасыванию клещей.

В 2018 году выявлено 150 случаев заболевания **токсоплазмозом**, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 1,21 (в 2017г. -218 сл., показатель 1,78). В сравнении с 2017 годом заболеваемость токсоплазмозом уменьшилась на 32,0%. Обращает внимание уменьшение заболеваемости токсоплазмозом у женщин. Среди женщин зарегистрировано 84 случая токсоплазмоза (56,0%), из них доля беременных составила 3,6 %. В 2017 году было зарегистрировано 140 случаев токсоплазмоза у женщин (64,2%), из них доля беременных составляла 22,1 %. Кроме того, зарегистрировано 76 случаев (50,6%) токсоплазмоза, как оппортунистическое заболевание у лиц с вторичным иммунодефицитом.

Заболеваемость **лямблиозом** в сравнении с 2017 годом снизилась на 27,1%. В 2018 году зарегистрировано 120 случаев лямблиоза, показатель на 100 тыс. населения составил 0,97 (в 2017г.-163 сл., показатель-1,33). Среди детей до 17 лет зарегистрировано 83 случая, показатель - 4,15 на 100 тыс. детского населения (в 2017г.-124 сл., показатель - 6,41). В структуре заболевших детей 67,5% составляют дети в возрасте до 14 лет.

Заболеваемость **бластоцистозом** в 2018 году в сравнении с 2017 годом снизилась на 19,6%. Так в 2018 году зарегистрировано 112 случаев бластоцистоза, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 0,90 (в 2017 г.-138 сл., показатель - 1,12).

Среди взрослого населения в 2018 году было зарегистрировано 80 случаев **пневмоцистоза** (в 2017 году – 105 сл.) и 6 случаев **криптоспоридиоза** (в 2017 г. – 21 сл.). Пневмоцистоз и криптоспоридиоз регистрируется в основном у лиц с вторичным иммунодефицитом при обращении в ИКБ №2.

Социально-значимые инфекции.

Чесотка. За период 2016 – 2018 г.г. в Москве зарегистрировано 11750 случаев чесотки

В 2018 году в Москве зарегистрировано 4002 случая заболевания **чесоткой**, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 32,39, что выше прошлогоднего на 5,6% (в 2017 г. было зарегистрировано 3760 сл., показатель-28,6). Среди детей зарегистрировано 133 случая чесотки, показатель на 100 тысяч населения составил 6,65, что выше прошлогоднего на 39,2%. Среди детей посещающих детские дошкольные учреждения в 2018 году зарегистрировано 17 случаев чесотки (в 2017 г. – 14 сл.).

В общей структуре заболевших 85,4% составляют лица «бомж» – 3416 случаев, из них 11 случаев у детей до 17 лет. Среди москвичей зарегистрировано 586 случаев чесотки, показатель заболеваемости составил 4,7 на 100 тысяч населения, что выше уровня прошлого года на 12,7%.

Педикулез.

За период 2016-2018гг. зарегистрировано 356984 случаев педикулеза.

В 2018 году в Москве зарегистрировано 106646 случаев педикулеза, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 863,15. В 2017 году зарегистрировано 117472 случая педикулеза (показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 957,87), снижение на 9,9 %.

Среди взрослого населения (включая лиц «бомж») зарегистрировано 104360 случаев, показатель заболеваемости составил 1007,68, в 2017 году 116113 и 1124,11 соответственно, снижение на 10,4%.

Среди **жителей Москвы** в 2018 году зарегистрировано 2485 случаев педикулеза (из них детей 2011), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 20,11, детей – 100,61. В 2017 году 1569 из них детей- 1252, показатель заболеваемости составил 12,69 и 64,72 соответственно. Вместе с тем, показатели пораженности педикулезом на 100 тыс. населения среди жителей **Москвы** (2017 год - 12,69) на 85% **ниже** показателей пораженности педикулезом жителей Российской Федерации (2017 год-129,82).

В 2018 году в санитарных пропускниках осмотрено на педикулез 142066 лиц БОМЖ. Педикулез выявлен и санацию прошли 104034 человека, что больше показателей 2017 года. Личные вещи и постельные принадлежности лиц, пораженных педикулезом, а также контактных, проходят обеззараживание в дезинфекционных камерах. На предприятии имеются 4 дезинфекционно-камерных блока, оснащенных 16 дезинфекционными камерами с суммарной пропускной способностью 5312 кг. за рабочую смену.

В 2018 году ГУП «МГЦД» по поводу педикулеза в дезинфекционных камерах обработал 552504 кг. вещей.

Благодаря проведенным мероприятиям случаи педикулеза, зарегистрированные среди лиц «бомж», в 2018 году снизились на 10% по сравнению с 2017 годом.

В 2018 году в Москве дезинфекционную деятельность осуществляли 57 организаций дезинфекционного профиля, в том числе 2 государственные и 55 – коммерческих (в 2017 г. – 60 организаций, из которых 55 коммерческие).

Статус государственных организаций, осуществляющих дезинфекционную деятельность, имеют 2 учреждения - ГУП «Московский городской центр дезинфекции» и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве».

Дезинфекционные мероприятия в Москве в 2018 году выполняли 782 специалиста, из которых 512 - сотрудники ГУП «МГЦД» - 65,5% (в 2017г - 657 специалистов, из которых из которых 406 человек - сотрудники ГУП «МГЦД» - 61% от общего числа).

Высшее и среднее профессиональное образование имели 636 специалистов – 81,3% от общего числа (2017г. - 543 специалиста - 82%).

Из числа сотрудников с высшим и средним профессиональным образованием дополнительное профессиональное образование за последние 5 лет имели 533 человека - 84% (2017г -476 человек - 87 %), сертификат специалиста 181 человек – 28,5% (2017г. - 151 человек - 28%).

Организации дезинфекционного профиля осуществляли производство и реализацию средств дезинфекции, профилактические дезинфекционные мероприятия, в т.ч. дезинфекцию систем вентиляции и кондиционирования воздуха, сбора и удаления мусора, транспортных средств, предназначенных для перевозки пищевых продуктов, дезинсекцию, дератизацию, заключительную дезинфекцию в очагах инфекционных заболеваний.

Дезинфекционные мероприятия

Согласно данным формы статистической отчетности №27 в 2018 г. произошло увеличение объемов профилактической дезинфекции, по сравнению с 2017 г., по двум направлениям работ: по дезинфекции помещений на 28%; профилактическая дезинфекция систем вентиляции и кондиционирования воздуха - на 48%.

Объем дезинфекции систем сбора и удаления мусора остался на уровне предыдущего года. Одновременно отмечается снижение объемов дезинфекции транспорта, перевозящего пищевые продукты на 5,8%.

Объем проведенных дезинфекционных мероприятий

Года	2014	2015	2016	2017	2018
Мероприятия					
1	3	4	5	6	6
Дезинфекция:					
- помещений	3335 тыс. кв. м.	1063 тыс. кв. м.	1843 тыс. кв. м.	1129 тыс. кв. м.	1446 тыс. кв. м.
систем сбора и удаления мусора	257 тыс. кв. м.	267,4 тыс. кв. м.	507,8 тыс. кв. м.	480,5 тыс. кв. м.	483,2 тыс. кв. м.
- систем вентиляции	298,5 тыс. кв. м.	243,6 тыс. кв. м.	172,7 тыс. кв. м.	562,2 тыс. кв. м.	832,7 тыс. кв. м.
- транспорта	9786 единиц транспорта	2976 единиц транспорта	1104 единиц транспорта	2001 единиц транспорта	1885 единиц транспорта
Дезинсекция	54919 тыс. кв. м.	50490 тыс. кв. м.	45629 тыс. кв. м.	129249 тыс. кв. м.	55801 тыс. кв. м.
Дератизация	131818 тыс. кв. м.	102597 тыс. кв. м.	95915 тыс. кв. м.	90482 тыс. кв. м.	96809 тыс. кв. м.

Таблица №60

Доля дезинфекционных мероприятий (%), выполненных силами государственных и негосударственных организаций дезинфекционного профиля.

Организации	Государственные организации					Негосударственные организации				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
Виды работ										
Дезинфекция										
-помещений	7,5	26,1	21,8	14,5	24,8	92,5	73,9	78,2	85,5	75,2
-систем сбора и удаления мусора	32,5	0,23	6,6	1,5	2,0	67,5	99,7	93,4	98,5	98,0
-система вентиляция	82,3	33,0	23,7	86,4	94,3	17,7	67,0	76,3	13,6	5,7
-транспорта	31,4	63,0	13,6	58,2	55,9	68,6	37,0	86,4	41,8	44,1
Дезинсекция	49,8	51,6	37,1	58,9	54,8	50,2	48,4	62,9	41,1	45,2
Дератизация	55,9	87,7	86,1	90,7	89,2	44,1	12,3	13,9	9,3	10,8

Лидирующие позиции в проведении дезинфекционных мероприятий в Москве в 2018г. по направлениям дезинфекция помещений и дезинфекция систем сбора и удаления мусора занимали коммерческие организации дезинфекционного профиля, где их доля от общих объемов проведенных работ составляла 75,5% и 98,0% соответственно. По направлению работ: дезинфекция систем вентиляции и дезинфекции транспорта максимальные объемы работ выполнены сотрудниками ГУП «МГЦД», 94,3% и 55,9% соответственно, а также дезинсекция -54,8% и дератизация – 89,2%.

Заключительная дезинфекция в очагах инфекционных заболеваний в городе Москве проводится силами сотрудников ГУП «МГЦД». В 2018 г. поступило более 12 тысяч заявок на проведение заключительной дезинфекции, что на уровне 2017 года. Выполнено 96,3% от общего количества поступивших заявок.

Проведена заключительная камерная дезинфекция более 95 тонн вещей из 8 тысяч очагов инфекционных заболеваний (в 2016 г. – 85 тонн из 9,3 тыс. очагов). ГУП «МГЦД» проводит лабораторный контроль качества заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний с использованием бактериологического метода.

Дератизационные мероприятия.

В 2018 году дератизационные мероприятия проведены на 47,7 тыс. объектов города (в 2017 г. – 50,2 тыс.). По сравнению с 2017 годом число объектов, на которых проводились дератизационные мероприятия в 2018 г., снизилось на 5%. Однако объем обработанной площади в помещениях в 2018 г. увеличился по сравнению с 2017 г. на 6,5% и составил 96809 тыс. кв.м. (в 2017 г. – 90482 тыс. кв.м.). Физическая площадь, заселенная грызунами в 2018 году уменьшилась и составила 2,6% от общего объема обработанной, а в 2017 г. – 3,0%.

Таблица №61

Доля дератизационных мероприятий (%), выполненных силами государственных и негосударственных организаций дезинфекционного профиля.

Организации Виды работ	Государственные организации					Негосударственные организации				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
Дератизация	55,9	87,7	86,1	90,7	89,2	44,1	12,3	13,9	9,3	10,8

В 2018 году дератизационные работы в Москве на объектах ЖКХ, и на объектах Департамента образования продолжились выполняться по единому стандартизованному подходу к их организации и проведению, одномоментно во всех административных округах, в домах и на прилегающей территории единым поставщиком услуг ГУП «Московский городской центр дезинфекции».

Эти меры позволили повысить эффективность осуществляемых дератизационных работ в Москве. Так, в 2018 году практически в 3,5 раза снизилось количество обращений граждан на неудовлетворительное проведение дератизационных работ (с 460 в 2013г. до 128 в 2018г),

Число укусов населения синантропными грызунами снизилось в 3,5 раза (с 452 случаев в 2013г. до 100 укусов – в 2018).

Таблица №62

Число укусов населения города неизвестными грызунами на территории Москвы за 2013-2018 г.г.

Год Укусы	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
Всего	452	209	185	152	128	100

Мониторинг качества выполнения дератизационных работ в 2018г., проводимый специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» с применением объективных методов исследования, показал снижение заселенности, плотности заселения грызунами многоквартирных домов и прилегающих территорий по итогам года в 2 раза.

За период с 2015-2018гг произошло снижение заселенности многоквартирных жилых домов грызунами практически в 4 раза, дворовых территорий в 2 раза.

На объектах образования жалобы и укусы синантропными грызунами не регистрировались.

В Москве постоянно осуществляется эпизоотолого-эпидемиологический мониторинг за состоянием популяций грызунов и членистоногих на открытых территориях и в помещениях на различных объектах. Под контролем находится более 170 объектов возможного завоза возбудителей природно-очаговых инфекций и 20 участков открытой территории, взято под наблюдение для отлова грызунов 57 линий.

В 2018 году в соответствии с утвержденным Управлением Роспотребнадзора по городу Москве графиком в городе проведены 4 общегородских учета численности грызунов:

-2 общегородских учета численности грызунов в открытых биотопах (апрель и сентябрь);

-2 количественных учета численности грызунов (КУГ), доставленных из помещений объектов (май и октябрь).

Всего в открытых территориях города в 2018 г. зоологом Центра и специалистами Дезинфекционных станций ГУП МГЦД на открытых биотопах города было накоплено 15501 ловушко-суток и отловлено 733 грызунов, в закрытых объектах города было накоплено 98294 ловушко-суток и доставлено 395 грызунов.

Все отловленные грызуны были доставлены для лабораторного исследования в отделение особо опасных инфекций микробиологической лаборатории Центра для исследования на природно-очаговые инфекции. В 2018 году в лаборатории было проведено 1312 зоологических исследований грызунов и эктопаразитов (клещи).

Получено 11 положительных результатов: 1 - на туляремию от серой крысы, отловленной в открытой территории (САО, ул. Пасечная дом 3; титр 1:160) и 10 положительных результатов на лептоспироз от грызунов, доставленных с объектов города (ВАО, СВАО, ЮЗАО).

По всем положительным результатам в очагах проведены профилактические и противоэпидемические мероприятия, случаев заболевания людей не зарегистрировано.

Дезинсекционные мероприятия.

В 2018 году дезинсекционные мероприятия проведены на 24505 объектах (в 2017 г. – 30096 объектах). По сравнению с 2017 годом уменьшилось число объектов, на которых проводились дезинсекционные мероприятия на 18,6%. Объем обработанной площади в помещениях в 2018 г. уменьшился, по сравнению с 2017 г. в 2,3 раза и составил 55801 тыс. кв.м. (в 2017 г.- 129249 тыс. кв.м.). Физическая площадь, заселенная членистоногими в 2018 году составила 0,36% от общего объема обработанной, а в 2017 г.- 0,17%.

Таблица №63

Доля дезинсекционных мероприятий (%), выполненных силами государственных и негосударственных организаций дезинфекционного профиля.

Организации Виды работ	Государственные организации					Негосударственные организации				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
Дезинсекция	49,8	51,6	37,1	58,9	54,8	50,2	48,4	62,9	41,1	45,2

Около 55% объемов дезинсекционных работ выполнено силами ГУП «МГЦД». С целью предупреждения распространения инфекций, передающихся клещами, в 2018 году в Москве было обработано против клещей около 5 тысяч гектаров лесопарковых территорий, что практически в 2 раза больше, чем в 2017 году. (2017 г. – 2,6 тыс. га). Территории ЛОУ обрабатывались перед началом каждой смены. Случаев заболеваний, передающихся с укусами клещей и случаев присасывания клещей в детских летних оздоровительных учреждениях не зарегистрировано.

В 2018 году были проведены акарицидные обработки особо посещаемых парков столицы: Измайловского, Сокольников, парков Кузьминки, Кусково, ЦПКиО Горького, ВДНХ, а также других 42 зон отдыха москвичей и гостей столицы.

Кроме того, впервые в 2018 году стали осуществляться акарицидные обработки на особо охраняемых природных территориях, таких как парк «Лосиный остров» и «Москворецкий парк».

Лесопарковые территории обрабатывались по эпидпоказаниям за счет средств балансодержателей территорий, кроме того, в связи с проведения XXI Чемпионата мира по футболу FIFA на акарицидные обработки Правительством Москвы было выделено и освоено более 50 млн. рублей.

Раздел II. Основные меры по улучшению среды обитания и здоровья населения, принятые Управлением Роспотребнадзора по г. Москве

2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания

За последние годы наблюдается снижение содержания химических веществ в атмосферном воздухе. Улучшение качества атмосферного воздуха связано с реализацией региональных и муниципальных программ обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, которые направлены на сохранение здоровья населения.

На контроле в Управлении находится около 17 тысяч объектов коммунально-бытового назначения (около 14 тыс. субъектов): более 700 объектов водоснабжения и водоотведения; 2500 салонов красоты, 1 100 ВУЗов, 800 объектов спорта, более 1300 гостиниц и хостелов, 160 кладбищ. Контроль по данному направлению осуществляют 50 специалистов. Основной надзор специалистов в рамках риск-ориентированного надзора в настоящее время будет направлен на объекты 1-4 категории риска, около 12,5 тыс. объектов.

Управлением в 2018 году в соответствии с планом проверок, согласованным Прокуратурой г. Москвы, проверено 1100 объектов коммунального профиля (6,5 % от общего количества), 300 субъектов (2%), среди которых ВУЗЫ (**Московский государственный юридический университет имени О.Е. Кутафина (МГЮА)**), операторы сотовой связи («Мегафон»), предприятия по обращению с отходами («МКМ-Логистика», «МСК-НТ»), сети торговли товарами для дома («Hoff»), парфюмерией («Ив Роше»), одеждой («Боско», «ЦУМ», «Gap», «Calzedonia», «Intimissimi», «Tezenis», «Манго», «Маркс энд Спенсер»), бытовой техникой («Технопарк»), «Российская телевизионная и радиовещательная сеть», «Третьяковская галерея», особоохраняемые территории «Мосприрода», аэропорт «Остафьево», «Московский зоопарк» и многие другие. В 1 полугодии 2018 г. приоритетным был надзор за объектами Чемпионата мира по футболу – гостиницами, стадионами и фанзонами.

При планировании надзора на 2019 год приоритетом являлся контроль за объектами высокого риска, отнесенными к субъектам малого предпринимательства, в отношении которых плановый надзор не осуществлялся с 2015 года ввиду проверочных каникул. Среди таких объектов и салоны красоты, фитнес-клубы, бани, сауны и другие эпидзначимые объекты. Также будет продолжен надзор за выполнением указов Президента и Правительства по контролю за товарами легкой промышленности, по охране поверхностных водных объектов от загрязнения.

Контроль за обращением отходов

В городе Москве обращение с отходами производства и потребления осуществляется в соответствии с территориальной схемой обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами, утвержденной постановлением Правительства Москвы № 492-ПП от 9 августа 2016 года.

Ведомствами, ответственными за разработку Территориальной схемы по обращению с отходами, являются Департамент жилищно-коммунального хозяйства города Москвы и Департамент природопользования и охраны окружающей среды города Москвы.

С 2012 г. в Москве в целях повышения уровня защиты окружающей среды и здоровья населения от негативного воздействия отходов, а также увеличения доли сбора

вторичных материальных ресурсов, с учетом требований федеральных законов от 24 июня 1998 года N 89-ФЗ "Об отходах производства и потребления" и от 6 октября 2003 года N 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации", а также Закона города Москвы от 30 ноября 2005 года N 68 "Об отходах производства и потребления в городе Москве" Правительством Москвы было начато проведение эксперимента по обращению с твердыми бытовыми отходами на территории города.

Для наиболее эффективного обращения с отходами необходимо поэтапное распространение практики раздельного сбора отходов и их дальнейшей переработки:

- создание системы раздельного сбора отходов на территории жилого фонда и отдельных хозяйствующих субъектах (раздельно собираемые отходы: картон и бумага, алюминиевые банки, стекло, пластик, отработанные батарейки, ртутьсодержащие отходы);

- внесение изменений в действующие нормативно-правовые акты города Москвы с целью стимулирования организации системы раздельного сбора твердых бытовых и пищевых отходов; - развитие системы пунктов приема вторичных материалов из отходов (на территориях промышленных зон) от населения, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей для добровольной сдачи вторичных материалов, вышедшей из употребления бытовой и электронной техники, а также токсичных малогабаритных отходов (элементы питания, ртутьсодержащие лампы и приборы, автомобильные покрышки);

- в связи с изменением системы оборота отходов в г. Москве (преимущественная смена сжигания на сортировку и вывоз за пределы Москвы) – необходима разработка «дорожной карты» с целью контроля за оборотом отходов от места их сбора до места их обезвреживания (утилизации) для исключения загрязнения объектов среды обитания, в т.ч. на территории других субъектов.

В настоящее время в Москве определены организации-перевозчики отходов: ООО «Хартия», ООО «Вива транс», ООО «Спецтранс», ООО «МСК-нт», ООО «МКМ-Логистика», ООО «Эколайн».

В рамках раздельного сбора мусора на придомовых территориях установлены контейнеры для сбора отработанных пластиковых бутылок для дальнейшей переработки и снижения загрязнения атмосферного воздуха при термическом обезвреживании отходов.

Планируется установка контейнеров большей вместимостью в районах ТПУ (транспортно-пересадочных узлов), мест рекреации и отдыха.

На территории города Москвы расположены 3 мусоросжигательных завода (два действующих):

- ООО «Хартия» - ул. Пехорская, 1А (Мусоросжигательный завод №4);
- ООО «ЕФН-Экотехпром МСЗ №3», ул. Подольских курсантов, 22 (Мусоросжигательный завод №3);
- ГУП «Экотехпром» - Алтуфьевское ш., 33а (Мусоросжигательный завод №2) – остановлен с 01.01.2015 г.
- 6 мусороперерабатывающих предприятий (сортировка и переработка отходов):
- ООО «Хартия», Алтуфьевское ш., 51;
- ООО «ЭкоЛайн», Сигнальный проезд, 37Б;
- ООО «Вива Транс», п. Сосенское;
- ООО «МСК-НТ» (Москва, Остаповский проезд, вл. 6, Зеленоград, Проезд 4921, д.

1)

- КПСО «Котляково» ГУП «Экотехпром», Тарный проезд, 2 (не функционирует, для возобновления приема отходов требуется реконструкция);

- 3 станции перегрузки отходов: СПМ-2 ГУП «Экотехпром» (ул. Дорожная, вл. 1,к. 3), ООО «Хартия» (ул. Бирюсинка, 5), ВИВА-ТРАНС (ул. Южнопортовая, 21),.

На территории Москвы расположены 3 закрытых полигона твердых коммунальных отходов (ТКО) - «Малинки» (2015г.), «Саларьево» (2009г.) и «Некрасовка» (2000г.). Вывоз отходов осуществляется в Московскую область (полигоны «Тимохово», «Торбеево», и др.), в Рязанскую, Ярославскую, Владимирскую и Тульскую области.

Общее количество образующихся в Москве коммунальных отходов составляет 7 918 тыс. тонн в год (20 тыс. тонн в сутки), в том числе от населения в жилом секторе образуется 4 553 тыс. тонн коммунальных отходов (12 тыс. тонн в сутки). Численность населения города Москвы по данным Росстата 12,2 млн. человек. В жилом секторе образуется 4 553 тыс. тонн (57,5 %) твердых бытовых отходов и крупногабаритного мусора, в нежилом секторе – 3 365 (42,5 %). Кроме коммунальных отходов в Москве образуется 244 тыс. тонн промышленных отходов (988 тонн в день).

Управление осуществляет надзор в области обращения с отходами в соответствии с Федеральным закон от 30 марта 1999 года №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Федеральным законом от 24 июня 1998 года № 89-ФЗ «Об отходах производства и потребления», Федеральным законом от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», Федеральным законом от 10.01.2002 N 7-ФЗ "Об охране окружающей среды", СанПиН 2.1.7.1322-03 «Гигиенические требования к размещению и обезвреживанию отходов производства и потребления», СП 2.1.7.1386-03 «Санитарные правила по определению класса опасности токсичных отходов производства и потребления».

Управление Роспотребнадзора по г. Москве за период с декабря 2017 года по апрель 2018 года в рамках реализации перечня поручений Президента Российской Федерации от 15.11.2017 г. № Пр-2319 «О проведении комплекса мероприятий, направленных на выявление и пресечение деятельности по незаконному транспортированию и размещению отходов» проведена следующая работа:

С целью организации взаимодействия и определения путей выполнения поручений Президента Российской Федерации от 15.11.2017 г. № Пр-2319 в Управлении проведены совещания с Департаментом Росприроднадзора по ЦФО, а также с городскими службами: Департаментом природопользования и охраны окружающей среды, Департаментом жилищно-коммунального хозяйства, Объединенной административно-технической инспекции и территориальными отделами Управления;

- Проведено 5 совместных проверок с Департаментом Росприроднадзора по ЦФО и МВД России по выявлению деятельности по незаконному транспортированию и размещению отходов;

- Проведены: 3 плановые проверки, принято участие в 14–ти прокурорских проверках, 11 внеплановых проверок, 4 административных расследования и 50 мониторинговых обследований на основании информации с сайта Народного фронта «Карта Свалок», обращений граждан и органов исполнительной власти Москвы. В ходе проведения мониторинговых обследований на основании информации с сайта Народного фронта «Карта Свалок» факт наличия свалок подтверждался в 30 %, в связи с тем, что службы города оперативно проводили мероприятия по ликвидации свалок.

По факту выявленных нарушений возбуждено 37 административных делопроизводства, назначено 31 административных штрафа на общую сумму 2 029 000 рублей, 5 приостановлений деятельности на 90 суток в отношении предприятий, осуществляющих деятельность по обращению с отходами (сортировка, складирование, перевозка) - ООО «ЭКО-Сервись», ООО «ЭКОГОРОД», ООО «ЭКО-ДрайВ», ООО «Служба вывоза мусора», ИП Маилян М.А. (см. приложение № 1)

Управлением за выявленные нарушения санитарного законодательства в области обращения с отходами в 2017 году вынесено 1148 постановлений на общую сумму – 67 863 000 руб., за 2018 год – 1170 постановлений на общую сумму 76 116 000 руб.

В октябре 2018 года на территории **районов Некрасовка и Лианозово** фиксировались факты образования свалок, в том числе опасных медицинских отходов.

04.10.18. и 07.10.18 на территории, общей площадью 9000 кв.м., предназначенной для застройки и находящейся на балансе Департамента имущества города Москвы, около домов №52, 38 по 2-я Вольская улица, отмечалось наличие несанкционированного складирования опасных медицинских отходов класса «Б». Въезды на вышеуказанную территорию перегорожены железобетонными блоками, видеонаблюдение не организовано. По полученным данным в ходе проведенных расследований, было установлено, что указанные отходы принадлежали различным учреждениям

здравоохранения, в том числе- ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр имени Н. И. Пирогова», Поликлиника №1 ООО «МЕДСИ», МСЧ № 77, МСЧ № 154, «3 Центральный военный клинический госпиталь им. А. А. Вишневского», ГАУЗ МО ЦГКБ г. Реутов стационар №1, ФГКУ 12 ЦНИИ МО России, а также отмечалось наличие значительного количества пакетов и мешков имеющих маркировку, неподдающуюся прочтению. По предварительным данным, вывозом данных медицинских отходов занимались организации ООО «Медотходы», ООО «Экосервис». В отношении указанных организаций в соответствии со ст. 28.7 КоАП РФ возбуждены административные расследования по ст. 8.2 КоАП РФ. Организовано исследование проб почвы, отобранной на месте вывезенных медицинских отходов на содержание химических соединений (формальдегида, мышьяка, ртути, определения РН почвы, а также на содержание токсичных соединений- соли тяжелых металлов, наличие микробного и паразитарного загрязнения, токсикологических показателей). По результатам исследований установлено микробиологическое загрязнение данного участка (почва относится к категории загрязнения «чрезвычайно опасная»). Почва площадью 100 кв м обработана силами Дезстанции 6 препаратом миксамин-хлор 0,6%. После проведения заключительной дезинфекции данной территории, был проведен завоз грунта на территории, где располагались медицинские отходы, после чего силами филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» в ЮВАО г. Москвы проведен контрольный отбор проб. Превышений. ГБУ Жилищник района Некрасовка подъезды к свалке перегорожены вырытыми рвами и навалами.

08.10.2018г. в территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по г. Москве в СВАО г. Москвы поступила информация из управы района Лианозово о факте несанкционированной свалки отходов на внутренней стороне МКАД 84 км, в том числе медицинских. В ходе административного расследования установлено, что отходы находятся на территории озелененного участка внутренней стороны МКАД 83-84 км, между Алтуфьевским шоссе и ул. Молокова. Площадь указанного участка приблизительно 1500 кв. м., территория не используется, (свободная). На момент обследования участок был огорожен сигнальной лентой, проход охранялся силами ГБУ «Жилищник района Лианозово» и Управы района Лианозово. Общее количество мешков с отходами около 100-250 штук: 60 куб. м – медицинских отходов и 160 куб. м строительного мусора. После вывоза отходов силами ГБУ Жилищник района Лианозово и заключительной дезинфекции силами ГУП «Московский городской центр дезинфекции» 09.10.18. был произведен отбор проб почвы. По результатам лабораторного исследования образцов почвы, отобранных после вывоза медицинских отходов (09.10.2018), по санитарно-химическим показателям образец почвы соответствует санитарным нормам, по микробиологическим показателям не соответствует п.3.2, 3.4 СанПиН 2.1.7.1278-03 и имеет категорию загрязнения: «умеренно опасную». После отбора проб почвы, специалистами ГУП МГЦД «Дезстанции № 6» осуществлена заключительная дезинфекция почвы после вывоза опасных отходов.

В отношении ОКДЦ ПАО «Газпром» и ООО «Медотходы» в соответствии со ст. 28.7 КоАП РФ возбуждено административное расследование по ст. 8.2 КоАП РФ. При детальном изучении маркировки отходов класса Б также выявлены следующие организации: Московский НИИ Онкологии им. П.А. Герцена, КБ №1 (подразделение №027), Государственный Центр Экстренной Ветеринарной Профилактики Станция Борьбы с Болезнями Животных ЗАО. По предварительным сведениям, полученным от данных ЛПО, вывоз отходов с их территорий осуществляет ООО «ЭКОСЕРВИС» ИНН 7734690760 ОГРН 1127747164060 (юридический адрес: ул. Демьяна Бедного, дом 7, 92).

15.10.2018 ГБУ «Жилищник района Лианозово» завершены работы по вывозу строительных отходов и грунта. Строительные отходы сданы ООО «Эко-сити» на полигон твердых бытовых отходов «Шатурский» (Московская область, Шатурский район) и приняты ООО «Полигон-Сервис+».

В настоящее время ГБУ «Жилищник района Лианозово» ведется процедура по заключению контракта на проведение мероприятий по дополнительной дезинфекции

почвы и выполнению контрольных лабораторных исследований почвы после вывоза строительных отходов.

По результатам проведенного административного расследования в отношении ГБУ «Жилищник района Лианозово», составлен протокол по ст.8.2 КоАП РФ в отношении юридического лица, допустившего несанкционированную свалку на обслуживаемой территории, что привело к микробиологическому загрязнению почвы и подтверждается протоколами лабораторного исследования образцов почвы.

12.10.2018. из управы Некрасовка поступила информация, что на территории, прилегающей к дому 17, корп., 2, стр.1 по 2-ой Вольской улице обнаружена несанкционированная свалка твердых коммунальных и строительных отходов объемом около 25-28 Камазов, занимающих площадь около 200 кв.м. На 02.11.2018г. свалка ликвидирована, подъезды перекрыты бетонными блоками. Вывоз мусора проводился силами ГБУ «Жилищник района Некрасовка». Филиалу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» в ЮВАО г. Москвы дано поручение на отбор проб почвы для лабораторного исследования. Отбор проб запланирован на 06 ноября 2018г.

17.10.2018. в 13:00 из Управы района Некрасовка поступила информация о крупной несанкционированной свалке бытового, строительного мусора, спила деревьев, листвы объемом около 300-350 камазов. Задействована территория, между ул. Кожуховская горка, Зенинским шоссе и рекой Пехорка. Указанная зона представляет собой пересеченную местность с ровными участками, въезд автотранспорта перегорожен железобетонными блоками, силами ГБУ «Жилищник района Некрасовка» вырыт ров, видеонаблюдение за данной территорией не организовано. Силами ГБУ «Жилищник района Некрасовка» в настоящее время организуется работа по вывозу мусора. После завершения работ будет также организован отбор проб почвы для проведения лабораторного исследования. В адрес Управы района Некрасовка вынесено предписание со сроком исполнения 25.11.2018г., о ликвидации свалки твердых коммунальных и строительных отходов объемом 300-350 Камазов.

12.10.2018г. и 17.10.2018г. Управление информировало Департамент Жилищно-коммунального хозяйства г. Москвы о фактах грубого нарушения санитарного законодательства при обращении с отходами, которые в течение октября систематически фиксировались в районе «Некрасовка» ЮВАО и «Лианозово» СВАО с предложением принять незамедлительные меры по недопущению аналогичных правонарушений на территории города, в т.ч. с помощью установки бетонных ограждающих блоков на путях подъезда к «пустырям», рытья рвов по периметру незастроенных участков, установление систем видеонаблюдения и усиления режима патрулирования.

В связи с участвовавшими фактами образования крупномасштабных свалок на территории города в целом и района «Некрасовка» в частности Управление проинформировало заместителя Мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Ракову А.В. и обратилось к Мэру Москвы Собянину С.С. с предложением: дать поручение Префектам административных округов: -организовать мониторинг подведомственных территорий на предмет выявления «пустыррей», не огороженных строительных площадок; -в случае их выявления – принять меры, препятствующие проезду большегрузного транспорта; Рассмотреть возможность оборудования системами видеонаблюдения вышеуказанных территорий; Организовать патрулирование данных территорий сотрудниками органов внутренних дел.

Одновременно с этим, необходимо рассмотреть вопрос на федеральном уровне о внесении изменения в законодательство в сфере лицензирования и в сфере обращения с отходами с целью включения деятельности по обращению с медицинскими отходами в перечень видов деятельности, для осуществления которых требуется лицензия и санитарно-эпидемиологическое заключение.

**Чемпионат мира по футболу 2018.
Гостиницы, Хостелы. Объекты спорта. Фан-зона.**

В рамках подготовки к Чемпионату мира по футболу в 2018 г было проверено 218 гостиниц и 211 хостелов, что в 2 раза больше, чем в 2017 году (110 и 105 соответственно). Начатая совместно с Прокуратурой Москвы в 2015 году системная работа по приведении в законодательное русло деятельности хостелов Указанная работа привела к снижению количества жалоб на хостелы на 30% по сравнению с 2015 годом. Несмотря на увеличение накануне Чемпионата количества проверок, количество приостановлений деятельности хостелов остается на прошлогоднем уровне – 28 (в 2017 – 29), что свидетельствует об уходе с рынка основных нарушителей (в 2016 г. Закрыто 53 объекта).

Основные нарушения в хостелах: отсутствие отдельного входа, не проведение медосмотров и вакцинации сотрудников, нарушение дезинфекционного режима, нарушения при обращении с отходами, нарушения антитабачного законодательства, нарушения в сфере защиты прав потребителей.

Совместно с депутатами Мосгордумы проведена работа по инициированию на федеральном уровне внесения изменений в ст. 17 ЖК РФ в части запрета размещения хостелов в квартирах.

Ежемесячно проводились обследования стадионов «Лужники», «Спартак», и тренировочных площадок «ЦСКА» и «Строгино». К началу Чемпионата по Предписаниям Управления на стадионе «Лужники» была решена проблема многочисленных строительных недоделок, в т.ч. дооборудованы душевые, медицинские кабинеты с оформлением на них санитарно-эпидемиологических заключений, оборудованы и согласованы в установленном порядке досмотровое рентгеновское оборудование, проведены обесшумливающие мероприятия, оборудованы места сбора отходов и ливнестоки; на стадионе «Спартак»: была решена проблема недостаточной мощности канализационно-насосной станции (смонтирована временная система канализования), проблема затопления территории (оборудован временный ливнесток).

Ввиду значительных эпидемиологических рисков по указанию Управления была пересмотрена концепция оборудования **территории Фестиваля болельщиков на Воробьевых горах**: оборудованы временные системы водоотведения, в постоянном режиме организован отбор проб воды из временной системы водоснабжения, организовано постоянное дежурство аварийных бригад для принятия безотлагательных мер в случае аварий в системах водоснабжения и водоотведения и дежурство персонала для уборки и дезинфекции установленных мобильных кабин.

Указанные действия привели к отсутствию инфекционной заболеваемости среди гостей и участников Чемпионата, а также отсутствию их жалоб на неудовлетворительные условия пребывания в городе.

О проблеме размещения объектов общественного назначения в жилом секторе

В адрес Управления и его территориальных отделов в административных округах города Москвы ежегодно поступает значительное количество обращений от собственников жилых помещений (расположенных, преимущественно, на первых этажах многоквартирных жилых домов) по вопросу перевода указанных жилых помещений в нежилой фонд с целью организации на данных площадях предприятий общественного назначения (предприятия бытового обслуживания населения, аптеки, магазины по реализации продовольственных и непродовольственных товаров и т.д.). Следует отметить, что собственники указанных помещений, после получения всех необходимых согласований и перевода помещений в нежилой фонд, нередко фактически меняют заявленный в ходе согласования перевода вид деятельности на экономически более выгодный (бар, ресторан, дискотека, и т.д.) без учета мнения жильцов данного дома и без внесения каких-либо изменений в ранее полученные согласования органов исполнительной власти.

В настоящее время, в соответствии с изменениями, внесенными в Федеральный Закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ, в связи с принятием Федерального Закона от 18.12.2006г. № 232-ФЗ «О внесении изменений в Градостроительный Кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации», Федерального Закона от 19.07.2011г. № 248-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с реализацией положений Федерального закона «О техническом регулировании», Федерального Закона от 18.07.2011г. № 242-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам осуществления государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», Управление Роспотребнадзора по г. Москве не осуществляет экспертизу проектов строительства, реконструкции, перепланировки зданий и помещений, и не выдает по ним санитарно-эпидемиологических заключений, а также не осуществляет надзор за строительством и реконструкцией объектов и их приемку в эксплуатацию. Таким образом, выдача Управлением Роспотребнадзора заключений по проектам переустройства не предусмотрена требованиями действующего федерального законодательства.

Ежегодно регистрируется значительное количество жалоб от граждан на ухудшение условий проживания из-за деятельности предприятий, расположенных на первых этажах жилых домов (около 1,5-2 тысяч ежегодно).

Структура жалоб представлена следующим образом:

- наибольшее количество жалоб жителей связана с шумом от работы технологического и инженерного оборудования (в т.ч. систем вентиляции и кондиционирования), от проведения погрузочно-разгрузочных работ, от работы звуковоспроизводящего оборудования, а также с шумами от иных источников. Так, только в 2018 г., в адрес Управления и его территориальных отделов поступило 538 жалоб (в 2017 году -около 600) на шум от предприятий, расположенных во встроенных помещениях жилых домов;

- жалобы на поступление запахов из помещений предприятий общественного назначения, в связи с отсутствием, не эффективностью либо нарушениях при монтаже системы вентиляции;

- жалобы на нарушения со стороны собственников нежилых помещений требований к обращению с отходами;

- обращения, связанные с ухудшением условий проживания, из-за курения под окнами жилых квартир сотрудниками организаций;

- жалобы на беспокойство из-за загазованности и шума вследствие использования организацией части придомовой территории для автостоянки личных, служебных машин и машин клиентов.

Следует отметить, что почти 90% обращений жителей, связанных с беспокойством от деятельности предприятий общественного назначения, расположенных на первых этажах жилых домов, подтверждается по итогам проверок, проводимых Управлением, которое привлекает виновных юридических лиц и индивидуальных предпринимателей к административной ответственности в виде штрафа либо, в случае невозможности устранения нарушений и наличия явной угрозы для жизни и здоровья жителей, к административному приостановлению деятельности с помощью судебных органов на срок до 90 суток (ежегодно по фактам грубых нарушений санитарного законодательства, приведших к ухудшению условий проживания жителей многоквартирных жилых домов, приостанавливается эксплуатация более 100 различных объектов в Москве - это рестораны, ночные клубы, продуктовые магазины, мини-гостиницы, хостелы и др.).

Вместе с тем, все эти меры административного наказания и предписания не решают проблемы: надзорная практика показывает, что ряд предприятий, закрытых по решению суда под одним наименованием, передают права другим «дочерним» организациям либо «фотируют» имеющиеся в их распоряжении фирмы, обходя таким образом решение суда о закрытии и продолжая ту же противоправную деятельность (по крайней мере, до очередной проверки).

Последние несколько лет Управление использует практику судебных исков о бессрочном запрете того или иного вида деятельности по конкретному адресу, однако рассмотрение дел судами может длиться месяцами и никто не гарантирует, что на смену «шумящего» ночного клуба после его закрытия судом не придет «дымящий» ресторан, где готовятся шашлыки на углях.

Данная ситуация (а именно – бесконтрольное открытие объектов в жилых домах при отсутствии каких-либо согласований и оценки их потенциальной опасности для населения) в условиях действия ограничений, накладываемых на органы государственного контроля (надзора) Федеральным Законом от 26.12.2008г. «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» № 294-ФЗ, а также изменений, внесенных в ряд законодательных актов, в том числе Градостроительный кодекс, исключающие процедуру согласования размещения и ввода в эксплуатацию встроенных и встроенно-пристроенных в жилые дома объектов органами, уполномоченными на осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, может привести к увеличению социальной напряженности и недоверию к институтам власти со стороны населения.

Темпы перевода помещений из жилого фонда в нежилой на территории Москвы за последние годы значительно сократились, а количество жалоб жителей на объекты общественного назначения, мешающим их проживанию, остается на стабильно высоком уровне. Из этого можно сделать вывод о том, что наряду с внесением изменений в законодательные акты Правительства Москвы и Российской Федерации, регламентирующие порядок перевода помещений из жилого в нежилой фонд, необходимо внесение изменений в нормативы, регулирующие вопросы перепрофилирования, переустройства и перепланировки помещений (когда, например, на месте библиотеки открывается ночной клуб, а на месте мастерского участка в подвале - сауна).

В связи с отсутствием эффективных решений данной проблемы в условиях требований действующего законодательства, Управление неоднократно выходило с инициативой в Правительство Москвы, в ответственные Департаменты Правительства Москвы, в Мосгордуму с предложениями:

1.) Решение о переводе из жилого фонда в нежилой фонд жилых помещений многоквартирного жилого дома может быть принято большинством не менее двух третей голосов по результатам проведения общего собрания собственников жилых помещений в жилом доме (при наличии кворума – участия в собрании более 50 % от общего числа собственников жилых помещений данного дома), которое также правомочно утвердить или отклонить предполагаемое функциональное назначение переводимого в нежилой фонд помещения (в соответствии с пп. 2 и 3 ч.2 ст. 44, ч.3 ст. 45, ч.1 ст.46 Жилищного Кодекса Российской Федерации)*

2.) Исчерпывающий перечень вариантов будущего функционального назначения помещения выносится на решение собрания собственников (по каждому из предложенных вариантов функционального назначения проводится голосование, принятые по итогам голосования варианты функционального назначения фиксируются в протоколе общего собрания).

Указанные предложения не противоречат требованиям федерального законодательства и проистекает из положений Жилищного Кодекса, т.к. изменение функционального назначения помещений в многоквартирном жилом доме напрямую связано с изменением режима использования общедомового имущества (принадлежащего всем собственникам помещений) – земельного участка, общедомовых коммуникаций, общих несущих и ненесущих стен и т.д. При этом от характера последующего использования рассматриваемого помещения зависит и режим эксплуатации общедомового имущества. Например, в случае осуществления в помещении деятельности, связанной с большим количеством посетителей (продуктовый магазин) изменяется режим эксплуатации придомовой территории (посетители, их автотранспорт), в случае размещения парикмахерской – режим эксплуатации инженерных систем, в случае размещения мастерской – амортизация стен и перекрытий, размещения физкультурно-

оздоровительного объекта с бассейном – температурно-влажностный режим. Таким образом, участие в решении вопроса о функциональном назначении нежилого помещения жилого дома исходя из положений Жилищного Кодекса напрямую относится к компетенции собственников многоквартирных жилых домов и их собрания.

3.) В случае, если планируемый для осуществления в рассматриваемом помещении вид деятельности связан с возможным ухудшением условий проживания жителей многоквартирного жилого дома (предприятие торговли, предприятие общественного питания, лечебно-профилактическое учреждение, ветеринарная клиника, физкультурно-оздоровительное учреждение, салон красоты, мини-гостиница, хостел, кальянная, мастерская, ателье, детские образовательные учреждения, досуговые учреждения, развлекательные заведения и т.д.) – необходимо проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы проектных материалов с обязательными разделами: а.) архитектурно-планировочные решения, б.) защиты от шума, в.) вентиляция. Выводы санитарно-эпидемиологической экспертизы, выполненной аккредитованной в установленном порядке организацией, должны быть подтверждены письмом Управления Роспотребнадзора по г. Москве.

Кальянные. Сауны

Также остро последние несколько лет стоит проблема размещения кальянных в жилых домах. В 2018 году поступило 88 обращений с жалобой на кальянные. По фактам использования табачной продукции в предприятиях общественного питания, реализация табачной продукции вблизи образовательных организаций, проникновение запахов из кальянной в квартиры, выведение вентиляции под окна жителей нами проводятся проверки. В ходе проверок проводятся лабораторно-инструментальные исследования воздуха в помещениях на содержание загрязняющих веществ и оценка системы вентиляции на предмет ее изолированности от жилой части здания. Также проводятся исследования смывов с внутренних поверхностей трубок кальянов на наличие возбудителей инфекционных заболеваний.

В 2018 году проверено 32 кальянные, деятельность 9 кальянных была приостановлена по решению суда.

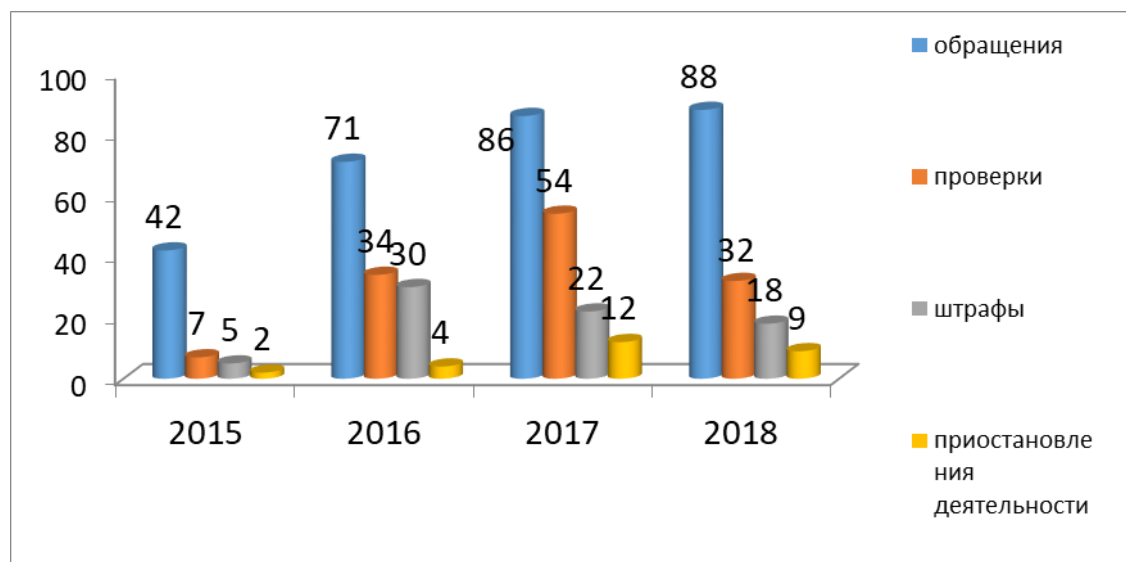


Рис. 109. Надзор за кальянными 2015-2018 гг.

По итогам надзора за данными объектами в 2018 году в адрес заместителя мэра Москвы и Председателя Мосгордумы направлена аналитическая информация с предложением инициации внесения изменений в законодательство на федеральном и региональном уровне с целью приведения деятельности подобных объектов в законодательное поле (установление требований к помещениям, к условиям работы, к самим кальянам и используемым для них смесям).

В 2018 году совместно с Прокуратурой г. Москвы проводилась работа по выявлению саун, размещенных в жилых домах в нарушение требований санитарных правил по саунам, устанавливающим запрет на размещение саун в жилых домах с момента их введения в мае 2014 года. Всего было проверено **около 100 бань и саун**. По фактам грубых нарушений санитарного законодательства **6 объектов было закрыто по решению суда** (в 2017 году -1), наложено 190 штрафов на сумму 2 млн. руб. В связи с актуальностью вопроса размещения объектов в жилых домах, доставляющих беспокойство жителям, заместителю мэра Москвы и в Департамент региональной безопасности и противодействия коррупции г. Москвы направлена аналитическая информация с предложениями по внесению изменений в законодательные акты Москвы, регулирующие вопросы перевода помещений в нежилой фонд, а также перепрофилирование помещений.

Проверки ПАО «Мосэнерго» и ГУП «Московский метрополитен»

В 2018 году Управлением продолжен контроль за условиями труда работающих на промышленных предприятиях и предприятиях транспорта. В отчетном году были проведены проверки ПАО «Мосэнерго» и ГУП «Московский метрополитен». Основными нарушениями на данных предприятиях являются нарушение требований к организации и проведению медицинских осмотров, превышение физических факторов производственной среды на рабочих местах по результатам инструментальных исследований, нарушение требований к воздухообмену и условиям труда женщин и санитарно-бытовому обеспечению работающих.

Всего в 2018 году за нарушения требований к условиям труда вынесено 1692 постановления о назначении административного наказания в виде штрафа (в 2016 году - 1793, 2017г.-1508). Общая сумма наложенных штрафов составила 43 819 400 рублей (общая сумма наложенных штрафов в 2016 году- 30 737 800 рублей, 2017г.-44 208 600).

В отчетный период Управлением усилен контроль за требованиями технического регламента «О безопасности средств индивидуальной защиты». В 2018 году проведено 326 проверок по контролю за соблюдением Технического регламента таможенного союза ТР ТС 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты», из них 94 с привлечением лабораторно-инструментальных методов исследований.

В рамках проверок всего отобрано 194 пробы продукции, из них выявлено 3 пробы не соответствующих гигиеническим нормативам. Юридические и должностные лица привлечены к административной ответственности на общую сумму 649,7 тыс. рублей.

Анализ результатов проверок показывает, что одной из основных причин нарушений является низкая ответственность руководителей хозяйствующих субъектов в области санитарного законодательства. При этом, как правило, руководителями и администрацией учреждений по итогам проверок своевременно разрабатываются и проводятся необходимые мероприятия по устранению нарушений и приведению деятельности предприятия в соответствие нормам санитарного законодательства.

Однако, в отдельных случаях, руководители организаций проявляют безответственное и халатное отношение к условиям труда работников и соблюдению требований закона, что влечет за собой применение в отношении должностных лиц дополнительных мер административного воздействия.

В отчетный период за грубые нарушения требований к условиям труда, создающие непосредственную угрозу жизни и здоровью работающих была приостановлена деятельность 13 организаций.

В 2018 году продолжалась работа по контролю за проведением санитарно-гигиенической паспортизации канцерогеноопасных производств в г. Москве.

В отчетный период по результатам проверок было выявлено 65 канцерогеноопасных организаций. На 31.12.2018г. в Москве насчитывалось 686 канцерогеноопасных объекта (предприятий, на которых производятся и/или применяются канцерогенные вещества, продукты), а в 2017 году - 621, что составляет 12,1 % от общего количества объектов надзора промышленного профиля. В контакте с

канцерогенами работает 21 283 человека это 2,9 % от общего числа работников промышленных предприятий, 19,4% из которых составляют женщины (4 125 работница).

Наиболее представительными производственными канцерогенами (в контакте с которыми в городе работает 1000 и более человек), как и прежде, являются формальдегид, отработавшие газы дизельных двигателей, минеральные масла, соединения никеля и шестивалентного хрома, N-нитрозамины, эпихлоргидрин, три- и тетрахлорэтилен, кремний диоксид кристаллический.

По состоянию на 31.12.2018 в Москве оформлены и согласованы с Управлением Роспотребнадзора по г. Москве 601 санитарно-гигиенических паспорта (2017г. – 536, 2016 г.- 450, 2015г.-362), что составляет 87,6% от числа объектов, подлежащих паспортизации (2017г. – 86%, 2016- 83%, 2015г- 76,9). В 2018 году было согласовано 65 санитарно-гигиенических паспорта.

Работа по данному направлению надзора проводится постоянно. Управлением в ходе проверок осуществляется контроль за сведениями внесенными в канцерогеноопасные паспорта. При необходимости корректировки- в случае изменений в техпроцессах, организации новых производств и ликвидации прежних, оформляются соответствующие предписания.

Обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности в период подготовки и проведения Чемпионата мира по футболу FIFA 2018 в городе Москве

Управлением в период подготовки и проведения Чемпионата мира по футболу FIFA 2018 года (далее ЧМ-2018) был обеспечен контроль на всех этапах строительства объектов спорта и спортивной инфраструктуры, в том числе с проведением лабораторно-инструментального контроля строительных, отделочных материалов и готовой продукции. В части обеспечения радиационной безопасности были проведены обследования всех объектов задействованных в ЧМ-2018, а также на прилегающих территориях особо радиационно-опасных объектов города Москвы (ФГУ РНЦ «Курчатовский институт», НИЯУ «МИФИ», ФГБУ «ГНЦ РФ-ИТЭФ», АО «НИКИЭТ»). Проведена экспертиза деятельности с источниками ионизирующего излучения и выдано 21 санитарно-эпидемиологическое заключение и 6 Лицензий о соответствии вышеуказанной деятельности.

В целях реализации Федерального закона от 07.06.2013г. № 108-ФЗ «О подготовке и проведении в Российской Федерации чемпионата мира по футболу 2018 года, Кубка конфедераций 2017 года и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», Указа Президента Российской Федерации от 25.03.2013г. № 282 «Об организации подготовки чемпионата мира по футболу 2018 года в Российской Федерации» Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека было поручено обеспечить контроль за ходом строительства, реконструкцией и вводом в эксплуатацию объектов в период подготовки и проведения ЧМ-2018.

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 518 «О программе подготовки к проведению в 2018 году в Российской Федерации Чемпионата мира по футболу» в проведении ЧМ-2018 в городе Москве было задействовано 9 спортивных объектов: 2 стадиона, 6 тренировочных площадок, строения и сооружения временного назначения на БСА «Лужники».

На объектах, задействованных в подготовке и проведении ЧМ-2018 обеспечен контроль за безопасностью строительных материалов (бетонные смеси, минераловатные утеплители, штукатурки и др.), отделочных материалов (грунтовки, плиты полистирольные, краски, линолеум и др.), готовой продукции (готовое изделие декоративное, кресло), воздуха закрытых помещений и радиационной безопасностью.

Всего в период подготовки и проведения ЧМ-2018 отобрано 1502 пробы, проведено 35708 лабораторно-инструментальных исследований, а именно:

- 480 проб и 1628 исследований строительных, отделочных материалов, готовой продукции по санитарно-химическим показателям (аммиак, стирол, фенол, формальдегид, ацетон и др.);
- 203 пробы и 1857 исследований воздуха закрытых помещений по санитарно-химическим показателям (аммиак, формальдегид, пропан-2-он (ацетон), диметилбензол и др.);
- 124 токсикологических исследований отделочных материалов и готовой продукции;
- 695 проб и 32099 радиологических исследований и измерений строительных, отделочных материалов, готовой продукции; измерения мощности дозы гамма излучений в помещениях и на футбольных полях; поисковая гамма-съемка футбольных полей и Фестиваля болельщиков FIFA 2018; измерения ЭРОА радона в помещениях; измерения рентгеновских досмотровых установок.

По результатам лабораторных исследований в отобранных пробах строительных, отделочных материалов, готовой продукции и воздуха закрытых помещений были зарегистрированы следующие несоответствия:

I. Лабораторный контроль строительных и отделочных материалов:

1) На объекте «Реконструкция Большой спортивной арены Олимпийского комплекса «Лужники»:

- в образце стеклофибробетона установлено превышение стирола в 6 раз, формальдегида в 6,6 раза и ацетона в 1,7 раз;
- в образцах отделочных материалов (плита потолочная стекловолокнистая “Optima Armstrong”, панели облицовочные модульные на основе ГВЛ плиты) превышение ПДК по аммиаку от 1,25 до 2,15 раз, формальдегиду от 1,3 до 20 раз и несоответствие индекса токсичности.

2) На объекте «Реконструкция тренировочной площадки №11 Большой спортивной арены Олимпийского комплекса «Лужники» в образце бетона установлено превышение аммиака в 7 раз.

3) На объекте «Строительство тренировочной площадки на стадионе «ЦСКА» в образце «Плита полистирольная» установлено превышение стирола в 3 раза.

По результатам выявленных несоответствий санитарным нормам в отобранных пробах строительных, отделочных материалах и готовой продукции все генеральные подрядные организации были привлечены к административной ответственности по ч.1 ст. 14.43 КоАП РФ на общую сумму 710 тыс. рублей. Даны предписания о запрете использования данных материалов. Использование материалов прекращено. По окончании строительных работ и работ по реконструкции проведены исследования воздуха закрытых помещений. По результатам исследований превышений норм гигиенических нормативов не выявлено.

II. Лабораторный контроль воздуха закрытых помещений:

1) На объекте «Реконструкция Большой спортивной арены Олимпийского комплекса «Лужники» в помещениях пресс-центра, холла гостевого обслуживания, зала гостевого обслуживания выявлены несоответствия воздушной среды максимально-разовым ПДК по содержанию стирола и ацетона.

2) На объекте «Реконструкция тренировочной площадки №10 Большой спортивной арены Олимпийского комплекса «Лужники»:

- в кафе выявлены несоответствия воздушной среды максимально-разовым ПДК по содержанию бутилацетата;
- в конференц-зале выявлены несоответствия воздушной среды максимально-разовым ПДК по содержанию бутилацетата.

3) На объекте «Реконструкция тренировочной площадки №11 Большой спортивной арены Олимпийского комплекса «Лужники» в конференц-зале выявлены несоответствия воздушной среды максимально-разовым ПДК по содержанию этилбензола.

4) На объекте «Строительство тренировочной площадки на стадионе «ЦСКА» в помещениях объекта выявлены несоответствия воздушной среды максимально-разовым ПДК по содержанию аммиака, формальдегида, пропан-2-она (ацетона), диметилбензола.

5) На объекте «Строительство строений и сооружений временного назначения и (или) вспомогательного использования для подготовки и проведения спортивных соревнований на Большой спортивной арене «Лужники»:

- во входном сервисном павильоне у станции метро Спортивная выявлены несоответствия суммарной концентрации аммиака и формальдегида, обладающих эффектом суммации гигиеническим нормативам;

- в павильоне входного контроля на Саввинской набережной выявлены несоответствия воздушной среды максимально-разовым ПДК по содержанию аммиака и суммарной концентрации аммиака и формальдегида, обладающих эффектом суммации.

Согласно информации представленной генеральными подрядными организациями объектов строительства превышения гигиенических нормативов связано с недостаточным функционированием вентиляционной системы, а также завершением работ по отделке помещений. После завершения пуско-наладочных работ вентиляционных систем и работ по отделке помещений были проведены повторные отборы проб воздуха закрытых помещений. По результатам лабораторных исследований все пробы воздуха, отобранные в помещениях объектов, соответствовали гигиеническим требованиям.

III. Радиационный контроль: по результатам радиологических исследований превышений норм радиационной безопасности установлено не было, проведена экспертиза деятельности с источниками ионизирующего излучения и выдано 21 санитарно-эпидемиологическое заключение и 6 Лицензий на деятельность в области использования источников ионизирующего излучения.

Управлением Роспотребнадзора по г. Москве в полной мере исполнены поставленные Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека задачи по обеспечению санитарно-эпидемиологической безопасности за строительством объектов спорта и спортивной инфраструктуры, в том числе за радиационной безопасностью.

Также Управлением в целях обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности и во исполнении приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 20.10.2017 года № 954 «О проведении внеплановых надзорных мероприятий в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, участвующих в подготовке и проведении мероприятий Чемпионата мира по футболу FIFA 2018 года» проведены внеплановые выездные проверки 35 таксомоторных компаний, подавших в Московскую административную дорожную инспекцию (далее – МАДИ) заявки на добровольную аккредитацию юридических лиц или индивидуальных предпринимателей, получивших разрешение на осуществление деятельности по перевозкам пассажиров и багажа легковым такси на территории г. Москвы, и их транспортных средств.

В ходе проведения проверок установлено, что 3 юридических лица по заявленным адресам отсутствовали, однако, согласно официальному перечню документов юридические лица должны представлять информацию с местами постоянной стоянки транспортных средств. Так же 90% юридических лиц, заявившихся на аккредитацию, в последующем передают транспортные средства в аренду третьим лицам по договорам аренды/субаренды с юридическими лицами, индивидуальными предпринимателям, а так же частным лицам.

Юридические лица не осуществляют таксомоторную деятельность самостоятельно и как следствие не имеют в штате водителей, не проводят предрейсовые и послерейсовые медицинские осмотры водителей, режим труда и отдыха не контролируется, а также не несут ответственность за неисполнение требований указанных в ч. 4 ПП РФ от 14.02.2009 № 112 "Правила перевозок пассажиров и багажа автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом".

В ходе проверок были выявлены нарушения: отсутствие контроля за режимом труда и отдыха водителей такси; отсутствие производственного контроля; невыполнение предрейсовых медицинских осмотров водителей; невыполнение предварительных и

периодических медицинских осмотров; не соблюдение требований закона о запрете курения табака.

За выявленные правонарушения в отношении таксомоторных компаний были приняты следующие меры: привлечение к административной ответственности в виде штрафа по ст. 6.3, ст. 6.4; ч.1 ст.6.25 КоАП РФ - 38 штрафов на общую сумму 744 000 руб; постановление о назначении административного приостановления деятельности сроком на 20 суток в отношении 1 юридического лица; исковые заявления о запрете деятельности 2 юридических лиц; направлено 5 писем в Департамент транспорта города Москвы о выявленных нарушениях и о необходимости отказа в выдаче аккредитации юридическим лицам, в отношении которых установлены нарушения.

Осуществление государственного надзора (контроля) за выполнением требований санитарного законодательства, законодательства в сфере защиты прав потребителей на объектах осуществляющих производство и оборот продовольственного сырья и пищевых продуктов

В 2018 году в рамках государственного санитарно-эпидемиологического надзора за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия было проведено 672 плановых проверок (в 2017г. - 845, в 2016г. - 399) по контролю за производством и оборотом продовольственного сырья и пищевых продуктов.

В соответствии с «Планом мероприятий выполнения основных направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по г. Москве на 2018 год» были проведены следующие проверки по контролю:

В плановом порядке проверены семь сетевых торговых компаний: АО «ТД «Перекресток», ООО «Вкусвилл», ООО «Метро кэш энд Керри», ООО «Лента», ЗАО «Тик Продукты», ООО «Авоська-два», ООО «Зельгрос» - это 635 объектов, а также шесть сетевых предприятий общественного питания: ЗАО «Москва-Макдоналдс», ООО «Филиас», ООО «Содекс Европазия», ООО «Пицца Ресторантс», ООО «Росинтер Ресторантс», ЗАО «Гастрономическая Академия Рожникоского» это 261 объект.

Все проверенные сетевые компании, в плановом порядке, относятся к **1-3** классам риско-ориентированного надзора.

Как показали результаты плановых проверок сетевых объектов несмотря на профилактическую работу Управления, направленную на предупреждение правонарушений, а именно запроса информации о намерении включения в план на следующий год, вручения уведомления о проведении плановой проверки до ее начала, проведения совещаний с сетевыми структурами по программам плановых проверок, были выявлены многочисленные нарушения обязательных требований, касающихся не только санитарного состояния объектов, но и режимных моментов, нахождения в реализации просроченной продукции, отсутствия личных медицинских книжек и др.

По результатам проведенных проверок сетевых предприятий, осуществляющих оборот пищевой продукции за 2018 г. применялись меры административного воздействия. Всего было проверено 896 объектов, вынесено 3 176 постановления о наложении штрафов на общую сумму более 97 млн.руб.

Среди них наиболее крупные: сеть магазинов «Перекресток» (АО «ТД «Перекресток») было проверено 322 объекта, вынесено 1 361 постановление на сумму более 26 млн. руб. и предприятия быстрого обслуживания «Макдоналдс» (ООО «Макдоналдс» и ЗАО «Москва-Макдоналдс») было проверено 137 объектов, вынесено 750 постановлений на общую сумму более 28 млн. руб.

В 2018 году было проведено 2 006 внеплановых проверок (в 2017 г. - 1 538, в 2016г. - 2043) по контролю за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия.

Количество внеплановых мероприятий по контролю за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения за последний год увеличилось.

Организация государственного надзора за объектами общественного питания, предприятиями торговли и пищевой промышленности являлось одним из важнейших направлений обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения при подготовке и проведении Чемпионата мира по футболу FIFA 2018.

В ходе подготовительного этапа, начиная с января 2018 года, были проведены проверки 113 поставщиков пищевых продуктов и продовольственного сырья, расположенных в городе Москва, осуществляющих поставки продуктов московским операторам и оператора других регионов Российской Федерации. Для проживания спортсменов, арбитров, СМИ на территории города Москва были определены 27 гостиниц, в каждой из которых в ходе подготовительного этапа проведены проверки расположенных в них предприятий общественного питания.

Проведение спортивных мероприятий предполагалось на стадионах «Спартак» и «Лужники», для оказания услуг общественного питания на стадионах функционировали как стационарные объекты, так и шатры («деревни гостеприимства») из быстро возводимых конструкций - всего 236 объектов общественного питания, в ходе подготовки все объекты были проверены.

За нарушение санитарного законодательства и законодательства в сфере технического регулирования в отношении юридических лиц, осуществляющих деятельность по организации общественного питания, в период подготовки к Чемпионату вынесено 146 постановлений о наложении административного наказания на общую сумму 5 307 500 руб. Деятельность 7-ми предприятий была приостановлена до устранения выявленных нарушений. При наличии фактов грубого нарушения санитарного законодательства из реестра поставщиков оперативно удалялись юридические лица, допустившие нарушения санитарных правил (ООО «Мистраль Трейдинг», г. Москва, ул. Пудовкина, д.4).

В ходе контроля за организацией питания участников и гостей всего за период Чемпионата проведено 1728 проверок, из них проверок объектов, расположенных на стадионах, в гостиницах и в «фан-зонах» - 1420, предприятий «открытой сети» - 308.

Наряду с объектами общественного питания, расположенными на стадионах, в период Чемпионата проводились проверки предприятий «открытой сети» города, так были проверены: 58 предприятий общественного питания, реализующие шаурму, 20 предприятий общественного питания на территории аэропорта «Внуково», 80 предприятий общественного питания, расположенные возле стадионов «Спартак» и «Лужники» по вопросам соблюдения требований законодательства в сфере защиты прав потребителей, 22 предприятия общественного питания на ул. Никольская (стихийная «фан-зона»), 60 «ярмарок выходного дня» в административных округах города Москва, 6 предприятий общественного питания - кафе «Суши WOK» и другие.

За выявленные нарушения санитарного законодательства наложено 213 административных штрафа на общую сумму 3 439 400 руб. Деятельность 30 предприятий общественного питания приостановлена по решениям судов.

В ходе проверок отобрано и исследовано в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» 3579 образцов пищевой продукции и готовых блюд, из них 19 образцов не отвечали требованиям Технических регламентов.

Не допущено к реализации 5462,3 кг пищевых продуктов и готовых блюд (по причине потери товарного вида, нарушения условий и сроков годности, отсутствию маркировочных ярлыков и сопроводительной документации).

В июле 2018 года было получено 193 Требования прокуроров административных округов города Москвы на проведение проверок общественного питания, реализующих шаурму на 335 предприятий, основанием явились жалобы покупателей по фактам отравлений.

Проверками были охвачены все 335 предприятий общественного питания, реализующих шаурму, из них: проведены внеплановые выездные проверки 169 предприятий, по 166 предприятиям составлены акты о невозможности проведения проверки по причине смены арендатора (ИП), прекращения деятельности хозяйствующего субъекта.

Во всех проверенных предприятиях выявлены нарушения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, требований технических регламентов.

Для лабораторных исследований, было отобрано и исследовано на базе ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» 316 образцов продукции было исследовано, из них 54 % не отвечали требованиям технических регламентов Таможенного союза по микробиологическим показателям, из 470 смывов с предметов окружающей среды в 30% обнаружены БГКП.

Не допущено к реализации (изъято из оборота) 1 563 кг. обезличенной пищевой продукции (без маркировочных ярлыков, сопроводительной документации), с истекшим сроком годности.

По результатам проверок было составлено 426 протоколов об административном правонарушении. В районные суды города Москвы направлено 237 протоколов для вынесения решения о приостановлении деятельности объектов. По 189 протоколам начальниками территориальных отделов Управления в административных округах города Москвы вынесены постановления о назначении административного наказания по 7 статьям КоАП РФ на общую сумму 6 330 400 рублей.

По решению районных судов г. Москвы деятельность 181 предприятия общественного питания по изготовлению и реализации шаурмы приостановлена на срок от 30 до 90 суток, в 29 случаях судьи ограничились назначением наказаний в виде административного штрафа на общую сумму 65 000 рублей. Остальные материалы 27 переданных дел находятся на рассмотрении в районных судах г.Москвы. Решения судов направлены в службу судебных приставов для принудительного исполнения.

В июне 2018 года был зарегистрирован очаг групповой заболеваемости сальмонеллезом среди посетителей сети предприятий общественного питания «Суши WOK»: всего было зарегистрировано 37 случаев сальмонеллеза.

В этой связи Управлением была инициирована проверка 108 предприятий «Суши WOK».

В ходе проведенных в августе-сентябре этого года внеплановых выездных проверок во всех предприятиях были выявлены многочисленные нарушения санитарного законодательства.

Все проверки проводились с лабораторным контролем сырья, полуфабрикатов, готовой продукции, смывов с предметов окружающей среды. Всего было исследовано 243 образца продукции, из них 58% не отвечали требованиям технических регламентов Таможенного союза по микробиологическим показателям, из 543 смывов с объектов окружающей среды в 43% выделена БГКП.

По результатам проведенных проверок в отношении 144 юридических лиц составлено 98 (68,1%) протоколов о временном запрете, помещения опечатаны, материалы административных дел были переданы в районные суды по принадлежности. По решениям районных судов деятельность 84-х предприятий приостановлена сроком от 12 до 90 суток, в 18-ти случаях судьи ограничились назначением наказаний в виде административного штрафа на общую сумму 178 тыс руб.

Остальные 10 дел в настоящее время находятся на рассмотрении в судах.

На возмещение причиненного ущерба подано 15 исков, в том числе в защиту пострадавших потребителей 14 исков, в порядке возмещения по 7 искам потребителям уже возмещено около 130 тыс. рублей.

Также по результатам проведенных проверок наложено 84 административных штрафов на общую сумму 2 380 000 руб.

Не допущено к реализации 578,95 кг продукции без маркировочных ярлыков, сопроводительной документации, с истекшим сроком годности.

В дальнейшем после устранения нарушений в ряде предприятий «Суши-WOK» санитарно-техническое состояние и содержание помещений стало удовлетворительным и работа предприятий была возобновлена.

Забраковка

В 2018 году в целом специалистами Управления было не допущено на потребительский рынок города 2 318 партий 37 972,593 кг. некачественной и опасной пищевой продукции и продовольственного сырья (в 2017г. - 1 953 партии общим весом 210 591, 067 кг.,

в 2016г.- 2922 партий 456 303, 94 кг) .

Основную часть забракованной продукции в 2018 году составила : плодоовощная продукция -7 978,967 кг; мясо и мясные продукты - 4993,538 кг; птица, яйца и продукты их переработки - 4 238,213 кг; молоко и молочные продукты- 2 496,504 кг; кулинарные изделия - 3844,395 кг; кондитерские изделия - 510 кг; рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них - 331,141 кг.

Основную часть забракованной продукции в 2017 году составила : сахар – 10 партий общим весом 167 156,8 кг, молоко и молочные продукты - 152 партии 22 536,346кг, алкогольные напитки - 94 партии 11 544,45 дкл, плодоовощная продукция – 554 партии общим весом 3 509,404 кг, кулинарные изделия -129 партий общим весом 1 461,56 кг , мясо и мясные продукты 180 партий общим весом 1 120, 2 кг, хлебобулочные изделия – 104 партии общим весом 651,354кг, рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них 103 партии общим весом 554,288 кг.

Основную часть забракованной продукции в в 2016 году составила : молоко и молочные продукты – 148 768,127 кг, плодоовощная продукция 249 450,189 кг, мукомольно-крупяные изделия 21 214,746 кг, кондитерские изделия 6 608,619 кг, безалкогольные напитки 3937,98 кг, масложировая продукция 3360,24кг.

Меры административного принуждения

По результатам надзора за объектами предприятий общественного питания, продовольственной торговли и пищевой промышленности за 2018 год руководителем Управления, его заместителями и начальниками территориальных отделов Управления в административных округах, вынесено 4 306 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа (в 2017г.- 4 594, в 2016г. -3834). на общую сумму 153 947 400 рублей (в 2017г.- 135 032 700 руб., в 2016г. - 142 824 600 руб.).

Была приостановлена деятельность 382 (в 2017г.- 180, в 2016г. – 162) пищевых предприятий города.

Юридическим лицам выдано 937 представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения.

Основные меры по улучшению условий труда

В 2018 году Управлением Роспотребнадзора по г. Москве продолжен контроль за условиями труда работающих на промышленных предприятиях и предприятиях транспорта. В отчетном году были проведены проверки ПАО «Мосэнерго» и ГУП «Московский метрополитен». Основными нарушениями на данных предприятиях являются нарушение требований к организации и проведению медицинских осмотров, превышение физических факторов производственной среды на рабочих местах по результатам инструментальных исследований, нарушение требований к воздухообмену и условиям труда женщин и санитарно-бытовому обеспечению работающих.

Всего в 2018 году за нарушения требований к условиям труда вынесено 1692 постановления о назначении административного наказания в виде штрафа (в 2016 году -

1793, 2017г.-1508). Общая сумма наложенных штрафов составила 43 819 400 рублей (общая сумма наложенных штрафов в 2016 году- 30 737 800 рублей, 2017г.-44 208 600).

В отчетный период Управлением усилен контроль за требованиями технического регламента «О безопасности средств индивидуальной защиты». В 2018 году проведено 326 проверок по контролю за соблюдением Технического регламента таможенного союза ТР ТС 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты», из них 94 с привлечением лабораторно-инструментальных методов исследований.

В рамках проверок всего отобрано 194 пробы продукции, из них выявлено 3 пробы не соответствующих гигиеническим нормативам. Юридические и должностные лица привлечены к административной ответственности на общую сумму 649,7 тыс. рублей.

Анализ результатов проверок показывает, что одной из основных причин нарушений является низкая ответственность руководителей хозяйствующих субъектов в области санитарного законодательства. При этом, как правило, руководителями и администрацией учреждений по итогам проверок своевременно разрабатываются и проводятся необходимые мероприятия по устранению нарушений и приведению деятельности предприятия в соответствие нормам санитарного законодательства.

Однако, в отдельных случаях, руководители организаций проявляют безответственное и халатное отношение к условиям труда работников и соблюдению требований закона, что влечет за собой применение в отношении должностных лиц дополнительных мер административного воздействия.

В отчетный период за грубые нарушения требований к условиям труда, создающие непосредственную угрозу жизни и здоровью работающих была приостановлена деятельность 13 организаций.

В 2018 году продолжалась работа по контролю за проведением санитарно-гигиенической паспортизации канцерогеноопасных производств в г. Москве.

В отчетный период по результатам проверок было выявлено 65 канцерогеноопасных организаций. На 31.12.2018г. в Москве насчитывалось 686 канцерогеноопасных объекта (предприятий, на которых производятся и/или применяются канцерогенные вещества, продукты), а в 2017 году - 621, что составляет 12,1 % от общего количества объектов надзора промышленного профиля. В контакте с канцерогенами работает 21 283 человека это 2,9 % от общего числа работников промышленных предприятий, 19,4% из которых составляют женщины (4 125 работница).

Наиболее представительными производственными канцерогенами (в контакте с которыми в городе работает 1000 и более человек), как и прежде, являются формальдегид, отработавшие газы дизельных двигателей, минеральные масла, соединения никеля и шестивалентного хрома, N-нитрозамины, эпихлоргидрин, три- и тетрахлорэтилен, кремний диоксид кристаллический.

По состоянию на 31.12.2018 г. в Москве оформлены и согласованы с Управлением Роспотребнадзора по г. Москве 601 санитарно-гигиенических паспорта (2017г. – 536, 2016 г.- 450, 2015г.-362), что составляет 87,6% от числа объектов, подлежащих паспортизации (2017г. – 86%, 2016- 83%, 2015г- 76,9). В 2018 году было согласовано 65 санитарно-гигиенических паспорта.

Работа по данному направлению надзора проводится постоянно. Управлением Роспотребнадзора по г. Москве в ходе проверок осуществляется контроль за сведениями внесенными в канцерогеноопасные паспорта. При необходимости корректировки- в случае изменений в техпроцессах, организации новых производств и ликвидации прежних, оформляются соответствующие предписания.

Контроль за спиртосодержащей продукцией

В период с 11.01.2017 по 26.11.2018 проведено 1380 проверок, из них 203 внеплановые проверки и 1177 проверок в рамках мониторинга, в том числе в отношении 1337 торговых объектов и 39 производителей (фантомы) стеклоомывающей жидкости. По результатам проверок ни одного производителя по адресам, указанным на маркировке и в

сопроводительной документации, не установлено. В ходе проверок торговых объектов исследовано 1 243 литра стеклоомывающей жидкости. На 66 объектах выявлена продукция с превышением содержания метанола от 10 до 704 раз. Не допущено до реализации 23 партии стеклоомывающей жидкости в объеме более 57,000 литров. Вынесено 14 постановлений о прекращении действия свидетельств о государственной регистрации продукции (незамерзающая стеклоомывающая жидкость). Кроме того, в случае выявления стеклоомывающей жидкости с превышением содержания метанола, в органы по сертификации, выдавшие сертификаты соответствия на данную продукцию, направляется информация о приостановлении действия сертификатов.

Перечень производителей-фантомов с наименованием стеклоомывающей жидкости размещен на сайте Управления Роспотребнадзора по г. Москве. и постоянно обновляется. Сведения о «Производителях-фантамах» стеклоомывающей жидкости направлены в ГУ МВД России по г. Москве, Прокуратуру г. Москвы, Следственный комитет РФ по г. Москве, Управления Роспотребнадзора 42 субъектов РФ.

2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания.

Более низкий, чем в среднем по России, уровень профессиональной заболеваемости в Москве может быть, в какой-то степени, объяснен и объективными причинами: высокой долей работников умственного труда и сферы услуг, привлечением иностранных и иногородних трудовых мигрантов.

Вместе с тем, с большой долей уверенности можно утверждать, что реальные показатели профессиональной заболеваемости по Москве остаются скрытыми и значительно превышают регистрируемые.

Так, не регистрируются острые заболевания и отравления, профессиональная онкопатология, профессиональные заболевания у работников непромышленных предприятий.

Причиной низкой выявляемости острых профессиональных отравлений является недостаточная информированность работников медицинских учреждений, оказывающих услуги скорой и неотложной медицинской помощи, о требованиях действующего законодательства Российской Федерации о расследовании и учете профессиональных заболеваний, в том числе о необходимости направлять соответствующие извещения в территориальные органы Роспотребнадзора при выявлении отравлений, связанных с воздействием химических веществ на работника при осуществлении трудовой деятельности.

В целом, необходимо отметить, что, исключая ряд социальных факторов, играющих свою роль в проблеме выявляемости профессиональных заболеваний (сокрытие работодателями информации и нежелание работников получать профзаболевание), ведущей причиной низкой выявляемости профессиональных заболеваний являются недостатки в организации и проведении периодических медицинских осмотров работающих в контакте с вредными и опасными производственными факторами.

Всего в 2018 году с участием территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по г. Москве было составлено 8464 заключительных акта (в 2017г. - 4073, 2016 г.- 3935).

На объектах надзора Управления Роспотребнадзора по г. Москве и территориальных отделов (с учетом непромышленной сферы) в 2018 году 903 573 работников, подлежало обязательным периодическим медицинским осмотрам, что находится на уровне показателей последних 3-х лет (2017г. – 891 965, 2016г.- 894018).

Процент осмотренных работников промышленных предприятий в сравнении с предыдущими годами повысился и составил - 95,6 %.

**Динамика процента осмотренных работников промпредприятий от числа подлежащих ПМО
(на момент осмотра)**

Годы	2016	2017	2018
% осмотренных	90,9	94,1	95,6

В 2018 году при обращении работников выявлено 65,6%, первично выявленных профессиональных заболеваний, что остается на уровне 2017г. (в 2017г. – 67%).

В тоже время недостатки в организации и проведении осмотров выявляются специалистами Управления Роспотребнадзора по г. Москве практически при каждой плановой проверке, а также при рассмотрении поступающих контингентов работников и участии в оформлении медицинскими организациями заключительных актов.

Как результат – каждое третье профессиональное заболевание регистрируется при самостоятельном обращении в учреждения здравоохранения высокостажированных работников на поздних стадиях прогрессирования симптомов болезни.

В 2018 году доля зарегистрированных профессиональных заболеваний на промышленных предприятиях и объектах транспорта составила 94,3% всей выявленной профессиональной патологии и лишь 5,7% профзаболеваний зарегистрированы в здравоохранении.

Одновременно на промышленных предприятиях доля рабочих мест с превышением гигиенических нормативов по физическим факторам остается стабильно высокой. В 2018 году по результатам лабораторно-инструментальных исследований не отвечало санитарным требованиям к освещенности 13,7% рабочих мест, по шуму 25,9% рабочих мест, к микроклимату 10,4%, вибрации 30,6%.

Количество предприятий, организующих осмотры работников должным образом, продолжает систематически уменьшаться. Нарушения по организации и проведению периодических и предварительных медицинских осмотров выявляются при рассмотрении контингентов лиц, подлежащих периодическому медицинскому осмотру, при участии в заключительных комиссиях, при проведении проверок. Так, в 2018 году за нарушения при проведении предварительных и периодических медицинских осмотров оштрафовано 358 предприятий на общую сумму 3 996,3 тыс.рублей.

Неблагоприятные условия труда в сочетании с неэффективностью системы выявления профессиональных заболеваний на ранних стадиях, приводят как к потере здоровья отдельными работниками, так и к снижению трудового потенциала города в целом.

Одним из приоритетных направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по городу Москве является осуществление надзора за объектами транспорта и транспортной инфраструктуры, базирующимися в аэропорту Внуково. При этом одной из основных причин, определяющих актуальность данного направления работы Управления, является многолетний высокий уровень профессиональной заболеваемости среди работников летного состава авиакомпаний, базирующихся в указанных аэропортах.

За период 2016 – 2018 гг. уровень профессиональной заболеваемости среди работников летных профессий в структуре общей профессиональной заболеваемости стабильно высок и составляет 60 – 80%.

Выявляемость профессиональной заболеваемости у летного состава

Годы	2016	2017	2018
количество случаев	25	31	28
в относительных величинах (%%)	59%	65,9%	80%

За отчетный период 2018 года у летного состава зарегистрировано 28 случаев хронических профессиональных заболеваний с диагнозом - хроническая двусторонняя нейросенсорная тугоухость различных степеней. Возраст работников, у которых впервые выявлено хроническое профессиональное заболевание составляет от 49 до 72 лет, стаж работы в летной профессии составляет от 25 до 46 лет.

В структуре профессиональной заболеваемости по нозологическим формам ведущее место занимает двусторонняя нейросенсорная тугоухость с различной степенью снижения слуха.

Следует констатировать, что высокий уровень профессиональной заболеваемости среди работников летных профессий сопровождается и неравномерностью ее выявляемости.

По нашему мнению, это обусловлено не только объективными причинами, но и многочисленными конфликтными ситуациями между администрацией авиакомпаний и летчиками из-за разногласий, возникающих при оценке условий труда в ходе составления санитарно-гигиенических характеристик, затягиванием сроков их расследования.

Кроме того, регламенты Федеральных авиационных правил (ФАП) по набору специалистов, кратности проведения медицинских осмотров, перечню лабораторно-инструментальных исследований и медицинских противопоказаний не соответствуют аналогичным регламентам приказов Минздравсоцразвития России от 16.08.2006 г. № 302н.

Представители летных профессий могут продолжать летную работу при условии объективного снижения слуховой функции до ограничений, предусмотренных ФАП и без учета требований регламентов, предусмотренных санитарным законодательством. Продолжение работы в летной профессии в условиях воздействия шумового фактора способствует возникновению и развитию профессионального заболевания.

Спонтанное повышение предъявления жалоб на снижение слуха и плохую разборчивость речи представителями летного состава старших возрастов при прохождении медицинского освидетельствования в ряде случаев отмечается при ликвидации летных отрядов, эксплуатирующих отечественные ВС (Ил-86, Ту-154) и невозможности переучивания работников летных профессий на иностранные типы воздушных судов (Боинги, Аэробусы и т.д.) в связи с возрастными ограничениями, замене типов воздушных судов и необходимости переучивания. Таким образом, создается возможность влияния личностных факторов на уровень профессиональной заболеваемости.

В настоящее время действующим нормативно-методическим документом, регламентирующим условия труда работников летных профессий является СанПиН 2.5.1.2423-08 «Гигиенические требования к условиям труда и отдыха для летного состава гражданской авиации».

Данный документ обозначает целый комплекс вредных, опасных производственных факторов, воздействующих на представителей летного состава. К вредным факторам труда членов экипажей воздушных судов, вызывающих отрицательные изменения, влияющие на здоровье, профессиональную работоспособность, безопасность полетов следует отнести:

- высокие уровни авиационных шумов;
- повышенные уровни вибрации;
- колебания атмосферного давления при взлетах, посадках, наборе высоты и на снижении;
- температурный дискомфорт;
- пониженное парциальное давление кислорода во вдыхаемом воздухе;
- воздействие неудовлетворительного по физическим и химическим показателям вдыхаемого воздуха;
- СВЧ – излучение;
- радиационное (фоновое) облучение;
- воздействие дефицита времени и стрессовых ситуаций;
- работа в ночное время;

- напряженность трудового процесса;
- резкий сдвиг часовых поясов и быстрая смена климатических зон;
- опасные факторы труда членов экипажей (ошибки собственные или ошибки диспетчеров, отказы авиационной техники, воздушное пиратство, возникновения пожара, разгерметизации кабины, разрушения конструкции воздушного судна, поражения воздушного судна грозовыми разрядами и т.д.).

Указанное многообразие и разнообразие факторов, а также рост как профессиональных, так и общесоматических, профессионально обусловленных заболеваний, свидетельствует о необходимости организации проведения производственного контроля во всей полноте с использованием лабораторно-инструментальных методов оценки вредных и опасных факторов.

Проведение производственного контроля с обеспечением лабораторно-инструментальных исследований за уровнями вредных производственных факторов на рабочих местах предписывается и основными нормативными документами, а именно: Федеральным Законом №52-ФЗ от 30.03.1999 г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» ст. 11, 32, санитарными правилами СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий», СанПиН 2.5.1.2423-08 «Гигиенические требования к условиям труда и отдыха для летного состава гражданской авиации».

Следует констатировать, что администрацией большинства авиакомпаний не организован производственный контроль за соблюдением санитарных правил для работников летных профессий: не разработана программа (план) производственного контроля, не проводится лабораторно-инструментальный контроль за уровнями вредных производственных факторов на рабочих местах. О необходимости разработки программы (плана) ППК руководству авиакомпаний неоднократно указывалось (давались предписания).

В некоторых случаях авиакомпании заменяют производственный контроль проведением специальной оценки рабочих мест, результаты которой не представляется возможным использовать для составления санитарно-гигиенических характеристик условий труда работников при подозрении у них профессиональных заболеваний.

Проблема отсутствия объективных данных об уровнях реальной шумовой нагрузки наиболее остро проявляется при расследовании и учете профессиональных заболеваний.

Из-за отсутствия объективных данных лабораторных исследований при составлении санитарно-гигиенических характеристик условий труда представителей летного состава расчет эквивалентного уровня шума в полете с учетом акустической эффективности авиагарнитуры и дополнительной акустической нагрузки, возникающей при прослушивании эфира и речевом радиообмене за анализируемый период летной работы организациями гражданской авиации проводится в соответствии с методическими указаниями МУК 4.3.2231-07 «Оценка акустической нагрузки в кабинах экипажей воздушных судов при составлении санитарно-гигиенической характеристики условий труда летного состава гражданской авиации» с изменениями и дополнениями № 1 МУ 4.3.2499-09.

Однако данные методики не позволяют оценить во всей полноте реальный уровень шума в соответствии с требованиями п. 2.3.2. СанПиН 2.5.1.2423-08 «Гигиенические требования к условиям труда и отдыха для летного состава гражданской авиации» с учетом дополнительной звуковой нагрузки на слуховой анализатор в результате прослушивания эфира и ведения речевого радиообмена, не учитывают шумовую нагрузку на различных этапах полета, т.е. имеет место занижение шумовой нагрузки, а следовательно и класса и степени вредности условий труда в соответствии с Руководством Р 2.2.2006-05.

В соответствии с документом «Санитарно-гигиеническая характеристика вредности, опасности, напряженности, тяжести труда членов экипажей воздушных судов гражданской авиации России», согласованного с профсоюзом летного состава России и утвержденного федеральной авиационной службой и Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации от 1997 г. надежных средств защиты от

авиационного шума не существует, а необходимость вести постоянный радиообмен лишь усиливает его влияние на организм членов экипажей. Согласно этому документу, систематическое воздействие авиационного шума на организм членов экипажей превышает допустимый уровень в 1,3-1,7 раза.

При составлении санитарно-гигиенических характеристик условий труда пилоты выражают возражения по поводу отнесения их условий труда по шуму ко 2 классу (допустимый) при работе на сравнительно малолетных воздушных судах (Ил-86, Ил-96-300, Ту-154-М, Аэробусах, Боингах и др.), т.к. при расчете эквивалентного уровня шума не в полной мере учитывается дополнительная шумовая нагрузка при прослушивании радиоэфира и радиообмена с учетом всех источников в условиях как наземного маневрирования, так и на различных этапах полета, а также не учитываются часы налета и шумовое воздействие при прохождении службы в вооруженных силах.

Сложившееся противоречие является источником возникновения конфликтных ситуаций, поскольку результаты экспертизы связи заболевания с профессией не устраивают как летчиков, так и администрацию авиакомпании.

Учитывая вышеизложенное, можно сделать вывод об актуальности и высокой медико-социальной значимости проблемы, касающейся здоровья и профессиональной заболеваемости работников летных профессий, решение которой требует комплексного подхода, включающего разработку медицинских, гигиенических, реабилитационных, технических, экономических и др. мероприятий на основании проведения оценки уровней индивидуального профессионального риска.

Профилактика заболеваний, обусловленных дефицитом йода и других микронутриентов

В соответствии с Доктриной продовольственной безопасности Российской Федерации, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 30.01.2010 №120, для формирования у населения здорового типа питания и в целях дальнейшего выполнения Постановлений Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 05.05.2003 №91 «О мерах по профилактике заболеваний, обусловленных дефицитом железа в структуре питания населения», от 16.09.2003г. №148 «О дополнительных мерах по профилактике заболеваний, обусловленных дефицитом железа в структуре питания населения», от 05.03.2004 №9 «О дополнительных мерах по профилактике заболеваний, обусловленных дефицитом микронутриентов», а также поручений, данных в письме Главного государственного санитарного врача РФ от 11.02.2010 г. №01/1867-0-32 «Об обогащении микронутриентами пищевых продуктов, в том числе массовых сортов хлеба», Управлением в 2018 году была продолжена работа по указанному направлению в сотрудничестве с Правительством Москвы, а также предприятиями пищевой промышленности, продовольственной торговли и общественного питания.

В 2018 году в городе Москве 19 предприятий пищевой промышленности вырабатывали пищевые продукты, обогащенные йодом и другими микронутриентами (в 2017- 21), общий объем данной продукции составил в 2018 году 19 800тонн, (в 2017 году- 23 987 тонн).

На территории города 7450 предприятий продовольственной торговли осуществляют реализацию продуктов, обогащенных микронутриентами, что составляет около 90% от общего количества объектов продовольственной торговли. Из них 90% реализуют йодированную соль, 80% хлеб и хлебобулочные изделия, 70% молочную продукцию.

В рамках ведения общегородской интегрированной автоматизированной информационной системы наблюдения за состоянием здоровья населения, проводятся мероприятия по совершенствованию мониторинга вопросов, связанных с профилактикой заболеваний, обусловленных дефицитом йода и других микронутриентов, а именно: формирование единого информационного фонда данных; внедрение системы учета

случаев заболевания связанных с микронутриентной недостаточностью ф. № 63; разработка, совместно с Управлениями здравоохранения и Префектурами, программ по профилактике заболеваний, связанных с дефицитом микронутриентов. В ассортиментные перечни, реализуемых продуктов для школьного питания, обязательно включаются продукты, обогащенные микронутриентами. В программы гигиенического обучения работников предприятий продовольственной торговли, общественного питания, а также дошкольных и школьных учреждений, включен вопрос о профилактике заболеваний, связанных с дефицитом микронутриентов.

В 2018 году было исследовано 284 пробы йодированной соли, из них 5 проб (1,7%) не соответствовали по содержанию йода данным, представленным на потребительской упаковке продукции представленным на потребительской упаковке продукции (в 2017 году было исследовано 512 проб йодированной соли, из них 12 проб (2%) не соответствовали по содержанию йода данным, представленным на потребительской упаковке продукции, в 2016 году было исследовано 162 пробы йодированной соли, все исследованные образцы соответствовали по содержанию йода данным, представленным на потребительской упаковке продукции).

Таблица №66

Фактическое содержание йода в соли йодированной, реализуемой в г. Москве

Годы	Количество исследованных образцов	% образцов с содержанием йода ниже 25 мкг\г
2016	228	3
2017	512	12
2018	284	5

Качество питания при его несоответствии санитарно-гигиеническим стандартам и нормам рационального питания влияет на заболеваемость населения алиментарно-зависимыми заболеваниями: органов пищеварения, крови и кроветворных органов, эндокринной, костно-мышечной, сердечнососудистой систем.

Функциональные отклонения и поражения опорно-двигательного аппарата обусловлены, в определенной мере микронутриентной недостаточностью: дефицитом в рационе питания детей и подростков витаминов, минералов, кальция. При отсутствии своевременной диагностики данного состояния и адекватных мер коррекции функциональные отклонения легко переходят в стойкие хронические заболевания костно-мышечной системы

С целью формирования у населения здорового типа питания и разработки мер по профилактике заболеваний, обусловленных дефицитом йода и других микронутриентов специалистами Управления проводится планомерная систематическая санитарно-просветительная работа с населением и специалистами пищевых объектов по профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода и других микронутриентов: через средства массовой информации, в форме лекционных курсов и бесед в организованных коллективах, при профессиональном обучении специалистов пищевых предприятий в рамках разработки и осуществления программ производственного контроля.

На протяжении ряда лет Управление совместно с Департаментом образования города Москвы и Департаментом торговли и услуг города Москвы проводит организационно-методическую работу, направленную на корректировку рационов питания обучающихся и воспитанников образовательных учреждений. Основным направлением данной работы стали разработка и внедрение новых научно-обоснованных рационов питания для различных видов образовательных учреждений.

В рамках санитарно-просветительной работы специалистами Управления проводятся выступления в средствах массовой информации: выступления по центральным и каналам кабельного телевидения.

Вопросы профилактики заболеваний среди населения, связанных с дефицитом микронутриентов, постоянно включаются в планы работ по реализации региональной целевой программы «Профилактика и лечение артериальной гипертензии в городе Москве» и различных региональных программ в административных округах города Москвы. Заслушивание вопросов профилактики заболеваний среди населения, связанных с дефицитом микронутриентов, постоянно проводится на Коллегиях в Префектурах административных округов. Готовятся информационные бюллетени «О состоянии алиментарно-зависимой заболеваемости населения» по каждому административному округу города Москвы. При Департаменте образования города Москвы действует координационный совет по качеству и технологии организации питания обучающихся государственных образовательных организаций, подведомственных Департаменту образования города Москвы, где осуждаются актуальные вопросы по организации питания.

**О мерах по пресечению незаконной деятельности организаций,
систематически нарушающих действующее законодательство в области розничной
продажи алкогольной продукции**

По состоянию на 1 января 2018 года количество организаций, осуществляющих деятельность по реализации алкогольной продукции на территории города Москвы в соответствии с выданной лицензией, составляло 9816 юридических лиц.

За 2018 год Управлением и территориальными отделами проведено 196 проверок деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих реализацию алкогольной продукции, что на 58,5 % меньше чем за 2017 год (за 2017 г. – 335 проверок). Всего за 2018 год контрольно-надзорные мероприятия проведены в отношении 712 объектов (в 2017 году проверено 925 объектов). Нарушения обязательных требований законодательства, регулирующего правоотношения в указанной сфере, установлены при проверке 102 объектов (14,33% от общего числа проверенных объектов).

За выявленные нарушения вынесено 205 постановлений о назначении административного наказания, из них: 103 – в отношении юридических лиц, 102 – в отношении должностных лиц. Сумма назначенных административных штрафов составила 8 млн. 644 тыс. рублей, из них 6 млн. 915 тыс. рублей – на юридических лиц и 1 млн. 729 тыс. рублей – на должностных лиц. В 2017 году данный показатель составил 317 постановлений о назначении административного наказания, штрафные санкции составили 14 млн. 714,3 тыс. рублей.

За 2018 год ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» исследовано 513 проб алкогольной продукции при проведении контрольно-надзорных мероприятий (в том числе 123 пробы импортной алкогольной продукции), 33 из которых не соответствовала нормативным требованиям, в том числе 5 проб импортной продукции. Продукция была утилизирована и соответствующая информация направлена в территориальные органы Роспотребнадзора по месту нахождения изготовителей такой продукции. Количество проверенной алкогольной продукции составило 1607,663 дкл, из них 296,699 дкл. – импортная продукция. Реализовывалось с нарушением обязательных требований законодательства и изъято из оборота 138,704 дкл. Конфисковано 66,320 дкл алкогольной продукции на общую сумму 243,1 тыс. рублей.

Кроме того, во исполнение приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 05.07.2018 года № 603ДСП «О проведении внеплановых проверок производства и оборота винодельческой продукции, включая виноматериалы» (далее – Приказ) о проведении внеплановых

проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по производству, реализации, хранению, переработке, транспортировке винодельческой продукции, включая виноматериалы, страной производства (ввоза) которой является Украина была проведена внеплановая выездная проверка в отношении ООО «Арома Маркет» (магазин «Ароматный мир») по адресу: г. Москва, проспект Мира, д. 102. Специалистами Управления совместно со специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» был произведен отбор проб алкогольной продукции на соответствие требованиям Технического регламента Таможенного Союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», ТР ТС 022/20011 «Пищевая продукция в части ее маркировки», ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств» и ГОСТ 33336-2015 «Вина игристые. Общие технические условия». В соответствии с полученным экспертным заключением ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» по результатам лабораторных исследований пищевой продукции от 26.07.2018г. №01-01429 алкогольная продукция соответствовала вышеуказанным нормативно-правовым документам.

За 2018 год подготовлено и подано 16 исков (в 2017 - 84) в защиту прав и законных интересов неопределенного круга потребителей в порядке ГПК РФ о признании информации, распространяемой на Интернет-сайтах дистанционной продажи алкогольной продукции, запрещенной к распространению на территории Российской Федерации и для дальнейшей блокировки сайтов Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций, из них удовлетворено – 13 исковых заявлений.

2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости.

Для обеспечения эпидемиологического благополучия населения города Москвы **по ОРВИ и гриппу** в эпидсезоне 2018/2019 Управлением проведена следующая работа. В рамках федеральных поставок городу выделено 4 200 000 доз вакцины против гриппа.

Кроме того, по инициативе Управления Правительство Москвы выделило Департаменту здравоохранения г. Москвы для закупки вакцины против гриппа более 185 млн. рублей в рамках реализации Государственной программы города Москвы «Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)». На эти средства было дополнительно закуплено 1 млн. 035 тыс. доз вакцины против гриппа для иммунизации 1 млн. 035 тыс. человек, охват прививками против гриппа в эпидсезоне составил 60,7 % от всего населения города, % охвата прививками против гриппа в эпидсезоне превысил показатель предыдущего эпидсезона на (9 %) и снизить риск заболеваемости данной инфекцией.

По результатам прививочной кампании за счёт всех источников финансирования в городе привито 7 млн. 505 тыс. 543 человек (60,7 %), в том числе 1 млн. 263 тыс. 234 детей. За счет средств работодателей и граждан в городе привито 2 млн. 382 тыс. 903 человека. В текущем сезоне осложнений на введение вакцины против гриппа не зарегистрировано.

Кроме того, в целях увеличения охвата и обеспечения доступности иммунизации против гриппа взрослого населения в городе Управлением Роспотребнадзора по г. Москве совместно с департаментом Здравоохранения города Москвы организована работа мобильных прививочных пунктов у 29 станций метро, 3 станций московского центрального кольца (Площадь Гагарина, Владыкино, Бульвар Рокоссовского), 2

железнодорожной станций (Крюково, Щербинка), 9 торговых центров столицы (по выходным дням) и в multifunctional центрах (МФЦ) города Москвы. По итогам, без отрыва от производства с существенной экономией времени с 20 августа по 28 октября дополнительно было привито 319 033 человек, в том числе у 29 станций метрополитена, 3 станций МЦК и 2 ж/д станций было привито 196 176 человек, в 70 центрах государственных услуг «Мои документы» (МФЦ) – 108 970 человек и в 9 торговых центрах Москвы – 13 887 человек.

Информация о станциях, где работали мобильные прививочные пункты, размещалась на сайтах Управления, Департамента здравоохранения города Москвы, Московского метрополитена и в твиттере MetroOperativno.

В Управлении проводится ежедневный и еженедельный мониторинг эпидемиологической ситуации по заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ) и внебольничными пневмониями.

С целью этиологической расшифровки возбудителей ОРВИ исследования материала от больных гриппом с тяжёлым и нетипичным течением, беременных, больных с внебольничными пневмониями, а также из очагов групповой заболеваемости гриппом и больных гриппом с летальным исходом проводятся на базе микробиологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» с последующим направлением выделенного возбудителя (или материала) в Референс-центр по мониторингу возбудителей инфекций верхних и нижних дыхательных путей в ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора или ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» г. Новосибирск.

В рамках выполнения Постановления от 25.06.2018 № 38 «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидемическом сезоне 2018-2019 годов», а также для обеспечения эпидемиологического благополучия населения города Москвы по ОРВИ и гриппу в эпидсезон 2018/2019 Управлением проведена следующая работа:

1) Ежедневно по пятницам готовится информация для руководителя Управления об эпидемической ситуации по ОРВИ и гриппу в столице на совещание Мэра Москвы С.С. Собянину;

2) Ежедневно на сайте Управления размещается информация о заболеваемости ОРВИ и гриппом населения города Москвы и направляется в ведомственные службы города;

3) С целью оперативной оценки эпидемиологической ситуации и своевременному принятию управленческих решений продолжается ежедневный мониторинг заболеваемости гриппом и ОРВИ, проводимый Управлением, совместно с Центром гигиены и эпидемиологии г. Москвы;

4) направлены предписания «О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по гриппу и ОРВИ в эпидсезон 2018/2019» в Департамент здравоохранения г. Москвы, Департамента труда и социальной защиты г. Москвы, Департамента культуры г. Москвы, Департамента спорта и туризма г. Москвы и Департамент образования г. Москвы;

5) еженедельно готовится информация для выступления Руководителя Управления Роспотребнадзора по городу Москве на селекторном совещании по теме: «О заболеваемости гриппом и ОРВИ и организации профилактических и противоэпидемических мероприятий» в Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

6) 03.10.2018 и 04.10.2018 руководителем Управления Роспотребнадзора по г. Москвы были даны интервью телеканалу Москва-24 «Об эпидемиологической ситуации в городе Москве по гриппу и ОРВИ, профилактике гриппа и ходе прививочной кампании». Совместно с телеканалом «Москва-24» подготовлен ролик «Некогда болеть!», который в настоящее время транслируется в салонах вагонов метрополитена. В социальных сетях ВКонтакте, Одноклассники, Instagram, Facebook, в Twitter размещены ролики «Грипп атакует?»;

7) По состоянию на январь 2019 проведено 30 семинаров и конференций с представителями Префектур, медицинскими работниками системы здравоохранения и

образования города, с руководителями предприятий и учреждений города по вопросам профилактики гриппа и ОРВИ, на которых подготовлено 1 861 медицинских работников, в т.ч. 10 молодых специалистов (имеющих стаж работы 0-2 года), 232 работников детских учреждений и др.

Проводится постоянная разъяснительная работа с населением о состоянии заболеваемости гриппом и ОРВИ в Москве и необходимости проведения комплексной профилактики указанных инфекций 12 публикаций в СМИ, подготовлено 1 302 бюллетеней, листовок, размещено 18 информационных материалов на сайте Управления Роспотребнадзора по г. Москве

С целью определения готовности города Москвы к сезонному подъёму заболеваемости гриппом и ОРВИ специалистами территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по

г. Москве в административных округах проведено 80 контрольно-надзорных мероприятий, в т.ч., в отношении медицинских организаций – 11, детских и других образовательных учреждений – 32, прочих учреждений и организаций – 37 мероприятий.

По результатам проверок за выявленные нарушения в организации работы по профилактике гриппа и ОРВИ наложено 37 административных штрафов на сумму 615 тыс. 300 рублей.

Имеется план поэтапного перепрофилирования коечного фонда в стационарах города Москвы в период эпидемии гриппа и ОРВИ в 2017-2018 гг., утвержденный приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 04.09.2017 № 634 «О проведении мероприятий по сезонной профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидсезон 2017-2018 гг. в городе Москве».

В настоящее время в 10-ти инфекционных стационарах Департамента Москвы развернуто 1 282 койки для больных гриппом и ОРВИ. При ухудшении эпидситуации планируется развернуть дополнительно 645 инфекционных койки в 9-ти стационарах. Для лечения больных ОРВИ имеется 2 577 человек медицинского персонала, при ухудшении эпидситуации планируется дополнительно привлечь 1 547 мед. работников. В стационарах для больных гриппом и ОРВИ имеется 514 пульсоксиметров, запас масок (600 900) на 129,5 % превышает расчётную потребность, 1 310 аппаратов ИВЛ при расчётной потребности – 200 шт. В медицинских организациях подчинения ДЗ г. Москвы имеется 18 аппаратов для ЭКМО (13 для взрослых и 5 для детей).

Среднее значение обеспеченности основными противовирусными препаратами составляет 202,2 %.

Ситуация по заболеваемости гриппом и ОРВИ населения находится на постоянном контроле у специалистов Управления. Сведения о заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями еженедельно предоставляется в Департамент здравоохранения города Москвы, Правительство Москвы и др. заинтересованные службы и организации.

Ограничение на проведение общегородских массовых мероприятий, в том числе новогодних Ёлок по городу Москве и Ёлок префекта в административных округах не вводилось. На всех общегородских мероприятиях был усилен противоэпидемический режим.

Для обеспечения эпидемиологического благополучия населения города Москвы по ОРВИ и гриппу издан приказ от 03.09.2018 № 102 «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидсезон 2018/2019 в городе Москве».

В адрес руководителей Департамента здравоохранения Москвы, Департамента образования Москвы, Департамента труда и социальной защиты г. Москвы, Департамента культуры г. Москвы, Департамента спорта г. Москвы направлены Предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор «О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по гриппу и ОРВИ в эпидсезон 2018/2019».

С целью снижения заболеваемости корью в г. Москве Управлением с

Департаментом здравоохранения г. Москвы в 2017 г. была проведена организационная работа:

Направлено письмо в Федеральную Национально-Культурную Автономию Российских Цыган с целью содействия в организации противоэпидемических мероприятий и иммунизации цыган, проживающих в городе Москве;

2. Направлено письмо руководителю Департамента национальной политики и межрегиональных связей г.Москвы об оказании содействия в проведении противоэпидемических мероприятий по кори (проведение прививок) среди лиц, цыганской национальности.

3. Управлением Роспотребнадзора по г.Москве предприняты меры по налаживанию связи с руководителями цыганской диаспоры г.Москвы.

4. Направлено письмо Руководителю Департамента здравоохранения г. Москвы Хрипуну А.И. об организации противоэпидемических мероприятий, направленные на предотвращение распространения кори, в том числе среди цыган, а именно предложено организовать:

-выявление на территориях обслуживания поликлиник мест проживания цыган (квартиры);

- учет всего цыганского населения в городе Москве до 01 февраля 2018г.;

- незамедлительное проведение до 05.02.2018г. иммунизации против кори всех цыган, проживающих в городе Москве, ранее не болевших корью не привитых, однократно привитых и не имеющих сведений о ранее проведенных профилактических прививок, учет данной работы провести по форме анализа иммунизации населения;

- своевременное проведение противоэпидемических мероприятий в очагах кори;

- госпитализацию больных ОРВИ из очагов кори с диагнозом «Корь?» в мельцеровские боксы до уточнения диагноза;

-при регистрации случая кори в АИС ОРУИБ в обязательном порядке указывать сведения о принадлежности к цыганской национальности и при выезде на другую территорию указывать место выезда;

-ежедневное направление отчета о проведенных прививках против кори среди лиц цыганской национальности и по работе в очагах.

5. Направлено письмо Руководителю Управления Роспотребнадзора по Московской области М.Ю. Соловьеву об организации совместной работы по очагу кори среди цыган.

6. Налажено взаимодействие с цыганскими баронами. Информация о заболевших направлялась им для оказания содействия в проведении противоэпидемических мероприятий.

7. В ответ на обращение Управления Роспотребнадзора по г. Москве от 25.01.2018 г. №И-67/8 Департаментом национальной политики и межрегиональных связей города Москвы, с целью содействия проведению профилактической работы, памятка по профилактике кори была направлена в адрес цыганских национальных общественных объединений (Федеральную национально-культурную автономию российских цыган, региональную общественную организацию по культуре, искусству и социальной защите цыган в городе Москве «Совет цыган в городе Москве», Цыганская национально-культурная автономия Печатники ЮВАО г.Москвы) для информирования членов цыганской общины города.

8. Дополнительно, председателем Совета цыган в городе Москве Р.А.Грохольским подготовлено видеообращение к московским цыганам и прибывшим в Москву из других регионов и зарубежных стран с разъяснением и призывом соблюдать меры по профилактике заболевания корью. Видеообращение размещено на личной странице Р.А. Грохольского в социальной сети «Фейсбук» и распространяется в сети интернет среди цыганской общины Москвы.

9. По квартирным очагам: из 86 контактных (из которых 31 ребенок) подлежало иммунизации 67 человек (из которых 15 детей), привито 44 человека (из них – 8 детей). не

привито 23 чел (из них – 7 детей). Из числа непривитых 13 чел. отказались от вакцинации. 10 не привиты по причине медотвода (из них 9 – заболевшие).

10. В г. Москве выявлено 212 человек из кочующего населения, среди которых: переболели корью -32 человека, привито против кори - 105 человек.

11. Всего по очагам кори (адреса проживания цыган: 4 округа. 10 адресов) из 326 чел., и которых 49 детей, подлежали вакцинации по эпидпоказаниям, привито ЖКВ 199 чел. в т ч 20 детей, введен иммуноглобулин 5 детям. Из числа непривитых– 125 чел. (из которых 24 ребенка) не привиты по причине медотвода - 4 чел. отказались от вакцинации - 59 чел. отсутствовали дома и не явились в поликлинику – 69 чел.

12. Управлением Роспотребнадзора по г. Москве проводится ежедневный контроль за работой иммунологических комиссий медицинских организаций по пересмотру медицинских отводов от прививок против кори. Создано 335 иммунологических комиссий, за январь проведено 509 заседаний, из 3008 (из них 2033 у детей) медицинских отводов пересмотрено 1607 (из них 1177 у детей), из них снято – 465 (из них 372 у детей), привито 422 чел. (из них 312 ребенка).

13. Организовано проведение эпидрасследования в отношении контактных в ресторане «Бестужевъ» ООО «Лиана» по адресу: г.Москва, ул. Бестужевых, 7 корп.1. По факту отсутствия прививок против кори среди сотрудников ООО «Лиана» составлен протокол об административном нарушении.

Общие:

- во исполнении Протокола совещания в Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека №11-09/59 от 23.03.2018 г. «Об эпидемиологической ситуации по кори в г. Москве и мерах, принимаемых по предупреждению распространения инфекции» утвержден План («дорожная карта») первоочередных мероприятий и на долгосрочный период по предупреждению распространения кори в г. Москве.

- издан Приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 30.03.2018 № 218 «О мероприятиях по предупреждению распространения коревой инфекции».

- Издано Распоряжение Департамента здравоохранения города Москвы от 04.08.2018 № 833-р «О создании штаба по мониторингу эпидемиологической ситуации и дополнительным мерам профилактики кори в городе Москве».

- проведены обучающие семинары для медицинских работников (педиатры, терапевты, инфекционисты, сотрудники ПСиМП) по клинике, диагностике, организации противоэпидемических мероприятий в очагах кори с обязательным итоговым контролем уровня знаний. Обучилось на семинарах 650 медицинских работников с проведением итогового тестового контроля уровня знаний. В соответствии с Приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 30.03.2018 № 218 «О мероприятиях по предупреждению распространения коревой инфекции» проведение обучающих семинаров продолжается.

- Управлением Роспотребнадзора по городу Москве совместно с Департаментом здравоохранения города Москвы разработаны памятки для медицинских работников и для населения по профилактике кори .

- издан Приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 16.03.2018 № 187 «О проведении дополнительных профилактических мероприятий против кори в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы» в котором в том числе определена ответственность за недопущение к работе непривитых против кори сотрудников медицинских организаций и сотрудников организаций привлекаемых в рамках аутсорсинга к оказанию услуг кейтеринга, клининга, охраны и др., проведение однократного серологического обследования на наличие защитных титров антител к вирусу кори при приеме на работу в ЛПО;

- продолжается активное выявление и иммунизация неучтенных групп населения , в том числе из социально-профессиональных групп высокого риска инфицирования (мигрантов, религиозных сообществ, кочующих групп населения).

- В соответствии с Приказом Департамента здравоохранения г. Москвы № 560 от 07.08.2017 г в г. Москве проводится подчищающая иммунизация населения. Утверждена форма отчета по проведению подчищающей иммунизации в г. Москве.

- В соответствии с Приказом Департамента здравоохранения г. Москвы от 30.03.2018 в критерии оценки деятельности участковых педиатров и участковых терапевтов включен показатель охвата прививками детей и взрослых в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок и прививок по эпидемическим показаниям.

- Департаментом здравоохранения г. Москвы разработан проект концепции электронного сервиса ЕМИАС «Вакцинопрофилактика». С Департаментом информационных технологий города Москвы согласованы в рабочем порядке сроки внедрения Проекта. В проект находится на согласовании в структурных подразделениях Департамента здравоохранения города Москвы.

- Управлением Роспотребнадзора направлено письмо главному внештатному детскому неонатологу города Москвы Чубаровой А.И. с предложением организовать проведение индивидуальных бесед с родителями новорожденных детей о необходимости проведения вакцинации в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, о сроках проведения профилактических прививок и о возможных осложнениях при возникновении инфекционных болезней. В соответствии с полученным ответом № 905 от 02.04.2018 вх 01-977/8 от 02.04.2018 г. данная работа была организована в медицинских организациях города Москвы

Одним из критерием безопасности предоставляемых услуг медицинскими организациями города являются показатели заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи

В структуре инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, гнойно-септические инфекции традиционно занимают от 65 до 75%. Рост прочих ВБИ в 2018 году обусловлен групповыми очагами кори в стационарах. Отмечается устойчивая тенденция к снижению внутрибольничной заболеваемости новорожденных и родильниц. С 2013 г. регистрировалось увеличение соотношения ГСИ и внутриутробных инфекций (ВУИ) новорождённых с 1 : 47,1 до 1 : 111 в 2016 г. (1:67 в 2017г.) среднероссийский показатель (в 2017 г. - 1 : 9,5).

Управлением совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве» проведен анализ ВУИ за 2012-2018 гг., в том числе комплексности исследований новорожденных для прямого определения инфекционного агента (ПЦР, микроскопия, культивирование) и определения специфических антител (ИФА, ИБ), обследования пар «мать-дитя».

Внесены предложения в Департамент здравоохранения г. Москвы для принятия управленческих решений по оптимизации диагностики ВУИ новорожденных; Издан приказ Управления Роспотребнадзора по г. Москве №29 от 16.03.2018. по оптимизации учета и регистрации ВУИ новорожденных с обязательным лабораторным подтверждением диагнозов.

За 2018 г. в сравнении с 2017 годом соотношение число ГСИ к ВУИ новорожденных снизилось в 1,4 раза (1/47 в 2018, 1/74 в 2017).

Санитарная охрана территории.

Эпидемиологическая ситуация в городе Москве по особо опасным инфекциям характеризуется завозом инфекционных и паразитарных болезней из неблагополучных территорий РФ и зарубежных стран. За период 2016-2018гг в Москве зарегистрированы: ГЛПС- 564 (В 2018 - 249 случаев), лихорадка Денге — 169 (2018 - 70), лихорадка Зика - 12 (2016-2017г,) малярия- 96 (2018-г-42), лихорадка Ку-1 (21018г), лихорадка Чикунгунья -3 (2016, 2017г)

В связи с неблагополучной эпидемической ситуацией в мире по инфекционным болезням, требующих проведение мероприятий по санитарной охране территории и проведением чемпионата мира по футболу FIFA 2018, был усилен санитарно - карантинный контроль рейсов в пункте пропуска через государственную границу в международном аэропорту Внуково. В 2018 году досмотрено более 6 тыс. воздушных судов, 1,2 млн. пассажиров, и членов экипажей и пассажиров выявлено 148 больных с различными инфекционными заболеваниями. Всего за период 2016-2018гг досмотрено 15 тыс. самолетов, около 5 млн. пассажиров, выявлено 301 случай инфекционных заболеваний из них особо опасных инфекционных заболеваний не зарегистрировано.

За период 2016-2018гг в международном аэропорту Внуково проведены 10 учений по отработке взаимодействия между государственными контрольными органами и службами аэропорта в части выполнения оперативного плана противоэпидемических мероприятий на случай выявления больного с подозрением на заболевание особо опасной инфекцией на борту воздушного судна, а также ежегодные учения в ГБУЗ ИКБ №1 и ГБУЗ ИКБ №2 ДЗМ

Проведена проверка готовности инфекционных стационаров к приему больных особо опасными инфекциями. Во всех инфекционных стационарах города Москвы была организована круглосуточная работа микробиологических лабораторий для оперативного обеспечения идентификации возбудителей инфекционных и паразитарных болезней, в том числе малярии.

Осуществлялось оперативное взаимодействие Управления с ФКУЗ «Противочумный центр» Роспотребнадзора в целях дифференциальной диагностики особо опасных инфекционных заболеваний в том числе на группу инфекций I – II ПБА.

Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки:

Нозологические формы, случаи заболевания, которыми не зарегистрированы в 2018 году: холера, сибирская язва, лихорадка западного Нила, Крымская геморрагическая лихорадка, Омская геморрагическая лихорадка, бешенство, сыпной тиф и болезнь Брилла, трихоцефалез, амебиаз.

Нозологические формы, по которым достигнуто снижение показателей инфекционной заболеваемости в 2018 году: токсоплазмоз на 32,0 %, лямблиоз на 27,1%, педикулез на 9,9%, токсокароз на 6,9%, дифиллоботриоз на 14 сл., тениарихоз на 7 сл., дифиллоботриоз на 14 сл., клещевой вирусный энцефалит на 2 сл. легионеллез на 1 сл., ВИЧ инфекция на 1,6%, , криптоспоридоз на 15 сл

Нозологические формы, по которым достигнута стабилизация показателей в 2018 году: бруцеллез, гистоплазмоз, орнитоз, трихинеллез, тениоз.

Нозологические формы, по которым отмечается увеличение показателей заболеваемости в 2018 году: малярия в 1,6 раза, листериоз на 44,4%, геморрагическая лихорадка с почечным синдромом на 37,4%, лихорадка денге на 35,7%, аскаридоз на 30,5%, укусы клещами на 23%, клещевой боррелиоз на 23,3%, энтеробиоз на 16,6%, описторхоз на 15,0%, эхинококкоз на 13,2%, лептоспироз на 11,8%, укусы животными на 6,5%, чесотка 5,6%, псевдотуберкулез на 3 случая, риккетсиозы на 2 сл. (лихорадка КУ -1, сибирский клещевой тиф-1).

Противоэпидемическое обеспечение в период проведения Чемпионата мира по футболу в России в 2018 г.

В рамках подготовки к Чемпионату мира по футболу FIFA 2018 Управлением Роспотребнадзора по городу Москве были инициированы и проведены в апреле и мае 2018 г. 2 командно-штабных учения с участием ГБУ города Москвы «Станция скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С. Пучкова», ГКУЗ НПЦ ЭМП ДЗМ, ГУП МГЦД, Внуковской Таможни и Отряда пограничного контроля ФСБ России, ЛО МВД России, служб аэропорта Внуково по вопросам межведомственного взаимодействия и готовности международного аэропорта «Внуково» к приему пассажиров с подозрением на

инфекционные заболевания, представляющими опасность для населения - легочная форма чумы, лихорадка Ласса (в 2017 г. проведены 5 учений по следующим инфекционным заболеваниям: холера (2), лихорадка Эбола и ТОРС).

За месяц до проведения Чемпионата мира FIFA 2018г. в СКО аэропорта «Внуково» по распоряжению руководителя Управления г. Москвы были прикомандированы специалисты Территориальных отделов Управления в количестве 12 человек. Сотрудники Сколковского территориального отдела ознакомили их с нормативной базой, в том числе с инструкцией по охране труда для специалистов Роспотребнадзора при проверке состояния здоровья прибывающих пассажиров в аэропорт «Внуково», аэропорт «Остафьево» (введенной в действие с 1 июня 2018), со служебными документами по обеспечению авиационной и транспортной безопасности АО «Международный аэропорт «Внуково»; обучили специфике работы на СКП с применением технических средств (тепловизоров), укладок, средств индивидуальной защиты, используемых в работе и порядком оформления служебной документации.

Во исполнение Приказа Руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 20.10.2017 №954 «О проведении внеплановых надзорных мероприятий в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, участвующих в подготовке и проведении мероприятий Чемпионата мира по футболу FIFA 2018 года», изданного в целях реализации поручения Правительства РФ от 20.09.2017 №ВМ-П12-6274, с 03.11.2017 года проведены внеплановые выездные проверки в отношении 17 предприятий общественного питания, расположенных на территории Международного аэропорта «Внуково», по результатам проверок наложено 36 штрафов, общая сумма наложенных штрафов составила 1,386 млн рублей, выданы предписания об устранении нарушений; приостановлена деятельность 3 предприятий общественного питания.

В целях реализации Постановления Главного государственного санитарного врача по г. Москве от 07.08.2017 г. №15 Сколковским территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по г. Москве проведена информационно-разъяснительная работа в отношении хозяйствующих субъектов, оказывающих услуги общественного питания на территории Международного аэропорта «Внуков», о необходимости проведения дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по кори подлежащего контингента.

Во исполнение Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 30.06.2017 г. №92 «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидемиологическом сезоне 2017-2018» проведена информационно-разъяснительная работа, направленная на обеспечение охвата вакцинацией сотрудников предприятий против гриппа не менее 75%, а также в соответствии с Постановлением главного государственного санитарного врача по городу Москве №2 от 31.03.2015 г. о необходимости вакцинации сотрудников от ВГА и дизентерии Зонне.

В период с 08.06.2018 г. по 17.07.2018 г. осуществлялся ежедневный мониторинг (во время завтрака, обеда, ужина, позднего ужина) предприятия общественного питания ООО «Фуд Сервис» (кафе «Му-Му»), задействованного в качестве организатора питания волонтеров. В соответствии с «Порядком лабораторного обеспечения исследований проб окружающей среды в период подготовки и проведения чемпионата мира по футболу FIFA 2018 в г. Москве», производился отбор проб готовой пищевой продукции и смывов в предприятии общественного питания ООО «Фуд Сервис».

За время проведения Чемпионата мира с 12.06.2018 г. по 17.07.2018 г. специалистами СКО всего досмотрено: воздушных судов - 4 872, членов экипажей - 22 274, пассажиров - 562 684, из них членов сборных команд и болельщиков - 6 495 (70 - члены сборной команды Ирана, 54 - Туниса, 120 - Германии, 65 - Саудовской Аравии, 51 - Дании, 59 - Марокко, 74 - Хорватии, 71 - Англии; болельщики из Хорватии - 68, из Англии - 215, 100 - из Бельгии, 1401 - из Колумбии, 253 - из Египта, 538 - из Перу, 452 - из Аргентины, 100 - из Швеции, 536 - из Мексики, 216 - из Саудовской Аравии, 77 - из Испании; а также представители СМИ: 49 из Бельгии и 38 из Франции). Из них выявлено больных - 10, госпитализировано - 7.

Специалистами СКП проводился контроль за соблюдением сроков профилактических мероприятий, в том числе проведения плановой дезинсекционной обработки ВС и внеплановой дезинфекции ВС, помещений аэровокзального комплекса.

Так, в период проведения Чемпионата мира FIFA 2018г. совместно специалистами СКП и ГУП МГЦД были организованы профилактические работы по проведению дезинфекции и дезинсекции в местах общественного пользования Международного аэропорта «Внуково» (здравпункт, телетрапы, туалеты, багажные отделения зон международных и внутренних авиалиний).

Противоэпидемическое обеспечение перевозок организованных групп паломников

В целях недопущения завоза инфекции на территорию РФ, своевременного выявления случаев заболеваний среди российских граждан и недопущения формирования эпидемических очагов при организации хаджа в 2018 году, санитарно-карантинным отделением проводился комплекс мероприятий по профилактике возникновения инфекционных заболеваний среди паломников (в соответствии с письмом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 30.07.2018 г. № 01/99032018-27 «О предоставлении информации при возвращении паломников»). Сотрудники СКП в ежедневном режиме информировали Управление Роспотребнадзора по г. Москве о проводимом санитарно-эпидемиологическом контроле с 25 августа 2018 г. по 31 октября 2018 г. За вышеуказанный период специалистами СКП было досмотрено 2242 прибывших из Королевства Саудовской Аравии, из них 107 членов экипажа и 250 паломников (в 2017 г. - 1028 паломников); среди них пассажиров с признаками инфекционных болезней выявлено не было.

Организация санитарно-карантинного контроля при перевозках организованных групп детей

В период подготовки к проведению новогодней общероссийской Кремлёвской ёлки были внепланово проверены объекты общественного питания в аэропорту Внуково, обслуживающие рейсы с делегациями, прилетающими на Общероссийскую Кремлёвскую ёлку. С 24 по 28 декабря 2018 года был обеспечен контроль за перевозкой организованных групп детей, участников Кремлевской новогодней елки, с предоставлением ежедневных отчётов в оперативном режиме в Управление. Всего сотрудники СКО встретили и проводили 14 воздушных судов с 277 детьми и сопровождающими лицами.

В соответствии с «Технологией обслуживания в аэропорту Внуково групп пассажиров – детей и лиц, сопровождающих их на Общероссийскую новогоднюю елку», было обеспечено первоочередное и качественное обслуживание детей и сопровождающих их лиц на прилет и на вылет: регистрация на отдельной стойке, оперативная транспортировка, оформление багажа; организация комфортной зоны в зале ожидания на случай возможных задержек рейсов, и т.д.); отдельное от других пассажиров размещение багажа; был выделен отдельный дополнительный автобус. Были организованы места стоянок для городских автобусов и обеспечен проезд к ним перронных автобусов для посадки и высадки детей и сопровождающих их лиц. Проводились беседы с руководителями групп детей на предмет выявления заболевших и отсутствующих лиц, проверки документов относительно прививок; осуществлялись сверка списков и термометрия детей. Задержек рейсов, жалоб со стороны детей и сопровождающих лиц не было.

Всего в 2018 г. обеспечен санитарно-карантинный контроль за перевозкой 105 организованных групп детей: в январе – прибывающими и убывающими 10 группами детей на елку мэра Москвы, в феврале – 26 групп всероссийского слета «Я-Юнармия» (встречено 294 участника: 234 ребенка и 60 взрослых). В декабре 2018 г.: 24-25 декабря

2018 года встречено 7 групп детей (225 детей и 52 сопровождающих лица) - участников Кремлевской новогодней елки, отбыло из аэропорта «Внуково» 27-28 декабря 7 групп детей – 277 человека (из них 225 детей, 52 сопровождающих); 22 – 27 декабря встречено по прилету и вылету 17 групп детского хора России; участники «Новогодней елки Министерства просвещения Российской Федерации для детей-сирот» - 14 групп с 49 детьми (прилет и вылет), участники Всероссийского конкурса-лаборатории «Сказка сказок» в г. В.Устюг (с 07.12.2018 г. по 11.12.2018 г. (35 детей и 3 сопровождающих из Республики Тыва); группа из 17 детей и 3 сопровождающих из Новосибирска для участия в клубном турнире по художественной гимнастике в Москве и др.

Раздел III. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в городе Москве, проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению.

3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения города Москвы

Сеть, структура и кадры

В состав Управления входит 14 профильных (в 2017 году, как и в 2016 году – 15 профильных, в 2015 году – 16 профильных, 2014 году – 17 профильных) и 12 территориальных отделов в административных округах (в 2017 году, как и в 2016 г. – 13 территориальных отделов, в 2015 г. – 14 территориальных отделов). Изменения структуры Управления не проводились.

Штатная численность Управления, в сравнении с 2017 годом, на 31.12.2018 уменьшилась и составила: 816 ставка государственных гражданских служащих и 84 ставок вспомогательного персонала (2017 году - 841 ставка государственных гражданских служащих и 88 ставок вспомогательного персонала, 2016 году – 857 ставок гражданских служащих и 102 ставок вспомогательного персонала, 2015 году – 980 ставок гражданских служащих и 108 ставок вспомогательного персонала, в 2014 году – 1016 ставок гражданских служащих и 119 ставок вспомогательного персонала). Вновь принято на работу 101 человек (2017г. – 110, 2016 году – 87), уволено – 106 (уволено 2017 году – 119, 2016 году – 162, в 2015 году – 131, в 2014 году – 124).

Переведены после конкурса на замещение должности 23 человека (2017г. – 59, 2016 году – 103, 2015 году – 220).

Укомплектованность Управления гражданскими служащими в 2018 году составила 81,5% (2017 – 81,9 %, 2016 году – 82,9%, 2015 году – 79%, в 2014 году - 75,1%). Фактическая численность на 31.12.2018 составила 708 человек (2017 – 689, 2016 году – 698, 2015 году – 777, в 2014 году – 763). В то же время число специалистов, осуществляющих непосредственно надзор, уменьшилось с 339 до 330 (2017-уменьшилось с 285 до 339, в 2016 году увеличилось с 388 до 497, в 2015 г. – с 462 до 388, в 2014 г. – с 472 до 462). В центральном аппарате фактическая численность по сравнению с 2018 году изменений незначительно и составляла человек 211 (2017г.- 212, в 2016г. – 212, в 2015 г. – 211, в 2014 г. – 198), в территориальных отделах работает 497 человек (2017г.- 477, 2016 году – 486, 2015 г – 566, 2014 г. – 565).

Для обеспечения укомплектования вакансий и карьерного роста гражданских служащих в 2018 году проведено 8 конкурсов на замещение вакантных должностей в количестве 205 (в 2017 году проведено 7 конкурсов на замещение вакантных должностей в количестве 141, в 2016 году проведено 15 конкурсов на замещение вакантных должностей в количестве 164, в 2015 году проведено 15 конкурсов на замещение вакантных должностей в количестве 247, в 2014 году – 15 конкурсов на замещение 277 должностей).

В 2018 году аттестация государственных гражданских служащих не проводилась (в 2017 году была проведена аттестация 313 федеральных государственных гражданских служащих (45,8 % фактической численности), в 2016 году - аттестация 126 федеральных государственных гражданских служащих (18 % фактической численности)), на должности гражданской службы назначались специалисты из сформированного ранее кадрового резерва.

В 2018 году назначены на должность в порядке должностного роста из кадрового резерва 26 специалистов (в 2017 году назначены на должность в порядке должностного роста из кадрового резерва 83 специалистов, 2016 году - назначены на должность в порядке должностного роста из кадрового резерва 9 специалистов). В 2014-2015 гг. специалисты не назначались в порядке должностного роста из кадрового резерва на вакантные должности государственной гражданской службы в Управлении.

Назначены в 2018 году на должности федеральной государственной гражданской службы в порядке ротации 8 сотрудников (в 2017 году- 7, в 2016 году – 9, 2015 году – 0; 2014 году – 0).

С целью повышения профессионального уровня, в соответствии с планом, прошли повышение квалификации 44 госслужащих по профильной специальности (2017г. – 67, 2016г. – 48, 2015 г. – 65, 2014 г. – 85), 165 – обучение по государственной службе (2017г. – 187, 2016г. – 144, 2015 г. – 201, 2014 г. - 222), из них 7 – по вопросам противодействия коррупции (2017г – 8, 2016г. – 10, 2015 год – 43, 2014 год – 58). Кроме того, в 2018 году прошли обучение по охране труда 17 государственных гражданских служащих ведущей группы должностей (начальники отделов и территориальных отделов). Прошли обучение по вопросам работы в условиях ЧС - 7 сотрудников. Также прошли обучение по вопросам защиты прав потребителей 4 человека.

В Управлении был реализован План противодействия коррупции на 2017-2018 годы.

В целях борьбы с нарушениями законодательства о противодействии коррупции основное внимание уделялось своевременному приёму и проверке правильности оформления сведений о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера (далее – справки). Были проверены справки за 2017 год в сравнении с ранее поданными за предыдущие годы службы. Неточности, технические ошибки и опечатки у государственных гражданских служащих не выявлялись (в справках за 2014 – 2015 гг. были технические ошибки и неточности, в 2016 году- не было).

В 2018 году состоялось 2 заседания «Комиссии по соблюдению требований к служебному поведению федеральных государственных гражданских служащих и урегулирования конфликта интересов» (в 2017 – 6, в 2016 – 14, в 2015 – 6), на которых были рассмотрены 2 уведомления от организаций (отказано в 1 случае), ранее замещавших должности государственной гражданской службы, и организаций. Управление направило в Прокуратуру г. Москвы списки работников, уволившихся из государственного органа, в отношении которых после их увольнения от организаций не поступали уведомления о приёме на работу.

Кроме того, в правоохранительные органы было направлено 7 уведомлений о случаях склонения гражданского служащего к совершению коррупционного правонарушения, сведения проверяются в Прокуратуре г. Москвы.

На официальном сайте Управления своевременно размещается и актуализируется информация о нормативно правовых и иных актах в сфере противодействия коррупции, сведения о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера; предоставлена возможность для сообщений о фактах коррупции и отзыва об оценке работы по профилактике коррупции. По итогам он-лайн опроса, проведённого на официальном сайте Управления в 2018 году работа отдела государственной службы и кадров по противодействию коррупции признана удовлетворительной: в 2018 году 94 % отметили высокий уровень работы по профилактике коррупционных и иных правонарушений, 5 % – средний уровень, 1 % – низкий уровень. В 2017 году 94 % отметили высокий уровень работы по профилактике коррупционных и иных правонарушений, 5 % – средний уровень, 1 % – низкий уровень.

В настоящее время повышение престижа санитарно-эпидемиологической службы и привлечения в службу молодых специалистов с профильным образованием, в первую очередь – эпидемиологов, является первостепенной задачей. С этой целью Управление активно взаимодействует с Первым Московским медицинским университетом имени И.М. Сеченова (далее - 1 МГМУ им. И.М. Сеченова): представители Управления принимают участие в мероприятиях, проводимых университетом; ведётся ежегодный целевой набор на медико-профилактический факультет; проводятся дни открытых дверей в Управлении для абитуриентов и студентов. Кроме того, в 2018 году было заключено еще одно соглашение о сотрудничестве в рамках работы со школами мастерства.

По итогам завершения приёмной кампании 2018 года на медико-профилактический факультет 1 МГМУ им. И.М. Сеченова поступили 20 абитуриентов в порядке целевого набора. Конкурс среди целевых абитуриентов в 2018 году составил 1,2 человека на место (2017 год – 1,5, в 2016 – 1,7 чел. на место, в 2015 конкурса среди целевых абитуриентов не было, выделено 20 мест; в 2014 – 2,1 чел. на место, выделено 20 мест, в 2013 - 1,5 чел. на место, выделено 16 мест, в 2012 – конкурс не состоялся, т.к. на выделенные 10 мест на целевое обучение заключено только 8 договоров). Первый молодой специалист из целевого набора Управление, окончившего Университет в 2018 году работает в территориальном отделе в Центральном административном округе.

В 2018 году в Управлении прошли практическую подготовку 128 студентов 5 курса медико-профилактического факультета Сеченовского университета (в 2017 году - 158).

Представители Управления в 2018 году, как и в 2017 году, приняли участие в аккредитации выпускников 1 МГМУ им. И.М. Сеченова (по приказу Минздрава).

В 2018 году в Управлении прошли практическую подготовку 128 студентов 5 курса медико-профилактического факультета 1 МГМУ им. И.М. Сеченова (2017 -158, 2016 – 103, в 2015 – 213, в 2014 – 250). В настоящее время в Управлении работают 12 выпускников Первого МГМУ им. И.М. Сеченова 2018 года (2017 – 6 выпускников, 2016 – 6 выпускников 2016г.). За молодыми специалистами закреплены наставники.

В 2018 году были утверждены 16 региональных программ, в том числе:

- 1 – по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- 1 - по вопросам вакцинопрофилактики;
- 4 – по вопросам санитарной охраны территории;
- 10 – прочие.

Из них финансировалось 13 программ.

- 1 – по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- 3 – по вопросам санитарной охраны территории;
- 9 – прочие.

Запланировано выделение средств по программам в 2018 году 2 035 256,1 тыс. руб (в 2017 году - 1 889 843,5 тыс. руб., 2016 году - 444 371,4 тыс. руб.), в том числе (в тыс. руб.):

399,9 – по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

2 874,5 – по вопросам санитарной охраны территории;

2 031 981,7– прочие.

Из запланированных средств выделено по программам на отчетный период в целом 2 035 256,1 тыс. руб., в том числе (в тыс. руб.):

399,9 – по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

2 874,5 – по вопросам санитарной охраны территории;

2 031 981,7– прочие.

Освоено средств в 2017 году по программам в целом 2 034 949,9 тыс. руб., в том числе (в тыс. руб.):

399,9 – по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

2 568,3 – по вопросам санитарной охраны территории;

2 031 981,7– прочие.

Показатели эффективности государственного контроля (надзора)

В 2018 году в рамках Федерального закона от 26.12.2008 №294-ФЗ Управлением проведено 1277 плановых проверок, что на 17,4% меньше, чем в 2017 году (1546).

Управлением проведено 4111 внеплановых проверок (76,3% от всех проведенных проверок), это на 24,2% больше, чем в 2017 году (3310).

В части соблюдения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения доля проведенных плановых проверок составила 27,3% (в 2017 году – 37,1, в 2016 году -16,3), внеплановых – 72,7% (в 2017 – 62,9%, в 2016 - 83,7%).

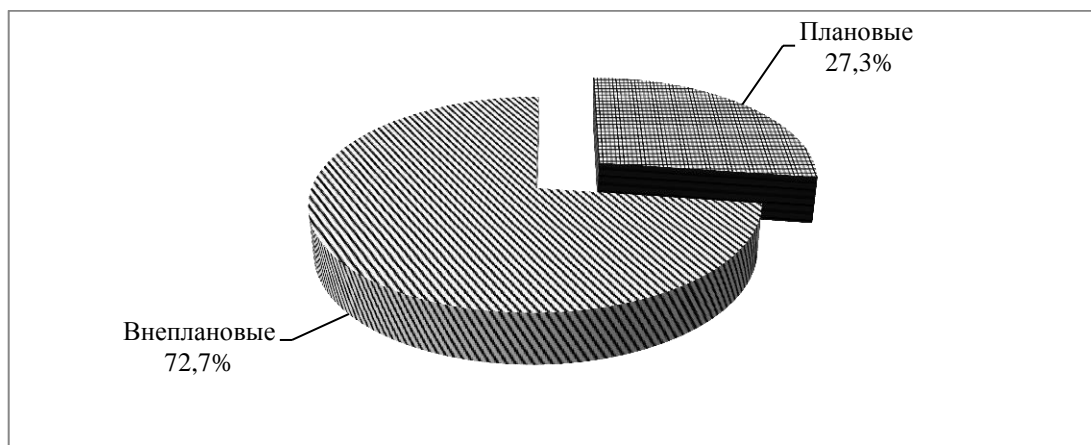


Рис.№110. Доля проведённых проверок в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2018 году

В 2018 году в органы прокуратуры направлено 796 заявлений о согласовании проведения внеплановых выездных проверок. Удельный вес отказов составил 11,4% (2017 год – 18,6%, 2016 год – 17,4%).

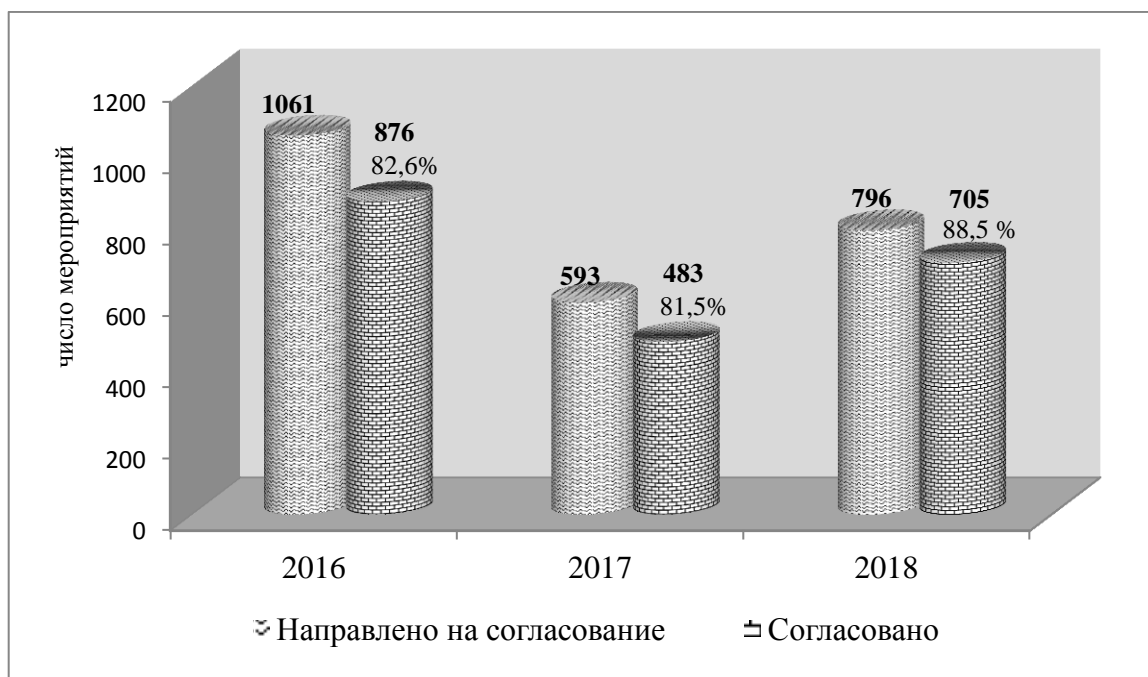


Рис.№111. Динамика согласования заявлений о проведении внеплановых выездных проверок органами прокуратуры в 2018 году

Доля проведенных проверок, по результатам проведения которых были выявлены нарушения обязательных требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения при плановых проверках, составила 100% (2017 год – 99,9%, 2016 – 100%), при внеплановых – 48,4% (2017 год – 48,6%, 2016 год – 50%).

При этом число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований составило (2017 год - 31 635, 2016 год - 22 660).

За выявленные нарушения составлено 13 299 протокола об административном правонарушении (в 2017 году – 13524, в 2016 году – 11 502).

Вынесено 13 642 постановления о назначении административного наказания (в 2017 году – 13538, в 2016 году – 11 992).

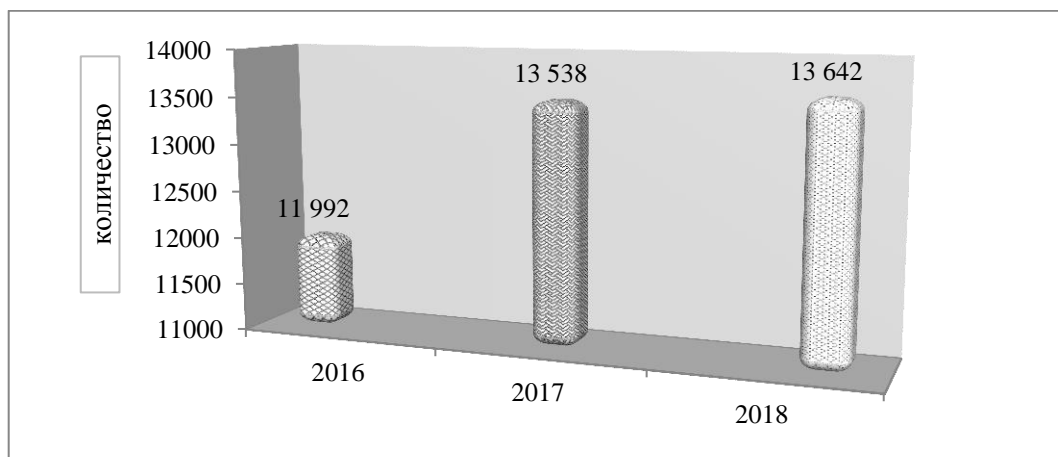


Рис.№112. Динамика количества вынесенных постановлений о назначении административного наказания

Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа от общего числа вынесенных постановлений о назначении административного наказания составила 98,5% (2017 год – 98,7%, 2016 год – 99,5%), в том числе на граждан – 0,2% (2017 год – 0,2%, 2016 год – 0,2%), на должностных лиц – 42,1% (2017 год – 47%, 2016 год – 44,6%), на индивидуальных предпринимателей – 4,5% (2017 год – 2,2%, 2016 год – 4,3%), на юридических лиц – 51,7% (2017 год – 50,6%, 2016 год – 50,4%).

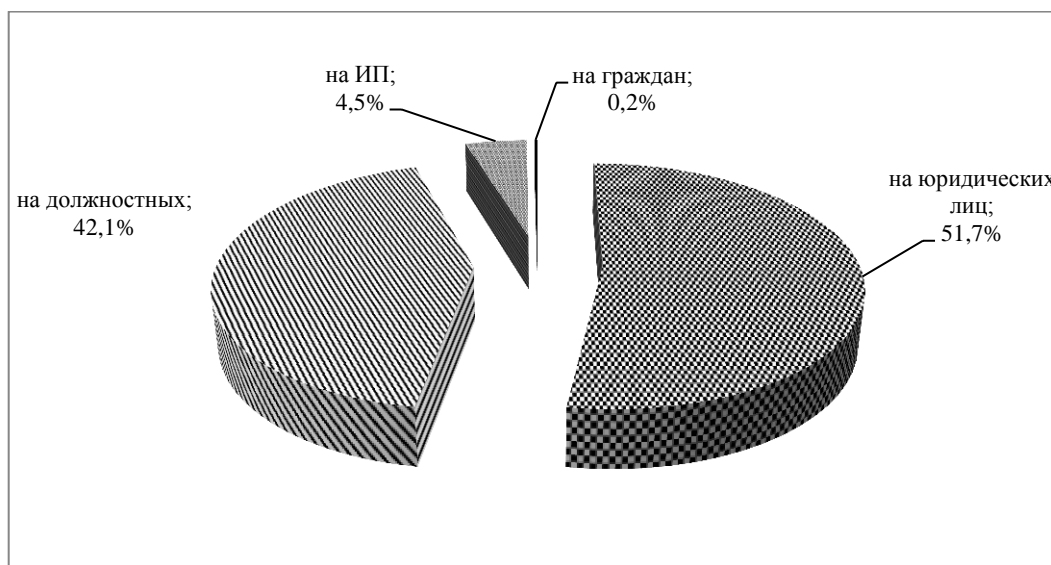


Рис.113. Структура наложенных штрафов по субъектам надзора

В 2018 году было вынесено 204 постановления о назначении административного наказания в виде предупреждения (2017 год – 180, 2016 год – 62).

Наибольшее количество постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа было вынесено по ст. 6.4 КоАП РФ, что составило 36,9% (2017 год - 37,7%, 2016 год - 36,6%) от общего числа вынесенных постановлений о назначении административных наказания. По ст. 6.3 КоАП РФ – 17,3% (2017 год - 17,5%, 2016 год - 18,3%), по ст.6.6 КоАП РФ – 11,1% (2017 год - 9,9%, 2016 год - 11,7%), ст.8.2 КоАП РФ – 8,8% (в 2017 году - 8,5%, 2016 год – 7,1%), ст. 6.7.ч.1 КоАП РФ – 7,3% (2017 год - 8,9%, 2016 год – 8,9%).

Общая сумма наложенных административных штрафов в 2018 году составила 335 906,4 тыс. рублей (2017 год - 307 249,4 тыс. рублей, 2016 год - 308 826,7 тыс. рублей), сумма уплаченных административных штрафов в 2018 году составила – 289 381,0 тыс. рублей (2017 год - 272 003,5 тыс. рублей, 2016 год - 258 569,8 тыс. рублей).

Удельный вес взысканных штрафов составил 86,1% (2017 год - 88,5%, 2016 год – 83,7%).

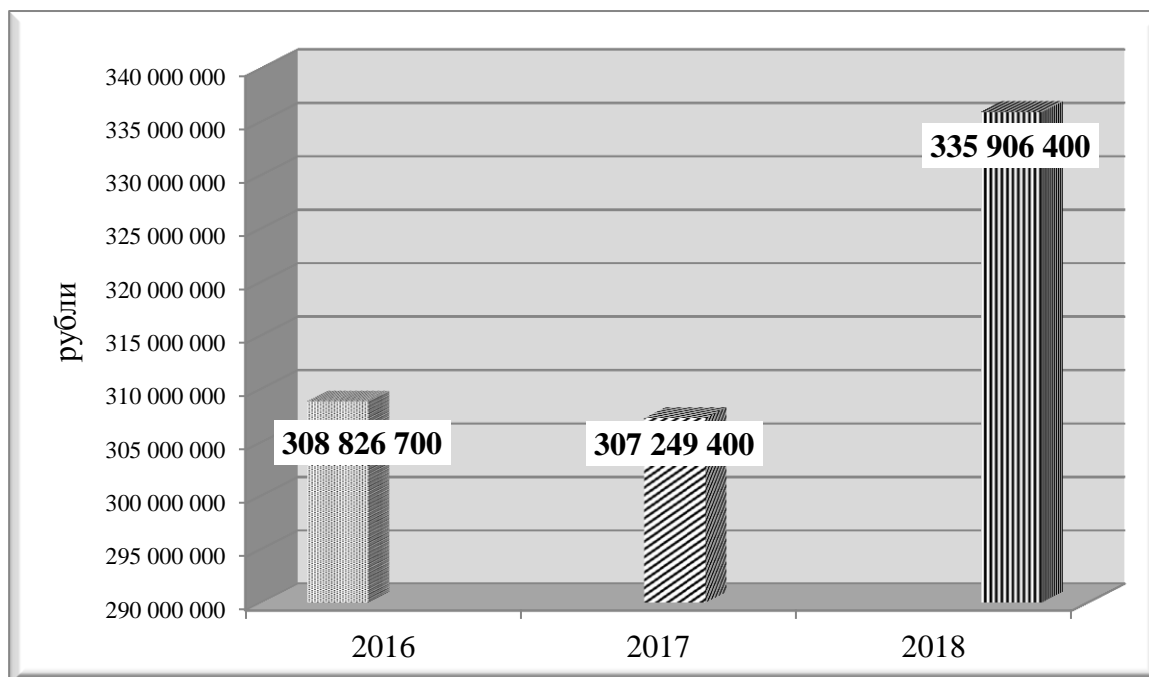


Рис.№114. Динамика сумм наложенных административных штрафов за нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства

Число вынесенных представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения, в 2018 году составило 3987 (2017 год – 3280, 2016 год – 2769).

На рассмотрение в суды в 2017 году направлено 1381 дел (2017 год -1009, 2016 год – 1101) о привлечении к административной ответственности. Доля дел о привлечении к административной ответственности, по которым судами принято решение о назначении административного наказания, от общего числа направленных дел в суды в 2018 году составила 97,3% (в 2017 году - 95%, в 2016 году – 95,5%).

В 2018 году по административным делам, возбужденным Управлением, судами были вынесены постановления о назначении административного наказания в виде:

- административного приостановления деятельности – 536 постановлений (2017 год – 284, 2016 год – 264);
- административного штрафа и конфискации – 18 постановлений (2017 год – 19, 2016 год – 14);
- административного штрафа – 786 постановлений (2017 год – 652, 2016 год – 773)
- предупреждения – 4 постановления (2017 год – 2, 2016 год – 0).

Административные наказания в виде административного приостановления деятельности и конфискации судами в период 2016-2018 гг. не выносились.

Управлением в 2018 году было подано в суд 33 иска в защиту неопределенного круга лиц с требованиями о признании действий (бездействия) хозяйствующих субъектов противоправными и возложении обязанности прекращения нарушения санитарного законодательства. Из них 25 (75,8%) были удовлетворены. В 2017 году из 49 поданных исков, судами был удовлетворено 36 (73,5%). В 2016 году из 38 поданных исков, судами был удовлетворено 34 (89,5%).

В 2018 году Управлением в правоохранительные органы направлено 20 материалов для возбуждения уголовных дел (2017 год - 17, 2016 год - 0).

Количественные показатели объема осуществляемых контрольных функций

В 2018 году число объектов, подлежащих государственному санитарно-эпидемиологическому надзору, уменьшилось на 6,6% (с 75 010 до 70 054), в сравнении с 2017 годом (рис.115).

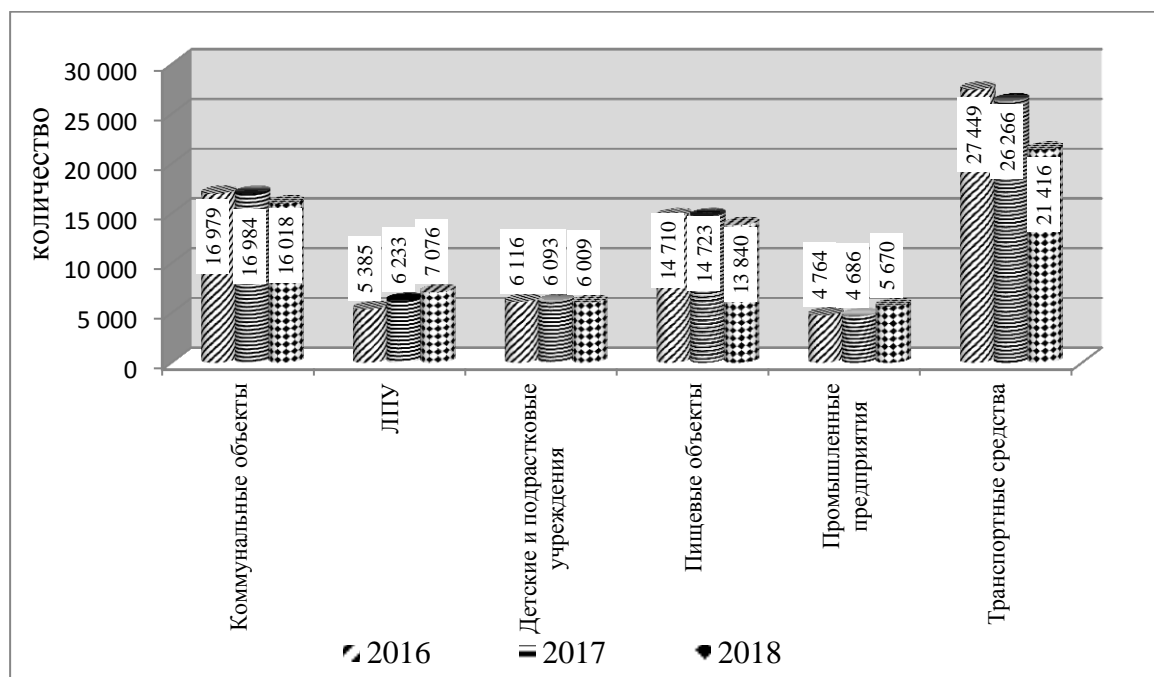


Рис.115.Динамика структуры объектов надзора

По итогам деятельности доля объектов III группы составила 2,8% (2017 год – 2,3%, 2016 год – 2,3%), II группы – 66,6% (2017 год -71,3%, 2016 год – 71,7%), I группы – 30,6 (2017 год - 26,4%, 2016 год – 26%) (рис. №116).

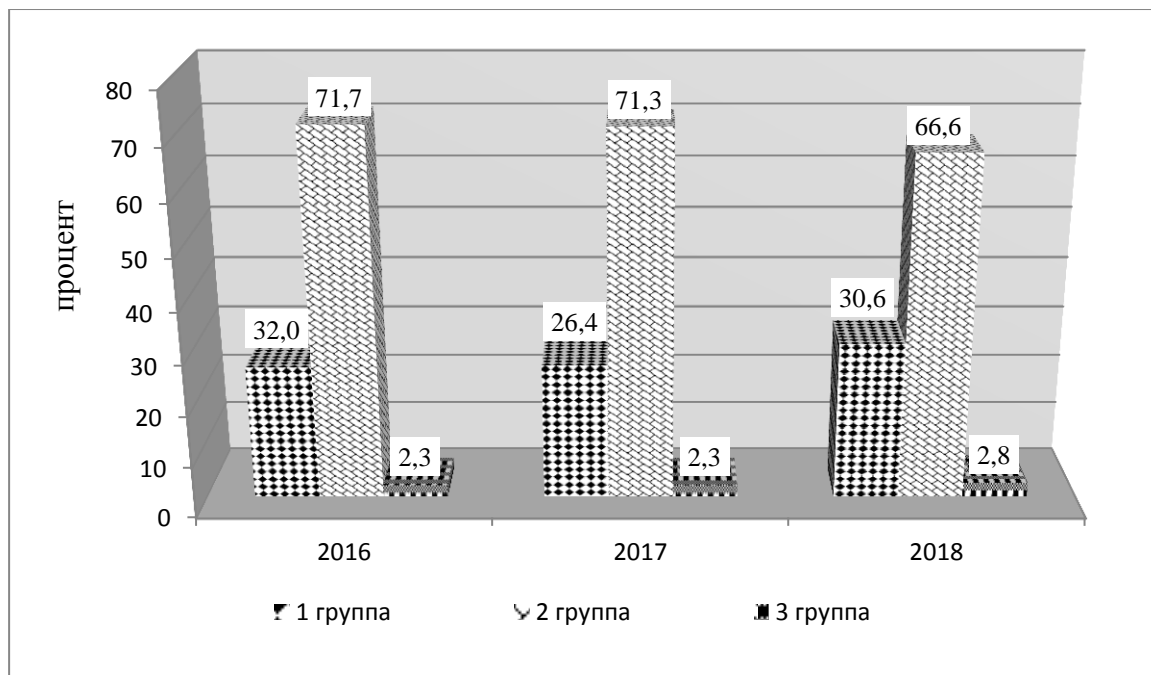


Рис. №116. Динамика объектов надзора по группам санэпидблагополучия.

Количественные показатели объема осуществляемых контрольных функций

Объекты надзора Управления имеют следующую структуру: коммунальные объекты – 22,9%, транспортные средства – 30,6%, пищевые объекты (предприятия пищевой промышленности, предприятия общественного питания и торговля пищевыми продуктами) – 19,6%, детские и подростковые учреждения – 8,6%, промышленные предприятия – 8,1%, лечебно-профилактические учреждения – 10,1% (рисунок №117).

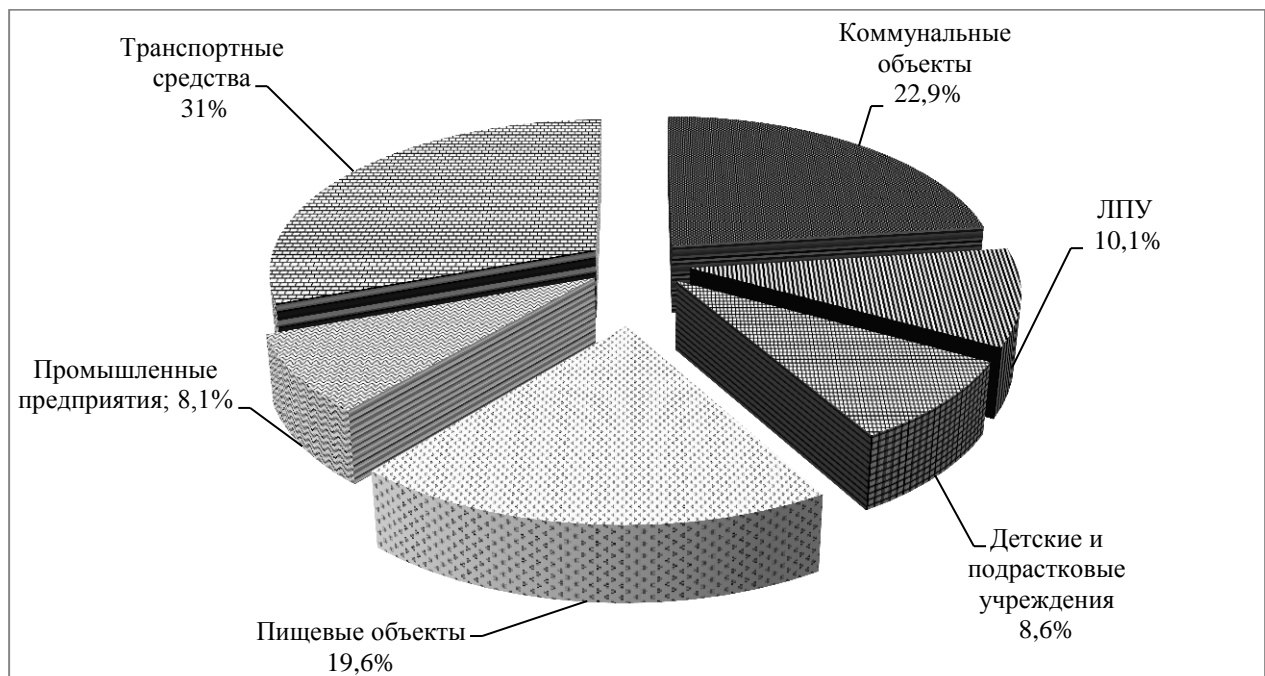


Рис.117. Структура объектов надзора

2018 году сохранились характерные для последних 3 лет статистические показатели объектов промышленного профиля, находящихся на надзоре.

Общее число объектов промышленного профиля, находящихся на надзоре в Управлении Роспотребнадзора по г. Москве и в его территориальных отделах составило

5670, что выше показателя предыдущего года на 108 объектов (2016 год- 5735, 2017- 5562).

Численность работников на промышленных предприятиях увеличилась в 2018 году на 4,4 % и составила 736836 человек, (2016 год-783901, 2017- 705871 чел), из которых 314629 человек или 42,7 % составили женщины (в 2017 году- 284496 или 40,3%) .

Количество крупных объектов с числом работающих более 1000 человек в 2018 году составило 112 или 2% от общего количества объектов надзора (2016 – 120, 2017 - 107).

В 2018 году проведено 377 плановых проверок (в 2017 году - 307), число внеплановых проверок в 2018 году увеличилось и составило 434 (против 339 в 2017 году).

По направлению надзора за объектами коммунально-бытового назначения и средой обитания человека работает 50 специалистов, которые осуществляют контроль за 17 тысячами объектов коммунально-бытового назначения (около 14 тыс. субъектов): более 700 объектов водоснабжения и водоотведения; 2500 салонов красоты, 1 100 ВУЗов, 800 объектов спорта, более 1300 гостиниц и хостелов, 160 кладбищ. Контроль по данному направлению осуществляют 50 специалистов. Основной надзор специалистов в рамках риск-ориентированного надзора в настоящее время направлен на объекты 1-4 категории риска, около 12,5 тыс. объектов.

Управлением в 2018 году в соответствии с планом проверок, согласованным Прокуратурой г. Москвы, проверено 1100 объектов коммунального профиля (6,5 % от общего количества), 300 субъектов (2%), среди которых ВУЗЫ (**Московский государственный юридический университет имени О.Е. Кутафина (МГЮА)**), операторы сотовой связи («Мегафон»), предприятия по обращению с отходами («МКМ-Логистика», «МСК-НТ»), сети торговли товарами для дома («Hoff»), парфюмерией («Ив Роше»), одеждой («Боско», «ЦУМ», «Gap», «Calzedonia», «Intimissimi», «Tezenis», «Манго», «Маркс энд Спенсер»), бытовой техникой («Технопарк»), «Российская телевизионная и радиовещательная сеть», «Третьяковская галерея», особоохраняемые территории «Мосприрода», аэропорт «Остафьево», «Московский зоопарк» и многие другие. В 1 полугодии 2018 г. приоритетным был надзор за объектами Чемпионата мира по футболу – гостиницами, стадионами и фанзонами.

При планировании надзора на 2019 год приоритетом являлся контроль за объектами высокого риска, отнесенными к субъектам малого предпринимательства, в отношении которых плановый надзор не осуществлялся с 2015 года ввиду проверочных каникул. Среди таких объектов и салоны красоты, фитнес-клубы, бани, сауны и другие эпидзначимые объекты. Также будет продолжен надзор за выполнением указов Президента и Правительства по контролю за товарами легкой промышленности, по охране поверхностных водных объектов от загрязнения.

В период с 2016 года по 2018 год под надзором специалистов гигиены питания всего находилось пищевых объектов (без учета объектов мелкорозничной сети): в 2016г.- 13 754, 2017г.-14 307, 2018 г – 13018 пищевых объектов.

Реализация Управлением риск - ориентированного подхода при осуществлении контрольно-надзорной деятельности в 2018 году позволила пересмотреть подходы к планированию контрольно-надзорных мероприятий, выделить приоритеты и сконцентрировать усилия на проверке объектов предпринимательской деятельности с высоким потенциальным риском причинения вреда жизни и здоровью человека.

Согласно постановления Правительства РФ от 17.08.2016 г. №806 «О применении риск-ориентированного подхода при организации отдельных видов государственного контроля (надзора) и внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации объекты разделены на категории риска и классы опасности.

**Санитарно-эпидемиологическое состояние пищевых
объектов в г.Москве по категориям риска в 2018г.**

	Всего	чрезвычайно высокого риска	высокого риска	значительного риска	среднего риска	умеренного риска	низкого риска
	13 018	3 856 (20%)	2 109 (16%)	2 649 (20%)	2 599 (20%)	1 152 (11%)	653 (5%)
производство	265 (2%)	85 (32%)	75 (28%)	70 (31%)	27 (10%)	6 (2%)	2 (1%)
общественное питание	5 687 (44%)	1 596 (28%)	1170 (20%)	1 067 (19%)	1 151 (29%)	560 (10%)	143 (3%)
торговля	7 066 (54%)	2 175 (31%)	864 (12%)	1 512 (21%)	1 421 (20%)	586 (8%)	508 (7%)

Надзор за объектами, занимающимися производством и оборотом пищевых продуктов в 2018 г. осуществляли 65 специалистов.

На надзоре находилось 9 497 субъекта (13 тыс. 018 объектов):

- крупных сетевых субъектов общественного питания – 98;
- крупных сетевых субъектов торговли – 78;
- крупных сетевых субъектов пищевой промышленности – 5.

Налажено активное взаимодействие с Департаментом торговли и услуг города Москвы, специалисты участвуют в заседаниях Межведомственной комиссии по вопросам потребительского рынка при Правительстве Москвы, Оперативного штаба по координации деятельности агропромышленного комплекса и обеспечению продовольственной безопасности города Москвы, а также в совещаниях, по вопросам проведения городских фестивалей: «Московская Масленица», «Пасхальный Дар», «Рыбная неделя», «Московское лето. Цветочный джем», «День города», «Золотая осень», «Путешествие в Рождество» и др.

В 2018 проверено 1 454 субъекта (2 678 объектов), занимающихся производством и оборотом пищевых продуктов, из них 90 субъектов (672 объекта) – в плановом порядке и 1 364 субъекта (2 006 объектов) - внепланово.

В 2017 году проверено 813 субъектов (1636 объектов), из них: 68 субъектов (955 объектов) – в плановом порядке и 745 субъектов (681 объект) - внепланово (2016 г.- 2442 объекта, из них: 399 – в плановом порядке и 2043 - внепланово).

Проведены плановые проверки восьми сетевых торговых компаний (635 объектов): «ТД «Перекресток», «Вкусвилл», «Метро кэш энд Керри», «Лента», «Тик Продукты», «Авоська-два», «Зельгрос», а также шесть сетевых предприятий общественного питания (265 объектов): ЗАО «Москва-Макдоналдс», «Филиас», «Содекс Европа», «Пицца Ресторантс», «Росинтер Ресторантс», «Гастрономическая Академия Рожниковского»

Все проверенные в плановом порядке сетевые компании относятся к 1-3 классам риск-ориентированного надзора. Несмотря на профилактическую работу Управления, выявлены многочисленные нарушения обязательных требований санитарного состояния объектов, режимных моментов, реализация просроченной продукции, отсутствие личных медицинских книжек и др.

За нарушения при проверках сетевых предприятий вынесено 3 176 постановлений о наложении штрафов на сумму 98 млн. руб.

В том числе по результатам проверки 320 магазинов «Перекресток», вынесено 1 361 постановление на сумму более 26 млн. руб., 137 предприятий быстрого обслуживания «Макдоналдс» – 750 постановлений на общую сумму более 28 млн. руб.

В целях недопущения попадания на потребительский рынок опасной и недоброкачественной продукции в 2018 г. в целом по городу исследовано более 97 тыс. проб пищевых продуктов (в 2017г. – более 99 тыс.) на соответствие требованиям НД по микробиологическим, физико-химическим показателям и показателям идентификации.

В 2018 году специалистами Управления было не допущено на потребительский рынок города некачественной и опасной пищевой продукции и продовольственного сырья общим весом более 37 тонн (в 2017 - 210 тонн).

За период действия продуктового эмбарго было изъято более 87 тонн санкционной продукции, в т.ч. более 55 тонн молочной продукции (сыры). Основную часть забракованной продукции составили: вода, расфасованная плодоовощная продукция, мясо и мясная продукция, кулинарная продукция, птица, яйца и продукты их переработки.

Наибольшую часть продукции изъяли из оборота специалисты территориальных отделов ВАО, САО, ЮВАО, СЗАО, ЮАО.

В 2018 году была активизирована работа по применению дополнительных полномочий, в том числе предусмотренных Федеральным законом "О техническом регулировании".

За 2018 год на портал Государственный информационный ресурс (ГИР ЗПП) отдел надзора за питанием населения было внесено 99 уведомлений, о фактах выявления в обращении фальсифицированной продукции 59 уведомлений, о получении неудовлетворительных результатов исследования проб пищевых продуктов по показателям безопасности 40 уведомлений.

Направлено 463 письма в Управления Роспотребнадзора 63-х субъектов Российской Федерации по фактам выявления продукции, не соответствующей требованиям Технических регламентов (в 2017г.-394 письма 56-ти субъектов, в 2016г.-412 письма 48-субъектов).

В 2018 году выдано 66 предписаний (в 2017г.- 21, в 2016г.-8) о разработке программ мероприятий по предотвращению причинения вреда.

В органы по сертификации направлено 48 предписаний о необходимости приостановления или прекращения действия сертификата соответствия (в 2017г.-34, в 2016 г. - 7).

В 2018 году Управлением Роспотребнадзора по городу Москве осуществлялся надзор за 10300 объектами. Из них многопрофильных стационаров – 349, родильных отделений в многопрофильных больниц – 33, амбулаторно-поликлинических учреждений - 1091, социальные учреждения – 46, фармацевтических организаций – 3492, из них 117 складов.

Общее количество объектов надзора, в сравнении с предыдущим годом, увеличилось преимущественно за счет фармацевтических учреждений малого бизнеса. При этом количество государственных медицинских учреждений сократилось, что связано с реформированием и модернизацией системы здравоохранения города.

Контроль за соблюдением санитарного законодательства осуществляется в ходе проведения плановых и внеплановых проверок в рамках Федерального закона №294-ФЗ, административных расследований, предусмотренных КОАП, эпидемиологических расследований, а также при выдаче санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии/несоответствии санитарным правилам медицинской или фармацевтической деятельности.

В 2018 году общее число плановых проверок составило 396. При этом увеличилось число внеплановых проверок до 627 в 1,4 раза в сравнении с 2017г., как в медицинских, так и в фармацевтических организациях. Улучшился контроль за выполнением предписаний об устранении нарушений санитарных правил – это послужило основанием более половины внеплановых проверок- 362.

В рамках Федерального закона №52-ФЗ в медицинских и фармацевтических организациях проведена 121 проверка, связанная с расследованием случаев инфекционных заболеваний. В среднем каждым специалистом по надзору за ЛПУ проведено 30 проверок. В ходе проверок специалистами составлено 1989 протокол об административном правонарушении, что составило 57 протоколов на одну надзорную единицу.

В 2018 году в приоритетным направлениям планового надзора относились многопрофильные стационары с родильными домами и отделениями 2-го этапа выхаживания, крупная сеть лабораторий ИНВИТРО, многопрофильные частные медицинские центры и федеральные учреждения: Институт им. Вишневского, НИИ профилактической медицины, НПЦ интервенционной кардиологии, Научный центр рентгенологии, Московский центр спортивной медицины. Учреждения социальной защиты населения находятся на особом контроле Управления и Психоневрологические интернаты и пансионаты ежегодно включаются в планы проверок.

По итогам контрольно-надзорных мероприятий в медицинских организациях различных форм собственности выявлено 4213 нарушений санитарного законодательства. Среднее количество нарушений на одну проверку составило 4,7. Сумма наложенных штрафов – 35 665 000 рублей. Постановления исполнены.

По результатам надзорных мероприятий судом приостановлена деятельность 13 медицинских организаций, несоответствующих требованиям санитарного законодательства.

В течение года большое внимание уделялось совершенствованию надзора за юридическими лицами с разветвленной сетью объектов, эксплуатации АИС «КАИС-Комплекс», реестра контрольно-надзорной деятельности, реестра фальсифицированной продукции (ГИРС ЗПП). В результате проводимой работы обеспечены соблюдение требований законодательства к кратности и продолжительности мероприятий по контролю, комплексность при проведении проверок, улучшено качество оформления документов. Всего за 2018 год в программу ГИРС ЗПП внесено 26 уведомлений о неудовлетворительных результатах исследований по маркировке, фальсификации и безопасности некачественной пищевой продукции

Число объектов неблагополучной III группы санитарного надзора за отчетный год составило 12.

Планомерно проводится работа по улучшению санитарно-технического состояния медицинских учреждений. Модернизация помощи инфекционным больным в г. Москве в течение последних лет осуществляется планомерно и достигнуты принципиальные договоренности и приняты управленческие решения по строительству нового корпуса ИКБ №1 на 546 коек с мельцеровскими боксами, включая 18 боксов для особо опасных инфекций, акушерско-гинекологическое отделение на 60 коек с родовыми боксами. А также строительство инфекционного корпуса в многопрофильном детском стационаре ДГКБ Святого Владимира на 350 детских коек для лечения инфекционных больных.

Особое внимание в 2018 г. уделялось поставкам недоброкачественной пищевых продуктов детского питания, реализуемого через молоко-раздаточные пункты Департамента здравоохранения города Москвы в целях обеспечения продуктами питания отдельных категорий детей и женщин, являющихся жителями города Москвы в рамках адресного предоставления мер социальной поддержки. По результатам проверок Управления в 2018 году из 421 отобранных проб продукции для питания детей раннего возраста 113 образцов (27%) не отвечали требованиям технических регламентов Таможенного союза по органолептическим, физико-химическим показателям и маркировке.

По результатам инициированных Управлением совещаний на уровне заместителей Мэра Москвы, с участниками государственного контракта определен порядок дальнейшего взаимодействия по обеспечению постоянного лабораторного контроля за качеством поступающей продукции для детского питания. Все силы Управления были направлены на исключение продукции недобросовестных поставщиков, не соответствующей требованиям технических регламентов Таможенного союза.

Приоритетным направлением работы Управления является проведение исследований пищевых продуктов на соответствие требованиям технических регламентов по показателям идентификации (фальсификации) и организации мероприятий по пресечению реализации некачественной и фальсифицированной продукции в МО.

В организациях здравоохранения и социального обеспечения остается напряженной ситуация по обеспечению пациентов качественными и безопасными

пищевыми продуктами, согласно данным лабораторного контроля доля поступления фальсифицированной молочной продукции в них достигла 14% в 2017г. (в 2016 г. - 27%), за 2018 – 8%. Управление совместно с МосГиК и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г.Москве» систематически проводит работу по профилактике поставок недоброкачественных пищевых продуктов по государственным контрактам в организации здравоохранения и социальной защиты населения г. Москвы. По результатам проверок Управлением и Департаментами руководителям медицинских организаций даются предписания об устранении нарушений. Управлением разработаны типовые программы производственного контроля с внедрением новых требований по усилению контроля за пищевой продукцией на соответствие техническим регламентам, внедрены исследования для выявления фальсификации продукции.

В отчетном году продолжалась проводимая совместно ДЗМ и ДЖКХиБ работа по совершенствованию внутрибольничной системы обращения с отходами лечебно-профилактических учреждений. Отмечается положительная динамика в разработке и утверждении схем обращения с медицинскими отходами на территории ЛПУ, увеличении количества участков по обеззараживанию отходов класса Б и В, что повысило эпидемиологическую безопасность при обращении с медицинскими отходами. Для медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Москвы создана централизованная система транспортировки и обезвреживая (захоронения, сжигания) опасных в эпидемиологическом отношении отходов классов Б и В. Помимо имеющихся участков обеззараживания медотходов, расположенных в медицинских организациях, организованы централизованные участки (УОМО КТ) в 3-х стационарах для централизованного сбора, транспортировки и обеззараживания медицинских отходов класса Б и В из МО, не имеющих собственных участков. Всего УОМО кт, расположенные в ГБУЗ «Троицкая городская больница ДЗМ», ГБУЗ «Щербинская городская больница ДЗМ», ГБУЗ «Туберкулезная больница им. А.Е. Рабухина ДЗМ» обслуживают 76 медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Москвы

Решена проблема с вывозом и утилизацией ртутьсодержащих отходов (люминесцентные и бактерицидные лампы, термометры, манометры). Сбор, хранение и удаление отходов класса Д, образующихся в радиологических отделениях, осуществляется в соответствии с требованиями правил работы с радиоактивными веществами и другими источниками ионизирующих излучений.

Вывоз медицинских отходов из медицинских организаций осуществлялся на основании государственных контрактов с ЗАО «Артфлора» и ООО «Ритуал ГорБрус» и ФГУП «Радон». В сравнении с 2017 годом в 2018 году качественный состав медицинских отходов, принципиально не изменился. В целом по всем медицинским учреждениям города Москвы образуется следующее количество отходов: МО ДЗМ – 100 тыс. тонн, Федеральное учреждение здравоохранения – 35 тыс. тонн, частные медицинские организации – 10 тыс. тонн

Уничтожение обеззараженных отходов класса Б организовано ГУП «Экотехпром» и ООО «Ритуал ГорБрус».

Приоритетными направлениями деятельности отдела надзора за услугами и товарами для детей и подростков в 2018 году являлись: осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за соблюдением санитарного законодательства Российской Федерации и законодательства Российской Федерации в сфере защиты прав потребителей в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в области организации общественного питания воспитанников и обучающихся общеобразовательных организаций, за реализацией товаров для детей и подростков, обеспечивающих проведение массовых мероприятий для детей и подростков.

В 2018 году осуществлялся надзор за 10 527 объектами, в том числе:

- деятельность которых связана с обучением, воспитанием, питанием, отдыхом и оздоровлением детей и подростков (6 009 объекта);

- за предприятиями общественного питания (4 449 объекта, в том числе: 1 предприятие пищевой промышленности, 11 базовых предприятий общественного питания, 4 437 структурных подразделений школьно-базовых предприятий - пищеблоков учреждений для детей и подростков), обеспечивающих питание воспитанников и обучающихся города Москвы;

- за специализированными предприятиями торговли товарами для детей (69 объектов).

В целом количество объектов, используемых субъектами надзора при осуществлении деятельности связанной с обучением, воспитанием, питанием, отдыхом детей и подростков в 2018 году уменьшилось с 6093 до 6009 - на 84 объекта (на 1,4% от уровня 2017 года), в том числе отмечено снижение: общеобразовательных организаций с 1896 до 1880 (на 16 объектов, на 0,8% от уровня 2017 года); организаций профессионального образования с 311 до 301 (снижение на 10 объектов, на 3,2% от уровня 2017 года); общего числа организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей с 63 до 59 (снижение на 4 объекта, на 6,3% от уровня 2017 года), за счёт перепрофилирования деятельности организаций в реабилитационные центры для детей, относящихся к прочим типам объектов; организации отдыха детей и их оздоровления с 289 до 23 (снижение на 266 объектов, в 12,5 раз от уровня 2017 года), за счёт перепрофилирования 267 прочих оздоровительных учреждений в центры отдыха «Московская смена» и закрытия в 2018 году на проведение ремонтно-восстановительных работ 1-го загородного лагеря.

В 2018 году отмечен рост числа дошкольных образовательных организаций с 2553 до 2603 (на 50 объектов, на 1,9% от уровня 2017 года), организаций дополнительного образования с 539 до 551 (на 12 объектов, на 2,2% от уровня 2017 года), прочих типов организаций для детей и подростков с 427 до 578 (на 151 объект, на 35,4% от уровня 2017 года).

В 2018 году в ходе осуществления федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора проведено 1 603 обследования учреждений для детей и подростков, что на 15,4 % ниже уровня 2017 года (2017 г. - 1 895 обследований), из них 46,4% проверок (744 обследования) были проведены по плану и 53,6 % проверок (859 обследований) вне плана, в том числе 58,6 % обследований (940 обследований) было с применением лабораторных и инструментальных методов исследования (2017 г. – 60,5%).

При всех плановых проверках (100%) и в 40,2 % внеплановых проверок были установлены нарушения санитарных норм и правил (2017 г. - 43,03%). За выявленные правонарушения составлено 2 091 протокол об административном правонарушении, вынесено 2 380 постановлений о назначении административного наказания (в том числе: на граждан – 1 постановление, на должностных лиц – 1 223 постановления, на индивидуальных предпринимателей – 36 постановлений, на юридических лиц – 1 089 постановлений), в виде административного штрафа вынесено 2 349 постановлений на общую сумму 38 411,9 тысяч рублей и 31 предупреждение.

На рассмотрение в суды направлялось 69 дел о привлечении к административной ответственности, по которым судами наложено 50 административных штрафов и 16 приостановлений деятельности объектов/отдельных помещений организаций для детей и подростков, в том числе: 6 дошкольных образовательных организаций, 1 организации дополнительного образования, 1 медицинской организации для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, 1 организации отдыха детей и их оздоровления с дневным пребыванием детей, 7 прочих организаций для детей и подростков.

Кроме того, в 2018 году Управлением было проведено 33 проверки 369-ти предприятий, реализующих детские товары. Объектами контроля были преимущественно сетевые объекты: ГУП «ОЦ «Московский дом книги», АО «КАРАДО», ООО «Кораблик-Р», ПАО «Детский мир», АО «Торговый дом «Перекресток», ООО «Метро кэш энд Керри», ОАО «ТОРГОВЫЙ ДОМ ЦУМ», ООО «ДОМАШНИЙ ИНТЕРЬЕР», ООО «КАЛЦРУ», в том числе осуществлялся контроль за реализацией товаров для детей в 16 образовательных организациях, 6 детских оздоровительных лагерях, 2 учреждениях для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в ходе которых проведены

исследования детской одежды, обуви, книг, игрушек, мебели, гигиенических товаров по уходу за детьми. При всех плановых проверках выявлены нарушения. По результатам лабораторных исследований 3 370 проб товаров для детей 187 проб или 5,6% не отвечали требованиям технических регламентов (по индексу токсичности, эквивалентному уровню звука, уровню напряженности электростатического поля, по внешневидовым характеристикам, шрифтовому оформлению книг, маркировке). По результатам проверок вынесено 139 штрафов на общую сумму 7 076,2 тысячи рублей, прекращено действие 3 деклараций (на детскую книгу, одежду для детей), арестовано и в дальнейшем конфисковано по решениям судов 20 партий детских товаров общим числом 565 штук (в том числе: ранцы, одежда, книги и игрушки) стоимостью 881,57 тысяч рублей.

В 2018 году в столице открылись 40 новых зданий образовательных организаций (16 школ и 24 детских сада), из которых 21 новостройка в стадии ввода объекта в эксплуатацию. На подготовку образовательных организаций к новому 2018-2019 учебному году из бюджета Москвы было выделено 10 миллиардов рублей. К 1 сентября 2018 года согласно направленных службой предписаний капитально отремонтированы 20 образовательных организаций, завершён текущий ремонт 264 зданий, закрыты для проведения капитального ремонта с отселением детей 28 объектов.

Благодаря реализации мероприятий, направленных на укрепление материально-технической базы организаций для детей и подростков, за период с 2016 года по 2018 год удельный вес объектов третьей группы по уровню санитарно-эпидемиологического благополучия сократился с 0,3 % в 2016 году до 0,2 % в 2018 году (таблица №68).

Таблица №68

**Распределение детских и подростковых организаций
по уровню санитарно-эпидемиологического благополучия.**

Вид	Первая группа, %			Вторая группа, %			Третья группа, %		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Детские и подростковые организации - всего	54,6	48,8	50,9	48,8	50,9	48,9	0,3	0,3	0,2
Дошкольные образовательные организации	61,2	51,5	55,7	51,5	48,1	43,9	0,5	0,4	0,4
из них специальные (коррекционные) дошкольные образовательные организации									
Общеобразовательные организации	52,7	47,1	49,6	47,1	52,7	50,35	0,4	0,3	0,05
из них школы-интернаты, специальные (коррекционные) общеобразовательные организации	45,2	39,7	39,7	39,7	60,3	60,3			
Организации дополнительного образования детей	47,4	47,1	44,7	47,1	52,9	55,3	0,5		
Профессиональные образовательные организации (начальное и среднее образование)	42,2	37,3	45,2	37,3	62,4	54,5	0,6	0,6	0,3
Организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	52,4	49,2	52,5	49,2	50,8	47,5			
Детские санатории	20,0	13,3	28,6	13,3	86,7	71,4			
Организации отдыха детей и их оздоровления, в том числе с дневным пребыванием	43,7	39,5	34,8	39,5	60,5	65,2			
прочие типы организаций для детей и подростков	53,8	58,6	44,1	58,6	41,4	55,9			

Организация питания детского и подросткового населения, в том числе обеспечение школьников полноценным горячим питанием, является стратегическим

направлением, поскольку совершенствование системы школьного питания напрямую связано с сохранением здоровья детей и подростков. В 2018 году показатель охвата горячим питанием учащихся в общеобразовательных учреждениях вырос с 93,12% в 2016 году до 94,5% в 2018 году (таблица №69). Все учащиеся начальных 1-4-х классов (100%) получают горячее питание в школе, 90,53% учащихся 5-11-х классов получают горячее питание, что выше уровня 2016 и 2017 годов (88,1% и 89,7% соответственно). Кроме того, все учащиеся имеют возможность приобретения буфетной продукции.

Таблица №69

Охват горячим питанием школьников общеобразовательных учреждений.

показатель	2016		2017		2018		Темп прироста в 2018г. (к 2016г.), %	
	всего, человек	доля, %	всего, человек	доля, %	всего, человек	доля, %	по кол-ву	по доле
Всего	847 990	93,1	890 909	94,01	917042	94,5	+ 8,1	+ 1,4
1-4-е классы	384 000	100	396 882	100	406759	100	+ 5,9	0
5-11-е классы	463 990	88,1	494 027	89,7	510283	90,53	+ 9,9	+ 2,43

Показатель охвата школьников двухразовым горячим питанием в г. Москве составил 39,48%, что выше уровня 2016 года (38,66%).

Значимым фактором в профилактике заболеваний, связанных с организацией питания в организациях для детей и подростков, является качество готовых блюд по микробиологическим показателям. В 2018 году удельный вес исследованных проб готовых блюд, не отвечающих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям, составил 3,57%, что на 9,17% ниже уровня 2016 года (2016 год – 3,9%). Наивысший показатель удельного веса готовых блюд, не отвечающих нормативным требованиям по микробиологическим показателям, зафиксирован в детских санаториях – 3 пробы, составляющие 20% от количества исследованных проб (2016 год – 0%), и в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей – 6,7% (2016 год – 7,9%).

Большое значение в формировании гармоничного роста и развития ребёнка имеет такая составляющая организованного питания, как калорийность рациона. В 2018 году удельный вес исследованных проб готовых блюд, не отвечающих заявленным требованиям по калорийности, составил 2,3%, что на 51,07% ниже уровня 2016 года (2016 год – 4,7%). Наивысший показатель удельного веса готовых блюд, не отвечающих заявленным требованиям по калорийности в 2018 году, зафиксирован в организациях отдыха и оздоровления детей – 3,1% (2016 год – 7,7%) и в дошкольных образовательных организациях – 3,08% (2016 год – 5,87%), что ниже показателей 2016 года. Зафиксировано снижение удельного веса готовых блюд, не отвечающих заявленным требованиям по калорийности, в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей с 10% в 2016 году до 2,9% в 2018 году.

В 2018 году Управлением продолжена работа по недопущению поступления некачественной, фальсифицированной молочной продукции, бутилированной питьевой воды в организации системы образования, здравоохранения и социальной защиты населения. Управлением совместно с Департаментом образования и науки города Москвы организована особая система контроля качества - функционируют распределительные центры, в которых осуществляется временное хранение продукции для детских садов, школ, колледжей до получения результатов лабораторных исследований.

Итогом совместной работы Управления Роспотребнадзора по г. Москве и НП СРО «АПСПОЗ» явилось расширение номенклатуры пищевых продуктов распределительных центров. В 2018 году работали 3 распределительных центра:

- ООО «Диамант» по распределению сливочного масла, молока, бутилированной воды, сгущенного молока, соковой продукции, сыра (начал работать в сентябре 2018 года);
- ООО «Вито-1» по распределению сливочного масла, молока;

-ООО «Сатурн-ШБС-3» по распределению сливочного масла, молока, бутилированной воды.

Поставка продукции на пищеблоки производится только после получения результатов о соответствии продукции требованиям технических регламентов. В результате внедрения в схему поставок пищевой продукции по государственным закупкам подобной системы контроля в 2018 году не были допущены к организации питьевого режима 2 партий бутилированной питьевой воды общим объёмом 8996,4 литра, не отвечающих нормируемым требованиям. Организатором питания были расторгнуты договоры на поставку вышеуказанной бутилированной питьевой воды в образовательные организации с недобросовестными поставщиками. Таким образом, исключены случаи поставки некачественной, фальсифицированной молочной продукции и бутилированной питьевой воды в государственные организации для питания детей.

С мая 2017 года функционирует распределительный центр по реализации сливочного масла в детские учреждения Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы ООО «Приматорг» (СРО «Ассоциация «Здоровое питание»).

Для обеспечения совместной работы по контролю качества пищевых продуктов в образовательных организациях и организациях социальной защиты заключено трехстороннее соглашение между Управлением Роспотребнадзора по г.Москве, Государственной инспекцией города Москвы по качеству сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве».

Кроме того, в 2018 году в рамках надзорных мероприятий осуществлялся лабораторный контроль за показателями качества и безопасности продовольственного сырья, используемого для питания детей и подростков в организованных коллективах - исследовано 1927 проб (на микробиологические, санитарно-химические, паразитологические, радиологические показатели, показатели фальсификации и на соответствие маркировки), из которых не отвечали нормативным требованиям 3,01% исследованных проб (58 проб), в том числе по показателям фальсификации не отвечали нормативным требованиям 2,75% исследованных проб (9 проб). Специалистами Управления осуществлён бракераж 353,568 кг недоброкачественной продукции.

Также в 2018 году в рамках надзора осуществлялся лабораторный контроль за показателями качества и безопасности бутилированной питьевой воды - исследовано 978 проб (на микробиологические, санитарно-химические, паразитологические показатели, показатели фальсификации и на соответствие маркировки), из которых не отвечали нормативным требованиям 2,56% исследованных проб (25 проб). Специалистами Управления осуществлён бракераж 9 129,4 л недоброкачественной бутилированной питьевой воды.

Удельный вес детей, охваченных всеми формами отдыха, оздоровления и временной занятости в 2018 году составил – 18,1% (2017 год - 21,2%). Всего отдохнуло с учетом выездных лагерей 149 263 юных москвичей, что незначительно ниже уровня 2017 года – 171 700 детей.

В период подготовки к летней кампании в апреле 2018 года Управлением было проведено ежегодное расширенное совещание с участием представителей всех задействованных департаментов, руководителями детских поликлиник и оздоровительных лагерей, на котором были определены проблемы и определены пути их решения. Выполнение решения совещания было на контроле Управления.

Ежегодно в период подготовки к летней оздоровительной кампании в организациях отдыха и оздоровления детей проводятся мероприятия по улучшению материально-технической базы оздоровительных организаций, проведению ремонтных работ по зданиям и сооружениям, оснащению новым инвентарём, ревизии систем водоснабжения и канализации, замене санитарно-технического, холодильного и технологического оборудования, закупке медицинского оборудования.

Под надзором Управления в 2018 году функционировали 23 летних оздоровительных учреждений, в которых отдохнули 19 150 детей, что ниже показателей 2017 года (290 учреждений – 46 043 ребёнка), за счёт перепрофилирования 267 прочих

оздоровительных учреждений в центры отдыха «Московская смена» и закрытия в 2018 году 1 загородного лагеря на проведение ремонтно-восстановительных работ.

На смену городским лагерям пришла программа активного отдыха детей центры «Московская смена», «Профильная четверть» (2018 год - 247 центров), в которых отдохнули 24 826 детей. Дети, не имеющие возможности поехать в загородные лагеря, были охвачены отдыхом в этих центрах, и для родителей он был бесплатным. За счет Департамента культуры города Москвы и за счет средств родителей дети 2-3 раза в неделю посещали культурные мероприятия, проводимые в планетарии, театрах, музеях, усадьбах, парках.

Благодаря слаженной работе организаторов отдыха и контролирующих органов летом 2018 года не было зарегистрировано ни одного группового заболевания, ни одного случая укуса клещами, отмечен лишь незначительный рост травматизма с 7-ми случаев в 2017 году до 11-ти в 2018 году.

По итогам летней оздоровительной кампании 2018 года достигнуты следующие показатели оздоровительного эффекта в оздоровительных лагерях, находящихся на надзоре Управления (таблица №70): выраженный оздоровительный эффект зарегистрирован у 97,1% детей, что выше уровня 2017 года (в 2017 году – 97,06%), слабый оздоровительный эффект - у 2,85 % детей (в 2017 году – 2,91 %), отсутствие оздоровительного эффекта – 0,05 % (в 2017 году – 0,03 %).

Таблица №70

**Показатели эффективности оздоровления детей в организациях
отдыха детей и их оздоровления.**

Показатели	Доля оздоровленных детей, %		
	2016	2017	2018
Выраженный оздоровительный эффект	96,5	97,06	97,1
Слабый оздоровительный эффект	3,4	2,91	2,85
Отсутствие оздоровительного эффекта	0,1	0,03	0,05

Лабораторное обеспечение надзорной деятельности

Главной задачей ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» (далее – Центр) является выполнение государственного задания с целью обеспечения деятельности Управления.

В 2018 году Испытательный лабораторный центр ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» и филиалов в территориальных округах г. Москвы прошел аккредитацию (номер аттестата аккредитации RA.RU.21HH96, дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице 27.12.2018).

Всего в рамках гос. задания за 2018 год выполнено свыше 622 тыс. (622 671) лабораторных исследований, что на 2% больше, чем за аналогичный период 2017 года, в т.ч.:

- санитарно-химических – более 208 тыс
- микробиологических – более 205 тыс
- энтомологических – более 69 тыс
- радиологических – более 67 тыс
- физических факторов неионизирующей природы – более 59 тыс
- линейно-угловых измерений – около 8 тыс
- токсикологических – более 2 тыс
- зоологических – 1,3 тыс
- прочие – 2,6 тыс

Из 622 671 исследований – 172 выполнено в целях защиты прав потребителей.

Плановые показатели гос. задания по выполнению лабораторных (инструментальных) исследований (измерений) были превышены на 13% (622671 против

запланированных 550286), что связано, в первую очередь, с проведением Чемпионата мира по футболу 2018 года.

Кроме того, в 2018 году в рамках обеспечения деятельности Управления Центром осуществлялись работы по формированию информационных ресурсов и ведению баз данных: о выданных санитарно-эпидемиологических заключениях и свидетельствах государственной регистрации продукции, необходимых для создания общедоступных реестров Таможенного союза и Единого Федерального реестра Роспотребнадзора; о выявленной продукции, несоответствующей требованиям технических регламентов для Государственного информационного ресурса в сфере защиты прав потребителей; организационно-технические работы по оформлению проектов санитарно-эпидемиологических заключений на проектную документацию, заключений (писем) на ввод в эксплуатацию передающих радиотехнических объектов и свидетельств о государственной регистрации продукции.

В целях обеспечения деятельности Управления и территориальных отделов объективными данными лабораторных исследований, лабораториями проанализировано 78,8 тыс. проб (образцов) воды, почвы, воздуха, пищевой и непродовольственной продукции. Для оценки их качества и безопасности проведено 208,6 тыс. различных исследований, из которых 77,5% выполнены с использованием современных высокотехнологичных методов.

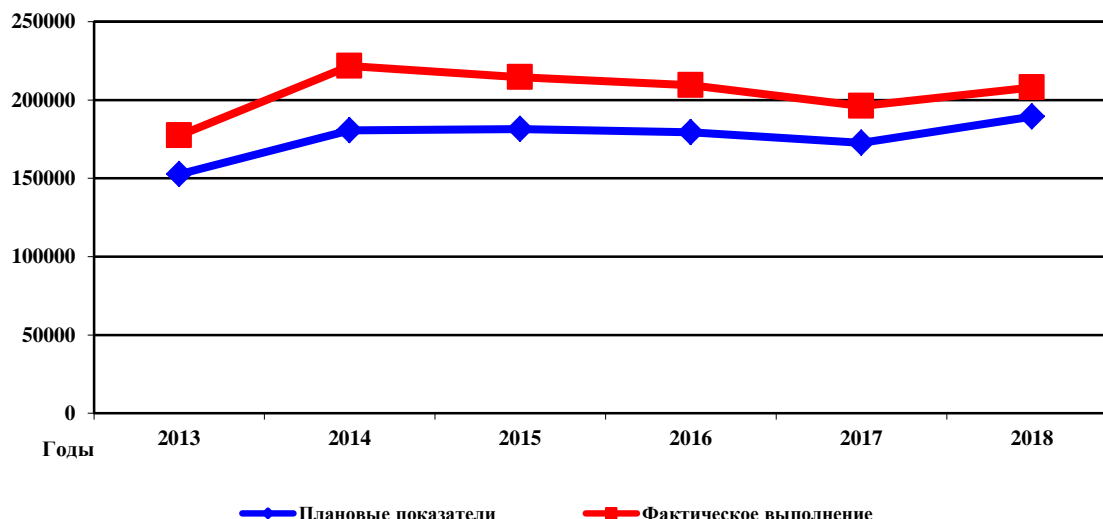
Из 78,8 тыс. проб (образцов) отобранных в ходе проведения контрольно-надзорных мероприятий – 1,5 тыс. проб (образцов) не отвечали установленным нормам и требованиям. На протяжении последних лет отмечается снижение доли неудовлетворительных проб. Если в 2015 году эта доля составляла 5%, то в 2018 году – 1,5%.

В отчетный период из числа проанализированных проб (образцов) наибольший процент неудовлетворительных проб был выявлен в почве – 20,8%, в воде – 12%, бутилированной воде – 9%, в пищевой и непродовольственной продукции – 5,2% и 2% соответственно. Анализ проб атмосферного воздуха не выявил значительных отклонений в его качестве. Отклонения параметров качества воздуха в количестве 1,2% выявлены в жилых и общественных помещениях, а так же на промышленных предприятиях – 2%.

В 2018 году плановые показатели государственного задания по проведению санитарно-химических исследований составили 189,4 тыс. исследований, что составляет 109% от уровня 2017 года. Фактически для обеспечения мероприятий по контролю и надзору в рамках реализации гос. задания лабораториями выполнено 208,6 тыс. исследований. Плановые показатели были перевыполнены на 10%.

Динамика реализации государственного задания по санитарно-химическим исследованиям представлена на диаграмме

Динамика реализации государственного задания за 2013-2018 г.г.

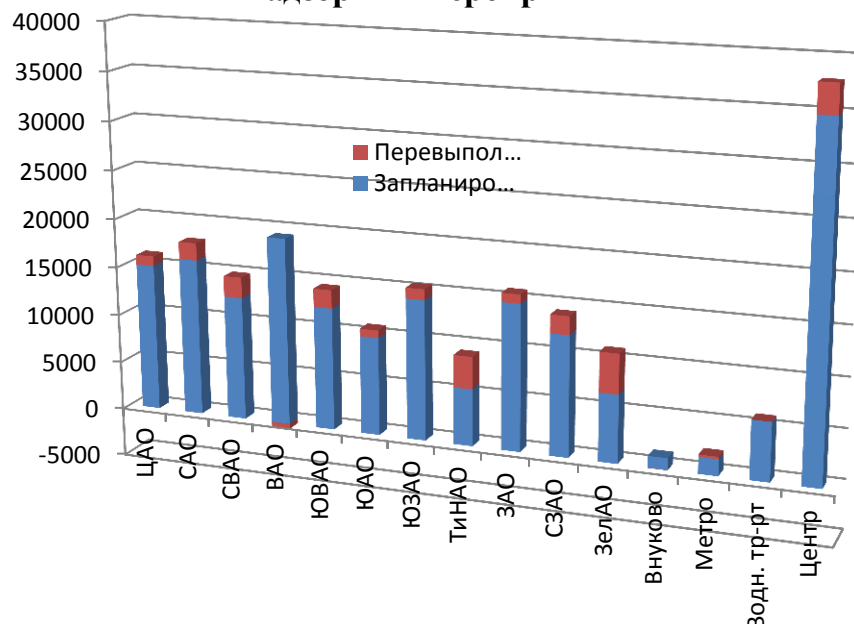


Ежегодно объемы выполненных исследований превышают плановые показатели. В 2018 году наибольший процент перевыполнения государственного задания наблюдался в лабораториях следующих филиалов: в Зеленограде на 58%, в ЮЗАО на 22%, в СВАО на 17%.

На диаграмме представлены объемы государственного задания по санитарно-химическим исследованиям, выполненные лабораториями.

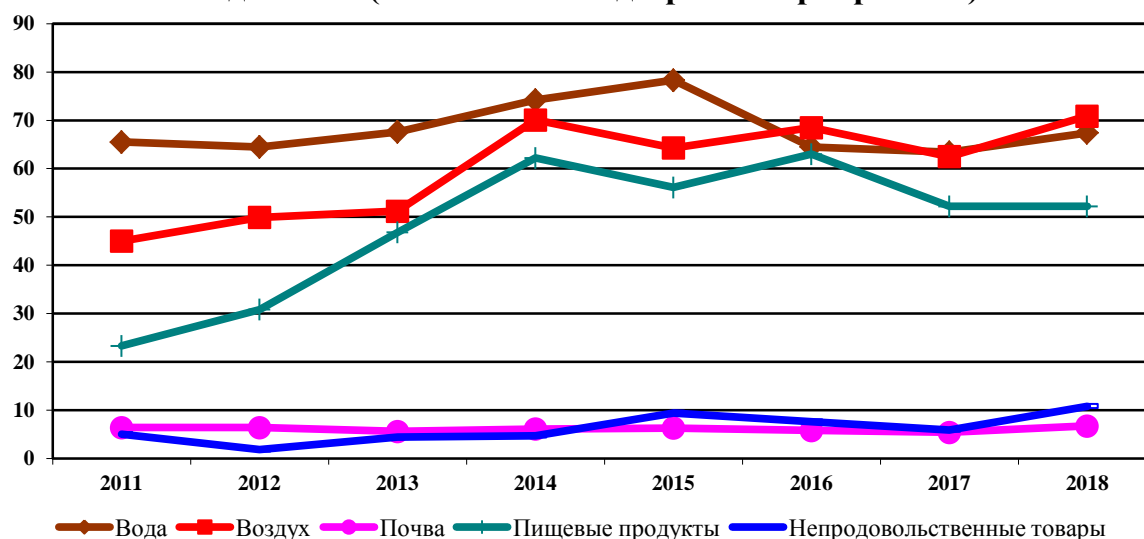
Диаграмма №4

Количество исследований, выполненных лабораториями для обеспечения контрольно-надзорных мероприятий



Динамика количества исследований по объектам, проведенных в рамках контрольно-надзорных мероприятий, представлена на диаграмме №5.

Динамика санитарно-химических исследований по объектам исследований (обеспечение надзорных мероприятий)



В отчетном периоде в сравнении с предыдущим годом увеличилось количество исследований воздуха, воды, непродовольственной продукции; количество исследований пищевой продукции и почвы сопоставимо с уровнем 2017 года.

Из общего количества выполненных исследований на долю объектов окружающей среды приходится 70% всех проводимых исследований, пищевой продукции – 25%, непродовольственной продукции – 5%.

В структуре объектов окружающей среды на долю исследований воздуха приходится 49%, воды – 47%, почвы – 4%.

Объемы исследований, выполненных в рамках СГМ составляют **31%** от исследований, выполненных в целях обеспечения контрольно-надзорных мероприятий, как и в 2017 году. Для целей социально-гигиенического мониторинга, лабораториями выполнено около **64 тыс.** исследований, доля воздуха в этом объеме составляет **61%**, воды – **34%**, почвы – **5%**).

С целью оценки качества и безопасности пищевого сырья и продовольственной продукции, а также выявления ее фальсификации, лабораториями выполнены 52,2 тыс. исследований. Из этого количества 48% составляют исследования на соответствие показателям качества различных видов пищевой продукции, **31%** – показатели идентификации, **21%** – показатели безопасности.

В целях расширения номенклатуры лабораторных исследований для обеспечения деятельности Управления в 2018 году лаборатории внедрили в работу 230 методик (в 2017 – 146, в 2016 году – 94), из которых 61 методика по определению показателей пищевой продукции, 72 – по определению показателей в объектах окружающей среды (воде, всем видам воздуха и почве), 25 – по исследованиям непродовольственной продукции, 72 – по органолептическим исследованиям пищевой и непродовольственной продукции.

Деятельность микробиологических лабораторий по обеспечению полномочий Управления

В 2018 году микробиологическими лабораториями Центра выполнено более 205 тысяч исследований, из них 78% - санитарно-бактериологических, 4% бактериологических, 5% - выявление особо-опасных инфекций, 7%- вирусологических, 6% - паразитологических.

Следует отметить, что удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих нормативам увеличился по сравнению с предыдущим годом и составил 10,4 % (в 2017 г. – 9,4 %).

Выявляемость патогенной микрофлоры в пищевых продуктах в 2018 году: листерий уменьшилась с 0,5% до 0,4%; сальмонелл увеличилось с 0,12 % до 0,2%, при этом отмечается, что в пейзаже сальмонелл лидируют *S. enteritidis*, *S. infantis* и *S. virchow*, которые также преобладают среди выделенных культур от больных сальмонеллезом в городе Москве.

Среди продукции, из которой выделены сальмонеллы, наибольший удельный вес приходится на продукцию из птицы – 12,5%; из мяса и мясных продуктов – 6,2%;

В микробиологических лабораториях Центра на протяжении 2005-2018 гг. проводится мониторинг пищевой продукции, полученной с применением генно-инженерно-модифицированных организмов (ГМО), в этих целях использовались как качественный, так и количественный ПЦР – методы. В 2018 году проведена идентификация ГМО (рекомбинантной ДНК) в 179 пробах пищевых продуктов по гос. заданию, генетически модифицированные компоненты не обнаружены.

Показатели заболеваемости и показатели выявляемости патогенных микроорганизмов при исследовании биоматериала от людей по отдельным нозологическим формам изменились незначительно, отмечается снижение показателя выявляемости менингококковой инфекции – 2,0% (2017 – 3,0 %); случаев дифтерии не зарегистрировано за последние 5 лет; положительных находок при обследовании на коклюш не выявлено (0,2 %- 2017); по кишечным инфекциям: по сальмонеллезам выявляемость выросла по сравнению с 2017 годом в 4 раза и составила 1,7% (в 2017 году 0,42%), по дизентерии увеличилась в 10 раз – 0,7% (в 2017 году – 0,07%), что в основном коррелирует с заболеваемостью данными инфекциями.

В течение 5 лет отделение вирусологии микробиологической лаборатории входит в состав Московских Региональных Центров по эпиднадзору за полиомиелитом и ОВП, корью и является опорной базой Федерального центра по гриппу по Москве.

Продолжается выполнение исследований материала, поступающего из 23-х прикрепленных территорий, от больных острыми вялыми параличами и лиц, прибывших из неблагополучных территорий.

Всего на наличие энтеровирусов было исследовано 802 пробы биологического материала (916 проб в 2017 г.), количество положительных находок составило 14,2% (в 2017 – 9,7%). С целью слежения за циркуляцией полио- и энтеровирусов во внешней среде исследовано 444 пробы сточной воды, положительные находки составили 22,3%, что на уровне 2017 г. Все обнаруженные полиовирусы были направлены в Национальную лабораторию по диагностике полиомиелита, где было подтверждено их вакцинное происхождение.

Продолжается проведение работы по диагностике кори и краснухи в рамках Программы элиминации кори в РФ, обеспечивая лабораторное обследование случаев, подозрительных на корь с 18-и прикрепленных территорий РФ. Всего в 2018 году выполнено 5392 исследований, что на 66,7% больше, чем в 2017 году, что связано с увеличением заболеваемости корью; корь подтверждена лабораторно у 1378 лиц, что в 2,6 раза больше, чем в 2017 году; краснуха подтверждена в 2-х случаях.

Микробиологическая лаборатория, как опорная база Федерального центра по гриппу, в течение последних лет ежегодно проводит исследования по выделению вирусов гриппа. В 2018 году методом ПЦР на вирусы гриппа было, проведено 3828 исследований от 1796 лиц, РНК гриппа была обнаружена у 7,2% обследованных лиц.

В связи с угрозой биотерроризма в 2018 году проводились исследования материала из объектов окружающей среды – 5 проб (2017 г. – 18). В исследуемых пробах возбудитель сибирской язвы не обнаружен.

В отчетном году было выполнено 4077 исследований на легионеллез, что на 11,4 % больше, чем в 2017 г. (3660 исследований). На исследование поступала вода централизованного водоснабжения, в том числе горячая, вода плавательных бассейнов,

вода джакузи, техническая вода и смывы с объектов окружающей среды. Было выделено 6 штаммов возбудителя легионеллеза (в 2017г. – 7).

Так же проводились исследования 707 сывороток крови от больных на возбудителя геморрагической лихорадки с почечным синдромом (2017 г.- 666), при этом в сравнении с прошлым годом возросло число исследований с положительным результатом – 19,9 % (в 2017 году – 18,6 %).

С целью контроля качества лабораторной диагностики малярии в клиничко-диагностических лабораториях медицинских организаций города, в отделении паразитологии проведено 1686 исследований, в том числе положительных 17,4% (294). Всего по городу Москве зарегистрировано 47 завозных случаев малярии, все подтверждены в отделении паразитологии.

Радиологические исследования в рамках обеспечения полномочий Управления

В 2018 году отделом радиационной Центра и его филиалов для обеспечения деятельности Управления было проведено свыше 67 тысяч радиологических исследований, в том числе: исследования образцов продукции, инструментальные измерения (радиационный контроль помещений жилых зданий, радиационный контроль помещений общественных и производственных зданий, не эксплуатирующих источники ионизирующего излучения, радиационный контроль медицинских рентгеновских аппаратов, радиационный контроль ИИИ в общественных и производственных зданиях, радиационный контроль на открытой местности, территории).

Всего было исследовано 947 образцов продукции, из них: пищевая продукция (328 образцов), вода питьевая (125 образцов), непродовольственная продукция (41 образец), объекты окружающей среды (453 образца, в том числе почва – 369, вода открытых водоемов – 24, растительность – 20, снег – 40). Несоответствующих нормативным документам – нет.

Количество выполненных инструментальных измерений составило **55 051**, несоответствующих НД – 72 измерения на 7 объектах, в том числе:

- радиационный контроль помещений жилых зданий – 3320 измерений, из них 3 несоответствующих ($\text{ЭРОА}_{\text{Rn,Th}}$ в 3х помещениях подвального уровня жилого дома);
- радиационный контроль помещений общественных и производственных зданий, не эксплуатирующих источники ионизирующего излучения (ИИИ) – 16178 измерений, из них несоответствующих НД - 4 измерения на 3 объектах ($\text{ЭРОА}_{\text{Rn,Th}}$ в помещении дошкольного учреждения; МАЭД гамма-излучения в подсобном помещении научного учреждения от контейнеров с ^{226}Ra ; МАЭД гамма-излучения, плотность потока бета-излучения от международного почтового отправления в помещении терминала международного почтового обмена);
- радиационный контроль медицинских рентгеновских аппаратов – 10673 исследований, несоответствующих – нет;
- радиационный контроль ИИИ в общественных и производственных зданиях – 9510, в том числе несоответствующих – 65 измерений на 3 объектах (8 измерений МАЭД рентгеновского излучения при эксплуатации рентгеновского дефектоскопа в научно-производственном предприятии; 51 измерение МАЭД гамма-излучения от тумблеров электросиловых щитов в производственной лаборатории; 6 измерений МАЭД рентгеновского излучения при эксплуатации рентгеновского дефектоскопа в производственной лаборатории);
- радиационный контроль на открытой местности, территории – 15363 измерений, несоответствующих – нет;
- прочие исследования – 7, несоответствующих – нет.

Деятельность по исследованию физических факторов неионизирующей природы для обеспечения полномочий Управления

По данным АИС «Госуслуги» с целью обеспечения деятельности надзора

- в целом по г. Москве выполнено 59100 измерений физических факторов, что составляет 121,8 % (48542) утвержденного государственного задания по данным видам исследований.

- по отделу гигиены труда и источников неионизирующих излучений центрального офиса 19560 (в 2017 г. – 17557) измерений физических факторов, что составляет 137,6% утвержденного государственного задания по данным видам исследований (154,9% - 2017г.).

Перевыполнение утвержденного объема исследований отдела ГТиИНИ произошло за счет измерений:

1. по поручениям ТО при рассмотрении жалоб населения, выполнено 5766 (206%), при плановых показателях 2786;
2. по поручениям на испытания продукции. По факту количество измерений продукции составило 3112, которые не были запланированы.

С 2015г. отмечается тенденция к снижению объемов исследований физических факторов по госзаданию (таблица №71).

Таблица №71.

Год	2014 г	2015 г	2016 г	2017 г	2018 г
Показатели объема выполнения исследований физических факторов по г. Москве и филиалам (в ед.)	122482 130764*	102 313*	101028 99098*	71008 71185*	54328 59100*

Сложные высокотехнологичные исследования шума, ультразвука, инфразвука, вибрации, электромагнитных полей, ультрафиолетового, инфракрасного, лазерного излучений, аэроионов составляют 45% (208 620) и измерения освещенности и микроклимата 55% (247 895).

Структура исследований физических факторов:

- измерения шума, инфразвука, ультразвука - 6038 исследований, из них 47% (2884) не отвечали гигиеническим требованиям;
- измерения вибрации – 1413; из них 12% (176) не отвечали гигиеническим требованиям;
- измерение электромагнитных излучений – 17861, из них 0,5% (98) не отвечал гигиеническим требованиям;
- измерения аэроионов – 5069; из них 44% (2252) не отвечали гигиеническим требованиям;
- исследования световой среды – 8538, из них 13% (1142) не отвечали гигиеническим требованиям;
- исследования параметров микроклимата – 15450, из них 5,5% (863) не отвечали гигиеническим требованиям.

Исследования продукции, отбираемой в ходе контрольно-надзорных мероприятий, составили 3112 исследований, из них 110 (3,5%) не отвечают гигиеническим требованиям.

Исследования продукции проводились на соответствие требованиям следующих Технических регламентов Таможенного Союза: 004/2011 «О безопасности низковольтного оборудования» 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков» 008/2011 «О безопасности игрушек» 017/2011 «О безопасности продукции легкой промышленности 019/2011 «О безопасности СИЗ» (таблица №72).

Таблица №72 .

ТР ТС	Количество образцов	Не соответствуют	Количество исследований	Не соответствуют
004/2011 «О безопасности низковольтного	35	0	310	0

оборудования»				
007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков»	69	2	ЭСП-677	7
008/2011 «О безопасности игрушек»	63	10	641	107
017/2011 «О безопасности продукции легкой промышленности»	166	0	ЭСП-1281	-
019/2011 «О безопасности СИЗ»	24	0	ЭСП-224	-
Всего	357	12(3%)	3133	114(3.6%)

В 2018г. количество исследований шума, вибрации, ЭМП, выполненных при рассмотрении жалоб населения, увеличилось по сравнению с 2017г. Процент отрицательных результатов при измерениях шума в 2018г. составил 57,7% , вибрации -3% , ЭМП - 0,6% (Таблица № 73).

Таблица №73.

Количество выполненных измерений физических факторов при проведении внеплановых проверок по жалобам населения за 2018 г., выполненных Центром в сравнении с 2016-2017гг.

	шум			вибрация			ЭМП		
	2016г	2017г	2018г	2016г	2017г	2018г	2016г	2017г	2018г
Количество проведенных измерений физических факторов	3968	2983	4035	386	647	826	7023	5007	5495
Из них не соответствует	51%	54%	57,7%	3%	5,3%	3%	0,7%	0,9%	0,6%

Поручения с инструментально подтвержденными нарушениями гигиенических нормативов в 2018г. по внеплановым проверкам составили 52% (916 Поручений с неудовлетворительными результатами) выполненного объема Государственных работ по обращениям граждан и являются основанием для применения мер административного воздействия к владельцам источников физических факторов, а также разработке и реализации мероприятий по улучшению условий проживания москвичей.

Количество поручений по обращениям граждан с замерами за пределами установленного рабочего времени (ночное время суток) в истекшем периоде возросло с 491 до 633 (на 29%), доля таких поручений составила 53% от всех поручений по обращениям.

Структура обращений граждан на неблагоприятные условия проживания по физическим факторам (шум, вибрация, ЭМП) в 2018 году представлена в таблице №74.

Первое место в 2018г занимают жалобы на встроенно-пристроенные в жилые дома объекты, их структура:

- пищевые объекты – 259 (66,7%), из них 61% - 158 случаев с выявленными несоответствиями;
- коммунальные объекты – 119(30,6%), из них 50% - 60 случаев с выявленными несоответствиями;
- ЛПУ объекты – 8, из них 25% - 2 случаев с выявленными несоответствиями;
- Объекты ДДУ – 2 обращения, из них 1 – с выявленными несоответствиями.

На втором месте жалобы на передающие радиотехнические объекты (ПРТО), в 10%(29) случаев выявлены несоответствия по шуму и ЭМП.

Третье место занимают отдельно стоящие объекты (рестораны , кафе, клубы, торговые центры , административные здания, автомойки, пищевые предприятия и магазины и др.), на которых в 77%(194) случаев выявлены несоответствия.

На четвертом месте жалобы на инженерное оборудование жилых домов, их структура:

- ИТП (насосное оборудование) – 70 (62% - 44 случая с выявленными несоответствиями);

- лифтовое оборудование – 68 (67% - 46 случаев с выявленными несоответствиями);

- электрощитовые и ТП – 40 (60% - 24 случая с выявленными несоответствиями)

На пятом месте жалобы на транспорт (автотранспорт, авиа, ж/д, метро), 59, в 79% (47) случаев выявлено несоответствие.

Таблица №74.

Жалобы на	Доля от общего количества жалоб	Из них с выявленными нарушениями
Встроено-пристроенные объекты	32,6%(388)	65%(221)
ПРТО	22,6% (269)	10%(29; 25-шум, 4 ЭМП)
Отдельно стоящие объекты	21,1% (252)	77%(194)
Инженерное оборудование дома (лифты, вентиляция, ИТП, Э/Щ и ТП	16,6%(198)	63%(125)
Транспорт (авто, авиа, ж/д, метро)	5%(59)	80%(47)
Прочие	2,1%(25)	

Исследования при экспертизе безопасности непродовольственной продукции, химических веществ, композиций, материалов

В 2018 году основным направлением деятельности являлся контроль за безопасностью химических веществ, материалов и изделий из них, в т.ч. токсиколого-гигиеническая оценка производимой в г. Москве, Российской Федерации и импортируемой продукции. Исследования проводились:

- по Поручениям Управления;
- по запросам государственных ведомств, органов управления, внутренних дел и т.п.;
- по жалобам, письмам и запросам граждан и организаций;
- по заявкам граждан и организаций, в том числе для целей Государственной регистрации.

Объекты исследований

Исследования видов непродовольственной продукции для подтверждения соответствия/несоответствия продукции по санитарно-химическим и токсикологическим показателям безопасности требованиям проводились в соответствии с областью аккредитации ИЛЦ Центра.

В ходе работы по обеспечению химической безопасности в Центре определяются более 150 показателей безопасности различных видов продукции.

В 2018 году проводилась работа по внедрению перспективных методов исследований непродовольственной продукции, по показателям безопасности в соответствии с требованиями технических регламентов ЕАЭС. Для этих целей в 2018 году были проведены мероприятия по закупке высокотехнологичного оборудования:

Ионный хроматограф «Стайер – М»

Газовый хроматограф «Хроматэк-Кристалл 5000 МСД»

Автоклав автоматический 3850 EL – D для исследований материалов, контактирующих с пищевыми продуктами в условиях автоклавирования по ТР ТС 005/2011.

Общее количество токсиколого-гигиенических исследований непродовольственной продукции проведенных в 2018 году на 15,5% меньше, чем в 2017 году.

Структура видов непродовольственной продукции, исследуемых при санитарно-эпидемиологической экспертизе, остается неизменной на протяжении ряда лет.

Выявление недовольственной продукции не соответствующей санитарно-гигиеническим требованиям в 2018 году по городу Москве

Виды продукции	% отрицательных результатов по образцам продукции	% отрицательных результатов по проведенным исследованиям
Всего	2,6% (7283/187)	0,7 % (33860/248)
В том числе:		
Товары детского ассортимента в т.ч. игрушки	2% (2020/43)	0,6% (8230/51)
Материалы, реагенты, оборудование контактирующие с питьевой водой	5,5% (270/15)	0,5% (3279/16)
Парфюмерно-косметические изделия и средства гигиены полости рта	3% (694/21)	1,6% (1807/29)
Лакокрасочные материалы и ТБХ	2% (1350/27)	0,7 (4548/34)
Полимерные строительные материалы, мебель	6,4% (510/33)	2% (2771/55)
Материалы для изделий, контактирующие с кожей человека, одежда, обувь	1,1% (528/6)	0,4% (2566/11)
Средства личной гигиены	184/0	828/0
Средства индивидуальной защиты, спецодежда	0,5% (216/1)	0,08% (1315/1)
Материалы, контактирующие с пищевыми продуктами и средами, в т.ч. упаковка	4% (548/22)	0,6% (5420/32)
Изделия медицинского назначения и медицинская техника	3,6% (221/8)	1,8% (432/8)
Дезсредства	2,4% (458/11)	1,7% (642/11)

В целом по Москве основной процент продукции, не отвечающей санитарно-гигиеническим требованиям приходится на такие социально значимые виды продукции как материалы, контактирующие с питьевой водой (5,5%), полимерные строительные материалы и мебель (6,4%), материалы, контактирующие с пищевыми продуктами (4%), парфюмерно-косметическая продукция (3%).

Основной процент продукции, не отвечающей санитарно-гигиеническим требованиям в 2018 году по данным полученным в ОПТ и СЭЭНП, приходится на эти же группы социально значимых видов продукции:

- материалы, контактирующие с питьевой водой (15%),
- полимерные строительные материалы и мебель (12,4%),
- материалы, контактирующие с пищевыми продуктами (8,7%),
- парфюмерно-косметическая продукция (5,8%).

Результаты оценки представлены в таблице №76.

**Выявление продукции не соответствующей санитарно-гигиеническим требованиям
(по данным форм 2-18 и 2-17 ОПТиСЭЭНП)**

Всего	2018		2017	
	по токсикологическим исследованиям	по санитарно-химическим исследованиям	по токсикологическим исследованиям	по санитарно-химическим исследованиям
	2,00%	5,00%	4,10%	10,90%
в том числе:				
Товары детского ассортимента в т.ч. игрушки	0,60%	4,90%	1,85%	2,60%
Материалы, реагенты, оборудование контактирующие с питьевой водой	13,00%	15,00%	10,80%	11,40%
Парфюмерно-косметические изделия и средства гигиены полости рта	5,80%	-	13,30%	3,30%
Лакокрасочные материалы и ТБХ	1,60%	5,10%	0,20%	20,50%
Полимерные и полимерсодержащие строительные материалы, мебель	-	12,40%	16,70%	9,30%
Материалы для изделий, контактирующие с кожей человека, одежда, обувь	1,20%	1,80%	2,90%	2,70%
Средства личной гигиены	-	-	-	2,40%
Средства индивидуальной защиты, спецодежда	0,80%	-	10,60%	8,30%
Материалы, контактирующие с пищевыми продуктами и средами	-	8,70%	-	12,40%
Изделия медицинского назначения и медицинская техника	6,70%	5,90%	30,00%	-

В рамках СГМ осуществлялась деятельность по двум основным направлениям:

- поддержание и пополнение данными Федерального информационного фонда (ФИФ);
- подготовка информационно-аналитических документов о состоянии здоровья населения и влиянии факторов окружающей среды, в том числе с использованием методологии оценки риска здоровью.

На основе научного анализа причинно-следственных связей и закономерностей в системе «Среда обитания – Здоровье населения» осуществляется формирование эффективных профилактических мероприятий и подготовка проектов управленческих

решений для органов государственной власти и местного самоуправления по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Москвы и административных округов. С учетом результатов СГМ в 2018 году принято 16 управленческих решений (в 2017 год – 11, в 2016 году принято 9), направленных на снижение негативного влияния факторов среды обитания человека на здоровье населения.

Обязательным элементом деятельности Управления является информационное обеспечение органов исполнительной власти города Москвы и населения о состоянии санитарно-эпидемиологической обстановки в городе. Осуществляется оперативное поступление аналитической информации, отражающей результаты ведения СГМ в заинтересованные службы города, представляются информационно-аналитические бюллетени, характеризующие влияние на здоровье населения факторов среды обитания.

Результаты ведения СГМ представлены в ежегодном Государственном докладе «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в городе Москве», в картографическом атласе «Здоровье населения Москвы и среда обитания», в тематических информационно-аналитических бюллетенях о состоянии здоровья москвичей и влиянии на него факторов среды обитания человека - «Анализ состояния здоровья населения Москвы и среды обитания по показателям государственной системы социально-гигиенического мониторинга», «Неинфекционная заболеваемость населения Москвы и административных округов», «Заболеваемость злокачественными новообразованиями населения Москвы и административных округов», «Заболеваемость наркологическими расстройствами населения Москвы», «Анализ динамики бытовых отравлений, в том числе алкоголем, со смертельным исходом населения города Москвы», «Смертность населения города Москвы и административных округов от всех причин», «Смертность населения Москвы от причин, связанных с алкоголем» - ежемесячные аналитические справки, «Инфекционная и паразитарная заболеваемость населения Москвы и административных округов».

С целью совершенствования надзора, взаимодействия Центром и принятия эффективных управленческих решений приоритетные вопросы деятельности обсуждались на оперативных совещаниях с руководящим составом. Организованы и проведены 51 еженедельное совещание Руководителя Управления и 15 заседаний Коллегии Управления, по темам: «Итоги деятельности Управления Роспотребнадзора по г. Москве в 2017 году и задачи на 2018 год», «Об обеспечении населения Москвы доброкачественной и безопасной питьевой водой, проблемные вопросы водоснабжения и водоотведения города Москвы», «Об эффективности надзора в сфере защиты прав потребителей в 2017 году», «Деятельность Управления Роспотребнадзора по г. Москве по противодействию коррупции в 2017 году», «О предоставлении Управлением Роспотребнадзора по г. Москве государственных услуг и деятельности по снижению административных барьеров. О надзоре в сфере защиты прав потребителей в сфере электронной коммерции» «О ходе подготовки к проведению Чемпионата мира по футболу FIFA 2018», «Эпидемиологическая ситуация по коревой инфекции в городе Москве и о мероприятиях по профилактике кори», «О надзоре за инфекциями передающимися клещами в городе Москве», «О правоприменительной практике в деятельности отделов и территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по г. Москве за 6 месяцев 2018 года», «Об итогах работы Управления Роспотребнадзора по г. Москве по рассмотрению обращений граждан и организаций в 2017 году», «Эпиднадзор за менингококковой инфекцией по городу Москве», «Состояние заболеваемости гепатитом А и мерах по ее стабилизации», «Об итогах надзора за летними учреждениями оздоровления и отдыха детей»,

«О надзоре за условиями обучения и воспитания детей в общеобразовательных организациях города Москвы и подготовке объектов к новому 2018/2019 учебному году», «О деятельности территориального отдела Управления Роспотребнадзора по г. Москве в ЗАО города Москвы по результатам комплексной проверки», «Итоги эпидсезона 2017/2018 по гриппу и ОРВИ и о мероприятиях по профилактике в эпидсезон 2018/2019», «Эпиднадзор за внебольничными пневмониями», «Об итогах работы Управления Роспотребнадзора по г. Москве по рассмотрению обращений граждан и организаций за 10

месяцев 2018 года», «О деятельности территориального отдела Управления Роспотребнадзора по г. Москве в СВАО города Москвы по результатам комплексной проверки», «Об осуществлении надзора за сетевыми организациями торговли и общественного питания в 2018 году».

В Общественной приемной осуществляется прием по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, работы предприятий потребительского рынка, деятельности структурных подразделений Управления, разъяснения роли Управления в системе федеральных органов исполнительной власти, а также его полномочий в установленной сфере деятельности.

На сайте Управления ежемесячно размещается график приема населения и юридических лиц в Управлении для сведения граждан.

Ежемесячно на официальном сайте Управления в сети Интернет размещается информация о работе Общественной приемной Управления, где широко освещаются результаты ее работы.

Информация предоставляется с учетом данных о работе общественных приемных территориальных отделов, содержит как цифровые показатели проведенной за месяц работы, так и проблемные вопросы, возникающие на потребительском рынке и порождающие обоснованные обращения граждан, носит предупредительный характер.

Общественная приемная одновременно является действенной формой способа работы с населением, обеспечивающей обратную связь потребителей и предпринимателей со специалистами Управления.

В 2018 году судебная защита потребителей, в первую очередь социально незащищенных граждан, оказание практической помощи в составлении претензий стали одной из приоритетных задач Управления. Реализуя полномочия в установленной сфере деятельности, Управление за 2018 год приняло участие в судах, в целях заключения по делу подготовлено 314 заключения по делам в целях защиты прав потребителей (2017 год - 235). Из них 289 требований потребителей удовлетворены (92,04%) в 2017 году - 70,6%. В пользу потребителей по результатам участия Управления в судах в целях заключения по делу присуждено 68592,1 тыс. рублей (2017 год - 39710,9 тыс. рублей), из них компенсация морального вреда составила - 2577,8 тыс. рублей (2017 год - 1088,3 тыс. рублей).

В 2018 году судами рассмотрено 538 исковых заявлений в защиту прав потребителей или 100% (2017 год - 443) от поданных дел (255 - в защиту неопределенного круга потребителей, 277 - в защиту прав конкретных потребителей, 6 - в защиту группы потребителей).

Требования Управления из общего числа рассмотренных дел удовлетворены судами в 88,3% случаев (475 иск) (2017 год - 403 или 91 %), в том числе: в защиту прав неопределенного круга потребителей - 208, в защиту прав конкретных потребителей - 261, в защиту группы потребителей - 6. В пользу потребителей судами города Москвы присуждено более 28583,6 тыс. рублей (2017 г. - 26403,2 тыс. рублей), из них компенсация морального вреда - 1075,1 тыс. рублей (2017 г. - 1144,4 тыс. рублей).

В целом, по результатам проверок за 2018 год Управлением вынесено 15 759 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа, что на 7,7% меньше аналогичного периода 2017 года (16 973 постановления), сумма наложенных штрафов сократилась на 2,7% (за 2018 год - 407 млн. 118 тыс. рублей, за 2017 год - 418 млн. 294 тыс. рублей).

Кроме того, Управлением практикуется замена административного наказания в виде административного штрафа предупреждением, в случае впервые совершенного административного правонарушения. В 2018 году вынесено 457 наказаний в виде предупреждения (2017 год - 899).

В 2018 году из 105 составов Управлением было применено 82.

Управление и территориальные отделы ежегодно принимают участие более чем в 2000 (в двух тысячах) различных судебных производствах, в том числе по привлечению

хозяйствующих субъектов к административной ответственности, по обжалованию постановлений, по обжалованию действий/бездействий должностных лиц.

В 2018 году из 2 752 судебных дел 2 538 были рассмотрены в пользу Управления и территориальных отделов (92%).

Количество судебных производств с участием Управления и территориальных отделов в 2018 году увеличилось на 21% по сравнению с 2017 годом.

Из вынесенных Управлением 15 759 постановлений о назначении наказаний в виде штрафа, на общую сумму 407 млн. 118 тыс., были обжалованы 335, из них 73 постановлений было отменено.

В 2018 году Управлением было направлено в суды 1528 дел для решения вопроса о привлечении к административной ответственности хозяйствующих субъектов (в 2017 году – 1297). Судами позиция Управления поддержана по 1475 постановлениям о назначении административного наказания, что составило 97%.

В 2018 году судами, помимо наложения штрафа, были применены административные наказания в виде предупреждения (4), административное приостановление деятельности (536), административный штраф с конфискацией (75).

В 2018 году судами вынесены 536 постановлений об административном приостановлении деятельности объектов (в 2017 году – 285).

По видам деятельности, которые были приостановлены первое место занимают объекты общественного питания и торговли – 80,2%, далее гостиницы и hostels 6,5%, учреждения здравоохранения – 2,6%, учреждения в сфере образования (1,9%).

В 2018 году 32 объекта досрочно устранили нарушения, явившиеся основанием для приостановления деятельности.

В 2018 году подано 5 заявлений в суд о ликвидации ЮЛ либо о прекращении деятельности ИП, все заявления удовлетворены, подано 3 иска о запрете деятельности хозяйствующих субъектов, 1 из которых удовлетворен.

Решение вопросов обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия и защиты прав потребителей осуществлялось в тесном взаимодействии с законодательными и исполнительными органами власти, правоохранительными органами, общественными объединениями и предпринимательским сообществом.

Специалисты Управления принимали участие в тематических «круглых столах» в Совете при Президенте Российской Федерации по развитию гражданского общества и правам человека по вопросу строительства в г. Москве; в Прокуратуре г. Москвы, в департаментах г. Москвы. Руководитель Управления принимает участие в еженедельных оперативных совещаниях у МЭРа Москвы С.С. Собянина.

Еженедельно вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения докладывались руководителем Управления на оперативных совещаниях у заместителя МЭРа Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития.

На рассмотрение органов исполнительной власти Москвы было вынесено 646 вопросов, в том числе, на межведомственные коллегии и комиссии – 142.

В префектурах административных округов начальниками территориальных отделов инициировано проведение 26 санитарно-противоэпидемических комиссий.

Начальники территориальных отделов приняли участие в 142 круглых столах.

На заседаниях оргкомитета и рабочих групп 5 штабов (в том числе при Правительстве Москвы, Прокуратуре города Москвы, Управлении ФСБ России по городу Москве и Московской области, Департаменте здравоохранения и Департаменте региональной безопасности и противодействию коррупции) по подготовке к проведению в городе Москве Кубка конфедераций FIFA 2017 года и Чемпионата мира по футболу FIFA 2018 года обсуждались вопросы обеспечению санитарно – эпидемиологического благополучия в период проведения указанных мероприятий.

Для обеспечения оперативного взаимодействия и обмена информации Управлением заключено 42 Соглашения, в том числе 5 - в 2018 году с Департаментом Федеральной службы по надзору в сфере природопользования по Центральному федеральному округу, с Первым Московским медицинским университетом имени И.М. Сеченова, Комитетом государственного строительного надзора города Москвы,

Научно-практическим центром медицинской радиологии, Региональной общественной организацией «Московская федерация футбола».

С 2016 года в Управлении проводятся публичные обсуждения результатов правоприменительной практики Управления в рамках акции «День открытых дверей для предпринимателей». В 2018 году проведение публичных обсуждений результатов правоприменительной практики Управления в рамках акции «День открытых дверей для предпринимателей» состоялось: 15 февраля, 19 апреля, 19 июля и 18 октября, с общим количеством участников более 650 предпринимателей. На мероприятие были приглашены юридические лица и индивидуальные предприниматели, в том числе те, в отношении которых проводились проверки в соответствии с Планом на 2018 год по всем видам контрольно-надзорной деятельности. В ходе мероприятий специалистами отделов и территориальных отделов Управления осуществлялось консультирование предпринимателей по основным направлениям деятельности Управления. Итоги проведенных встреч и видео-съемка размещались на официальном сайте Управления.

Управлением в 2018 году проведено 3 заседания Общественного совета, 4 заседания Консультативного совета по защите прав потребителей и 8 встреч с бизнес-сообществом по инициативе ОАО «Мосводоканал», ОАО «Мосводосток», ООО «ДИДИИКС» (сеть фитнес клубов), Лиги хостелов, сотовых операторов (ООО «Т2 Мобайл», ПАО «Мегафон», ПАО «Вымпелком», ПАО «МТС»), стадиона «Спартак», ООО «Вкусвилл», ООО «Лента», ООО «Метро кэш энд Керри», ЗАО «Москва - Макдональдс», АО «Дикси-Юг», ПАО «Детский мир», ООО «Конкорд» - комбината детского питания и представителей туриндустрии.

Управление входит в состав Штаба по защите прав и законных интересов субъектов инвестиционной и предпринимательской деятельности города Москвы под председательством руководителя Департамента науки, промышленной политики и предпринимательства города Москвы – Алексея Анатольевича Фурсина. Цель мероприятия – сбор вопросов от предпринимателей о проблемах ведения бизнеса в Москве, их систематизация и формирование повестки на заседание Штаба.

Консультирование юридических лиц и индивидуальных предпринимателей осуществляется на постоянной основе в Общественной приемной Управления и территориальных отделов в административных округах. В 2018 году были даны консультации по санитарно-эпидемиологическим вопросам и вопросам в сфере защиты прав потребителей 422 обратившимся юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям.

В целях реализации информационной политики по работе с предпринимательским сообществом, повышению грамотности населения в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей, развитию механизма открытости Роспотребнадзора, Управление на регулярной основе проводит встречи с юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, в том числе с бизнес-сообществом.

В преддверии проводимых плановых проверок по обращениям юридических лиц начальниками профильных отделов Управления проводятся совещания с юридическими лицами, на которых обсуждаются вопросы предстоящих проверок, так как нарушения лучше предотвратить заранее, избежать риски для бизнеса при применении штрафных санкций.

По инициативе бизнеса по итогам проведенных плановых проверок сетевых объектов до проведения штрафной комиссии проводятся совещания у руководителя Управления, на которых обсуждаются результаты проверок, а также мероприятия по устранению выявленных нарушений. Кроме того, введена практика объединения типовых нарушений, выявленных при проверке сетевых объектов (например, отсутствие вывески, знаков курения и др.) в одно постановление, при условии устранения нарушения во время проверки, что является смягчающим обстоятельством при рассмотрении дела на штрафной комиссии. В адрес законных представителей сетевых структур направляются представления об устранении причин и условий, способствующих совершению

административных правонарушений с целью недопущения системных ошибок при осуществлении деятельности на всех объектах сети.

Результаты проверок доводятся до сведения руководителей компаний и при вынесении постановлений об административном правонарушении. При этом учитываются принятые юридическим лицом меры по устранению выявленных нарушений. Так же с руководителями объектов обсуждаются даты исполнения предписания с учётом возможностей юридического лица.

В 2018 году такие встречи проведены со всеми сетевыми субъектами, в том числе ЗАО «ТД Перекресток», ООО «Макдоналдс», ООО «Метро Кэш энд Керри», ООО «Вкус Вилл», ООО «Кораблик-Р» и ООО Содекс-Евразия», ООО «Лента», ООО «Авоська -2», ЗАО «Москва Макдоналдс».

Результаты актуальных проверок размещаются на сайте Управления, публикуются в журнале «СЭС» и доводятся до сведения руководителей компаний и при вынесении постановлений об административном правонарушении. При этом учитываются принятые юридическим лицом меры по устранению выявленных нарушений. Так же с руководителями объектов обсуждаются даты исполнения предписания с учётом возможностей юридического лица.

В рамках организационной работы в период подготовки к проведению Чемпионата мира по футболу FIFA 2018 на территории города Москвы во II квартале были проведены: расширенное совещание с представителями гостиничного бизнеса, расширенное совещание с представителями крупных сетей предприятий торговли и операторами питания, совещание с представителями МВД и Росгвардии, семинар для медицинских работников.

В мероприятиях приняли участие более **500** человек.

В период подготовки к летней оздоровительной кампании 2018 года в апреле и в мае проведены, ставшие традиционными, расширенные совещания с участием не только представителей департаментов Правительства Москвы, руководителями детских поликлиник, но и организаторов летнего отдыха, но и представителями бизнес-сообществ: руководителями крупных туристических компаний, руководителями детских санаториев и детских поликлиник города Москвы, руководителями загородных оздоровительных лагерей, организаторов питания (около **300 человек**).

На совещаниях обсуждались вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детей и подростков при проведении летней оздоровительной кампании 2017 года профилактики инфекционных заболеваний, в том числе особо опасных, ответственности организаторов отдыха за нарушения санитарного законодательства и законодательства в сфере защиты прав потребителей.

В октябре 2018 в Управлении состоялось расширенное совещание по теме: «Об итогах эпидсезона ОРВИ и гриппа 2017/2018 и организации противоэпидемических мероприятий среди населения Москвы». В работе совещания приняли участие представители департаментов города Москвы: здравоохранения, торговли и услуг, транспорта и развития дорожно-транспортной инфраструктуры, строительства, гражданской обороны, образования, культуры, культурного наследия, природопользования и охраны окружающей среды, труда и социальной защиты населения, спорта, жилищно-коммунального хозяйства, всего - **337 человек**.

С августа 2018 года в Управлении во исполнение Приказа Роспотребнадзора от 17.07.2018 №629 «Об информировании и организации обучающих мероприятий для субъектов предпринимательской деятельности» проводятся обучающие мероприятия в виде лекций и семинаров для хозяйствующих субъектов, осуществляющих деятельность в сфере общественного питания.

За период **2018** года Управлением проведено **3 298** обучающих мероприятий, из них **407** лекций, **119** семинаров, **2 772** иные формы обучения. Количество лиц прошедших обучение составило **6 049** человек.

В настоящее время приказом Роспотребнадзора от 18.09.2017 № 860 утверждены и внедрены Управлением с 1 октября 2017 года формы проверочных листов (чек-листы на предприятиях (объектах) общественного питания, торговли и в парикмахерских, салонах

красоты, соляриях. Чек-листы не распространяются на проведение внеплановых проверок, а по остальным вопросам используются программы проведения проверок, которые размещены на сайте Управления в разделе «Помощь предпринимателям», который создан в 2014 году в целях повышения информационной открытости деятельности Управления, в том числе для предпринимателей, и регулярно обновляется.

В разделе «В помощь предпринимателям» размещаются необходимые для предпринимательской деятельности нормативно-правовые акты, программы проведения проверок, информация по вопросам внедрения и практического применения Технических регламентов Таможенного союза, информация о подготовке к проверке для хозяйствующих субъектов.

В пресс-центр Управления в 2018 году по вопросам, связанным с санитарно-эпидемиологической обстановкой в городе Москве и защитой прав потребителей, поступило 36 запросов от радиостанций (дано 36 комментариев), 287 запросов на предоставление письменных разъяснений от печатных СМИ (дан 261 комментарий), 319 – от телеканалов (дано 246 комментариев), 234 – от электронных СМИ и интернет-изданий (дано 219 комментариев). На сайтах электронных СМИ пресс-релизы, опубликованные на сайте Управления, были процитированы 1518 раз. Кроме того, 4 запроса поступило по вопросам, не входящим в компетенцию Управления, по которым были представлены разъяснения для направления в компетентные органы.

По поступившим запросам специалисты Управления прокомментировали следующие вопросы. В области надзора за питанием населения были организованы комментарии по качеству и безопасности продуктов питания (сыр, икра, яйца, рыба, сметана, майонез, бахчевые культуры, клубника, оливковое и подсолнечное масло, мясо, хлеб, шаурма), результатам проверочных мероприятий в отношении организаций торговли (ВкусВилл) и общественного питания (Суши Wok).

Запросы на получение комментария в области надзора за объектами коммунально-бытового назначения и средой обитания человека поступили по следующим темам: санитарные требования, предъявляемые к салонам красоты, бассейнам, баням и саунам, контроль деятельности кальянных, хостелов, контроль за состоянием зон отдыха в летний сезон, уровень шума вблизи жилых домов, атмосферного воздуха, готовность средств размещения к Чемпионату мира по футболу FIFA 2018.

В области защиты прав потребителей были даны разъяснения по таким вопросам, как оказание некачественных услуг такси, квестов, косметических услуг и услуг по ремонту сложной техники, нарушение прав потребителей при обслуживании в фитнес-центрах, защита прав потребителей в связи вводом в обращение купюр номиналом 200 и 2000 рублей, маркировка меховых изделий КИЗами, несоответствие ценников в торговом зале и пробиваемым на кассе, горячей линии по ценам на временное жилье в рамках Чемпионата мира по футболу FIFA 2018.

Для освещения в СМИ вопросов эпидемиологического надзора за ООИ и дезинфекционной деятельностью поступили запросы о санитарной обработке территорий и помещений для борьбы с синантропными грызунами, профилактике и предотвращению заболеваний, переносимых клещами, санитарных требованиях, предъявляемых к контактному зоопаркам.

В Управление направлялись запросы СМИ в области эпидемиологического надзора, которые касались уровня заболеваемости ОРВИ и гриппом, работы тематической горячей линии, ситуации по заболеваемости кишечными инфекциями, утилизации медицинских отходов.

По вопросам надзора за услугами и товарами для детей и подростков СМИ выражали интерес к следующим темам: качество и безопасность товаров детского ассортимента, школьной формы, работа тематических горячих линий, контроль за организаторами детского отдыха, нарушения в детских оздоровительных лагерях, нормы температурного режима в школах и садах.

Кроме того, были даны разъяснения о ходе контроля за оборотом автомобильной стеклоомывающей жидкости.

В 2018 году было организовано 2 студийных интервью с руководителем Управления Е.Е. Андреевой на социально значимые темы на канале Москва 24: «Об эпидемиологической обстановке в Москве», «О прививочной кампании в Москве», дано разъяснение газете «Аргументы и факты» по теме «Без вспышки. Как Москву уберегли от эпидемии гриппа».

По итогам участия руководителя Управления Е.Е. Андреевой в осмотре мэром Москвы Сергеем Собяниным модернизации, проходившей на Люберецких очистных сооружениях, в осмотре мэром Москвы Сергеем Собяниным реконструкции второго блока Ново-Курьяновских очистных сооружений, в заседании комиссии Московской городской Думы по безопасности и по законодательству, регламенту, правилам и процедурам по теме: «Правовое регулирование работы хостелов», в экспертном совете, посвященном экологии Москвы (участники: Собянин С.С., Онищенко Г.Г., Андреева Е.Е., ученый-зоолог Дроздов Н.Н.), в посещении мэром Москвы Сергеем Собяниным лабораторий ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве», а также в вакцинации против гриппа в городской поликлинике №68 с главой Департамента здравоохранения города Москвы было дано в эфир или опубликовано 136 информационных материалов.

Взаимодействие специалистов Управления осуществлялось с:

- телекомпаниями: Москва Медиа (телеканал «Москва 24»), ТВЦентр, НТВ, Первый Канал, Россия 1, Россия 24, Мир, 360°, РенТВ;
- радиостанциями: Коммерсант ФМ, Москва FM, Вести FM, Радио России, Business FM;
- печатными СМИ: РБК, Вечерняя Москва, газета «Вечерняя Москва», газета «Звездный бульвар», Российская газета, журнал «Огонек», Московский комсомолец, газета «Москва. Северо-Запад», газета «Юго-Восточный курьер», газета «Московская правда»;
- электронными СМИ: интернет-издание «Медуза», Rambler&Co, информационное агентство «Россия сегодня», АГН «Москва», Life.ru, РИАМО, инфопортал Zelenograd.ru, официальный портал Мэра и Правительства Москвы mos.ru, газета.ru, Lenta.ru, Vademecum, Daily Storm, REGNUM, Ведомости, ТАСС, РБК, РИА Новости.

В 2018 году для официального сайта Управления был подготовлен 1 651 информационный материал в форме пресс-релизов, анонсов, памяток, рекомендаций, фотоматериалов, видеоматериалов, банеров, интерактивных опросов.

На основании анализа количества просмотров новостей, размещенных на главной странице сайта Управления, наибольшую популярность имеют пресс-релизы, посвященные вопросам организации надзорной деятельности, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия, защиты прав потребителей, предоставления государственных услуг.

Среди 20 наиболее популярных тем в 2018 году 9 посвящены вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия, 7 - защиты прав потребителей, 3 - предоставлению государственных услуг, 2 - организации надзорной деятельности.

При этом наибольшее количество просмотров (8 798) имеет новость, в которой сообщается о размещении Плана проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей Управлением Роспотребнадзора по г. Москве на 2018 год. Сопоставимый уровень просматриваемости имеет перечень административных территорий субъектов Российской Федерации, эндемичных по клещевому вирусному энцефалиту в 2017 году (8 083 просмотра) и результаты проведенных проверок сети «Суши WOK» (7 354 просмотров).

В пятерку самых популярных новостей входят также пресс-релизы «Возврат денежных средств в случае неисполнения обязательств по договору со стороны туроператора «Натали Турс» (6 565 просмотров) и «О регистрации уведомлений о начале осуществления предпринимательской деятельности» (5 944 просмотра).

Кроме того, популярностью пользовались следующие новости: об установлении карантина по бешенству на территории района Крылатское (5 340 просмотров), памятка для выезжающих в зарубежные поездки (от 25.04.2018 - 4 279 просмотров и от 03.01.2018 - 2 537 просмотров), об оказании государственной услуги по выдаче санитарно-эпидемиологических заключений (4 201 просмотр), по регистрации продукции (3 045 просмотров), о выплате потребителю по решению суда денежной суммы юридической компанией ООО «Альфа» (3 035 просмотров), о продаже билетов на Чемпионат мира по футболу FIFA 2018 (2 842 просмотра), о мошенниках, от имени Роспотребнадзора предлагающих купить печатную продукцию для «Уголка потребителя» (2 685 просмотров), как избежать укуса клеща (2 656 просмотров), о действиях потребителя, если услуги оплачены через платёжных агентов, а денежные средства исполнителю не поступили (2 552 просмотра), о выдаче предписания об устранении нарушений предприятию общественного питания «Шаурма-гриль» (2 518 просмотров), о применении проверочных листов при проведении плановых проверок (2 400 просмотров), о содействии Роспотребнадзора потребителям-клиентам туроператора «Натали Турс» (2 277 просмотров), об изменениях санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.1.3108-08 "Профилактика острых кишечных инфекций" (2 216 просмотров), о проведении эпидемиологического расследования случаев пищевой токсикоинфекции среди артистов представления «Три века новогодней ёлки» (2 198 просмотров).

Следует отметить, что месяцем, в котором в 2018 году наблюдалось наибольшее количество популярных новостей, являлся январь, в частности январские праздники – 8 пресс-релизов из 20 популярных за год.

Посредством публикации пресс-релизов на сайте Управления осуществлялось информирование населения Москвы о консультировании в рамках тематических горячих линий по вопросам безопасности продуктов питания, введения в обращение денежных купюр номиналом 200 рублей и 2 000 рублей, профилактики гриппа и ОРВИ, государственного регулирования стоимости гостиничного обслуживания в период подготовки и проведения Чемпионата мира по футболу FIFA 2018, защиты прав потребителей, вакцинопрофилактики, профилактики клещевого энцефалита, профилактики ВИЧ-инфекции, общественного питания в общеобразовательных и дошкольных учреждениях, качества и безопасности детских товаров, оказания туристических услуг и возможных инфекционных угроз за рубежом, соблюдения прав потребителей при оказании услуг легковых такси, выбора новогодних детских подарков.

На официальном сайте Управления анонсируются такие мероприятия, как межведомственные коллегии, расширенные совещания, дни открытых дверей для предпринимателей, публичные обсуждения правоприменительной практики, мероприятия с участием руководителя Управления.

В помощь предпринимателям на сайте существует одноименный раздел, содержащий разъяснения нормативных документов, виды и способы оказания госуслуг, актуальные правовые акты, «рабочие программы проведения проверок по различным направлениям предпринимательской деятельности» и прочее. В разделе «Внимание мошенники!» до сведения граждан, индивидуальных предпринимателей и юридических лиц доводится информация о случаях мошеннических действий, направленных на подрыв авторитета федеральных государственных гражданских служащих.

На официальном сайте действует опросный модуль, предоставляющий возможность гражданам оставить отзыв о качестве предоставления специалистами Управления государственных услуг.

В 2018 году в ежемесячном журнале "СЭС" («Санитарно-эпидемиологический собеседник») опубликовано 167 информационных материалов по санитарно-эпидемиологической тематике, 10 информационных материалов по защите прав потребителей.

В рамках соглашения между Правительством г. Москвы и Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Управление с сентября 2014 года является одним из пользователей и исполнителем государственной информационной системы г. Москвы «Наш город». Программа развития Москвы».

Результаты рассмотрения обращений граждан, поступающих на портал, публикуются в открытом доступе.

За 2018 год на портал поступило 1483 обращения, что на 372 обращения больше, чем за аналогичный период прошлого года (1 111), из них: на нарушение санитарных требований к организациям торговли – 748, на продажу продуктов с истекшим сроком реализации – 479, на демонстрацию табачной продукции – 111, на реализацию табачной продукции ближе 100 метров от образовательных учреждений – 145 обращений.

По результатам их рассмотрения подготовлено и опубликовано 1326 ответов. На объектах торговли, где выявлены нарушения, приняты адекватные меры: составлено 65 протоколов, привлечено к административной ответственности 35 юридических и 4 должностных лица, 21 индивидуальный предприниматель.

В 2018 году Управлением в рамках действующего законодательства предоставлялись государственные услуги:

- выдача санитарно-эпидемиологических заключений на виды деятельности (работы, услуги), проектную документацию,
- государственная регистрация продукции,
- выдача лицензий на деятельность в области использования источников ионизирующего излучения и деятельность, связанную с использованием возбудителей инфекционных заболеваний (за исключением случаев, если эта деятельность является медицинской),
- уведомление о начале осуществления предпринимательской деятельности.

Необходимо отметить, что предоставление государственных услуг осуществляется в режиме «одного окна», что является одним из комплексов организационных и практических мероприятий по снижению административных барьеров для бизнеса.

Для повышения качества предоставляемых государственных услуг и снижения издержек, управлением реализован перевод государственных услуг в электронный вид.

Сегодня в электронном виде можно подать уведомление о начале осуществления предпринимательской деятельности, заявление о выдаче санитарно-эпидемиологических заключений, лицензий.

Разрабатываются технические задания по переводу в электронный вид государственной услуги по регистрации продукции.

Для уменьшения административной нагрузки на бизнес сокращен перечень видов продукции, подлежащей государственной регистрации, с 30 видов продукции до 7.

Значительно упрощены процедуры оказания государственных услуг – в 2 раза сокращен перечень документов, представляемых для государственной регистрации (с 11 до 6 документов), сокращены сроки проведения процедур государственной регистрации до 7 дней.

На официальном сайте Управления создан раздел «Государственные услуги», где размещена актуальная информация для бизнеса по тематике деятельности службы.

В 2018 году в Управление и ТО Управления было подано 8370 заявлений на выдачу санитарно-эпидемиологических заключений на виды деятельности, из них выдано 8238 санитарно-эпидемиологических заключений:

- о соответствии санитарным правилам 7891,
- о несоответствии санитарным правилам 347,
- отказано в предоставлении гос. услуги и аннулировано заявлений по обращениям юр. лиц и ИП – 132.

Количество выданных санитарно-эпидемиологических заключений в 2018 году уменьшилось на 19% по сравнению с 2016 годом и уменьшилось на 5% по сравнению с 2017г.

В 2018 году по сравнению с 2016-2017 годами, доля выданных санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии санитарным правилам практически осталась на том же уровне и в среднем составляет около 96%, доля выданных санитарно-эпидемиологических заключений о несоответствии санитарным правилам в среднем составляет около 4%, что отражено в таблице №77.

Динамика выданных заключений на виды деятельности в 2016-2018гг.

Год	Выдано санитарно-эпидемиологических заключений				
	Количество заключений о несоответствии санитарным правилам		Количество заключений о соответствии санитарным правилам		Всего
	Abs	% от общего кол-ва	Abs	% от общего кол-ва	Кол-во заключений
2016	383	3,8%	9754	96,2%	10137
2017	333	3,9%	8352	96,1%	8685
2018	347	4,2%	7891	95,8%	8238

Территориальными отделами Управления Роспотребнадзора по г. Москве в административных округах города Москвы (далее - ТО в АО) на виды деятельности в 2018г выдано 6031 санитарно-эпидемиологических заключений (2016г. – 7679, 2017г – 6529 заключений), из них 5785 о соответствии заявленного вида деятельности санитарным правилам (2016г - 7391, 2017г - 6286). О несоответствии заявленного вида деятельности санитарным правилам 246 (2016г - 288, 2017г - 243).

Количество заключений на виды деятельности в 2018 году, выдаваемых в территориальными отделами Управления, в сравнении с 2016 и 2017 гг. уменьшилось на 19% и 5% соответственно.

Таблица №78

**Количество санитарно-эпидемиологических заключений
на виды деятельности, выданных Управлением включая территориальные отделы в
административных округах города Москвы в 2018 году**

№ п/п	Территориальные отделы Управления	Выдано санитарно-эпидемиологических заключений		
		Количество санэпидзаключений о соответствии СанПиН	Количество санэпидзаключений о несоответствии СанПиН	Всего
1	ВАО	655	8	663
2	ЗАО	556	14	570
3	ЗелАО	150	0	150
4	САО	588	38	626
5	СВАО	492	49	541
6	СЗАО	293	4	297
7	ЦАО	1094	55	1149
8	ЮАО	600	41	641
9	ЮВАО	524	6	530
10	ЮЗАО	620	20	640
11	ТиНАО	208	10	218
12	Сколковский	5	1	6

№ п/п	Территориальные отделы Управления	Выдано санитарно-эпидемиологических заключений		
		Количество санэпидзаключений о соответствии СанПиН	Количество санэпидзаключений о несоответствии СанПиН	Всего
13	Всего по территориальным отделам Управления	5785	246	6031
14	Управление	2106	101	2207
15	ИТОГО	7891	347	8238

В 2018 году отделами Управления (далее – профильными отделами) на виды деятельности выдано 2207 санитарно-эпидемиологических заключений (далее - заключения) (2017 – 2156), из них: 2106 заключений о соответствии санитарным правилам (2017 – 2066), 101 (2017 - 90) заключение о несоответствии санитарным правилам.

Сравнительная характеристика количества заключений, выданных на виды деятельности профильными отделами Управления, представлена в таблице №79.

Таблица №79

Количество выданных заключений профильными отделами Управления

Отделы	Выдано санитарно-эпидемиологических заключений		
	Количество санэпидзаключений о соответствии санитарным правилам	Количество санэпидзаключений о несоответствии санитарным правилам	Всего
1	2	3	4
Отдел надзора за услугами и товарами для детей и подростков	3	0	3
Отдел эпидемиологического надзора	360	4	364
Отдел надзора за объектами коммунально-бытового назначения и средой обитания	433	10	443
Отдел надзора за условиями труда и радиационной безопасностью населения	1128	83	1211
Отдел надзора за особо опасными инфекциями и дезинфекционной деятельностью	182	4	186
ИТОГО	2106	101	2207

Анализ деятельности профильных отделов, в части выдачи заключений показывает, что наибольшее количество заключений выдано отделом надзора за условиями труда и радиационной безопасностью населения.

В 2018 году выдано 5245 (2017г. - 4387) санитарно-эпидемиологических заключений на проектную документацию, из них 11 о несоответствии проектной документации санитарным правилам (2017г – 6):

- 43 (2017г. – 41) санитарно-эпидемиологических заключений на проектную документацию по установлению санитарно-защитных зон, из них о несоответствии - 1 (2017г – 4),

- 720 (2017г. – 928) санитарно-эпидемиологических заключений на проектную документацию по нормативам предельно-допустимых выбросов химических, биологических веществ и микроорганизмов в воздух, в водные объекты, из них о несоответствии – 5 (2017 год – 2),

- 4482 (2017 год – 3 418) санитарно-эпидемиологических заключений на проектную документацию по размещению передающего радиотехнического оборудования (ПРТО), из них о несоответствии - 5 (2017 год - 0).

Управлением осуществляется выдача свидетельств о государственной регистрации на следующие виды продукции:

- косметическая продукция (детская косметика; пилинги; парфюмерно-косметическая продукция для депиляции; парфюмерно-косметическая продукция индивидуальной защиты кожи от воздействия вредных производственных факторов);

- средства и изделия гигиены полости рта;

- товары бытовой химии;

- предметы личной гигиены для детей и взрослых; предметы детского обихода до трех лет: посуда и изделия, используемые для питания детей, предметы по гигиеническому уходу за ребенком; одежда для детей (первый слой);

- продукты детского питания для детей дошкольного и школьного возраста (с 3 до 14 лет);

- краски, лаки, мастики, грунтовки, шпатлевки, замазки, эмали;

- материалы для использования в системах хозяйственно-питьевого водоснабжения;

- препараты, изготовленные на основе потенциально-опасных химических веществ.

За 2018 год оформлено и выдано 3 653 свидетельств о государственной регистрации продукции, из них переоформлено 688.

Дано 58 отказов в оформлении свидетельств о государственной регистрации и 20 заявлений отозвано юр. лицами.

Наибольшее количество зарегистрированной продукции приходится на потенциально опасные химические вещества и препараты на их основе (63 %), парфюмерно-косметическую продукцию (11%), продукция для детей - это детское питание, предметы личной гигиены для детей, предметы по гигиеническому уходу за ребенком, предметы детского обихода до 3-х лет, одежда для детей - первый слой 9,4%), товары бытовой химии (11,4 %).

По сравнению с 2017 годом (3927 свидетельств) количество выданных свидетельств в 2018 году уменьшилось на 7%.

В 2018 году в Управлении находится на контроле 621 лицензиат (в 2017 году - 584, 2016 году - 569), из них 508 (ИИИ), 113 (III-IV группы патогенности).

Охват лицензированием юридических лиц, осуществляющих деятельность в области использования источников ионизирующего излучения, составляет 100%.

Охват лицензированием юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность, связанную с использованием возбудителей инфекционных заболеваний составляет 100%.

За текущий год проведено 106 внеплановых проверок о соответствии лицензиатов и соискателей лицензий лицензионным требованиям, по результатам которых в установленные сроки оформлено и переоформлено 106 лицензий, отказов в предоставлении лицензий не было. Прекращено действие 10 лицензий, из них по заявлению лицензиатов прекращено действие - 9 лицензий, по причине ликвидации юридического лица – 1 лицензия. Оформлен 1 дубликат лицензии.

Из 106 лицензий: оформлено 53 лицензии - (46 – ИИИ, 7 лицензии - III-IV группы патогенности), переоформлено 53 лицензий - (40 – ИИИ, 13 лицензий - III-IV группы патогенности).

Прием и учет уведомлений о начале осуществления предпринимательской деятельности юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями отдельных видов работ и услуг

Предоставление государственной услуги – «Прием и учет уведомлений о начале осуществления юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями отдельных видов работ и услуг согласно перечню, предусмотренному постановлением Правительства РФ от 16 июля 2009 г. №584» осуществляются в соответствии с Административным регламентом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека предоставления государственной услуги по приему и учету уведомлений о начале осуществления юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями отдельных видов работ и услуг согласно перечню, предусмотренному постановлением Правительства Российской Федерации от 16 июля 2009г. №584.

Согласно перечню, предусмотренному постановлением Правительства Российской Федерации от 16 июля 2009г. №584 «Об уведомительном порядке начала осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности», уведомления предоставляются по 28 видам деятельности, в составе которых 66 наименований работ и услуг. Наиболее предоставляемыми в Управление видами деятельности являются:

1. услуги общественного питания (≈56% от общего количества зарегистрированных уведомлений);
2. услуги розничной торговли (≈12% от общего количества зарегистрированных уведомлений);
3. деятельность туристических агентств (≈9% от общего количества зарегистрированных уведомлений);
4. услуги салонов красоты и парикмахерских (≈8% от общего количества зарегистрированных уведомлений);
5. услуги по предоставлению мест для временного проживания (≈7% от общего количества зарегистрированных уведомлений).

Прочие виды услуг занимают ≈ 8% от общего количества зарегистрированных уведомлений.

Всего за 2018 год Управлением в Реестр уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности внесено 5375 уведомлений. Через портал Государственных услуг в электронном виде уведомления не направлялись. Это связано с тем, что за отчетный период не произошло обновления кодов видов деятельности на ЕПГУ.

За 2017 год Управлением в Реестр уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности внесено 5 175 уведомлений, в том числе 294 были направлены через портал Государственных услуг в электронном виде (5%).

За период 2016 года Управлением в Реестр уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности по г. Москве внесено на 1% меньше уведомлений, чем за 2015 год, в том числе направлено через портал Государственных услуг в электронном виде на 44% меньше чем в период 2015 года.

В 2018 году видна тенденция роста по количеству предоставления уведомлений, как лично в Управление, так и через портал Государственных услуг, по сравнению с предыдущими годами.

Таблица №80

Предоставленные уведомления за 2016, 2017 и 2018 годы.

	Количество поданных уведомлений о начале осуществления юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями отдельных видов работ и услуг согласно перечню, предусмотренному постановлением Правительства РФ от 16 июля 2009 г. № 584 и отказов в регистрации в связи с несоответствием требованиям к предоставлению
--	--

Годы	Уведомлений			
	Количество поданных Уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности в Управление	Общее количество зарегистрированных уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности в Реестре уведомлений	Количество зарегистрированных уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности в Реестре уведомлений, полученных через портал государственных услуг	Количество отказов в регистрации уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности в Реестре уведомлений Управления в связи с несоответствием требованиям к предоставлению Уведомлений
2016	3681	3324	309	357
2017	5455	5175	294	280
2018	5565	5375	0	190

Из представленных данных видно, что общее количество зарегистрированных уведомлений о начале осуществления предпринимательской деятельности в 2018 году возросло по сравнению с 2017 и 2016 годами.

Оценка гражданами эффективности деятельности Управления, с учетом качества предоставления им государственных услуг в 2018 году.

За 2018 год на сайт Управления поступило 1635 оценок, средний балл по всем предоставленным государственным услугам составил 4,9 балла при 5- бальной системе оценок.

На сайт «ВАШ КОНТРОЛЬ» поступило 646 оценок, средний балл по всем предоставленным государственным услугам составил 4,96 балла.

На информационно-аналитическую систему мониторинга качества государственных услуг (ИАС МКГУ) поступило 80 оценок, средний балл по всем предоставленным государственным услугам составил 4,95 балла.

На ИАС МКГУ за 2018 год поступило 171 отзыв от получателей государственных услуг, все отзывы положительные.

В 2018 году проводились консультации юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, участников внешней экономической деятельности, лицензиатов, соискателей лицензий и иных заинтересованных лиц по вопросам, касающимся организации выдачи санитарно-эпидемиологических заключений на виды деятельности, свидетельств о государственной регистрации, лицензий, осуществления государственного санитарно-эпидемиологического надзора и применения документов, подтверждающих безопасность подконтрольных товаров, на таможенной границе и таможенной территории таможенного союза. Информация по данным вопросам размещалась на информационных стендах и сайте управления.

В Управлении в целях оптимизации организована работа с заявителями по принципу «одного окна» для предоставления государственных услуг по государственной регистрации продукции, по выдаче на основании результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок, оформленных в установленном порядке санитарно-эпидемиологических заключений, лицензий.

В Управлении организована подача заявлений при оказании государственной услуги по выдаче санитарно-эпидемиологических заключений в электронном виде через единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) (далее - ЕПГУ). В 2018 подано 122 заявления, в 2017 году подано 32 заявления.

В рамках взаимодействия Управления по представлению информации правоохранительным, таможенным органам, ФНС, юридическим и физическим лицам по вопросам выдачи санитарно-эпидемиологических заключений, свидетельств о государственной регистрации, лицензий, как правило, касалось вопросов подтверждения факта выдачи санитарно-эпидемиологических заключений, свидетельств о государственной регистрации, лицензий, их подлинности, представления копий материалов, послуживших основанием для их выдачи.

3.2. Проблемные вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и меры по их решению.

Для создания единой системы контроля за пищевой продукцией в организациях, осуществляющих медицинскую и фармацевтическую деятельность, оказывающих социальные услуги Управлением в 2018 г. осуществлялось взаимодействие с МосГИК, силами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве» разработана актуализированная программа производственного контроля. Удельный вес проб пищевой продукции с признаками фальсификации снизился с 14% в 2017 до 8% в 2018г. В качестве приоритетных направлений Управлением определены: проведение сложных лабораторных исследований пищевой продукции (стерильности, ЖКС, идентификация компонентов мясной продукции, контроль за токсикологическими параметрами СИЗ, продукции для детей, продукции легкой промышленности, парфюмерно-косметической продукции), а также взаимодействие с правоохранительными органами и УФАС России по г. Москве.

Особое внимание в 2018 г. уделялось поставкам недоброкачественной пищевых продуктов детского питания, реализуемого через молоко-раздаточные пункты Департамента здравоохранения города Москвы в целях обеспечения продуктами питания отдельных категорий детей и женщин, являющихся жителями города Москвы в рамках адресного предоставления мер социальной поддержки. По результатам проверок Управления в 2018 году из 421 отобранных проб продукции для питания детей раннего возраста 113 образцов (27%) не отвечали требованиям технических регламентов Таможенного союза по органолептическим, физико-химическим показателям и маркировке.

По результатам инициированных Управлением совещаний на уровне заместителей Мэра Москвы, с участниками государственного контракта определен порядок дальнейшего взаимодействия по обеспечению постоянного лабораторного контроля за качеством поступающей продукции для детского питания. Все силы Управления были направлены на исключение продукции недобросовестных поставщиков, не соответствующей требованиям технических регламентов Таможенного союза.

В связи с закрытием полигонов на принятие и размещение медицинских отходов, в том числе и после аппаратного метода обеззараживания, вопрос по вывозу медицинских отходов из медицинских организаций обострился с удвоенной силой. Департамент здравоохранения города Москвы таким образом вынужден увеличивать заявку на 2019 год для ДЖКХ города Москвы, чтобы обеспечить сжигание на мусоросжигательном заводе №3 обеззараженных термическим способом и измельченных отходов класса Б и В после установок аппаратного обеззараживания, в том числе УОМО кт (ранее вывозились на полигоны совместно с классом А) с 15 тысяч тонн до 100 тыс. тонн.

При наличии соответствующих мощностей на мусоросжигательных заводах и организации отдельных линий для медицинских отходов отпадает необходимость химического обеззараживания на местах, т.к. конечной целью является сжигание эпидемиологически опасных отходов класса Б и в. Таким образом необходимо обеспечить их транспортировку к месту сжигания, что и предполагает система централизованного сбора медицинских отходов на административной территории в соответствии с СанПиН 2.1.7.2790-10.

Федеральный и частные медицинские организации за отчетный период продолжали работу по договорам на вывоз и захоронение медицинских отходов на полигонах в различных субъектах Российской Федерации.

По итогам осуществления федерального санитарно-эпидемиологического надзора за объектами коммунально-бытового назначения и средой обитания человека в 2018 году можно выделить следующие проблемные вопросы, решение которых может значительно улучшить санитарно-эпидемиологическую обстановку в городе Москве.

Наиболее высокие показатели профессиональной патологии ежегодно наблюдаются среди работников, имеющих длительный стаж работы (более 30 лет) во вредных и неблагоприятных условиях труда – в 2018 году - число таких работников составило 60 % от общего числа профбольных.

Основными обстоятельствами и условиями возникновения хронических профессиональных заболеваний послужили конструктивные недостатки машин и механизмов в 2018 году 65,7% случаев (2017 г. - 72,3 %, 2016 г.- 52,3 %) и несовершенство технологических процессов в 2018 году – 28,6% случаев (2017 г. - 21,3 %, 2016 г - 47,6 %).

Ведущей причиной низкой выявляемости профессиональных заболеваний являются недостатки в организации и проведении периодических медицинских осмотров работающих в контакте с вредными и опасными производственными факторами.

В тоже время по результатам лабораторно-инструментальных исследований, остается высокой доля рабочих мест с превышением уровней воздействия вредных факторов производственной среды.

Наибольшие превышения регистрируются на промышленных предприятиях и предприятиях транспорта. В 2018 году выросла доля рабочих мест, несоответствующих санитарным нормам, на промышленных предприятиях и предприятиях транспорта по сравнению с 2017 годом, а именно: доля рабочих мест с выявленными превышениями по уровню вибрации в 2018 году составила 47,3 % (в 2017 году 4,9 %); по шуму - 32,2 % (в 2017 году 13,7 %); по освещенности – 21,3% (в 2017 году 14,3 %); по микроклимату - 14,2 % (в 2017 году 9,7%); воздух рабочей зоны и воздушная среда закрытых помещений в течении трех лет превышение ПДК находится на одном уровне.

Неудовлетворительные результаты лабораторно-инструментальных исследований, проведенных на рабочих местах в ходе контрольно-надзорной деятельности, являются основанием для включения вредного фактора в контингенты лиц, подлежащих периодическим медицинским осмотрам.

В таких обстоятельствах повышается роль лабораторно-инструментальных исследований, проведенных специалистами Управления в рамках контрольно-надзорной деятельности.

В 2018 году по всем направлениям деятельности Управления повысилась доля рассмотренных контингентов и актов заключительной комиссии, однако наибольшая часть рассмотренных контингентов и актов заключительной комиссии приходится на специалистов, осуществляющих надзор за промышленными предприятиями

В тоже время уровень охвата работников медицинскими осмотрами остается низким. Учитывая, что Приказом Минздравсоцразвития России от 12 апреля 2011 г. N 302н по большей части факторов регламентируется периодичность прохождения периодического медицинского осмотра 2 раза в год, ежегодно медицинский осмотр должны проходить работники не менее 40-60% предприятий и организаций.

Низкий уровень охвата работников медицинскими осмотрами, как и низкий уровень мер административной ответственности может объясняться недостаточным контролем за проведением периодических и предварительных медицинских осмотров так называемых «декретированных» контингентов: работников общественного питания, лечебно-профилактических организаций, детских учреждений, коммунально-бытового обслуживания.

В целях повышения эффективности проведения предварительных и периодических медицинских осмотров, выявляемости профессиональных заболеваний:

1. По предложению Управления Департаментом здравоохранения города Москвы принято решение о создании Центра профпатологии в городе Москве в составе ГБУЗ «Городская поликлиника № 3 Департамента здравоохранения города Москвы».

2. Управлением подготовлен и согласован с Департаментом здравоохранения города Москвы Комплексный план мероприятий по повышению качества расследования случаев профессиональных заболеваний и проведения предварительных и периодических медицинских осмотров.

3. Принято Соглашение о взаимодействии Комитета государственного строительного надзора города Москвы и Управления Роспотребнадзора по г. Москве при осуществлении государственного санитарно-эпидемиологического надзора и обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения при строительстве, реконструкции объектов капитального строительства.

4. Принято решение о подготовке поручений для ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» с определением гигиенической оценки и установлением класса вредности условий труда по результатам лабораторно-инструментальных исследований;

5. Усилен контроль в территориальных отделах при рассмотрении списков контингента лиц, подлежащих прохождению предварительного и периодического медицинского осмотра, а также при участии в заключительных комиссиях по итогам проведения медицинских осмотров.

Учитывая данные мониторинга безопасности и качества пищевых продуктов за период 2017-2018 гг., одной из актуальных проблем остается наличие в обороте на потребительском рынке фальсифицированной пищевой продукции. В целях определения неотложных и долгосрочных мероприятий по предупреждению и устранению воздействия вредных факторов среды обитания (в частности безопасность пищевых продуктов), для обеспечения безопасности и качества пищевой продукции, поступающей на потребительский рынок Управление считает необходимым:

- при осуществлении контроля за процессами производства пищевой продукции, требовать от изготовителей разработки, внедрения и поддержания процедур, основанных на принципах ХАССП;

- оптимизировать планирование отбора проб пищевых продуктов и продовольственного сырья и проведения лабораторных исследований пищевой продукции, осуществляя взаимодействие со специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» и его филиалов, акцентируя внимание на увеличение количества исследований по показателям фальсификации и идентификации;

- назначать в «Поручениях на проведение в рамках (сверх) утвержденного государственного задания государственных(ной) услуг(и)» проведение конкретных исследований по всему перечню показателей качества и безопасности, а также исследования с целью оценки подлинности и выявления отдельных видов фальсификации данных видов продукции: таких как, замена молочного жира на растительные жиры, снижение пищевой ценности, фальсификация белкового азота, использование синтетических красителей, подсластителей, ароматизаторов и др.

В связи со случаями отравления населения некачественным (фальсифицированным) алкоголем, которые, как правило, реализуются хозяйствующими субъектами, не имеющими лицензии на данный вид деятельности, необходимо продолжить взаимодействие с органами внутренних дел, направленное на пресечение оборота данной продукции.

Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости и намеченные меры по их решению

Эпидемиологическая ситуация в городе Москве по особо опасным инфекциям характеризуется завозом инфекционных и паразитарных болезней из неблагополучных территорий РФ и зарубежных стран. За период 2016-2018гг в Москве зарегистрированы:

ГЛПС- 564 (В 2018 - 249 случаев), лихорадка Денге—169 (2018-70), лихорадка Зика-12 (2016-2017г.) малярия- 96 (2018-г-42), лихорадка Ку-1 (21018г), лихорадка Чикунгунья -3 (2016, 2017г)

В связи с неблагополучной эпидемической ситуацией в мире по инфекционным болезням, требующих проведение мероприятий по санитарной охране территории и проведением чемпионата мира по футболу FiFa 2018г, был усилен санитарно - карантинный контроль рейсов в пункте пропуска через государственную границу в международном аэропорту Внуково. В 2018 году досмотрено более 6 тыс. воздушных судов, 1,2 млн. пассажиров, и членов экипажей и пассажиров выявлено 148 больных с различными инфекционными заболеваниями. Всего за период 2016-2018гг досмотрено 15 тыс. самолетов, около 5 млн. пассажиров, выявлено 301 случай инфекционных заболеваний из них особо опасных инфекционных заболеваний не зарегистрировано.

С целью мониторинга за циркуляцией возбудителей природно-очаговых и трансмиссивных болезней, видовым составом и фенологией комаров, видовым составом и численностью членистоногих, а также грызунов в городе взято под наблюдение: 925 водоемов (в т.ч. 295 водоемов в ТиНАО, 9 зон отдыха с купанием, 105 водоемов в зонах отдыха без купания), 62 лесопарковые зоны, 524 объектов для исследования почвы на наличие преимагинальных стадий мух, 57 учетных линий по отлову грызунов в лесопарковом и лугополевом биотопах.

С целью профилактики местных случаев малярии проведено 7057 обследований водоемов, выявлено 64,5% водоемов заселенных личинками кровососущих комаров, в т.ч. комарами рода Анофелес.

В 2018 году в городе Москве на учете находились 62 парковые и лесопарковые зоны – потенциальные места обитания иксодовых клещей. С апреля по октябрь были обследованы все лесопарковые и парковые территории. Всего по городу проведено 464 энтомологических обследований лесопарковых и парковых зон, находящихся под наблюдением энтомологов, собрано клещей рода - 146 экземпляров клещей.

В 2018 году в г.Москве зарегистрировано 16525 обращений граждан в медицинские организации по факту присасывания клеща, в том числе дети до 17 лет – 3469. Количество случаев присасывания клеща по сравнению с 2017 годом увеличилось на 23,0 % (за 2017 год – 13332 обращения, из них 2699 детей).

С целью предупреждения распространения инфекций, передающихся клещами, в 2018 году в Москве было обработано против клещей около 5 тысяч гектаров лесопарковых территорий, что практически в 2 раза больше, чем в 2017 году. (2017 г. – 2,6 тыс. га). Территории ЛОУ обрабатывались перед началом каждой смены. Случаев заболеваний, передающихся с укусами клещей и случаев присасывания клещей в детских летних оздоровительных учреждениях не зарегистрировано.

В 2018 году в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» на зараженность клещевыми инфекциями за исследовано методом ПЦР 11121 клещ, из них 10954 доставлено населением. Выявлены положительные результаты: 4 – на клещевой вирусный энцефалит; 1857 – на клещевой боррелиоз; 20 - на моноцитарный эрлихиоз и 296 - на гранулоцитарный анаплазмоз человека. Присасывание клещей, зараженных вирусом КВЭ, произошло в Пермском крае, Московской (Можайский и Ступинский районы) и Тверской областях.

В Москве постоянно осуществляется эпизоотолого-эпидемиологический мониторинг за состоянием популяций грызунов и членистоногих на открытых территориях и в помещениях на различных объектах. Под контролем находится более 170 объектов возможного завоза возбудителей природно-очаговых инфекций и 20 участков открытой территории, взято под наблюдение для отлова грызунов 57 линий.

В 2018 году в соответствии с утвержденным Управлением Роспотребнадзора по г. Москве графиком в городе проведены 4 общегородских учета численности грызунов:

Всего в открытых территориях города в 2018 г. зоологом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве» и специалистами Дезинфекционных станций ГУП МГЦД на открытых биотопах города было накоплено 15501 ловушко-суток и отловлено 733

грызунов, в закрытых объектах города было накоплено 98294 ловушко-суток и доставлено 395 грызунов.

Все отловленные грызуны были доставлены для лабораторного исследования в отделение особо опасных инфекций микробиологической лаборатории Центра для исследования на природно-очаговые инфекции. В 2018 году в лаборатории было проведено 1312 зоологических исследований грызунов и эктопаразитов (клещи).

Получено 11 положительных результатов: 1 - на туляремию от серой крысы, отловленной в открытых территориях.

По всем положительным результатам в очагах проведены профилактические и противоэпидемические мероприятия, случаев заболевания людей не зарегистрировано.

Учитывая результаты эпизоотологического мониторинга в зимне-весенний период 2018 года, сохраняется возможность инфицирования жителей города возбудителями природно-очаговых инфекций, как на открытых энзоотичных участках, так и на объектах города.

В 2018 году дератизационные работы в Москве на объектах ЖКХ, и на объектах Департамента образования продолжили выполняться по единому стандартизованному подходу к их организации и проведению, одномоментно во всех административных округах, в домах и на прилегающей территории единым поставщиком услуг ГУП «Московский городской центр дезинфекции».

Эти меры позволили повысить эффективность осуществляемых дератизационных работ в Москве. Так, в 2018 году практически в 3,5 раза снизилось количество обращений граждан на неудовлетворительное проведение дератизационных работ (с 460 в 2013г. до 128 в 2018г). За период с 2015-2018гг произошло снижение заселенности многоквартирных жилых домов грызунами практически в 4 раза, дворовых территорий в 2 раза.

Для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения необходимо ежемесячно проводить зоолого-энтомологическое обследование объектов и прилегающей территории с целью слежения за циркуляцией возбудителей, переносчиками и источников инфекций в плановом порядке и по эпидемиологическим показаниям, а также проводить расследования случаев укусов грызунами. На территориях высокого риска инфицирования населения клещевым боррелиозом: зон массового отдыха населения в т.ч. на особо охраняемых природных территориях и детских летних оздоровительных учреждений – (потенциальных мест обитания иксодовых клещей) проводить акарицидные обработки и дератизационные мероприятия.

Несмотря на ряд присущих мегаполису негативных факторов, в Москве удается сдерживать распространение ВИЧ-инфекции с показателями ниже среднероссийского уровня. За период 2016-2018гг. в Москве, зарегистрировано 8363 случая ВИЧ-инфекции.

В 2018г. в Москве отмечается снижение заболеваемости ВИЧ-инфекции на 1,6% по сравнению с 2017 годом. Зарегистрировано 2954 вновь выявленных случаев, показатель заболеваемости составил 23,91 на 100 тысяч населения, 2017 году - 2979 и 24,29 соответственно. Среди детей до 17 лет наблюдается снижение заболеваемости на 16 сл. зарегистрировано 18 случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости 0,90 на 100 тысяч населения, в 2017 году – 34 и 1,76 соответственно.

Серьезной проблемой для Москвы является риск завоза и распространения трудовыми мигрантами инфекционных заболеваний, представляющих опасность для населения Москвы.

В соответствии с Распоряжением Правительства Москвы от 10.10.2014г № 629-РП «О создании ГБУЗ города Москвы «Многофункциональный миграционный центр» (ММЦ) в созданном миграционном центре ежегодно проходят медицинское обследование более 500 тысяч мигрантов. Среди них выявляется около 3 тысяч больных инфекционными заболеваниями, представляющими опасность для населения. Так, в 2018 году выявлено 1280 случаев сифилиса, 658 случаев туберкулеза и 433 случая ВИЧ-инфекции.

При выявлении подозрения на инфекционное заболевание, мигранты направлялись в специализированные медицинские организации Москвы для постановки окончательного

диагноза, куда они в большинстве случаев не являлись и оставались на территории Москвы нелегально.

Кроме того, по информации Управления по вопросам миграции ГУ МВД России по г.Москве, более 40% от числа выявленных инфекционных больных среди трудовых мигрантов скрываются и не покидают Москву и территорию Российской Федерации. В большинстве случаев иностранные граждане не проживают по указанным адресам, что не позволяет осуществить процедуру депортации, и оказывает негативное влияние на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Москвы.

С целью предотвращения распространения мигрантами инфекционных заболеваний на территории Москвы, необходимостью обеспечения постановки окончательного диагноза на территории и ММЦ и незамедлительной изоляции больных до момента депортации Управлением в 2018 году, совместно с заинтересованными службами Москвы.

3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Приоритетным направлением работы Управления в истекшем 2018 году было проведение исследований пищевых продуктов на соответствие требованиям технических регламентов по показателям идентификации (фальсификации) и организации мероприятий по пресечению реализации некачественной и фальсифицированной продукции.

Приоритетным направлением работы Управления в истекшем 2018 году было проведение исследований пищевых продуктов на соответствие требованиям технических регламентов по показателям идентификации (фальсификации) и организации мероприятий по пресечению реализации некачественной и фальсифицированной продукции.

В организациях здравоохранения и социального обеспечения остается напряженной ситуация по обеспечению пациентов качественными и безопасными пищевыми продуктами, согласно данным лабораторного контроля доля поступления фальсифицированной молочной продукции в них достигает 8%. Управление совместно с МосГиК и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г.Москве» систематически проводит работу по профилактике поставок недоброкачественных пищевых продуктов по государственным контрактам в организации здравоохранения и социальной защиты населения г. Москвы. По результатам проверок Управлением и Департаментами руководителям медицинских организаций даются предписания об устранении нарушений. Впервые по результатам проверок расторгнуто более 100 контрактов, в т.ч. в одностороннем порядке. При производственном контроле внедрены исследования для выявления фальсификации продукции.

По всем фактам реализации фальсифицированной продукции применяются меры административного воздействия в отношении юридических лиц - лечебно-профилактических учреждений, выносятся предписания о немедленном снятии с реализации некачественной продукции. С целью принятия мер в отношении производителей некачественной продукции в Управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации направлено 10 писем, расторгнуто 5 договоров с поставщиками данной продукции. Направлено 12 письма о неудовлетворительных результатах лабораторных исследований образцов пищевой продукции в адрес Департамента здравоохранения г. Москвы для принятия мер по усилению контроля за качеством продукции, принятия мер по расторжению договоров с поставщиками и недопущению реализации некачественной продукции. В 6-х случаях даны предписания об приостановлении действия декларации о соответствии.

В целях совершенствования системы обращения с отходами медицинских организаций в г. Москве Управлением принято участие в разработке Решения Правительства Москвы «О согласовании проекта распоряжения Правительства Москвы «О внесении изменений в распоряжение Правительства Москвы от 16.10.2008 г. № 2413-

РП»; Совместно с Департаментом ЖКХ г. Москвы Управлением принято решение о разработке единой схемы обращения с медицинскими отходами на территории г. Москвы для организаций, независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности. В связи с этим издан приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 04.08.2016г. № 677 «Об организации участков обеззараживания медицинских отходов комплексного типа в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы».

В отчетном году продолжалась проводимая совместно ДЗМ и ДЖКХиБ работа по совершенствованию внутрибольничной системы обращения с отходами лечебно-профилактических учреждений. Отмечается положительная динамика в разработке и утверждении схем обращения с медицинскими отходами на территории ЛПУ, увеличении количества участков по обеззараживанию отходов класса Б и В, что повысило эпидемиологическую безопасность при обращении с медицинскими отходами. Для медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Москвы создана централизованная система транспортировки и обезвреживания (захоронения, сжигания) опасных в эпидемиологическом отношении отходов классов Б и В. Помимо имеющихся участков обеззараживания медотходов, расположенных в медицинских организациях, организованы централизованные участки (УОМО КТ) в 3-х стационарах для централизованного сбора, транспортировки и обеззараживания медицинских отходов класса Б и В из МО, не имеющих собственных участков. Всего УОМО кт, расположенные в ГБУЗ «Троицкая городская больница ДЗМ», ГБУЗ «Щербинская городская больница ДЗМ», ГБУЗ «Туберкулезная больница им. А.Е. Рабухина ДЗМ» обслуживают 76 медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Москвы

Решена проблема с вывозом и утилизацией ртутьсодержащих отходов (люминесцентные и бактерицидные лампы, термометры, манометры). Сбор, хранение и удаление отходов класса Д, образующихся в радиологических отделениях, осуществляется в соответствии с требованиями правил работы с радиоактивными веществами и другими источниками ионизирующих излучений.

Вывоз медицинских отходов из медицинских организаций осуществлялся на основании государственных контрактов с ЗАО «Артфлора» и ООО «Ритуал ГорБрус» и ФГУП «Радон». В сравнении с 2017 годом в 2018 году качественный состав медицинских отходов, принципиально не изменился. В целом по всем медицинским учреждениям города Москвы образуется следующее количество отходов: МО ДЗМ – 100 тыс. тонн, Федеральное учреждение здравоохранения - 35 тыс. тонн, частные медицинские организации – 10 тыс. тонн.

Управлением изменены подходы к надзору за организациями фармацевтического профиля с расширением номенклатуры лабораторных и инструментальных методов исследования, в том числе по исследованию образцов продукции на соответствие Техническим регламентам Таможенного союза (ТР ТС 005/2011 «О безопасности упаковки»; ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков»; ТР ТС 009/2011 «О безопасности парфюмерно-косметической продукции»; ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»; ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей»; ТР ТС 027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического профилактического питания»).

В 2018 г. Управлением Роспотребнадзора по г. Москве совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» в целях реализации поручения Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека была внедрена в повседневную практику система выявления фальсифицированных БАД к пище для мужчин с применением лабораторных обнаружения тадалафила в БАД к пище. В соответствии с поручением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека проведен мониторинг 1734 аптечных организаций с целью выявления и пресечения реализации фальсифицированных биологически активных добавок к пище по всей территории г. Москвы.

По результатам мониторинга, а также по официальной информации крупнейших аптечных сетей г. Москвы (А.В.Е., Самсон-Фарма, Ригла и др.) БАД к пище, включенные в группу риска по фальсификации путем добавления в них тадалафила, в аптечных организациях отсутствуют.

При проведении мероприятий по контролю в отношении аптечного пункта ООО «Технофарм» по адресу: ул. Ярцевская, д.27, к.1, были отобраны образцы БАД «Саймы» (производство Китайская Народная Республика). По результатам лабораторных исследований в образцах было обнаружено запрещенное вещество «тадалафил». Юридическое лицо привлечено к административной ответственности по ч.1 ст. 6.33. КоАП РФ. Материалы направлены в суд. Фальсифицированные БАД незамедлительно изъяты из оборота. Информация направлена в Роспотребнадзор, официальному дистрибьютеру и в Управление Роспотребнадзора по Московской области для принятия мер в отношении поставщика.

По результатам контрольно-надзорных мероприятий в отношении юридических лиц, реализующих БАДы приняты меры административного воздействия в виде штрафа на общую сумму 2 306 тыс. рублей.

За 2018г. в соответствии с приказом руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека А.Ю. Поповой от 07.11.2017г. № 1053 «О проведении внеплановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по производству и обороту биологически активных добавок к пище и специализированной пищевой продукции для питания спортсменов», изданным на основании поручения Правительства Российской Федерации от 27.10.2017 № ВМ-П12-7200, были проверены 41 объект: 33 аптечных пункта и 8 предприятий торговли, реализующих специализированную пищевую продукцию для питания спортсменов. В фармацевтических организациях спортивное питание не реализуется. На 8 предприятиях торговли (ИП Лиженский В.В, ИП Хромов М.А., ИП Гефт Р.В., ООО «Витомин Рус», ООО «Яблоко спорт», ООО «Фрешкафе», ИП Суяргулов Р.А., ООО «Аркон») произведен отбор 3 проб специализированной пищевой продукции для питания спортсменов для проведения лабораторных исследований в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по городу Москве» по показателям (микробиологические, санитарно-химические, физико - химические и показатели пищевой ценности), результаты удовлетворительные.

В результате контрольно – надзорных мероприятий были выявлены нарушения по по ст. 6.3, ст. 6.4, ст. 6.25, ст. 14.2, ст. 14.5, ст. 14.15, ст. 14.43 ч.1, 2, ст. 14.45, ст. 19.5 ч.1 КоАП РФ, за выявленные в ходе проверок нарушения было вынесено 62 постановления о назначении административного наказания на общую сумму 743 900 рублей.

О результативности федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за фальсифицированной продукцией

За отчетный период на соответствие ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки», ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции», ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств», ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию», ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей», ТР ТС 005/2011 «О безопасности упаковки», ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции», ТР ЕАЭС 040/2016 "О безопасности рыбы и рыбной продукции" в целом по городу проведены исследования 97 997 проб пищевых продуктов (в 2017 году – 99 016 проб, в 2016 году – 80 119 проб).

От общего числа исследований 62,4% приходятся на предприятия общественного питания, 35,5% - на предприятия продовольственной торговли и 2,1% - на предприятия пищевой промышленности.

По микробиологическим показателям исследовано 37911 проб пищевых продуктов, из них 3782 (10%) не отвечали требованиям НД (в 2017 году эти показатели составили

36873 и 3238 (8,8%) соответственно, в 2016 году эти показатели составили 34377 и 3215 (9,3%) соответственно).

На содержание патогенных микроорганизмов исследовано 30 539 проб, из них 97 проб (0,3%) не соответствовали требованиям НД (в 2017 году эти показатели составили 29004 и 75 (0,3%) соответственно, в 2016 году эти показатели составили 30 782 и 125 (0,4%) соответственно), в т.ч. в 53 пробах (0,17%) выделены возбудители сальмонеллеза (в 2017 году – в 40 пробах (0,14%), в 2016 году – в 31 образцах (0,1%).

На содержание антибиотиков исследовано 1214 проб, 31 проба (2,6%) не соответствовала требованиям НД (в 2017 году исследовано 641 проба, все пробы соответствовали требованиям НД), в 2016 году исследовано 647 проб, все пробы соответствовали требованиям НД).

По паразитологическим показателям исследовано 758 проб пищевых продуктов, 1 проба (0,13%) не соответствовала требованиям НД (в 2017 году исследовано 735 проб, 1 проба (0,14%) не соответствовала требованиям НД, в 2016 году исследовано 869 проб, все пробы соответствовали требованиям НД).

Число проб пищевых продуктов, исследованных на ГМО, составило 616 проб, выявлено 14 проб (2,3%), содержащих ГМО (в 2017 году 777 проб, выявлена 1 проба (0,13%) продукции, содержащая ГМО без декларации о наличии ГМО, в 2016 году 815 проб, выявлена 1 проба (0,12%) продукции, содержащая ГМО без декларации о наличии ГМО).

По санитарно-химическим показателям за 2018 год было исследовано 1 7687 проб, из них 70 проб (0,4%) не соответствовали требованиям НД (в 2017 году – 19 491 и 101 проба (0,5%) соответственно в 2016 году – 13 703 и 44 пробы (0,3%) соответственно).

За период 2018 года по физико-химическим показателям исследовано 30720 проб пищевых продуктов, из них 773 (3,3%) пробы не отвечали требованиям НД (в 2017 году – 29987 проб пищевых продуктов, из них 983 (3,3%) пробы не отвечали требованиям НД, в 2016 году – 19943 пробы, из них 1061 проба (5,3%) не отвечали требованиям НД в том числе по показателям фальсификации 97 проб (0,5%).

По радиологическим показателям исследовано 778 проб пищевых продуктов, все соответствовала требованиям НД (в 2017 году – 863 пробы пищевых продуктов, из них 2 пробы (0,23%) не соответствовала требованиям НД - в плодовоовощной продукции по содержанию цезия-137), в 2016 году – 804 пробы пищевых продуктов, все пробы соответствовали требованиям НД) 1136 проб пищевых продуктов, из них 1 проба (0,09%) не соответствовала требованиям НД - в плодовоовощной продукции по содержанию цезия-137.

За отчетный период на калорийность блюд исследовано 3497 проб, из них 149 (4,3%) проб не соответствовали требованиям НД (в 2017 году - 3290 проб, из них 93 (2,8%) пробы не соответствовали требованиям НД, в 2016 году - 3220 проб, из них 201 (6,2%) проба не соответствовала требованиям НД), на качество термической обработки исследовано 4443 пробы, из них 7 (0,2%) не соответствовали по качеству термической обработки (в 2017 году на качество термической обработки исследована 4965 проб, из них 20 (0,4%) не соответствовали по качеству термической обработки, в 2016 году на качество термической обработки исследована 5231 проба, из них 22 (0,4%) не соответствовали по качеству термической обработки).

С целью оценки подлинности и выявления фальсификации отдельных видов продукции проводятся исследования молока и молочной продукции, соковой продукции, мясной продукции, масложировой продукции по показателям качества и идентификации.

Всего за 2018 год была исследована 2801 проба продукции по показателям идентификации, из них 107 проб (3,8%) не отвечали требованиям НД (в 2017 году - 2154 пробы, из них 154 (7,1%) не соответствовали требованиям НД, в 2016 г - 1853 пробы, из них 234 (12,6%) не соответствовали требованиям НД).

На содержание стерина в 2018 году исследовано 1249 проб, из них 92 (7,4%) не отвечали требованиям НД (в 2017 году – 754 пробы, из них 77 (10,2%) проб не соответствовали требованиям НД, в 2016 году – 893 пробы, из них 118 (13,2%) проб не соответствовали требованиям НД), на жирно-кислотный состав – 734 пробы, из них 84

(11,4%) не отвечали требованиям НД (в 2017 году – 604 пробы, из них 80 (13,3%) не соответствовали требованиям НД, в 2016 году – 576 проб, из них 101 (17,5%) не соответствовала требованиям НД), на содержание СОМО исследовано 576 проб, 4 (0,7%) не отвечали требованиям НД (в 2017 году – 424 пробы, из них 3 (0,7%) не отвечали требованиям НД, в 2016 году – 751 проба, из них 2 (0,3%) не отвечали требованиям НД).

На содержание пищевых добавок исследовано 522 пробы, из них 21 (4,0%) проба не соответствовала допустимому уровню (в 2016 году – 444 пробы, из них 21 (4,7%) не соответствовали требованиям НД). На выявление чужеродной ДНК исследовано 104 пробы, в 2 пробах (1,9%) чужеродная ДНК обнаружена (в 2016 году – 179 проб, в 1 (0,6%) чужеродная ДНК обнаружена). На содержание растворимых сухих веществ в соках исследовано 530 проб, 3 пробы (0,6%) не отвечали требованиям НД (в 2016 году – 384 пробы, 3 пробы (0,8%) не отвечали требованиям НД).

На содержание пищевых добавок исследовано 815 проб, из них 53 (6,5%) пробы не соответствовали допустимому уровню (в 2017 году – 522 пробы, из них 21 (4,0%) не соответствовали требованиям НД, в 2016 году - 1762 пробы, из них 42 (2,4%) не соответствовали требованиям НД). На выявление чужеродной ДНК исследовано 106 проб, в 4 пробах (3,8%) чужеродная ДНК обнаружена (в 2017 году – 104 проб, в 2 (1,9%) чужеродная ДНК обнаружена, в 2016 году - 1762 пробы, из них 42 (2,4%) не соответствовали требованиям НД).

За период 2018 года по соблюдению требованиям Технического регламента Таможенного союза 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», Технического регламента Таможенного союза 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки», Технического регламента Таможенного союза 023/2011 "Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей", Технического регламента Таможенного союза ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции», Технического регламента Таможенного союза 033/2013 "О безопасности молока и молочной продукции", Технического регламента Таможенного союза 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию», Технического регламента Таможенного союза 034/2013 "О безопасности мяса и мясной продукции", Технического регламента Таможенного союза 005/2011 «О безопасности упаковки», «Единым санитарно-эпидемиологическим и гигиеническим требованиям к товарам, подлежащим санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю)» проведено 1 116 проверок, из них 371 плановые и 455 внеплановых проверок (в 2017 году 898 проверок, из них 458 плановые и 531 внеплановых проверок, в 2016 году 1 860 проверок, из них 328 плановые и 1 532 внеплановых проверок).

На соблюдение требований технических регламентов к пищевой продукции в 2018 году исследовано 17 154 проб, из них 1 517 проб (8,8%) не соответствовали нормативам, (в 2017 году 15 960 проб, из них 1 137 проб (7,0%) не соответствовали нормативам (в 2016г.- 911 проб (7,0%), в том числе.

Всего на соответствие требованиям ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», было исследовано 13 340 проб (в 2017г. -11 948, 2016г. - 10 590), из них 1095 проб (8%) в 2017г. – 787 проб (6,5%), в 2016г. - 650 проб (6,0%), не соответствовали требованиям нормативной документации.

Всего на соответствие требованиям ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей», было исследовано в 2018г.- 278 проб (в 2017г. -547, в 2016г.- 618), из них в 2018г.- 2 пробы (0,7%), в 2017г.- 9 проб (1,6%), в 2016г.- 6 проб (1,0%) не соответствовали требованиям нормативной документации.

Всего на соответствие требованиям ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию», было исследовано в 2018г. - 140 проб, в 2017г. - 154, в 2016г. - 98), из них в 2018г. - 47(33%), в 2017г. - 8 проб (5,0%), не соответствовали требованиям нормативной документации (в 2016г. - 6 (6,0%).

Всего на соответствие требованиям ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств» было исследовано в 2018г.- 130 проб, (в 2017г.- 393, в 2016г.- 283), из них 2 пробы (1,5%) в

2017г. 53 пробы (13,4%), не соответствовала требованиям нормативной документации (в 2016г.- 1 проба).

Всего на соответствие требованиям ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции», было исследовано 2018г.- 3 108 проб (в 2017г.- 2 529, в 2016г. - 2 884) проб, из них в 2018г.-371 пробы (12%), в 2017г.- 243 пробы (9%) не соответствовали требованиям нормативной документации (в 2016г.- 258 проб (9,0%).

Всего на соответствие требованиям ТР ТС 033/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции», было исследовано в 2018г.- 1 074 пробы, в 2017г. - 1 213 проб (в 2016г.-903), из них в 2018г.-76 проб (7%), в 2017г.- 78 (6,4%) не соответствовали требованиям нормативной документации (в 2016г.- 59 проб (7,0%,).

Всего на соответствие требованиям ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции» было исследовано в 2018г.- 167 проб, из них 20 (12%) проб не соответствовали требованиям нормативной документации.

За 2018 год на портал Государственный информационный ресурс (ГИР ЗПП) отдел надзора за питанием населения было внесено 99 уведомлений, о фактах выявления в обращении фальсифицированной продукции 59 уведомлений, о получении неудовлетворительных результатов исследования проб пищевых продуктов по показателям безопасности 40 уведомлений.

Направлено 463 письма в Управления Роспотребнадзора 63-х субъектов Российской Федерации по фактам выявления продукции, не соответствующей требованиям Технических регламентов (в 2017г.-394 письма 56-ти субъектов, в 2016г.- 412 письма 48-субъектов).

В 2018 году выдано 66 предписаний (в 2017г.- 21, в 2016г.-8) о разработке программ мероприятий по предотвращению причинения вреда.

В органы по сертификации направлено 48 предписаний о необходимости приостановления или прекращения действия сертификата соответствия (в 2017г.-34, в 2016 г. - 7).

Раздел IV. Заключение

Таким образом, деятельность Управления в 2018 году была направлена на реализацию мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, по улучшению состояния здоровья населения и среды его обитания. Отмечена устойчивая санитарно-эпидемиологическая обстановка. Плановая и системная деятельность Управления в 2018 году, а так же оперативное реагирование на вновь возникающие вызовы позволили решить приоритетные задачи при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения города Москвы.

С целью дальнейшей стабилизации обстановки и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения города необходимо осуществление следующих первоочередных мероприятий:

В области гигиены атмосферного воздуха:

- продолжение усиленного контроля за состоянием атмосферного воздуха, разработка алгоритмов действий и схем контроля (с типовыми перечнями показателей в зависимости от потенциального загрязнителя) с целью организации оперативных выездов при поступлении массовых обращений граждан.

В области гигиены водных объектов необходимо инициировать перед Правительством Москвы решение следующих вопросов:

- продолжение работы по инвентаризации нецентрализованных и централизованных систем питьевого водоснабжения, в том числе на территории Троицкого и Новомосковского административных округов города Москвы;

- перевод частного жилого сектора на централизованную систему питьевого водоснабжения.

- в случае невозможности обеспечения всего населения Троицкого и Новомосковского административных округов города Москвы централизованным

водоснабжением в настоящее время, взятие на баланс органов местной власти общественных колодцев, оформление их использования в качестве источников водоснабжения в установленном порядке, обеспечение производственного контроля за качеством воды в источниках нецентрализованного водоснабжения (общественных колодцах).

- разработка Проекта зон санитарной охраны (ЗСО) Московского водопровода и Программы санитарно-противоэпидемических мероприятий по улучшению санитарного состояния территории и акватории ЗСО и предупреждению загрязнения источника.

- перевод частного жилого сектора, размещенного в зоне санитарной охраны Московского водопровода, на централизованную систему канализации.

- перевод домов г. Зеленограда с открытых систем теплоснабжения на системы теплоснабжения с отдельными сетями горячего водоснабжения (закрытые системы теплоснабжения).

- частичная модернизация систем водоподготовки на ВЗУ, размещенных на территории Троицкого и Новомосковского административных округов города Москвы.

- контроль за подачей потребителю горячей воды с температурой, установленной требованиями санитарного законодательства.

- проведение модернизации локальных очистных сооружений хозяйственно-бытовых стоков Троицкого и Новомосковского административных округов города Москвы и системы поверхностных ливнестоков Москвы с целью доведения качества сточных вод до нормативных показателей.

В рамках выполнения приказа Роспотребнадзора от 01.09.2017 № 708 и от 27.10.2018 № 980 «О контроле за состоянием водных объектов» организовать контрольно-надзорные мероприятия в отношении предприятий, являющихся потенциальными источниками загрязнения водных объектов.

В области гигиены зон отдыха:

Управлением принято участие в актуализации Нормативных документов Правительства Москвы, регламентирующих требования к зонам отдыха Москвы и к поведению населения на водных объектах (в настоящее время проходит процедуру утверждения)

Предложения Управления:

- обязанность получения санитарно-эпидемиологического заключения на использование водного объекта в целях рекреации;

- проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы проекта устройства новой или реконструированной зоны отдыха;

- сделать более «гибкими» требования к аттестации зон отдыха с купанием, смягчить критерии, не влекущие за собой угрозу для жизни и здоровья граждан, при условии усиления контроля и выполнения профилактических мероприятий;

- запрет на размещение новых зон отдыха в санитарно-защитной зоне объектов (в т.ч. кладбищ);

- установление порядка аттестации водоема для последующего использования в целях рекреации;

В области гигиены почвы, отходов производства и потребления:

- по вопросу организации взаимодействия городских структур в рамках выявления и пресечения деятельности по незаконному транспортированию и размещению отходов: обеспечить выполнения перечня поручений Президента Российской Федерации от 15.11.2017 г. № Пр-2319 в части контроля за незаконной транспортировкой и размещением отходов во взаимодействии с территориальными органами Росприроднадзора и МВД России.

В области планировки населенных мест:

- обеспечить реализацию Постановления Правительства РФ №222 от 03.03.2018 «Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон» в части установления санитарно-защитных зон объектов города Москвы оказывающих негативное влияние на среду обитания

- обеспечить выполнение Федерального закона от 01.07.2017 г. № 135-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части совершенствования порядка установления и использования приаэродромной территории (7-й подзоны) и санитарно-защитной зоны» в части рассмотрения заявлений о строительстве в приаэродромных территориях.

В области надзора за зонами отдыха:

- организовать работу по пересмотру Постановления Правительства Москвы от 22 августа 2000 года №658-ПП «Об утверждении Положения о зонах отдыха в городе Москве» в том числе с целью оптимизации механизма открытия новых зон отдыха с учетом соблюдения требований эпидемиологической безопасности;

- заключить соглашение о взаимодействии между Управлением и Департаментом культуры города Москвы по вопросу осуществления контроля за Парками, организовать совместную работу по приемке Парков к летней эксплуатации.

В области надзора за физическими факторами.

- В плане на 2018 год предусмотреть необходимые организационные и надзорные мероприятия, направленные на минимизацию неблагоприятного воздействия физических факторов на здоровье населения

- обеспечить дальнейшее структурирование гос.задания с выбором приоритета исследований физических факторов, по результатам замеров которых устанавливаются превышения.

- разработать план мероприятий по снижению шумовой нагрузки на население Москвы.

- обеспечить продолжение работы с Правительством Москвы, направленной на исключение фактов размещения в жилых домах объектов, ухудшающих условия проживания населения, актуализация Постановления Правительства Москвы от 27 октября 2015 г. N 692-ПП "О переводе жилых (нежилых) помещений в нежилые (жилые) помещения, признании нежилых помещений жилыми помещениями, пригодными для проживания" с целью учета требований санитарного законодательства при переводе помещений, их перепрофилировании

Предложения по совершенствованию законодательства в области размещения и функционирования ПРТО:

- проведение мероприятий без взаимодействия с юридическими лицами

- Установление требований к маркировке как ПРТО, так и опоры (наименование владельца, номер базовой станции);

- установление требований к позиционированию оборудования в системе координат (должно быть отражено в проектных материалах, экспертном и санитарно-эпидемиологическом заключении);

- установление требований к информации об энергопотреблении ПРТО, включаемой в проектные материалы; контроль за энергопотреблением, в том числе с ретроспективным анализом энергопотребления ПРТО (для доказательства факта его функционирования);

- установление требований по оборудованию в местах размещения ПРТО (или на самом оборудовании) систем мониторингования, передающих информацию об уровне электромагнитных полей в режиме реального времени в единый общедоступный информационный ресурс в сети Интернет;

- предупредительный надзор должен быть направлен на исключение возможности изменения характеристик и режима работы оборудования оператором после согласования размещения ПРТО. Необходимо установить требование по учету максимальной мощности ПРТО (по его техническим характеристикам) на этапе проектирования размещения базовой станции и при вводе его в эксплуатацию;

- полная и доступная для населения и государственных органов информация о ПРТО позволит снизить социальную напряженность, избежать длительной переписки между организациями и оперативно выявлять и устранять нарушения. Необходимо создание картографической интерактивной базы данных в сети Интернет с различными уровнями допуска. База данных должна включать информацию о точном

месторасположении ПРТО с указанием координат, о владельце ПРТО и номере базовой станции, технических характеристиках и зоне влияния ПРТО (в разных проекциях либо в 3D-формате), о наличии разрешительных документов на ПРТО Роспотребнадзора и Роскомнадзора. В указанную базу данных также возможно включить информацию, которая будет передаваться с систем мониторингования, установленных в местах размещения ПРТО;

- упрощение механизма принятия мер по фактам незаконного размещения ПРТО – отключение от энергосети и создание условий, препятствующих самовольному подключению (по факту грубых нарушений действующего законодательства со стороны организации-потребителя электроэнергии, энергоснабжающая организация имеет право временно приостановить выполнение договора в части электроснабжения (Постановление Правительства РФ от 04.05.2012 N 442 "О функционировании розничных рынков электрической энергии, полном и (или) частичном ограничении режима потребления электрической энергии«).

В области улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в детских и подростковых учреждениях при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения Москвы необходимо решить следующие задачи:

- обеспечить проведение мероприятий, направленных на оптимизацию воздушно-теплого, светового режимов в общеобразовательных организациях;

- обеспечить постоянный контроль за организацией питания обучающихся и воспитанников в образовательных организациях. Усилить контроль за профилактикой кишечных инфекций в организованных детских коллективах, безопасностью и качества питания;

- продолжить совместную работу с Департаментом образования и науки города Москвы, Департаментом труда и социальной защиты населения города Москвы, Государственной инспекцией города Москвы по качеству сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия, по контролю за качеством пищевых продуктов, поставляемых на пищеблоки организаций для детей и подростков через распределительные центры;

- обеспечить контроль за открытием организаций отдыха и оздоровления детей при наличии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии зданий, строений, сооружений, оборудования, используемых для организации отдыха и оздоровления, требованиям санитарных норм и правил;

- продолжить контроль за реализацией и оборотом товаров детского ассортимента, в том числе в торговой сети, образовательных, лечебно-профилактических организациях и организациях отдыха и оздоровления.

В области обеспечения безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов:

- продолжить ведение социально-гигиенического мониторинга за контаминацией пищевых продуктов и продовольственного сырья, потенциально опасными загрязнителями различной природы; считать приоритетными исследования пищевых продуктов на соответствие требованиям технических регламентов по показателям идентификации и фальсификации;

- совершенствовать взаимодействие с ассоциациями и объединениями, представителями предприятий малого и среднего бизнеса по производству продуктов питания;

- обеспечить достижение максимальной эффективности при реализации контрольно-надзорных мероприятий, связанных с производством и оборотом алкогольной продукции; в том числе дистанционным способом;

- обеспечить планирование контрольно-надзорных мероприятий осуществлять с учетом риск ориентированного подхода;

- обеспечить внедрение в работу проверочных листов, в соответствии с приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека № 860 «Об утверждении форм проверочных листов (списков контрольных вопросов)» от 18.09.2017;

- обеспечить систематическую реализацию комплекса мер, направленных на активизацию работы со СМИ по вопросам здорового образа жизни, организации правильного питания, предупреждения пищевых отравлений, качества и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов отечественного производства, импортируемых и реализуемых населению.

В области обеспечения здоровых условий труда:

- продолжить работу по реализации плана основных мероприятий по выполнению Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 29.03.2007 № 16 «Об усилении государственного санитарно-эпидемиологического надзора за условиями труда»;

- усилить контроль за выполнением планов оздоровительных мероприятий на объектах с высоким удельным весом рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам по физическим факторам, для предупреждения профессиональных заболеваний.

В области санитарной охраны территории:

- обеспечить противозидемическую готовность к проведению мероприятий по санитарной охране территории города Москвы на всех этапах медицинской и санитарно-профилактической помощи населению.

В области обеспечения радиационной безопасности населения:

- продолжить совершенствование работы по радиационно-гигиенической паспортизации, функционированию единой государственной системы контроля и учета индивидуальных доз облучения граждан, формированию информационного фонда данных социально-гигиенического мониторинга по показателям радиационной безопасности населения и состояния объектов окружающей среды.

С целью обеспечения радиационной безопасности усилить надзор:

- за дозами облучения персонала, работающего с источниками излучения; за своевременной утилизацией неиспользуемых радиоактивных источников и радиоактивных отходов;

- по предотвращению попадания радиационных источников в металл и недопущению использования загрязненного радионуклидами металлолома и металлопродукции;

с целью снижения доз медицинского облучения населения:

- обеспечить мероприятия по оптимизации защиты персонала и пациентов;
- продолжить работу по обеспечению на полный переход от расчетных к инструментальным методам контроля доз облучения пациентов при проведении рентгенодиагностических исследований в рамках единой государственной системы контроля и учета индивидуальных доз граждан (оснащение медицинских учреждений прямо показывающими дозиметрами для учета доз облучения пациентов).

В области профилактики и борьбы с инфекционными и паразитарными болезнями:

- использовать комплексный подход к реализации мероприятий по предотвращению возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний;

- иммунизации населения против вирусного гепатита В, полиомиелита, гриппа и кори;

- профилактика ВИЧ-инфекции:

- контроль охвата диспансерным наблюдением, антиретровирусной терапией ВИЧ-инфицированных и за мероприятиями, направленными на профилактику передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку;

- дальнейшая реализация приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 14.09.2010 № 336 «О порядке подготовки, представления и рассмотрения в системе Роспотребнадзора материалов по принятию решения о нежелательности пребывания (проживания) иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации»;

- эпидемиологический надзор за инфекционной безопасностью донорства органов и тканей, крови и других биологических жидкостей в городе Москве;

- надзор за соблюдением противоэпидемического режима в учреждениях здравоохранения города в целях предупреждения распространения ВИЧ-инфекции;

- проведение работы по повышению уровня информированности населения по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа и формированию ответственных форм поведения с привлечением к данной работе местных СМИ, применением новых методов информационных компаний, расширением уровня охвата;

- минимизация рисков поставки некачественных пищевых продуктов в организации ДЗМ и ДСЗН, в том числе усиление работы по профилактике поставок недоброкачественных пищевых продуктов детского питания, реализуемого через молоко-раздаточные пункты Департамента здравоохранения города Москвы в целях обеспечения продуктами питания отдельных категорий детей и женщин, являющихся жителями города Москвы в рамках адресного предоставления мер социальной поддержки;

- контроль за выполнением требований технических регламентов по всему спектру продукции, используемой при оказании медицинских, социальных и фармацевтических услуг в г. Москвы;

- анализ внутриутробной заболеваемости новорожденных, в том числе комплексности применения методов прямого определения инфекционного агента (ПЦР, микроскопия, культивирование) и определения специфических антител к нему (ИФА, ИБ) у новорожденных, обследования пар «мать-дитя»; оптимизация диагностики ВУИ и ГСИ новорожденных;

- организация разработки единой для города Москвы схемы вывоза и уничтожения медицинских отходов всех классов;

- выявление и пресечение оборота фальсифицированных БАД.

В области надзора за особо опасными и паразитарными болезнями:

- повышение качества и результативность надзора за объектами по выполнению действующего законодательства по профилактике инфекционных и паразитарных болезней, выполнению мероприятий по санитарной охране территории, санитарно-эпидемиологическому состоянию объектов;

- обеспечение государственного СКК за лицами и транспортными средствами, пересекающими таможенную границу таможенного союза с целью предотвращения завоза инфекционных болезней, которые могут привести к осложнению санитарно-эпидемиологической ситуации на территории таможенного союза в пунктах пропуска через государственную границу в международных аэропортах Внуково и Остафьево;

- осуществление государственного СКК за товарами, перемещаемыми через таможенную границу таможенного союза и на территории таможенного союза в соответствии с Соглашением таможенного союза по санитарным мерам в пунктах пропуска через государственную границу в международном аэропорту Внуково;

- не допущение распространения инфекционных болезней, которые могут привести к осложнению санитарно-эпидемиологической ситуации на территории таможенного союза и на территории города Москвы в случае выявления (или завоза) данных инфекций на территорию города;

- обеспечение мониторинга за циркуляцией возбудителей инфекционных болезней и паразитарных, в т.ч. холеры, в объектах окружающей среды;

- обеспечение контроля за выполнением санитарного законодательства на объектах работающих с ПБА 2-4 группами патогенности;

- обеспечение контроля за выполнением медицинского освидетельствования иностранных граждан на ВИЧ-инфекцию с целью получения разрешения на временное проживание, вида на жительство и работу на территории РФ, оформлением проектов решений о нежелательности пребывания на территории РФ;

- обеспечение взаимодействия с различными организациями и ведомствами (Россельхознадзором по Москве, Московской и Тульской области, Комитетом ветеринарии города Москвы, Департаментом здравоохранения города Москвы, Департаментом образования города Москвы, Департаментом жилищно-коммунального хозяйства города Москвы, Департаментом природопользования города Москвы, Департаментом труда и социальной защиты города Москвы, УФМС России по городу

Москве, ФКУЗ Противочумный центр Роспотребнадзора, референс-центрами по особо опасным и паразитарным болезням и пр.) с целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия по особо опасным и паразитарным болезням на территории Москвы;

- обеспечение взаимодействия по обмену информацией о выявленных иностранных граждан с инфекционными болезнями, представляющих опасность для окружающих с Управлением, Управлением по вопросам миграции МВД России по г. Москве и Департаментом здравоохранения города Москвы в режиме электронного документооборота;

- проведение постоянного информирования населения путем привлечения СМИ по профилактике особо опасных и паразитарных болезней и профилактике здорового образа жизни.

- продолжение совместно с заинтересованными Департаментами и Комитетами Правительства города Москвы работы по подготовке нормативно-правовой базы по проблемам содержания и регулирования численности животных («Закон о животных города Москвы» и «Правила содержания животных в городе Москве»), обеспечение надзора за выполнением нормативных документов по профилактике бешенства и природно-очаговых инфекций в медицинских организациях и на эпидзначимых объектах, обратив особое внимание на оказание антирабической помощи пострадавшим от укусов животными, планирование и выполнение профилактических прививок, обеспечение целевых осмотров на бруцеллез подлежащим контингентам.